Российская Федерация

Республика Карелия

ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ

Р А С П О Р Я Ж Е Н И Е

от 4 декабря 2025 года № 1358р-П

г. Петрозаводск

В соответствии с федеральным проектом «Охрана материнства и детства»:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу Республики Карелия «Охрана материнства и детства» (далее – Программа).

2. Определить исполнительным органом Республики Карелия, уполномоченным на реализацию Программы, Министерство здравоохранения Республики Карелия.

Глава
Республики Карелия А.О. Парфенчиков

АДМИНИСТРАЦИЯ ГЛАВЫ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ
Управление правовых актов

Утверждена
распоряжением Правительства
Республики Карелия
от 4 декабря 2025 года № 1358р-П

Региональная программа Республики Карелия «Охрана материнства и детства в Республике Карелия»

Паспорт региональной программы Республики Карелия «Охрана материнства и детства в Республике Карелия»

Наименование региональной программы	региональная программа Республики Карелия «Охрана материнства и детства в Республике Карелия» (далее – Программа)
Ответственный исполнитель Программы	Министерство здравоохранения Республики Карелия
Соисполнители Программы	отсутствуют
Участники Программы	медицинские организации Республики Карелия (далее – МО)
Срок реализации Программы	до 2030 года
Цель Программы	повышение качества и доступности медицинской помощи женщинам и семьям, желающим иметь детей, беременным и детям, а также укрепление репродуктивного здоровья граждан в Республике Карелия
Задачи Программы	улучшение материально-технической базы МО, оказывающих медицинскую помощь женщинам и детям, создание современной инфраструктуры; совершенствование оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам, новорожденным, детям 0 – 17 лет в МО, оказывающих медицинскую помощь женщинам и детям; совершенствование оказания медицинской помощи в детских стационарах для обеспечения снижения младенческой, детской и материнской смертности, снижения детской летальности, в том числе досуточной; совершенствование организации профилактической работы, повышение качества профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения детского населения, профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних 15 – 17 лет включительно и диспансеризации населения репродуктивного возраста (18 – 49 лет) с целью оценки репродуктивного здоровья, диспансерного наблюдения, в том числе у населения, проживающего в сельской местности; повышение доступности и эффективности программ вспомогательных

	репродуктивных технологий; формирование положительных репродуктивных установок у населения; обеспечение послеродовой поддержки женщин, реализация мер по поддержке и пропаганде грудного вскармливания; совершенствование психологической поддержки, социальной и правовой помощи женщинам в ситуации репродуктивного выбора, трудной жизненной ситуации; обеспечение непрерывного обучения и повышения квалификации медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь женщинам и детям, в том числе с использованием симуляционно-тренинговых форм обучения; создание системы управления качеством оказания медицинской помощи в акушерских стационарах, детских больницах, женских консультациях и детских поликлиниках; повышение «цифровой зрелости» МО при оказании медицинской помощи по профилям «акушерство и гинекология», «неонатология», «педиатрия»
Основные целевые показатели эффективности реализации Программы	охват граждан репродуктивного возраста (18 – 49 лет) диспансеризацией с целью оценки репродуктивного здоровья – 50 процентов к 2030 году; доля женщин, проживающих в сельской местности, поселках городского типа и малых городах, получивших медицинскую помощь в женских консультациях, расположенных в сельской местности, поселках городского типа и малых городах, – 80 процентов к 2030 году; младенческая смертность, случаев на 1000 родившихся живыми, – 3,5 случая к 2030 году; доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами от общего числа выявленных заболеваний по результатам проведения профилактических медицинских осмотров – 95 процентов к 2030 году; доля беременных, обратившихся в медицинские организации в ситуации репродуктивного выбора, получивших услуги по оказанию правовой, психологической и медико-социальной помощи и вставших на учет по беременности, – до 22,2 процента к 2030 году
Ожидаемые результаты реализации Программы	обеспечено оказание медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий для лечения бесплодия; женские консультации, расположенные в сельской местности, поселках городского типа, малых городах, внедрили новые подходы в работе с учетом стандартизации и типизации процессов оказания медицинской помощи, в том числе по формированию положительных репродуктивных установок у женщин; обеспечено оснащение мобильным медицинским оборудованием детских поликлиник (отделений), детских больниц; обеспечено создание женских консультаций для оказания медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в сельской местности
Перечень и описание основных мероприятий Программы	оснащение (дооснащение и/или переоснащение) медицинскими изделиями перинатальных центров и родильных домов (отделений), в том числе в составе других организаций; создание женских консультаций, в том числе в составе других организаций, для оказания медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в сельской местности, поселках городского типа, малых городах; внедрение новых подходов в работе с учетом стандартизации и типизации

	процессов оказания медицинской помощи, в том числе по формированию положительных репродуктивных установок у женщин, в женских консультациях, расположенных в сельской местности, поселках городского типа, малых городах, в том числе во вновь созданных; оснащение (дооснащение и/или переоснащение) медицинскими изделиями детских больниц, в том числе в составе других организаций; оснащение мобильным медицинским оборудованием детских поликлиник (отделений) для проведения выездных мероприятий, в том числе с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения; оказание медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий для лечения бесплодия; внедрение и сертификация системы управления качеством и безопасности медицинской деятельности в акушерских стационарах, детских больницах, женских консультациях и детских поликлиниках; развитие цифрового контура здравоохранения в сфере родовспоможения и детства
Управление реализацией Программой	Министерство здравоохранения Республики Карелия: определяет формы и методы управления реализацией Программы; осуществляет планирование реализации мероприятий Программы; проводит мониторинг эффективности реализации мероприятий Программы и расходования бюджетных средств; размещает на официальном сайте Министерства здравоохранения Республики Карелия в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информацию о реализации Программы; отвечает за обеспечение хода реализации Программы и достижение ее конечных результатов; представляет в установленном порядке отчеты о ходе реализации Программы

I. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи по профилям «акушерство и гинекология», «неонатология» и «педиатрия»

1. Краткая характеристика Республики Карелия

Республика Карелия расположена на северо-западе России, входит в состав Северо-Западного федерального округа (далее – СЗФО) Российской Федерации (далее – РФ).

Площадь Карелии – 180,5 тыс. кв. км (1 процент территории РФ). Протяженность территории республики с севера на юг достигает 660 км, с запада на восток по широте г. Кеми – 424 км.

По состоянию на 1 января 2025 года, в состав Республики Карелия входили 100 муниципальных образований, в том числе 11 муниципальных районов (Калевальский, Кемский, Кондопожский, Лахденпохский, Лоухский, Медвежьегорский, Муезерский, Олонецкий, Прионежский, Пряжинский, Пудожский), 5 муниципальных округов (Беломорский, Питкярантский, Сегежский, Суоярвский, Сортавальский), 2 городских округа (Петрозаводский и Костомукшский), 14 городских поселений и 68 сельских поселений. На

территории Республики Карелия расположены 845 населенных пунктов, в том числе городов – 13, поселков городского типа – 11, сельских населенных пунктов – 821 (деревни, поселки, села, разъезды, станции, хутора, местечки).

По данным на 1 января 2025 года, плотность населения Республики Карелия составила 2,9 человека на кв. км. Наиболее густонаселенной является южная часть республики, где проживает более 70 процентов населения. При этом плотность населения сопоставима со среднероссийской, но существенно ниже плотности населения европейской части РФ.

Климат характеризуется как переходный от морского к континентальному.

Среди особенностей Республики Карелия, влияющих на организацию медицинской помощи, наибольший вклад вносят географические условия. Большую часть территории республики занимает лесной фонд (149 000 кв. км). Речная сеть Республики Карелия представлена около 27,6 тыс. рек общей протяженностью около 83 тыс. км (густота речной сети 0,46 км на кв. км), около 20 процентов территории республики составляют озера и искусственные водоемы. Около 17 тыс. кв. км приходится на расположенные в пределах Республики Карелия части акваторий Ладожского (большая часть акватории) и Онежского озер (около 80 процентов акватории). Болота и заболоченные земли занимают 35,4 тыс. кв. км, или 19,63 процента территории Республики Карелия.

Северные муниципальные образования в Республике Карелия (Беломорский, Кемский, Костомукшский муниципальные округа, Калевальский, Лоухский муниципальные районы) относятся к районам Крайнего Севера, остальные – к местностям, приравненным к районам Крайнего Севера, что связано не только с природно-климатическими условиями, но и транспортной удаленностью. Ряд муниципальных образований в республике существенно удалены от основных транспортных магистралей (Калевальский муниципальный район, Костомукшский, Муезерский муниципальные округа, частично Суоярвский муниципальный округ и Лоухский муниципальный район). Территории Лоухского, Калевальского, Костомукшского муниципальных районов, Кемского, Беломорского, Сегежского муниципальных округов входят в состав Арктической зоны РФ.

Ввиду вышеописанных гидрологических особенностей республики основными видами транспорта являются железнодорожный, автомобильный и водный транспорт.

Из-за малой плотности и рассредоточенности населения в Республике Карелия дорожная сеть не является значительно разветвленной.

По состоянию на конец 2024 года протяженность автомобильных дорог общего пользования составляла более 11 тыс. км, из них более 1,9 тыс. км – протяженность дорог федерального значения, более 6,1 тыс. км – протяженность дорог регионального или межмуниципального значения, более 3,3 тыс. км – протяженность автодорог местного значения. С севера на юг через территорию Республики Карелия проходит федеральная автомагистраль «Кола» (Санкт-Петербург – Мурманск; маршрут М-18). Общая протяженность карельского участка пути, проходящего через девять муниципальных образований республики, составляет 969 км.

Железнодорожный транспорт в Республике Карелия – одна из важнейших составляющих транспортных пассажироперевозок, обеспечивающая регулярное внутрирегиональное и межрегиональное сообщение, эксплуатационная длина железнодорожных путей общего пользования составляет более 2,2 тыс. км.

Судоходный пассажирский транспорт в республике развит по большей части в рамках туристических направлений, для маршрутного транспортного сообщения используется небольшое количество глубоководных рек.

Основными пунктами пассажироперевозок авиационным транспортом являются международный аэропорт Петрозаводск, осуществляющий межрегиональные рейсы, а также 8 посадочных площадок, используемых в рамках местного авиасообщения (вертолетная площадка в г. Кеми, посадочные площадки в г. Сегеже, пгт Калевала, г. Пудоже, г. Сортавале, г. Костомукше, районе Пески и на о. Кижи).

Экономика Республики Карелия основывается на переработке местных видов природных ресурсов (лес и недра), использовании туристско-рекреационного потенциала и выгодного экономико-географического приграничного положения. Эти факторы определяют специализацию и региональные особенности экономики Республики Карелия.

При доле 0,4 процента в общей численности населения РФ Республика Карелия по производству ряда важнейших видов продукции обеспечивает стратегический вклад в экономику страны. В Республике Карелия выращивается 65 – 70 процентов всей российской форели, производится 26 процентов железорудных окатышей, 20 процентов бумаги, 12 процентов целлюлозы древесной и целлюлозы из прочих волокнистых материалов, 9 процентов щепы технологической для производства целлюлозы и древесной массы, 9 процентов проволоки из железа и нелегированной стали.

В настоящее время основными особенностями, влияющими на организацию медицинской помощи в Республике Карелия, являются большое число удаленных от административного центра малонаселенных пунктов (небольшая часть из которых не имеет регулярного транспортного сообщения), умеренное развитие транспортной инфраструктуры, связанное с постепенным развитием регулярных железнодорожных пассажироперевозок, с прохождением через территорию республики трассы федерального значения, с описанными географическими особенностями, а также с частичной моноцентричностью социально-экономических ресурсов с преобладанием их в административном центре – г. Петрозаводске.

Информация об административно-территориальных характеристиках Республики Карелия представлена в таблице 1.

Таблица 1

Административно-территориальные характеристики Республики Карелия

Площадь, км^2	180 520
Административный центр (с указанием численности населения)	г. Петрозаводск, 234 577 человек
Наиболее крупные города	Кондопога, Сегежа, Сортавала, Костомукша, Медвежьегорск, Беломорск, Пудож
Максимальное расстояние для маршрутизации от крайнего населенного пункта до административного центра	550 км
Численность населения, человек	518 950
Городское население, человек (процентов)	415 493 (80,1)
Сельское население, человек (процентов)	103 457 (19,9)
Плотность населения, человек на 1 км^2	2,9

По состоянию на 1 января 2025 года численность населения Республики Карелия составляла 518 950 человек, среди которых 415 493 (80,1 процента) – городское население, 103 457 (19,9 процента) – сельское население.

На территории Республики Карелия 18 образовательных организаций реализуют образовательные программы среднего профессионального образования, осуществляется подготовка по 32 рабочим профессиям и 93 специальностям среднего профессионального образования. Осуществляют деятельность 4 федеральные организации высшего образования.

Общая численность студентов, обучающихся по образовательным программам среднего профессионального образования всех форм обучения, в 2024/25 учебном году составляла 15 383 человека, из них 87,6 процента – студенты очной формы обучения.

Общее количество бюджетных мест приема в профессиональные образовательные организации Республики Карелия в 2024/25 учебном году составило 2 664. Выпуск обучающихся по образовательным программам среднего профессионального образования в 2024 году составил 3 836 человек.

По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Карелия (далее – Карелиястат), в 4 образовательных организациях высшего образования на территории Республики Карелия на начало 2023/24 учебного года обучались 10 925 студентов, из них 7 996 человек (73,2 процента) – по очной форме обучения (в 2022/23 учебном году – 10 778 человек, 2021/22 учебном году – 10 613 человек). Из общего количества студентов 7 551 человек обучался по программам бакалавриата, 2 376 человек – по программам специалитета, 998 человек – по программам магистратуры. Доля мужчин в общем количестве обучающихся составляла 45,6 процента, доля женщин – 54,4 процента.

В целях улучшения демографической ситуации, общественного здоровья в Республике Карелия реализуются:

план мероприятий на 2021 – 2025 годы по реализации в Республике Карелия Концепции демографической политики РФ на период до 2025 года, утвержденный распоряжением Правительства Республики Карелия от 21 января 2022 года № 29р-П;

региональная программа «Повышение рождаемости в Республике Карелия», утвержденная распоряжением Правительства Республики Карелия от 13 июня 2023 года № 553р-П;

региональная программа «Активное долголетие» на период 2025 – 2030 годов, утвержденная распоряжением Правительства Республики Карелия от 28 января 2025 года № 29р-П;

региональная программа Республики Карелия «Борьба с сахарным диабетом в Республике Карелия», утвержденная распоряжением Правительства Республики Карелия от 30 мая 2025 года № 620р-П;

региональная программа Республики Карелия «Укрепление общественного здоровья в Республике Карелия» на 2025 – 2030 годы, утвержденная распоряжением Правительства Республики Карелия от 24 июня 2025 года № 707р-П;

региональная программа Республики Карелия «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Карелия», утвержденная распоряжением Правительства Республики Карелия от 26 июня 2025 года № 722р-П;

региональная программа Республики Карелия «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Республике Карелия», утвержденная распоряжением Правительства Республики Карелия от 26 июня 2025 года № 723р-П;

региональная программа Республики Карелия «Борьба с онкологическими заболеваниями», утвержденная распоряжением Правительства Республики Карелия от 27 июня 2025 года № 731р-П;

комплексная программа Республики Карелия «Сокращение потребления алкоголя в Республике Карелия» до 2030 года, утвержденная распоряжением Правительства Республики Карелия от 6 августа 2025 года № 860р-П.

Участниками реализации вышеназванных программ, плана являются:

Министерство здравоохранения Республики Карелия (https://zdrav.gov.karelia.ru);

Министерство социальной защиты Республики Карелия (https://soc.gov.karelia.ru);

Министерство образования и спорта Республики Карелия (https://minedu.gov.karelia.ru);

Министерство экономического развития Республики Карелия (https://economy.gov.karelia.ru);

Министерство промышленности и торговли Республики Карелия (https://minprom.gov.karelia.ru);

Министерство сельского и рыбного хозяйства Республики Карелия (https://mcx.gov.karelia.ru);

Министерство строительства, жилищно-коммунального хозяйства и энергетики Республики Карелия (https://energy.gov.karelia.ru);

Министерство культуры Республики Карелия (https://culture.gov.karelia.ru);

Министерство финансов Республики Карелия (https://www/fin.gov.karelia.ru);

Управление труда и занятости Республики Карелия (https://work.gov.karelia.ru);

Государственный комитет Республики Карелия по строительному, жилищному и дорожному надзору (https://inspect.gov.karelia.ru);

Управление по молодежной политике Республики Карелия (https://mol.gov.karelia.ru);

Управление записи актов гражданского состояния Республики Карелия (https://uprzags.gov.karelia.ru).

2. Анализ основных демографических показателей Республики Карелия

2.1. Суммарный коэффициент рождаемости в Республике Карелия

Суммарный коэффициент рождаемости в Республике Карелия (далее – СКР) за 2024 год составил 1,498, за последние 5 лет наблюдается снижение на 9,1 процента.

СКР городского населения за 2024 год составил 1,425, что на 11,3 процента ниже значения 2020 года. СКР сельского населения за 2024 год составил 1,958, что ниже показателя 2020 года на 2,4 процента.

По сравнению со среднероссийским значением (1,4 за 2024 год) в Республике Карелия значение данного показателя выше на 7 процентов.

Информация о суммарном коэффициенте рождаемости в Республике Карелия представлена в таблице 2.

Таблица 2

Суммарный коэффициент рождаемости в Республике Карелия

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Всего в Республике Карелия*, в том числе	1,648	1,716	1,505	1,534	1,498
городское население	1,607	1,684	1,469	1,502	1,425
сельское население	1,912	1,917	1,732	1,738	1,958

*По данным Единой межведомственной информационно-статистической системы.

2.2. Основные показатели естественного движения населения

Половозрастной состав населения республики: женское население составляет 55,2 процента от общей численности населения, мужское – 44,8 процента; доля лиц моложе трудоспособного возраста составляет 17,1 процента от общей численности населения, лиц трудоспособного возраста – 55,9 процента, лиц старше трудоспособного возраста – 27 процентов.

Информация о численности населения Республики Карелия представлена в таблице 3.

Таблица 3

Численность населения Республики Карелия

Показатель	По состоянию на				
	01.01.2021	01.01.2022	01.01.2023	01.01.2024	01.01.2025
Численность населения, человек, всего	541464	532384	527880	523856	518 950
от общей численности населения: женщины, человек (процентов)	331382 (55,1)	293560 (55,1)	291174 (55,2)	289215 (55,2)	286562 (55,2)
женщины 15 – 49 лет, человек (процентов)	136484 (25,2)	118042 (22,1)	116814 (22,1)	115662 (22,0)	113932 (39,8)
из них, девочки-подростки 15 – 17 лет включительно, человек (процентов)	9500 (2,9)	8214 (2,8)	8360 (2,9)	8666 (3,0)	9028 (3,15)
из общего числа женщин, проживающих в сельской местности, человек (процентов)	59599 (18,0)	57602 (19,6)	56148 (19,3)	55175 (19,1)	54310 (19,0)
из общего числа женщин, проживающих в городской местности, человек (процентов)	271783 (82,0)	235958 (80,4)	235026 (80,7)	234040 (80,9)	232252 (81,0)
Мужчины, человек (процентов)	277689 (45,6)	238824 (44,9)	236706 (44,8)	234641 (44,8)	232388 (44,8)
из них мальчики-подростки 15 – 17 лет включительно, человек (процентов)	10323 (3,7)	8652 (3,6)	8500 (3,6)	8868 (3,8)	9269 (4,0)
Дети до 1 года, человек (процентов)	5181 (0,9)	4234 (0,8)	4338 (0,8)	4226 (0,8)	4007 (0,8)
Численность детского населения 0 – 17 лет включительно, человек (процентов)	104256 (19,3)	102885 (19,3)	101689 (19,3)	100682 (19,2)	99163 (19,1)
из них городское население, человек (процент)	84995 (81,5)	84253 (81,9)	83644 (82,3)	83143 (82,6)	81912 (82,6)
из них сельское население, человек (процентов)	19261 (18,5)	18632 (18,1)	18045 (17,7)	17539 (17,4)	17251 (17,4)

В 2024 году в Республике Карелия родилось 4 012 детей (7,7 случая на 1000 населения), что на 231 человека, или 5,4 процента, меньше, чем в 2023 году (4 243 ребенка, или 8,1 случая на 1000 населения).

Информация об общем коэффициенте рождаемости в Республике Карелия представлена в таблице 4.

Таблица 4

Общий коэффициент рождаемости в Республике Карелия,
случаев на 1000 населения

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Всего, в том числе	9,5	9,6	8,2	8,1	7,7
городское население	10,0	10,2	8,7	8,6	7,9
сельское население	7,6	7,4	6,4	6,1	6,7

Информация о числе родов в Республике Карелия представлена в таблице 5.

Таблица 5

Число родов в Республике Карелия, единиц

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Всего, в том числе	5102	5086	4351	4269	4018
в сельской местности	0	0	0	0	0
в поселках городского типа	20	1 1	1	1	1
в малых городах	1475	895	708	632	609

По данным Карелиястата, за 2024 год в Республике Карелия умерло 8 857 человек, что на 175 человек, или на 2 процента, больше, чем за 2023 год (8 682 человека). За 2024 год общий коэффициент смертности увеличился по сравнению с 2023 годом на 3 процента и составил 17 случаев на 1000 человек населения.

Информация о естественном движении населения в Республике Карелия представлена в таблице 6.

Таблица 6

Естественное движение населения в Республике Карелия

Показатель	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		РФ, 2024 год
	человек	случаев на 1000 населения	человек	случаев на 1000 населения	человек	случаев на 1000 населения	человек	случаев на 1000 населения	человек	случаев на 1000 населения	случаев на 1000 населения
Родившихся живыми	5194	9,5	5156	9,5	4361	8,2	4243	8,1	4012	7,7	8,4
Умерших от всех причин	10138	18,6	12483	23,2	9662	18,2	8682	16,5	8857	17,0	12,5
Естественный прирост/убыль, +/–	-4944	-9,1	-7327	-13,6	-5301	-10,0	-4439	-8,4	-4845	-9,3	-4,1

С 2020 года рождаемость в Республике Карелия снизилась на 18,9 процента и остается несколько ниже среднего значения по РФ (2024 год – 8,4 случая на 1000 населения).

Показатель общей смертности населения за указанный период снизился на 8,6 процента, при этом остается значительно выше среднероссийских значений (в 2024 году – 12,5 случая на 1000 населения).

Показатель естественного движения населения в Республике Карелия за рассматриваемый период имеет отрицательную динамику. Так, в 2020 году этот показатель составил -9,1 случая на 1000 населения, в 2024 году – -9,3 случая на 1000 населения (рост на 2,2 процента). Наибольшая убыль населения в республике отмечена в 2021 году (-13,6 случая на 1000 населения).

Демографическая ситуация в Республике Карелия остается сложной, что, помимо прочего, связано и с последствиями пандемии коронавирусной инфекции COVID-19.

2.3. Анализ показателей материнской, младенческой и детской смертности в Республике Карелия

В Республике Карелия в связи с формированием оптимальной трехуровневой системы оказания акушерской, неонатальной и перинатальной помощи после ввода в эксплуатацию нового перинатального центра, рациональным применением современных интенсивных технологий в акушерстве и гинекологии в последние годы отмечаются единичные случаи материнской смертности или их отсутствие.

Информация об уровне и причинах материнской смерти в Республике Карелия представлена в таблице 7.

Таблица 7

Уровень и причины материнской смертности в Республике Карелия

Показатель	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		РФ, 2024 год	
	человек	случаев на 100 тыс. родившихся живыми	человек	случаев на 100 тыс. родившихся живыми	человек	случаев на 100 тыс. родившихся живыми	человек	случаев на 100 тыс. родившихся живыми	человек	случаев на 100 тыс. родившихся живыми	человек	случаев на 100 тыс. родившихся живыми
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Всего случаев материнской смерти, в том числе от	1	19,3	1	19,5	0	0	0	0	1	24,7	НД*	11,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
сепсиса во время родов и в после-родовом периоде	0	0	0	0	0	0	0	0	1	24,7	НД*	НД*
непря-мых причин акушер-ской смерти	1 – рак лег-кого	19,3	1 – новая коро-нави-рус-ная инфек-ция	19,5	0	0	0	0	0	0	НД*	НД*

*Нет данных.

С 2022 года в Республике Карелия ведется регистр критических акушерских состояний (далее – КАС).

Динамика индекса выживаемости при критических акушерских состояниях в Республике Карелия представлена в таблице 8.

Таблица 8

Динамика индекса выживаемости при критических акушерских состояниях в Республике Карелия

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Индекс выживаемости при КАС на 1 случай материнской смерти	–	–	33/0	16/0	56/1

Показатели, характеризующие смертность детей в возрасте 0 – 17 лет, младенческую и детскую смертность в Республике Карелия, представлены в таблице 9.

Таблица 9

Показатели, характеризующие смертность детей в возрасте 0 – 17 лет, младенческую и детскую смертность в Республике Карелия

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6
Младенческая смертность, случаев на 1000 родившихся живыми	4,4	3,7	5,1	3,1	4,0
Детская смертность (0 – 4 года включительно), случаев на 1000 населения соответствующего возраста	4,9	5,1	6,1	3,5	6,5

1	2	3	4	5	6
Смертность детского населения (0 – 14 лет включительно), случаев на 100 тыс. населения соответствующего возраста	44,7*	36,6*	51,2*	27,1*	36,1*
Смертность детского населения 15 – 17 лет включительно, случаев на 100 тыс. населения соответствующего возраста	86,0*	118,5*	51,0*	30,1*	40,9*
Смертность детского населения 0 – 17 лет включительно, случаев на 100 тыс. населения соответствующего возраста	42,3	45,2	52,8	27,7	33,3

*Данные ведомственной статистики.

За последние 5 лет показатель перинатальной смертности остается практически на одном уровне и составляет от 1,6 до 3,1 промилле. В 2023 году произошло значимое снижение антенатальных потерь (с 4,8 до 3,5 промилле), что связано с усилением мер, направленных на прегравидарную подготовку, ведение регистра беременных, своевременной маршрутизации пациентов в учреждение 3-го уровня. Следует отметить, что в число антенатальных потерь ежегодно входят 1 – 2 случая рождения плодов после процедуры элиминации, которая проводится в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Карелия «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.» при выявлении поздно манифестируемых пороков, несовместимых с жизнью, или при неблагоприятном прогнозе для жизни и здоровья после 22 недель беременности.

Динамика перинатальной, неонатальной, младенческой смертности и мертворождаемости в Республике Карелия представлена в таблице 10.

Таблица 10

Динамика перинатальной, неонатальной, младенческой смертности и мертворождаемости в Республике Карелия

Показатель	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		РФ, 2024 год	
	человек	случаев на 1000 родившихся живыми	человек	случаев на 1000 родившихся живыми	человек	случаев на 1000 родившихся живыми	человек	случаев на 1000 родившихся живыми	человек	случаев на 1000 родившихся живыми	человек	случаев на 1000 родившихся живыми
Перинатальная смертность	31	6,1	38	7,3	26	5,9	22	5,2	22	5,4	НД*	6,2
Антенатальная смертность	27	6,1	29	7,3	21	5,9	16	3,7	17	3,6	НД*	4,9
Интранатальная смертность	3	0,6	1	0,2	0	0	1	0,2	1	0,2	НД*	0,3
Неонатальная смертность	11	2,1	14	2,7	12	2,8	9	2,1	6	1,5	НД*	1,6
Ранняя неонатальная смертность	6	1,16	8	1,55	7	1,38	4	0,94	3	0,7	НД*	1,0
Поздняя неонатальная смертность	5	1,0	6	1,1	5	1,2	5	1,2	3	0,8	НД*	0,53
Младенческая смертность	23	4,4	19	3,7	23	5,1	13	3,1	16	4,0	НД*	4,0
Младенческая смертность, городское население	19	4,9	15	3,8	20	5,5	10	2,8	НД*	НД*	НД*	НД*
Младенческая смертность, сельское население	4	5,0	4	5,2	3	4,3	3	4,6	НД*	НД*	НД*	НД*

*Нет данных.

Показатель младенческой смертности в Республике Карелия за 2024 год составил 4 промилле и соответствует среднероссийскому значению (4 промилле). За последние 5 лет наименьшее значение младенческой смертности – 3,1 промилле – было зарегистрировано в Республике Карелия в 2023 году.

Рост младенческой смертности в 2024 году связан как с увеличением количества умерших детей в возрасте до 1 года в абсолютных значениях, так и

со снижением рождаемости и обусловлен неблагоприятной динамикой смертности в постнеонатальном периоде.

В структуре причин младенческой смертности в 2024 году на первом месте – отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде; на втором – врожденные аномалии и хромосомные нарушения; на третьем – внешние причины смерти. При этом в динамике за 5 лет отмечается снижение младенческой смертности от болезней перинатального периода, болезней органов дыхания, внешних причин смерти и синдрома внезапной младенческой смерти.

В структуре причин смерти детей в возрасте до 1 года в 2024 году по сравнению с предыдущими годами отмечается рост смертности от инфекционных заболеваний и врожденных аномалий развития, что требует организации своевременной госпитализации детей с инфекционными заболеваниями в стационар, своевременного проведения телемедицинских консультаций с профильными национальными медицинскими информационными центрами, корректировки плана обследования и лечения пациентов, эффективного взаимодействия государственных бюджетных учреждений здравоохранения Республики Карелия (далее – ГБУЗ), поликлиник, центральных районных больниц (далее – ЦРБ) с МО 3-го уровня, а также улучшения пренатальной диагностики врожденных пороков развития.

Динамика причин младенческой смертности в Республике Карелия представлена в таблице 11.

Таблица 11

Динамика причин младенческой смертности в Республике Карелия

Наименование классов болезней	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		РФ, 2024 год
	чело-век	случаев на 1000 родив-шихся живыми	чело-век	случаев на 1000 родив-шихся живыми	чело-век	случаев на 1000 родив-шихся живыми	чело-век	случаев на 1000 родив-шихся живыми	чело-век	случаев на 1000 родив-шихся живыми	случаев на 1000 родив-шихся живыми
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего умерших от всех причин, в том числе	23	4,4	19	3,7	23	5,1	13	3,1	16	4,0	3,3
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (P00–P96), из них	12	2,3	13	2,5	12	2,7	6	1,4	6	1,5	1,9
Болезни нервной системы (G00–G99)	0	0	0	0	1	0,2	0	0	1	0,2	0,2
Болезни органов дыхания (J00–J99)	2	0,4	1	0,2	1	0,2	0	0	0	0	0,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Болезни органов пищеварения (K00– K93)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,03
Болезни системы кровообращения (I00–I99)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,1
Болезни мочеполовой системы (N00–N99)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0,01
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (Q00–Q99)	5	9,6	1	0,2	2	0,4	4	0,9	4	1	0,8
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни (A00–B99)	1	0,2	3	0,6	1	0,2	0	0	2	0,5	0,1
Злокачественные новообразования (C00– C97)	1	0,2	0	0	0	0	0	0	0	0	0,02
Внешние причины смерти (S00–T98, V01– Y98)	1	1,9	0	0	3	0,7	1	0,2	2	0,5	0,04
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках (R00– R99)	1	1,9	1	0,2	3	0,7	2	0,5	1	0,2	0,001

По оперативным данным Карелиястата, показатель смертности детей в возрасте от 0 до 17 лет включительно в Республике Карелия за январь – декабрь 2024 года составил 33,3 случая на 100 000 детского населения, что на 17,8 процента ниже среднероссийского значения – 40,5 случая на 100 000 детского населения. За последние пять лет наименьшее значение показателя зарегистрировано в 2023 году – 27,7 случая на 100 000 детского населения.

Рост показателя смертности детей в возрасте 0 – 17 лет в 2024 году связан с увеличением количества умерших детей в абсолютных значениях. В структуре причин детской смертности в 2024 году на первом месте – внешние причины;

на втором месте – болезни нервной системы, в том числе среди детей-инвалидов с паллиативным статусом (дети умерли от прогрессирования основного инвалидизирующего заболевания); на третьем месте – болезни перинатального периода. При этом в динамике за 5 лет отмечается снижение смертности от болезней органов дыхания, злокачественных новообразований, внешних причин смерти.

В структуре причин смерти детей в возрасте 0 – 17 лет в 2024 году по сравнению с предыдущими годами отмечается рост смертности от болезней нервной системы среди детей-инвалидов, в том числе имеющих паллиативный статус, а также от врожденных аномалий развития, что требует организации непрерывного наблюдения за детьми-инвалидами на педиатрическом участке, своевременной госпитализации пациентов при ухудшении состояния, взаимодействия учреждений 1-го и 2-го уровней с «якорными» медицинскими организациями республики при оказании неотложной и экстренной помощи детям в ургентных ситуациях, а также улучшения качества диагностики врожденных пороков развития и хромосомных аномалий.

Динамика причин смертности детей 0 – 17 лет включительно в Республике Карелия представлена в таблице 12.

Таблица 12

Динамика причин смертности детей 0 – 17 лет включительно в Республике Карелия

Наименование классов болезней	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		РФ, 2024 год
	человек	случаев на 100 тыс. детского населения	человек	случаев на 100 тыс. детского населения	человек	случаев на 100 тыс. детского населения	человек	случаев на 100 тыс. детского населения	человек	случаев на 100 тыс. детского населения	случаев на 100 тыс. детского населения
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего умерших от всех причин, в том числе	44	42,3	48	45,2	52	52,8	27	27,7	37	33,3	40,5
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (P00–P96)	12	11,5	13	12,7	12	11,8	6	5,9	6	6,0	7,8
Болезни нервной системы (G00–G99)	2	1,9	1	1,0	7	6,9	2	2,0	7	7,0	2,3
Болезни органов дыхания (J00–J99)	4	3,8	4	3,9	2	2,0	3	3,0	0	0	1,4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Болезни органов пищеварения (K00– K93)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,4
Болезни системы кровообращения (I00– I99)	1	1,0	1	1,0	3	3,0	0	0	2	2,0	0,7
Болезни мочеполовой системы (N00–N99)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,1
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (Q00–Q99)	4	3,8	1	1,0	2	2,0	4	3,9	4	4,0	4,1
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни (A00–B99)	1	1,0	4	3,9	2	2,0	0	0	2	2,0	1,1
Злокачественные новообразования (C00–C97)	2	1,9	2	1,9	2	2,0	0	0	1	1,0	1,9
Внешние причины смерти (S00–T98, V01– Y98)	17	16,3	18	17,5	17	16,7	11	10,8	12	12,0	2,1
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках (R00– R99)	1	1,0	1	1,0	3	3,0	2	2,0	2	2,0	0,01

3. Оценка ресурсов и инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую помощь женщинам и детям в Республике Карелия

3.1. Паспорт службы родовспоможения и детства в Республике Карелия

Первичная специализированная акушерско-гинекологическая помощь на территории Республики Карелия оказывается в амбулаторно-поликлинических условиях в 27 МО различной формы собственности, в том числе в 3 женских консультациях в составе территориальных поликлиник г. Петрозаводска, женской консультации и консультативно-диагностическом отделении ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.», консультативно-диагностическом отделении ГБУЗ «Республиканская больница им. В.А. Баранова», 3 консультациях в составе межрайонных больниц (ГБУЗ

«Сегежская ЦРБ», ГБУЗ «Сортавальская ЦРБ», ГБУЗ «Межрайонная больница № 1» (г. Костомукша), 13 женских консультациях (кабинетах поликлинических отделений) ЦРБ, 7 консультациях в составе частных и ведомственных МО.

Система оказания стационарной акушерско-гинекологической помощи в Республике Карелия функционирует с учетом существующей в республике географической и демографической ситуации.

Акушерский стационар 3-й группы в Республике Карелия открыт 10 декабря 2018 года. Коечный фонд представлен койками для беременных и рожениц – 48 единиц, койками патологии беременности – 38 единиц, 30 койками для выхаживания новорожденных. Ежегодно в перинатальном центре проходит более 80 процентов родов от всех родов по Республике Карелия. ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.» относится к МО 3-го уровня, оказывающим медицинскую помощь по профилю «гинекология», коечный фонд гинекологического отделения – 39 коек.

Оказание акушерско-гинекологической помощи, родоразрешение пациенток с тяжелой соматической патологией, в том числе требующих реанимации и проведения интенсивной терапии, осуществляется в многопрофильных стационарах ГБУЗ «Республиканская больница им. В.А. Баранова» и ГБУЗ «Республиканская больница скорой и экстренной медицинской помощи».

Активно используются ресурсы телемедицинских консультаций с муниципальными образованиями в Республике Карелия, федеральными медицинскими организациями. За 2024 год проведено 294 консультации с муниципальными образованиями; федеральными медицинскими центрами проконсультирована 31 пациентка, по результатам 1 пациентка госпитализирована в федеральный медицинский центр.

В трех ЦРБ (ГБУЗ «Сегежская ЦРБ», ГБУЗ «Сортавальская ЦРБ», ГБУЗ «Межрайонная больница № 1» (г. Костомукша), расположенных на расстоянии 267 км, 284 км, 567 км соответственно от г. Петрозаводска, созданы межмуниципальные центры, оказывающие акушерскую и неонатологическую помощь населению территориально близко расположенных муниципальных районов и округов. Эти МО отнесены ко 2-му уровню оказания акушерско-гинекологической помощи.

В акушерских стационарах 1-го уровня число коек для беременных и рожениц за последние годы постоянно снижалось. В настоящее время в акушерских стационарах 1-го уровня функционируют 2 койки для беременных и рожениц, 5 коек патологии беременности. В 7 ЦРБ функционируют ургентные родильные залы. Число родов в акушерских стационарах неуклонно снижается, за 2024 год в этих МО число родов составило 64, или 1,6 процента от общего числа родов в Карелии.

Распределение МО по уровням, маршрутизация пациентов в зависимости от имеющихся факторов материнского и перинатального рисков определены приказом Министерства здравоохранения Республики Карелия от 28 января 2021 года № 168 «Об организации оказания акушерско-гинекологической помощи на территории Республики Карелия» (в настоящее время осуществляется

подготовка нового проекта приказа в связи с изменившейся демографической и кадровой ситуацией в регионе).

В ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.» организована работа консультативного дистанционного центра с выездными бригадами.

Паспорт службы родовспоможения в Республике Карелия представлен в таблице 13.

Таблица 13

Паспорт службы родовспоможения в Республике Карелия

Показатель	По состоянию на 1 января 2025 года
1	2
Число акушерских стационаров, единиц	14
I группы (уровня)	10
из них ургентных родильных залов	7
II группы (уровня)	3
III А группы (уровня)	1
III Б группы (уровня)	7
Число ургентных родильных залов, всего, единиц	7
Число коек для беременных и рожениц, всего, единиц, из них	62
в акушерских стационарах I группы	2
в акушерских стационарах II группы	12
в акушерских стационарах III группы	48
Число коек патологии беременности, всего, единиц, из них	56
в акушерских стационарах I группы	5
в акушерских стационарах II группы	13
в акушерских стационарах III группы	38
Обеспеченность койками для беременных и рожениц, коек на 10 тыс. женщин фертильного возраста	5,36
Обеспеченность койками патологии беременности, коек на 10 тыс. женщин фертильного возраста	4,84
Среднегодовая занятость акушерской койки, всего, дней, в том числе	305,4
в акушерских стационарах I группы	323,4
в акушерских стационарах II группы	316,5
в акушерских стационарах III группы	301,2
Средняя длительность пребывания выписанного больного на койке патологии беременности, дней, в том числе	7,73
в акушерских стационарах I группы	6,49
в акушерских стационарах II группы	6,41
в акушерских стационарах III группы	8,37

1	2
Средняя длительность пребывания выписанного больного на койке для беременных и рожениц, всего, дней, в том числе	5,43
в акушерских стационарах I группы	7,16
в акушерских стационарах II группы	7,78
в акушерских стационарах III группы	5,25
Число коек реанимации для новорожденных, всего, единиц, в том числе	0
в учреждениях родовспоможения	0
в детских больницах	0
Число коек интенсивной терапии для новорожденных, всего, единиц, в том числе	10
в учреждениях родовспоможения	10
в детских больницах	0
Число коек патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания), всего, единиц, в том числе:	27
в учреждениях родовспоможения	27
в детских больницах	0
Число акушерских выездных бригад скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи, единиц	1
Число выездных бригад из реанимационно-консультативного блока отделения реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, единиц	1
Число неонатальных операционных, единиц	1

Первичная медико-санитарная помощь и первичная специализированная медицинская помощь детям оказывается в ГБУЗ, в том числе в ЦРБ, детских поликлиниках (2 самостоятельные (ГБУЗ «Городская детская поликлиника № 1», ГБУЗ «Городская детская поликлиника № 2») и 1 поликлиника в составе многопрофильной поликлиники (ГБУЗ «Городская поликлиника № 4»), поликлинике ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича», ГБУЗ «Республиканский стоматологический центр».

Специализированная медицинская помощь детям оказывается в ЦРБ (15 детских отделений), в ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича» («якорное» учреждение Республики Карелия по профилю «педиатрия»), ГБУЗ «Городская детская больница», ГБУЗ «Республиканская больница им. В.А. Баранова», ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. К.А. Гуткина» («якорное» учреждение Республики Карелия по профилям «акушерство-гинекология», «неонатология»), ГБУЗ «Республиканская инфекционная больница», ГБУЗ «Республиканский противотуберкулезный диспансер», ГБУЗ «Республиканская психиатрическая больница».

Высокоспециализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается детскому населению в ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича» по специальностям «педиатрия»,

«детская кардиология», «детская эндокринология», «детская урология-андрология», «детская хирургия», «детская онкология», «гастроэнтерология», «неврология», «травматология-ортопедия», «аллергология», «пульмонология», «токсикология», «анестезиология-реаниматология», «медицинская реабилитация», «психиатрия», «паллиативная помощь», «нейрохирургия».

ГБУЗ «Городская детская больница» оказывает первичную медико-санитарную помощь детям в амбулаторных условиях, первичную специализированную медико-санитарную помощь в условиях дневного стационара, специализированную медицинскую помощь в условиях дневного и круглосуточного стационара по профилям «педиатрия» и «медицинская реабилитация». Также ГБУЗ «Городская детская больница» является единственным учреждением Республики Карелия, в котором проводится одномоментная санация зубов детям под наркозом.

В ГБУЗ «Республиканская больница им. В.А. Баранова» оказывается медицинская помощь детям по профилям «гематология», «офтальмология».

Численность детского коечного фонда в 2024 году составляла 465 коек (в 2023 году – 503 койки), из них:

педиатрические соматические – 90 коек, в их числе патологии новорожденных и недоношенных детей – 27 коек;

специализированные педиатрические – 372 койки;

паллиативные – 3 койки.

В 2024 году увеличилось количество специализированных коек по профилям «аллергология», «медицинская реабилитация», «оториноларингология»; количество педиатрических соматических коек осталось практически на уровне 2023 года (2023 год – 89 коек). Значительно снизился коечный фонд по профилю «инфекционные болезни».

На круглосуточных койках в 2024 году пролечено 14 828 пациентов (в 2023 году – 15 331 ребенок).

Функционируют 9 дневных стационаров для детей, в том числе:

4 – при круглосуточных стационарах;

5 – при поликлиниках (включая стационары на дому).

Общая коечная мощность дневных стационаров составляет 143 койки, в том числе:

126 – при круглосуточных стационарах;

17 – при поликлиниках, включая стационары на дому.

В 2024 году в дневных стационарах пролечено 4 412 пациентов:

3 586 детей – в дневных стационарах при круглосуточном стационаре;

826 детей – в дневных стационарах при поликлиниках, включая стационары на дому.

В г. Петрозаводске амбулаторная помощь детям оказывается в ГБУЗ «Городская детская поликлиника № 1» мощностью 319 посещений в смену, ГБУЗ «Городская детская поликлиника № 2» мощностью 500 посещений в смену, в ГБУЗ «Городская поликлиника № 4 » мощностью 448 посещений в смену, в поликлинике ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича» мощностью 350 посещений в смену.

В муниципальных районах и округах в Республике Карелия амбулаторная медицинская помощь детям оказывается в поликлинических отделениях ЦРБ.

Общая мощность детской амбулаторно-поликлинической службы Республики Карелия составляет 2 347 посещений в смену.

Информация о ресурсах педиатрической службы в Республике Карелия представлена в таблице 14.

Таблица 14

Ресурсы педиатрической службы в Республике Карелия

Показатель	По состоянию на 1 января 2025 года
1	2
Число медицинских организаций Республики Карелия (далее – МО), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, единиц	17
Первая группа, единиц, в том числе	6
ЦРБ, районные больницы, участковые больницы, оказывающие первичную медикосанитарную помощь детям	6
Вторая группа, единиц, в том числе	9
городские, в том числе детские, больницы, ЦРБ, исполняющие функции межрайонных центров, и иные МО, оказывающие специализированную медицинскую помощь детскому населению	9
Третья группа, единиц, в том числе	2
детские краевые, республиканские, областные, окружные больницы и иные МО, оказывающие специализированную (в том числе высокотехнологичную) медицинскую помощь детскому населению	2
Число МО, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, единиц	30
Первая группа, единиц, в том числе	13
поликлиники, поликлинические отделения при ЦРБ и районных больницах, оказывающие первичную медико-санитарную помощь детям	13
Вторая группа, единиц, в том числе	12
самостоятельные детские поликлиники, поликлинические отделения в составе городских поликлиник, в том числе детских больниц и ЦРБ, исполняющих функции межрайонных центров	12
дневные стационары для детей	10
Третья группа, единиц, в том числе	5
самостоятельные консультативно-диагностические центры для детей, а также консультативно-диагностические центры и детские поликлиники (отделения) в структуре республиканских, краевых, областных, окружных больниц	5
центры здоровья для детей	1

1	2
Обеспеченность педиатрическими соматическими койками, коек на 10 тыс. детей 0 – 17 лет включительно	8,94
Обеспеченность хирургическими койками, коек на 10 тыс. детей 0 – 17 лет включительно	5,16
Обеспеченность реанимационными койками для детей, коек на 10 тыс. детей 0 – 17 лет включительно	0
Число педиатрических соматических коек, всего, единиц, из них	90
в МО 1-го уровня	23
в МО 2-го уровня	32
в МО 3-го уровня	35
Число специализированных педиатрических коек (исключая хирургические профили и койки патологии новорожденных), всего, единиц, из них	465
в МО 1-го уровня	25
в МО 2-го уровня	150
в МО 3-го уровня	290
Число коек хирургических профилей для детей, всего, единиц, из них	107
в МО 1-го уровня	0
в МО 2-го уровня	5
в МО 3-го уровня	102
Средняя длительность пребывания выписанного больного на педиатрической соматической койке, дней	8,5
Средняя длительность пребывания выписанного больного на хирургической койке, дней	6,5
Среднегодовая занятость педиатрической соматической койки, всего, дней в том числе	317
в МО 1-го уровня	298
в МО 2-го уровня	320
в МО 3-го уровня	326
Среднегодовая занятость хирургической детской койки, всего, дней, в том числе	225
в МО 1-го уровня	0
в МО 2-го уровня	289
в МО 3-го уровня	220
Число выездных реанимационных бригад для детей старше 1 месяца, единиц	1
Наличие реанимационно-консультативного центра для детей старше 1 месяца жизни в МО 3-го уровня	1

В целях достижения целевой модели оказания медицинской помощи по профилю «педиатрия» в Республике Карелия проводятся следующие мероприятия:

соблюдение маршрутизации детского населения Республики Карелия при оказании медицинской помощи в плановой и экстренной форме с учетом угрозометрического принципа, с минимизацией коэффициента перегоспитализации детей;

совершенствование взаимодействия МО в рамках трехуровневой системы оказания медицинской помощи детям;

взаимодействие реанимационных консультативных центров ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича», ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.» с МО при развитии жизнеугрожающих и неотложных состояний у детей;

оптимизация коечного фонда в ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича» и ЦРБ, оснащение приемных и инфекционных отделений всем необходимым оборудованием и медицинскими изделиями для оказания экстренной и неотложной помощи детям;

продолжение обучения медицинских работников Республики Карелия, оказывающих медицинскую помощь детям, в том числе в симуляционных центрах Медицинского института им. профессора А.П. Зильбера федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Петрозаводский государственный университет» (далее – ФГБОУ ВО «Петрозаводский государственный университет»), государственном автономном профессиональном образовательном учреждении Республики Карелия «Петрозаводский базовый медицинский колледж» (далее – ГАПОУ РК «Петрозаводский базовый медицинский колледж»);

дальнейшая реализация региональных программ «Обеспечение расширенного неонатального скрининга в Республике Карелия», «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Республике Карелия»;

восполнение кадрового дефицита – систематический анализ потребности МО в медицинских работниках;

привлечение молодых специалистов;

подготовка специалистов по целевому направлению от МО;

развитие системы наставничества.

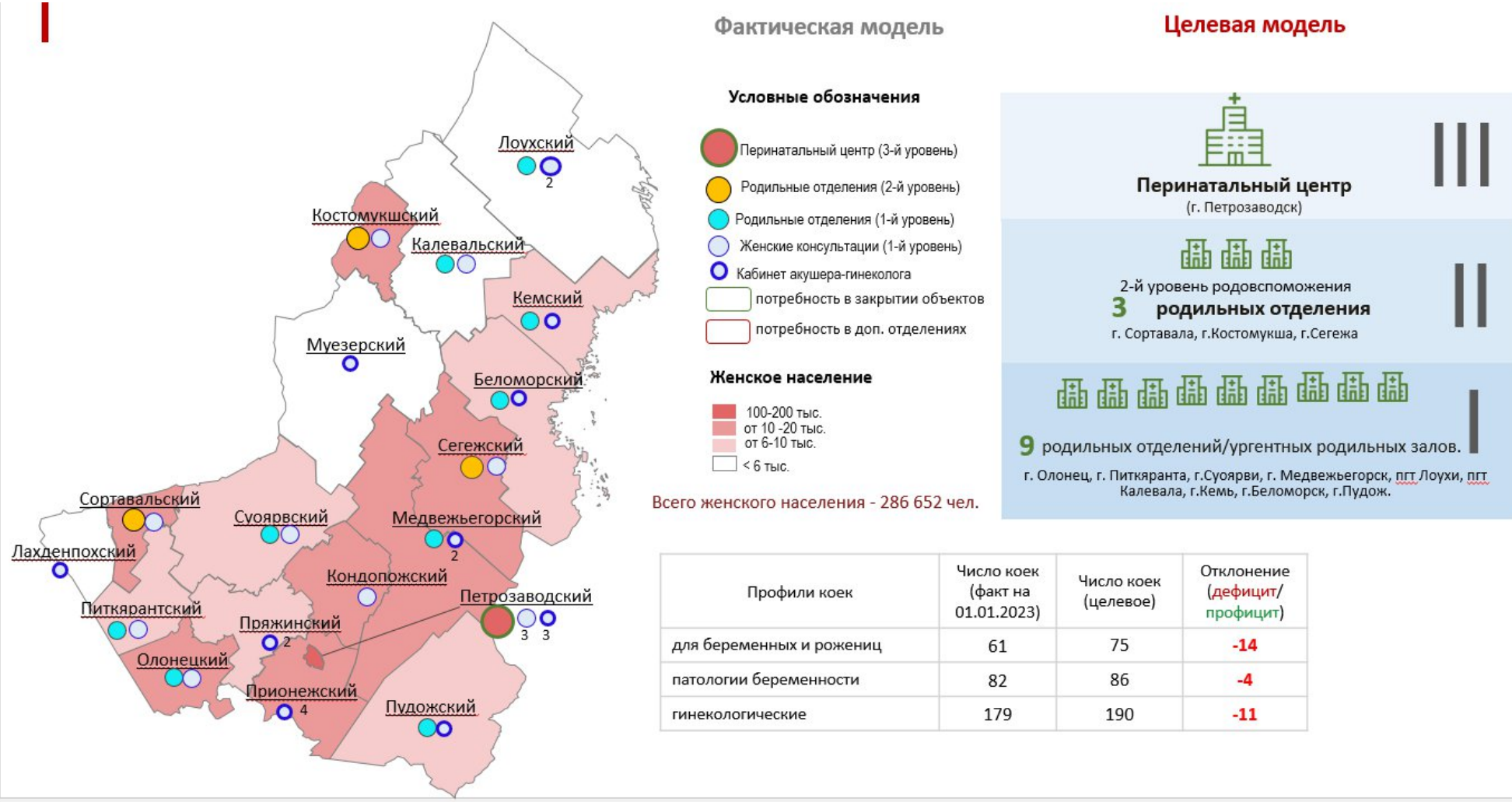
3.2. Территориальное планирование службы родовспоможения и детства

По состоянию на 1 января 2025 года имеются койки по профилю «патология новорожденных» в ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А» в количестве 39 единиц; в ГБУЗ «Сортавальская ЦРБ» – 3 неонатальные койки, ГБУЗ «Межрайонная больница № 1» – 4 неонатальные койки и 1 койка патологии новорожденных; в ГБУЗ «Сегежская ЦРБ» – 4 неонатальные койки и 1 койка патологии новорожденных.

Схема территориального планирования родовспомогательных учреждений и учреждений детства, оказывающих медицинскую помощь по профилям «акушерство и гинекология» и «неонатология», представлена на рисунке 1.

Рисунок 1

Схема территориального планирования родовспомогательных учреждений и учреждений детства, оказывающих медицинскую помощь по профилям «акушерство и гинекология» и «неонатология»



Профили коек	Число коек (факт на 01.01.2023)	Число коек (целевое)	Отклонение (дефицит/ профицит)
для беременных и рожениц	61	75	-14
патологии беременности	82	86	-4
гинекологические	179	190	-11

Схема территориального планирования стационаров, оказывающих помощь по профилю «педиатрия», представлена на рисунке 2.

Рисунок 2

Схема территориального планирования стационаров, оказывающих помощь по профилю «педиатрия»

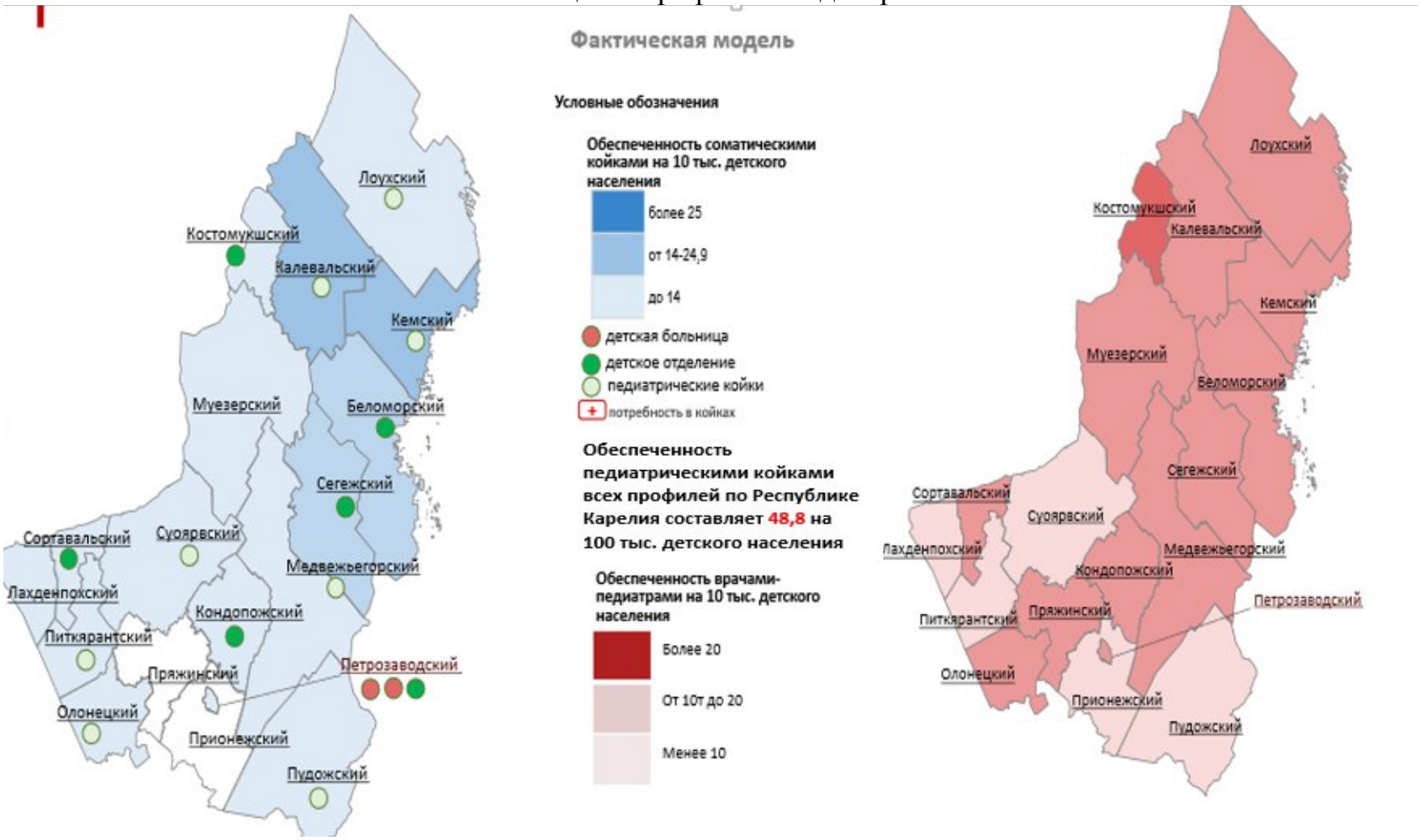
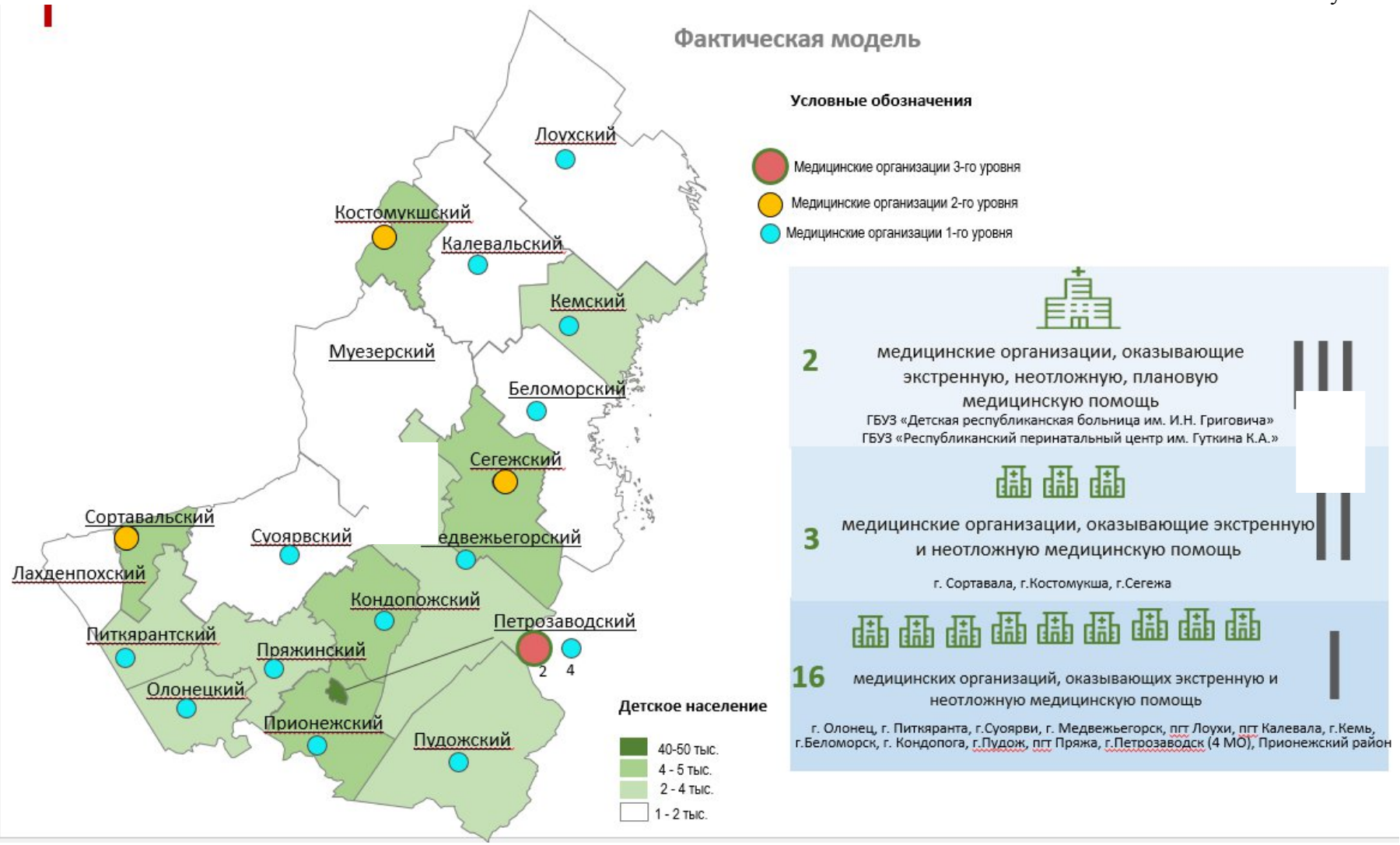


Схема территориального планирования стационаров, оказывающих помощь по профилю «детская хирургия», представлена на рисунке 3.

Схема территориального планирования стационаров, оказывающих помощь по профилю «детская хирургия»

Рисунок 3



3.3. Анализ эффективности пренатальной диагностики

В Республике Карелия проведение перинатального консилиума регламентировано приказом Министерства здравоохранения Республики Карелия от 4 июля 2024 года № 893/МЗ-П «Об организации работы перинатального консилиума», в соответствии с которым перинатальный консилиум организован на базе ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.». В состав перинатального консилиума входят врач – акушер-гинеколог, врач ультразвуковой диагностики, врач-генетик, врач-неонатолог, детские врачи (детский кардиолог, детский хирург, ортопед и нейрохирург) в соответствии с профилем заболевания (состояния) плода, являющимся медицинским показанием для решения вопроса об искусственном прерывании беременности. В целях обеспечения всесторонней медико-социальной помощи в состав перинатального консилиума могут входить психолог и юрист.

Проведение пренатальной (дородовой) диагностики регламентировано приказом Министерства здравоохранения и социального развития Республики Карелия от 31 декабря 2014 года № 177 «О реализации мероприятий по проведению пренатальной (дородовой) диагностики в Республике Карелия».

Ультразвуковое исследование в 1-м триместре беременности проводится пациенткам из муниципальных районов и округов в Республике Карелия в медико-генетической консультации ГБУЗ «Республиканская больница им. В.А. Баранова», ГБУЗ «Сегежская ЦРБ», для пациенток г. Петрозаводска – в ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.», ГБУЗ «Городская поликлиника № 1».

Для обеспечения наибольшего охвата пренатальным скринингом, в том числе женщин из муниципальных районов и округов республики, и контроля за проведением пренатального скрининга приказом Министерства здравоохранения и социального развития Республики Карелия от 25 апреля 2014 года № 734 «О введении мониторинга реализации мероприятий по проведению пренатальной (дородовой) диагностики в Республике Карелия» утвержден ежемесячный мониторинг результатов реализации мероприятий по проведению пренатальной (дородовой) диагностики.

В 2024 году приказом Министерства здравоохранения Республики Карелия от 23 декабря 2024 года № 1867/МЗ-П «Об утверждении порядка маршрутизации беременных для проведения массового пренатального скрининга и реализации мероприятий по проведению пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка в Республике Карелия» учреждениями для проведения экспертного ультразвукового исследования ребенка (плода) были определены следующие МО Республики Карелия: при сроке гестации 11 – 14 недель – кабинеты антенатальной охраны плода (далее – КАОП) медико-генетической консультации ГБУЗ «Республиканская больница им. Баранова В.А.», «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.», при сроке 19 – 21 неделя – ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.». Однако вступление в силу данного приказа в настоящее время отложено до проведения технической оснащенности КАОП.

Согласно проведенной инвентаризации, УЗ-сканеры, на которых проводится ранний скрининг беременных, не в полной мере соответствуют требованиям приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 года № 1130н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»: 6 УЗ-сканеров, из них 3 находятся в клинико-диагностическом отделении ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.» и по 1 в ГБУЗ «Городская поликлиника № 1», ГБУЗ «Городская поликлиника № 4» и ГБУЗ «Сегежская ЦРБ».

По данным внешнего и внутреннего аудита, в проведении скрининга участвуют 17 врачей ультразвуковой диагностики, из них 15 специалистов ГБУЗ, 2 специалиста – в медицинских организациях частной формы собственности.

Характеристика пренатальной диагностики, выполняемой в Республике Карелия, представлена в таблице 15.

Таблица 15

Характеристика пренатальной диагностики, выполняемой в Республике Карелия

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Число женщин, взятых на учет по беременности в женской консультации, человек	5215	4954	4545	4424	3956
из них до 12 недель беременности, из всех взятых на учет по беременности, процентов (человек)	90,8 (4737)	88,1 (4368)	89,6 (4071)	90,1 (3986)	90,4 (3577)
Доля женщин, прошедших оценку антенатального развития плода при сроке беременности 11 недель (0 дней – 13 недель и 6 дней): ультразвуковое исследование и определение материнских сывороточных маркеров (связанного с беременностью плазменного протеина А, PAPP-A, и гонадотропина) свободной β-субъединицы хорионического, от вставших на учет по беременности в женских консультациях, процентов	83,1	77,6	76,0	81,2	86,1
Число беременностей, прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка, всего, единиц, из них	38	47	47	24	41
на сроке беременности до 14 недель, от всех прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка, процент (единиц)	99,6 (274)	87,2 (41)	83,0 (39)	70,8 (17)	63,4 (26)
на сроке беременности 14 – 22 недель, от всех прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития, процентов (единиц)	0	8,5 (4)	14,9% (7)	20,8% (5)	34,2% (14)
на сроке беременности после 22 недель, от всех прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития, процентов (единиц)	0,4 (1)	3 (2)	2 (1)	8 (2)	1 (1)
Доля детей, у которых после рождения были диагностированы врожденные аномалии (пороки развития), деформации или хромосомные нарушения, от общего числа родившихся детей, процентов (человек)	4 (160)	3 (134)	2 (89)	2 (52)	2 (72)

3.4. Анализ показателей работы акушерских стационаров

Показатели, характеризующие службу родовспоможения в Республике Карелия, представлены в таблице 16.

Таблица 16

Показатели, характеризующие службу родовспоможения в Республике Карелия

Показатель	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год	
	человек	процентов	человек	процентов	человек	процентов	человек	процентов	человек	процентов
Число родов в акушерских стационарах I группы	166	3,3	141	2,7	102	2,3	77	1,8	64	1,5
в том числе в ургентных родильных залах	0	0	0	0	0	0	1	1,2	1	1,5
Число родов в акушерских стационарах II группы	1329	26,1	765	15	607	13,9	556	13	549	13,6
Число родов в акушерских стационарах III группы	3595	70,6	4168	82,3	3634	83,8	3627	85,2	3397	84,9
Число преждевременных родов (22 – 36 нед.), всего, в том числе	370	7,3	341	6,7	273	6,2	294	6,9	282	7,0
в акушерских стационарах I группы	16	4,32	7	2,05	1	0,36	6	2,04	3	1,06
в ургентных родильных залах	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,35
в акушерских стационарах II группы	55	14,8	39	11,4	23	8,42	21	7,1	17	6,0
в акушерских стационарах III группы	299	80,8	295	86,5	249	91,2	267	90,86	262	92,9
Число нормальных родов, всего, в том числе	1571	30,8	1588	31,2	1579	36,3	1435	33,6	1358	33,8
в акушерских стационарах I группы	83	50,4	82	58,2	67	65,7	52	67,5	43	67,2
в ургентных родильных залах	0	0	0	0	0	0	1	1,9	0	0
в акушерских стационарах II группы	568	42,8	308	40,3	200	32,9	197	35,4	194	35,3
в акушерских стационарах III группы	920	25,6	1198	28,7	1312	36,1	1186	32,6	1121	32,9
Кесаревых сечений (далее – КС)	1637	32,2	1611	31,8	1451	33,4	1436	33,7	1423	35,5
в акушерских стационарах I группы	38	22,9	31	22,0	22	21,6	14	18,2	11	17,2
в акушерских стационарах II группы	430	32,4	238	31,1	193	31,8	182	32,7	196	35,7
в акушерских стационарах III группы	1169	32,5	1342	32,2	1236	34,0	1240	34,2	1216	35,8
КС, выполненных в плановом порядке	561	34,2	559	34,6	510	35,1	566	39,3	540	38
в акушерских стационарах I группы	1	2,6	0	0	0	0	0	0	0	0

Анализ частоты кесаревых сечений по шкале Робсона						
Группа	Общее количество КС в группе	Общее количество женщин родораз-решенных в группе	Размер группы (процентов)	Частота КС в группе (процентов)	Абсолютный вклад группы в общую частоту КС (процентов)	Относительный вклад группы в общую частоту (процентов)
1	133	815	19,1	16,3	3,1	9,2
2a	146	441	10,3	33,1	3,4	10,2
2b	142	142	3,3	100,0	3,3	9,9
3	49	1276	29,9	3,8	1,1	3,4
4a	40	423	9,9	9,5	0,9	2,8
4b	85	85	2,0	100,0	2,0	5,9
5.1	421	517	12,1	81,4	9,9	29,3
5.2	137	137	3,2	100,0	3,2	9,5
6	61	61	1,4	100,0	1,4	4,2
7	38	42	1,0	90,5	0,9	2,6
8	26	41	1,0	63,4	0,6	1,8
9	4	4	0,1	100,0	0,1	0,3
10	155	279	6,5	55,6	3,6	10,8
Всего	1438	4264	100,0	33,7	33,7	100,0
Анализ частоты кесаревых сечений по шкале Робсона за 2024 год						
Группа	Общее количество КС в группе	Общее количество женщин родораз-решенных в группе	Размер группы (процентов)	Частота КС в группе (процентов)	Абсолютный вклад группы в общую частоту КС (процентов)	Относительный вклад группы в общую частоту (процентов)
1	138	825	20,6	16,7	3,4	9,7
2a	117	328	8,2	35,7	2,9	8,2
2b	97	97	2,4	100,0	2,4	6,8
3	73	1181	29,5	6,2	1,8	5,1
4a	67	407	10,2	16,5	1,7	4,7
4b	41	41	1,0	100,0	1,0	2,9
5.1	365	459	11,5	79,5	9,1	25,7
5.2	188	188	4,7	100,0	4,7	13,2
6	103	103	2,6	100,0	2,6	7,2
7	42	52	1,3	80,8	1,0	3,0
8	31	50	1,2	62,0	0,8	2,2
9	6	6	0,1	100,0	0,1	0,4
10	153	273	6,8	56,0	3,8	10,8
Всего	1421	4007	100,0	35,5	35,5	100,0

Доля родов, приходящихся на стационар 3-й группы, в настоящее время составляет 85 процентов. Существующая маршрутизация позволяет сконцентрировать кадровый ресурс в ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.», обладающим возможностями оказания высококвалифицированной помощи пациентам. Благодаря мониторингу

беременных, своевременной перегоспитализации и медицинской эвакуации пациентов более 90 процентов преждевременных родов проходят в МО 3-го уровня. Своевременный токолиз, коррекция истмико-цервикальной недостаточности, диагностика и лечение инфекционных осложнений позволяют не превышать долю преждевременных родов более чем на 7 процентов.

Высокая доля КС в МО 2-го уровня связана с высоким процентом оперативного родоразрешения в ГБУЗ «Межрайонная больница № 1» (г. Костомукша), находящемся на расстоянии более 500 км от г. Петрозаводска. Основным показанием к оперативному родоразрешению в вышеназванной МО является рубец на матке и отказ пациенток от перегоспитализации в стационар 3-го уровня в связи с отдаленностью Костомукшского муниципального округа.

3.5. Поддержка и поощрение грудного вскармливания

Во всех 22 МО, оказывающих медицинскую помощь детям первого года жизни, внедрены основные принципы поддержки грудного вскармливания (ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.»; детские поликлиники г. Петрозаводска – 4 единицы; детские больницы г. Петрозаводска – 2 единицы; детские амбулаторно-поликлинические подразделения при центральных районных больницах – 15 единиц).

В целях поддержки и поощрения грудного вскармливания в МО (детских поликлиниках) функционируют кабинеты здорового ребенка, на базе которых проходят школы по поддержке грудного вскармливания, а также в ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.».

Все медицинские работники вышеназванных МО прошли обучение по вопросам поддержки грудного вскармливания. Ежегодно на научно-практических конференциях, проходящих в Республике Карелия, освещаются вопросы о пользе грудного вскармливания для детей.

Информация о доле детей, достигших в 2024 году возраста 1 года, которые находились на грудном вскармливании, представлена в таблице 17.

Таблица 17

Доля детей, достигших в 2024 году возраста 1 года, которые находились на грудном вскармливании

Показатель		2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Доля детей, достигших в 2024 году возраста 1 года, которые находились на грудном вскармливании, процентов	в возрасте от 3 до 6 мес.	56,7	57,6	59	56,1	57,6
	в возрасте от 6 мес. до 1 года	37,8	39,2	30,9	35	34,2

В динамике за 5 лет отмечается некоторое снижение доли детей, которые находились на грудном вскармливании в возрасте от 6 месяцев до 1 года, что

требует проведения активной разъяснительной работы с беременными и кормящими женщинами о пользе грудного вскармливания для здоровья ребенка.

В республике разработаны и функционируют 2 школы по поддержке грудного вскармливания: школа поддержки грудного вскармливания и школа современной мамы «Гнездышко».

В 2024 году и за 6 месяцев 2025 года вопросам консультирования по поддержке грудного вскармливания обучено 340 медицинских специалистов, в том числе педиатров – 205 человек, неонатологов – 14 человек, медицинских сестер участковых – 121 человек.

3.6. Послеродовая поддержка женщин

Практики послеродовой поддержки женщин, реализуемые в Республике Карелия:

предоставление рекомендательных памяток, буклетов и иных информационных материалов (в том числе посредством использования интернет-ресурсов);

предоставление женщинам палат повышенной комфортности;

предоставление женщинам палат совместного пребывания матери с ребенком;

предоставление услуг партнерских родов и палат совместного пребывания с поддерживающим лицом в послеродовом периоде;

организация пространства для проведения торжественных выписок новорожденных из роддома;

предоставление подарочных наборов для новорожденных;

предоставление дополнительных льгот женщинам, проживающим в труднодоступных и отдаленных населенных пунктах (в том числе компенсация затрат на проезд, организация трансфера);

профилактика отказа от новорожденных с аномалиями развития;

проведение Дня здоровой многодетной мамы;

формирование навыков ухода и взаимодействия с новорожденными в МО в поздний послеродовый период;

психологическая поддержка и сопровождение в случае перинатальных или неонатальных потерь;

оказание помощи женщинам, находящимся в социально опасном положении и иной трудной жизненной ситуации.

Наиболее значимыми практиками послеродовой поддержки, реализуемыми в Республике Карелия, являются:

вручение при выписке мамы с малышом подарочных наборов «Рожденному в Карелии», закупаемых за счет средств бюджета Республики Карелия (с 2019 года). В составе набора – комплекты одежды и принадлежности, необходимые для ухода за новорожденным;

ведение телеграмм-канала https://t.me/mamaptz, организованного врачами-неонатологами ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.»,

в котором публикуется актуальная и достоверная информация об уходе за младенцем, основанная на принципах доказательной медицины.

Организованно направление женщин в послеродовом периоде в женскую консультацию. Охват осмотрами в послеродовом периоде составляет от 88 до 92 процентов от числа родивших женщин.

В результате реализуемых практик послеродовой поддержки в части сохранения и укрепления женского и материнского здоровья отмечается:

повышение удовлетворенности родильниц при обеспечении подарочными наборами «Рожденному в Карелии»;

улучшение качества жизни пациенток, находящихся в трудной жизненной ситуации, за счет организации проезда к месту проживания, в том числе благодаря взаимодействию и поддержке некоммерческих организаций;

психологическая поддержка пациенток, переживших перинатальные потери, организация обследования и проведение мероприятий по предгравидарной подготовке.

Организационно-методическая и санитарно-просветительная работа среди женщин, особенно из групп социального риска (в том числе с привлечением некоммерческих организаций), позволила достичь установленного для Республики Карелия целевого значения показателя по младенческой смертности – 4,0 промилле за 2024 год (целевое значение – 4,3 промилле).

Для оказания необходимой помощи женщинам с новорожденными в ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.» заключены соглашения и организовано постоянное сотрудничество с учреждениями и организациями Республики Карелия, а именно с государственным казенным учреждением социальной защиты Республики Карелия «Центр социальной работы Республики Карелия», Социальным фондом Российской Федерации, отделением социального сопровождения государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Республики Карелия «Комплексный центр социального обслуживания населения Республики Карелия», благотворительным фондом «Мама-Дом», государственным бюджетным учреждением социального обслуживания Республики Карелия «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Надежда», благотворительным фондом «Материнское сердце», епархиальным отделом приходского дома Александро-Невского кафедрального собора г. Петрозаводска, автономной некоммерческой организацией помощи беременным и нуждающимся семьям с детьми «Спаси жизнь».

Система действующих в Республике Карелия мер социальной поддержки (без учета мер, софинансируемых из федерального бюджета) включает в себя целостный комплекс мероприятий. Это в том числе такие меры социальной поддержки граждан, имеющих детей, как региональное единовременное пособие при рождении ребенка; ежемесячная денежная выплата на ребенка в возрасте от семнадцати до восемнадцати лет; региональный материнский (семейный) капитал; помощь на основе социального контракта в форме денежной выплаты и другие.

Так, региональное единовременное пособие при рождении ребенка в 2024 году получили 2257 человек, за 9 месяцев 2025 года – 1586 человек.

Кроме того, бесплатные специальные молочные продукты детского питания ежегодно получают порядка 1200 детей в возрасте до 3 лет, не посещающих детские дошкольные образовательные организации, из малоимущих семей и семей, находящихся в социально опасном положении, в Республике Карелия.

3.7. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь детям в Республике Карелия

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается в ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.» и ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича». В целях совершенствования оказания специализированной медицинской помощи, повышения доступности и качества медицинской помощи детям проведена работа по развитию специализированных видов медицинской помощи на базе ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича».

Информация о динамике объема специализированной медицинской помощи, оказанной детям 0 – 17 лет включительно, в Республике Карелия представлена в таблице 18.

Таблица 18

Динамика объема специализированной медицинской помощи, оказанной детям 0 – 17 лет включительно, в Республике Карелия

Профиль медицинской помощи	Фактическое число случаев госпитализации на 1000 детей 0 – 17 лет включительно в год				
	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6
Аллергология и иммунология	4,1	4,8	6,2	5,8	6,0
Гастроэнтерология	1,7	2,0	3,3	3,6	3,2
Гематология	0,18	0,18	0,25	0,29	0,70
Дерматология	0,02	0,05	0,05	0,8	0,5
Инфекционные болезни	7,3	16,6	22,2	22,6	21,6
Кардиология (детская)	6,0	6,1	7,5	7,4	7,3
Неврология	7,1	6,5	8,3	8,1	8,0
Нефрология	0,4	-	0,3	1,5	1,3
Педиатрия	28,3	25,4	30,2	36,0	35,0
Неонатология	1,2	1,5	0,8	0,9	0,8
Пульмонология	2,3	2,5	2,9	2,9	2,9
Медицинская реабилитация	3,0	4,2	7,7	9,0	10,5
Ревматология	0,18	0,52	0,43	0,33	0,5
Эндокринология (детская)	3,8	4,4	5,5	5,5	5,4

1	2	3	4	5	6
Гинекология	1,43	1,35	1,37	0,67	1,02
Травматология и ортопедия	5,6	7,3	10,7	11,1	11,8
Нейрохирургия	1,5	1,2	0,8	1,0	0,9
Онкология (детская)	1,1	1,0	1,3	1,6	0,8
Оториноларингология	2,6	2,6	2,8	4,1	4,4
Урология (урология андрология детская)	2,7	2,8	3,2	3,6	3,8
Хирургия (детская)	13,5	16,3	19,1	17,9	17,5

Специализированная медицинская помощь детям Республики Карелия в основном оказывается в ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича», за исключением медицинской реабилитации, центр оказания которой организован в ГБУЗ «Городская детская больница». В ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича» организовано и функционирует отделение медицинской реабилитации пациентов неврологического профиля.

С 2020 года отмечается увеличение объемов оказания специализированной помощи по профилям «гастроэнтерология» (на 88 процентов), «инфекционные болезни» (в 3 раза), «урология» (на 40 процентов), «детская хирургия» (на 29 процентов), «педиатрия» (на 23 процента), «травматология» (на 110 процентов), «аллергология и иммунология» (на 46 процентов), «эндокринология» (на 42 процента), «нефрология» (в 3 раза), «оториноларингология» (на 70 процентов). Организовано оказание медицинской помощи по профилю «ревматология». Изменение объемов специализированной медицинской помощи детскому населению Республики Карелия соответствует общей заболеваемости и потребности в этих видах медицинской помощи.

В последние годы объем медицинской реабилитационной помощи детскому населению в республике увеличился в 3,5 раза и составляет 10,5 на 1000 детского населения республики.

Специализированная медицинская помощь детям с гинекологическими заболеваниями оказывается следующими медицинскими организациями в зависимости от вида медицинской помощи:

амбулаторная, а также стационарная по срочным показаниям: ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича» (на койках хирургического профиля);

стационарная, плановая: ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.».

Информация о доле объемов высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП), оказанной детям Республики Карелия в стационарах республиканского уровня, представлена в таблице 19.

Таблица 19

Доля объемов ВМП, оказанной детям Республики Карелия в стационарах республиканского уровня

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Число пациентов, которым была оказана ВМП в детских больницах, всего, единиц, в том числе	22	23	33	36	46
ВМП в обязательном медицинском страховании (раздел 1)	1	13	18	30	38
ВМП (раздел 2)	21	10	15	6	8
Доля объемов ВМП, оказанной в региональных детских больницах, от всего объема ВМП, оказанной детям, процентов, в том числе	100	100	100	100	100
ВМП в системе обязательного медицинского страхования (раздел 1)	100	100	100	100	100
ВМП (раздел 2)	100	100	100	100	100

Весь объем ВМП детям на территории республики оказывается в ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича». ВМП оказывается по следующим видам: аллергология, эндокринология, ревматология.

За период 2020 – 2024 годов число пациентов, которым была оказана ВМП, увеличилось с 22 человек в 2020 году до 46 человек в 2024 году (на 109 процентов). При этом основной прирост объемов оказания такого вида помощи произошел за счет ВМП в системе обязательного медицинского страхования (ВМП, оказываемая в рамках обязательного медицинского страхования, – 38 человек, ВМП, оказываемая в рамках бюджетного финансирования, – 8 пациентов). Весь планируемый объем ВМП выполняется на 100 процентов.

Информация о динамике показателя больничной летальности детей в возрасте 0 – 17 лет от всех причин в стационарах Республики Карелия представлена в таблице 20.

Таблица 20

Динамика показателя больничной летальности детей в возрасте 0 – 17 лет от всех причин в стационарах Республики Карелия

Показатель	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		РФ, 2024 год	
	0 – 17 лет	до 1 года	0 – 17 лет	до 1 года	0 – 17 лет	до 1 года	0 – 17 лет	до 1 года	0 –1 7 лет	до 1 года	0 – 17 лет	до 1 года
Больничная летальности, процентов	0,14	0,48	0,17	0,51	0,15	0,62	0,05	0,24	0,11	1,2	0,14	0,47
Досуточная летальность, процентов	12,5	0	15,4	14,3	20,0	12,5	10,0	14,3	15,8	0	19,5	22,2

Информация о хирургической активности МО, оказывающих помощь по профилю «детская хирургия» в Республике Карелия, представлена в таблице 21.

Таблица 21

Хирургическая активность МО, оказывающих помощь по профилю «детская хирургия» в Республике Карелия

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6
Число коек хирургического профиля для детей (детская хирургия, детская урология-андрология, торакальная хирургия, гнойная хирургия, травматология и ортопедия, ЛОР, челюстно-лицевая хирургия и т.д.) в стационаре, всего, единиц	89	84	100	104	107
Госпитализировано детей 0 – 17 лет в отделения хирургического профиля, всего, единиц	3256	3757	3764	3831	3873
Проведено ими койко-дней, всего	23030	25638	25820	26412	26691
Средний койко-день, дней	7,0	6,8	6,8	6,9	6,9
Прооперировано детей 0 – 17 лет из числа госпитализированных в отделения хирургического профиля (строка 2), всего, человек, из них	3227	3438	3428	3557	3650
операций на органах брюшной полости, грудной полости, малого таза, единиц	619	677	863	813	834
операций с применением высоких медицинских технологий (далее – ВМТ), единиц	5	4	0	0	2
Доля операций с применением ВМТ в структуре операций на органах брюшной полости, грудной полости, малого таза, процентов	0	0	0	0	2

1	2	3	4	5	6
в том числе с использованием видеохирургических методов (торакоскопия, лапароскопия), из числа прооперированных на органах брюшной и грудной полости, малого таза	0	0	0	0	ВМТ не приме-нялись
Хирургическая активность, процентов	99	91,5	91,1	92,8	94,1
Число осложнений после операций, единиц	5	7	2	3	4
Доля умерших из числа прооперированных, процентов	0,06	0,06	0,03	0	0,1

Плановая хирургическая помощь детскому населению оказывается в ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича» в хирургическом отделении с койками онкологического профиля (2 койки), отделении гнойной хирургии с койками оториноларингологического профиля (11 коек), в центре детской урологии (9 коек), андрологии и нефрологии, травматологии (30 коек) и ортопедии (4 койки) с койками нейрохирургического профиля (3 койки). Всего 107 коек, из них детских хирургических – 46 коек.

Гинекологические койки для детей отдельно в структуре общего коечного фонда не выделены.

Отмечается увеличение количества госпитализаций (на 18 процентов, прежде всего за счет детей, поступающих из муниципальных районов и округов республики, а также увеличение количества операций (на 13 процентов) прежде всего за счет вмешательств на брюшной полости (увеличение на 34 процента).

Хирургическая активность составляет 94,1 процента и увеличилась в сравнении с 2023 годом на 1,5 процента, в сравнении с 2022 годом – на 3,2 процента.

Число послеоперационных осложнений не увеличивается. Доступность хирургической помощи обеспечена в полном объеме.

В Республике Карелия функционируют два реанимационно-консультативных центра (далее – РКЦ) для оказания дистанционной консультативной помощи и выездов специалистов для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи детям на функциональной основе на базе:

ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.» (для детей в возрасте до 1 месяца);

ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича» (для детей в возрасте от 1 месяца до 18 лет).

За 2024 год осуществлено 56 выездов реанимационных бригад ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.» и ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича» в муниципальные районы и округа в Республике Карелия, осуществлено:

207 консультаций;

55 транспортировок детей, в том числе санавиацией – 12 детей;

14 детей доставлены в федеральные клиники;

46 детей доставлены в стационары 3-го уровня Республики Карелия (ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.», ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича»).

Приказом Министерства здравоохранения Республики Карелия от 5 декабря 2022 года № 2168 «Об утверждении Регламента взаимодействия Реанимационных консультативных центров (РКЦ) и государственных учреждений здравоохранения Республики Карелия, оказывающих медицинскую помощь детям» определены МО, осуществляющие консультации детей в возрасте до 1 месяца жизни и старше 1 месяца при развитии жизнеугрожающих и неотложных состояний и заболеваний; регламент взаимодействия реанимационных консультативных центров и МО, включая порядок регистрации пациентов, порядок консультирования, определения степени тяжести пациента, транспортабельности ребенка в критическом состоянии; утверждена «Формализованная карта консультирования», градации и шкалы оценки риска транспортировки.

Приказом Министерства здравоохранения Республики Карелия от 7 октября 2022 года № 1707 «Об организации работы Акушерского консультативного дистанционного центра в Республике Карелия» утверждено Положение о выездной анестезиолого-реанимационной неонатальной бригаде, включая показания для вызова неонатальной бригады, показания к отложенной транспортировке, алгоритм госпитализации в отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.», форма телемедицинской консультации новорожденного.

Информация о структуре смертности детей 0 – 17 лет по месту наступления смерти в Республике Карелия в 2024 году представлена в таблице 22.

Таблица 22

Структура смертности детей 0 – 17 лет по месту наступления смерти в Республике Карелия в 2024 году

Возраст	МО 1-го уровня		МО 2-го уровня		МО 3-го уровня		На дому		Вне дома и МО	
	человек	процентов	человек	процентов	человек	процентов	человек	процентов	человек	процентов
До 1 месяца	0	0	0	0	7	100	0	0	0	0
Старше 1 месяца	1	5,9	4	23,5	4	23,5	1	5,9	0	0

3.8. Анализ работы акушерских дистанционных консультативных отделений/центров, РКЦ для детей старше 1 месяца жизни

Работа акушерского дистанционного консультативного центра (далее – ДКЦ) в Республике Карелия регулируется в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года

№ 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», от 20 октября 2020 года № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», от 7 апреля 2025 года № 222н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «неонатология», приказами Министерства здравоохранения Республики Карелия от 7 октября 2022 года № 1707 «Об организации работы Акушерского дистанционного консультативного центра в Республике Карелия», от 23 декабря 2024 года № 1871/МЗ-П «Об утверждение Алгоритма оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, и осуществления медицинской эвакуацин в Республике Карелия», письмом Министерства здравоохранения Республики Карелия от 18 января 2021 года № 15-4/66 «Регламент мониторинга критических акушерских состояний в Российской Федерации».

Структура и штатная численность акушерского ДКЦ устанавливаются руководителем МО с учетом рекомендуемых штатных нормативов акушерского ДКЦ. Штатное расписание ДКЦ на базе ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.» включает:

по профилю «акушерство и гинекология»: 5 ставок врачей – акушеров-гинекологов, 5 ставок врачей – анестезиологов-реаниматологов, 5 ставок медицинских сестер (анестезистов), 1 ставку акушерки;

по профилю «неонатология»: 9 ставок анестезиологов-реаниматологов, 9 ставок медицинских сестер (анестезистов).

Фактически в акушерском ДКЦ ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.» физических лиц – 1 врач, 2 внутренних совместителя врача акушера-гинеколога, 1 акушерка.

Оснащение акушерского ДКЦ осуществляется в соответствии со стандартом оснащения акушерского ДКЦ.

Оснащение акушерского ДКЦ на базе ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.» включает:

комплект периферийного оборудования для телемедицинских консультаций, включающий камеру, а также устройства для записи и воспроизведения звука;

персональный компьютер в комплекте с многофункциональным устройством (принтер/сканер/копир);

рабочее место врача;

рабочее место технического специалиста.

Оснащение выездной бригады скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи включает:

автомобиль скорой медицинской помощи класса «С»;

аппарат искусственной вентиляции легких портативный электрический с режимами для экстренной помощи;

монитор витальных функций пациента (электрокардиограммы, артериального давления, частоты дыхания, температуры, газового состава крови);

отсос пневматический портативный;

аппарат для измерения артериального давления;

систему подачи кислорода (ротаметр со шлангами, баллоны, редуктор), обеспечивающие запас кислорода на период не менее 4 часов транспортировки;

переносной реанимационный набор (ларингоскоп, мешок Амбу, аппарат для искусственной вентиляции легких (ручной), коннекторы, интубационные трубки, ларингеальная маска, назальные канюли, маски для оксигенотерапии, катетеры для санации трахео-бронхиального дерева);

переносной чемодан с медикаментами, инструментарием, одноразовыми шприцами и иглами по числу автомобилей скорой медицинской помощи;

набор для переливания крови, венесекции, катетеризации подключичной вены, интубации, люмбальной и плевральной пункции, постановки плеврального дренажа, длительной чрескожной катетеризации;

переносную инфузионную помпу;

аппарат для обогрева больных;

дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи;

кардиомонитор фетальный;

портативный глюкометр или тест полоски;

набор для экстренного приема родов;

стерильный набор для проведения хирургического вмешательства;

стетоскоп акушерский;

дополнительный источник освещения.

Информация об основных показателях работы акушерского ДКЦ за 2022 – 2024 годы представлена в таблице 23.

Таблица 23

Основные показатели работы акушерского ДКЦ за 2022 – 2024 годы

Показатели	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4
Количество женщин, проконсультированных ДКЦ при помощи телемедицинских технологий, человек в том числе с	290	315	292
преэклампсией, эклампсией	45	52	70
акушерскими кровотечениями	0	1	4
экстрагенитальными заболеваниями	71	79	82
сепсисом	0	1	2
осложнениями родов	0	0	2
расстройствами гемостаза	0	0	0
осложнениями анестезии	0	0	0
прочими осложнениями	174	184	132

1	2	3	4
Количество выездов специалистов акушерско-анестезиологической бригады, единиц	13	44	35
Количество выездов специалистов неонатальной бригады, единиц	125	47	41
Количество женщин, транспортированных выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами, всего, человек, в том числе с	13	17	27
преэклампсией, эклампсией	4	6	8
массивной кровопотерей	0	0	0
угрожающими преждевременными родами	5	10	12
сепсисом	0	0	4
осложнениями анестезии	0	0	0
прочими осложнениями	9	11	3
Количество вылетов санитарной авиации всего, единиц, в том числе к	4	9	13
беременным женщинам	2	3	8
роженицам	0	0	1
родильницам	0	1	1
новорожденным	2	3	3
гинекологическим больным	0	0	0
Количество пациентов, эвакуированных санитарной авиацией, всего, человек, в том числе	4	7	12
беременных женщин	2	3	7
рожениц	0	0	1
родильниц	0	1	1
новорожденных	2	3	3
гинекологических больных	0	0	0

Информация о количестве и структуре КАС на территории Республики Карелия за последние 3 года по данным вертикально-интегрированной медицинской информационной системы «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» Министерства здравоохранения Российской Федерации представлена в таблице 24.

Таблица 24

Количество и структура КАС на территории Республики Карелия за последние 3 года

Число КАС	2022 год	2023 год	2024 год
Всего, единиц	29	16	56
Связанных с экстрагенитальной патологией	2	4	7
Медицинский аборт	0	0	0
Внематочная беременность	0	0	0
Аборт, начатый вне стен лечебного учереждения	0	0	0
Сепсис во время родов и послеродовом периоде	0	1	4
Отеки, протеинурия, гипертензивные расстройства	20	7	26
Кровотечения в связи с отслойкой и предлежанием	3	1	6
Кровотечение в родах и раннем послеродовом периоде	4	4	12
Осложнения анестезии	0	0	0
Акушерская эмболия	0	0	0
Разрыв матки	0	0	1

Превалирующей патологией КАС в республике за 2024 год являются гипертензивные расстройства – 46,3 процента от общего количества случаев КАС.

В целях снижения числа КАС необходимо усилить работу по:

внедрению повсеместного мониторинга беременных и ответственного отношения к его ведению врачей ЦРБ;

дистанционному ведению беременных группы высокого риска, проживающих в отдаленных районах республики, их своевременной госпитализации в ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.» в целях профилактики развития осложнений у матери и плода;

внедрению динамических этапных телемедицинских консультаций (далее – ТМК) у беременных группы высокого риска для своевременного выявления присоединяющихся акушерских осложнений;

усовершенствованию регистра беременных и лучшей стратификации рисков;

проработке маршрутов беременных;

централизации преждевременных родов на сроках до 37 недель в ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.» (до 95 процентов);

маршрутизации беременных с соматической патологией и патологией плода, требующих лечения в федеральных центрах;

проведению совещаний, в том числе в режиме видео-конференц-связи, МО с целью оказания методической и консультативной помощи;

оптимизации регистрации КАС для дальнейшего изучения и

прогнозирования осложнений с целью своевременной маршрутизации беременных.

РКЦ для детей в возрасте старше 1 месяца действует на базе отделения анестезиологии и реанимации ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича» и обеспечивает плановое и экстренное консультирование специалистов МО на основе эффективного использования телекоммуникационных технологий.

Основными задачами РКЦ являются оказание квалификационной консультативно-лечебной помощи детям по профилю «анестезиология-реаниматология», а также консультативной помощи врачам МО 1-го и 2-го уровней оказания медицинской помощи, разработка и внедрение новых технологий организации специализированной лечебно-консультативной помощи детскому населению, повышение профессионального уровня врачей-специалистов.

Деятельность РКЦ осуществляется согласно приказу Министерства здравоохранения Республики Карелия от 5 декабря 2022 года № 2168 «Об утверждении Регламента взаимодействия РКЦ и государственных учреждений здравоохранения Республики Карелия, оказывающих медицинскую помощь детям».

Показатели деятельности РКЦ ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича» представлены в таблице 25.

Таблица 25

Показатели деятельности РКЦ ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича»

	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Вылеты санавиацией, выезды реанимобилем в МО	9	5	9	9	16	15
г. Беломорск	1	0	1	0	3	1
пгт Калевала	0	0	1	0	0	0
г. Кемь	0	0	1	0	1	1
г. Кондопога	0	1	0	0	2	0
г. Костомукша	1	1	0	1	2	2
г. Лахденпохья	0	0	0	0	0	0
пгт Лоухи, пгт Чупа	0	0	0	0	0	0
г. Медвежьегорск	0	0	1	0	3	1
пгт Муезерский	0	0	0	0	0	0
г. Олонец	2	1	1	1	0	0
г. Питкяранта	1	0	0	0	0	0
Прионежский р-н	0	0	0	0	0	0
пгт Пряжа	0	0	0	0	0	0
г. Пудож	3	0	2	0	2	2
г. Сегежа	0	0	0	0	0	6
г. Сортавала	2	2	1	1	2	1
г. Суоярви	0	0	1	0	0	1

Консультативная работа проводится практически со всеми МО, расположенными в муниципальных районах и округах в Республике Карелия. Значительно снизилась выездная работа врачей отделения. Часть транспортировок осуществляется бригадами Территориального центра медицины катастроф ГБУЗ «Республиканская больница скорой и экстренной медицинской помощи» (далее – ТЦМК).

Данные об осуществленной транспортировке в 2024 году представлены в таблице 26.

Таблица 26

Данные об осуществленной транспортировке в 2024 году

	2024 год
Транспортировано в ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича», единиц, в том числе	15
реанимобилем	11
санавиацией	4
Транспортировано из ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича», единиц (г. Санкт-Петербург)	4
Выездные консультации в МО г. Петрозаводска, единиц	11

В 2024 году осуществлена транспортировка пациентов в федеральное государственное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации – 1 ребенок, в федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации – 2 ребенка, в федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации – 1 ребенок. Один ребенок транспортирован в федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва).

Общее количество детей, транспортированных в 2024 году санитарной авиацией ТЦМК, составило 67 человек, из них 15 пациентов госпитализированы в отделение анестезии и реанимации, остальные поступили в другие профильные отделения ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича».

С МО, расположенными в муниципальных районах и округах республики, было проведено 12 ТМК.

Проведено 7 ТМК с федеральными медицинскими центрами.

Проведено 6 выездных консультаций в лечебных учреждениях г. Петрозаводска: ГБУЗ «Республиканская больница скорой и экстренной медицинской помощи», ГБУЗ «Республиканская инфекционная больница», ГБУЗ

«Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.», ГБУЗ «Республиканская больница им. В.А. Баранова».

Информация о количестве проведенных консультаций по телефону представлена в таблице 27.

Таблица 27

Количество проведенных консультаций по телефону

	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Всего, единиц	48	52	68	107	122
ГБУЗ «Беломорская ЦРБ»	4	2	2	4	5
ГБУЗ «Калевальская ЦРБ»	2	4	1	2	2
ГБУЗ «Кемская ЦРБ»	3	3	7	8	2
ГБУЗ «Кондопожская ЦРБ»	3	4	1	16	8
ГБУЗ «Межрайонная больница № 1» (г. Костомукша)	5	7	7	9	26
ГБУЗ «Лоухская ЦРБ»	1	1	1	3	-
ГБУЗ «Медвежьегорская ЦРБ»	2	4	13	21	20
ГБУЗ «Олонецкая ЦРБ»	2	3	6	1	-
ГБУЗ «Питкярантская ЦРБ»	1	2	4	3	1
ГБУЗ «Пудожская ЦРБ»	2	7	5	3	5
ГБУЗ «Сегежская ЦРБ»	7	6	4	18	14
ГБУЗ «Сортавальская ЦРБ»	16	9	12	19	22
ГБУЗ «Суоярвская ЦРБ»	0	0	5	0	3
РНЦ	0	0	0	0	1
ГБУЗ «Республиканская инфекционная больница»	0	0	0	0	12
ГБУЗ «Республиканская больница им. В.А. Баранова»	0	0	0	0	1

За 2024 год по телефону выполнено 122 консультации. Все консультации регистрируются в журнале консультаций, а также в электронном варианте, обсуждаются на утренних конференциях в отделениях и врачебных конференциях ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича».

Наибольшее количество консультаций в 2024 году проведено с ГБУЗ «Межрайонная больница № 1» (г. Костомукша) – 21,3 процента от общего количества консультаций, ГБУЗ «Сортавальская ЦРБ» – 18 процентов, ГБУЗ «Медвежьегорская ЦРБ» – 16,4 процента.

Ввиду отсутствия в отдельных ЦРБ постоянных врачей – анестезиологов-реаниматологов консультации проводятся достаточно подробно, учитывая специфику патофизиологии детского возраста, заключения в бумажном виде направляются на места.

Информация о патологиях пациентов, по которым проводились консультации, представлена в таблице 28.

Таблица 28

Патологии пациентов, по которым проводились консультации

Наименование заболевания	Единиц
Острая респираторная вирусная инфекция, бронхообструктивный синдром, пневмония	24
Хирургическая патология	8
Термические ожоги	15
Неврология, судорожный синдром	6
Сахарный диабет	18
Отравления	2
Черепно-мозговая травма	28
Автотравма	14
Укусы змей	1
Утопление в пресной воде	5
Переохлаждение	1

Преобладают пациенты с травмами, ведущим синдромом у которых является острая церебральная недостаточность на фоне черепно-мозговой травмы, их доля составляет 25,5 процента. На втором месте – пациенты с тяжелыми неврологическими нарушениями, судорожным синдромом – 17 процентов, на третьем месте – термические ожоги – 14,1 процента.

3.9. Анализ оснащенности МО

В рамках федерального проекта «Охрана материнства и детства» в Республике Карелия запланировано дооснащение/переоснащение медицинским оборудованием ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.» и ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича».

Кроме того, планируется оснащение 3 мобильными медицинскими комплексами с целью осуществления выездных мероприятий по проведению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, а также диспансерного наблюдения детского населения в муниципальных районах и округах республики.

Для обеспечения функционирования единственного учреждения родовспоможения 3-го уровня в Республике Карелия – ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.» необходимо 436 единиц оборудования (расчетная потребность в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 года № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»). Фактически сейчас используется 334 единицы оборудования, 84 единицы имеют высокую степень износа. С учетом потребностей необходимо закупить 215 единиц оборудования. Расчетная стоимость необходимого оборудования – 335,3 млн. рублей.

Оценка оснащенности и потребности в оборудовании подразделений ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.» представлена в таблице 29.

Таблица 29

Оценка оснащенности и потребности в оборудовании подразделений ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.»

№ п/п	Наименование оборудования	Расчетное число, единиц	Общая потребность, единиц
1	2	3	4
1.	Центральная станция мониторов анестезиологических	1	1
2.	Монитор анестезиологический	12	2
3.	Аппарат искусственной вентиляции легких (далее – ИВЛ) транспортный	3	2
4.	Аппарат наркозно-дыхательный	3	3
5.	Аппарат для подогревания инфузионных растворов	3	1
6.	Аспиратор (насос отсасывающий, помпа) хирургический	2	0
7.	Дефибриллятор внешний	4	3
8.	Кровать функциональная для приема родов	12	2
9.	Ларингоскоп (набор) для трудной интубации	2	2
10.	Размораживатель плазмы	3	1
11.	Стол операционный	2	2
12.	Насос инфузионный	22	0
13.	Аппарат для реинфузии крови	2	2
14.	Центральная станция для фетальных мониторов	1	0
15.	Фетальный монитор	12	12
16.	Аппарат для ультразвуковых исследований (далее УЗИ) переносной с набором датчиков	2	2
17.	Аппарат для электрохирургии	2	2
18.	Тромбоэластограф	1	1
19.	Мониторы слежения для новорожденных – монитор пациента модульный с принадлежностями (электроды, датчик пульсоксиметрии неонатальный, манжетки для измерения артериального давления, температурный датчик)	14	14
20.	Насос инфузионный для новорожденных	14	9
21.	Открытая реанимационная система для новорожденных	14	4
22.	Аппарат для подогревания инфузионных растворов	1	1
23.	Аппарат ИВЛ стационарный	4	1
24.	Аппарат ИВЛ транспортный	1	1
25.	Аппарат наркозно-дыхательный	2	2
26.	Аппарат УЗИ переносной с набором датчиков	1	1
27.	Дефибриллятор внешний	1	0
28.	Центральная станция мониторов анестезиологических	1	0
29.	Монитор анестезиологический	10	0
30.	Передвижной рентгеновский аппарат	1	0
31.	Размораживатель плазмы	1	0

1	2	3	4
33.	Электрокардиограф многоканальный	1	0
34.	Кровать функциональная со стойкой для инфузионной системы	10	2
35.	Насос инфузионный	20	0
36.	Электроотсос	4	0
37.	Аппарат для плазмафереза	1	1
38.	Тромбоэластограф	1	1
39.	Аппарат ИВЛ транспортный	1	0
40.	Монитор анестезиологический транспортный	1	0
41.	Аппарат УЗИ переносной с набором датчиков	1	1
42.	Экспресс-анализатор для определения основных клинических и биохимических показателей транспортный (анализатор газов крови)	1	1
43.	Аппарат для подогревания инфузионных растворов	1	1
44.	Дефибриллятор внешний	1	0
45.	Аппарат для определения кислотно-основного состояния и газов крови	1	1
46.	Наркозно-дыхательный аппарат для детей, включая новорожденных (при наличии отделения хирургии новорожденных)	1	1
47.	Аппарат ИВЛ для новорожденных с функцией неинвазивной ИВЛ	10	10
48.	Аппарат ИВЛ для новорожденных с блоком высокочастотной искусственной вентиляции легких или аппарат высокочастотной искусственной вентиляции легких	5	5
49.	Облучатель фототерапевтический для новорожденных	10	0
50.	Бокс с ламинарным потоком воздуха для набора инфузионных растворов	1	0
51.	Дефибриллятор для детей, включая новорожденных	1	0
52.	Инкубатор для выхаживания новорожденных с сервоконтролем и возможностью увлажнения (интенсивная модель)	10	6
53.	Монитор жизненно важных функций неонатальный с автономным блоком питания (транспортный)	12	12
54.	Мониторы слежения для новорожденных – монитор пациента модульный с принадлежностями (электроды, датчик пульсоксиметрии неонатальный, манжетки для измерения артериального давления, температурный датчик)	2	2
55.	Аппарат для транскутанного мониторинга газов крови	5	5
56.	Насос инфузионный для новорожденных	50	0
57.	Электрокардиограф многоканальный с набором неонатальных электродов	1	1
58.	Передвижной рентгеновский аппарат	1	1
59.	Размораживатель плазмы	1	1
60.	Аппарат (система) для приготовления и смешивания растворов в стерильных условиях (компаундер)	1	0
61.	Центральная станция мониторов анестезиологических	1	1
62.	Система подачи оксида азота или генератор оксида азота с монитором концентраций газов	1	1

1	2	3	4
63.	Аппарат для проведения управляемой лечебной гипотермии у новорожденных	1	1
64.	Передвижной аппарат УЗИ у новорожденных	1	1
65.	Прибор для мониторирования биоэлектрической активности головного мозга	1	1
66.	Открытая реанимационная система для новорожденных	5	5
67.	Инкубатор для транспортировки новорожденного	2	1
68.	Транспортный аппарат ИВЛ с встроенной турбиной с возможностью вентиляции новорожденных от 500 грамм	2	2
69.	Аппарат для подогревания инфузионных растворов	1	1
70.	Стол операционный	1	1
71.	Мониторы для операционной - монитор пациента модульный с принадлежностями	1	1
72.	Дефибриллятор для детей, включая новорожденных	1	0
73.	Инкубатор для новорожденных закрытого типа	18	18
74.	Устройство с источником лучистого тепла для обогрева новорожденных	2	2
75.	Мониторы слежения для новорожденных – монитор пациента модульный с принадлежностями (электроды, датчик пульсоксиметрии неонатальный, манжетки для измерения артериального давления, температурный датчик)	18	14
76.	Центральная станция мониторов анестезиологических	1	1
77.	Насос инфузионный для новорожденных	35	22
78.	Устройство для фототерапии новорожденных	12	4
79.	Передвижной аппарат для ультразвукового исследования у новорожденных	1	1
80.	Электрокардиограф многоканальный с набором неонатальных электродов	1	1
81.	Прибор для транскутанного определения билирубина	1	1
82.	Аппарат для подогревания инфузионных растворов	1	1
83.	Бокс с ламинарным потоком воздуха для набора инфузионных растворов	1	1
84.	Аппарат (система) для приготовления и смешивания растворов в стерильных условиях (компаундер)	1	1
85.	Транспортный инкубатор (реанимационный комплекс) с портативным аппаратом для проведения искусственной вентиляции легких у новорожденных	1	1
86.	Транспортный аппарат ИВЛ с встроенной турбиной с возможностью вентиляции новорожденных от 500 г	1	0
87.	Монитор жизненно важных функций неонатальный с автономным блоком питания (транспортный)	1	0
88.	Отсос пневматический или электрический портативный	1	1
89.	Система подачи оксида азота или генератор оксида азота с монитором концентраций газов	1	1
90.	Переносной аппарат для УЗИ у новорожденных	1	1
91.	Насос инфузионный для новорожденных	6	0
92.	Портативный аппарат для определения кислотно-основного состояния и газов крови	1	1
93.	Аппарат для подогревания инфузионных растворов	1	1
94.	Дефибриллятор для детей, включая новорожденных	1	1

1	2	3	4
95.	Аппарат для проведения управляемой лечебной гипотермии у новорожденных	1	1
	Итого	436	215

Женская консультация ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.» расположена в отдельно стоящем здании, которое нуждается в капитальном ремонте. В настоящее время проводятся работы по разработке проектно-сметной документации для проведения капитального ремонта. На базе женской консультации ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.» проводится пренатальная диагностика, ультразвуковые исследования органов малого таза и молочных желез.

Организация антенатальной охраны плода с 1 января 2021 года должна осуществляться согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 года № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», все исследования беременным должны выполняться на оборудовании экспертного класса. Исследования гинекологическим пациентам и исследования молочных желез также должны выполняться на экспертном оборудовании, так как основная задача – это раннее выявление заболеваний, в том числе и онкологического характера.

Дооснащение медицинским оборудованием позволит в должной мере повысить доступность и качество оказания медицинской помощи женщинам в период беременности за счет развития пренатальных технологий, определяющих здоровье плода на ранних сроках беременности и снижающих риск неблагоприятного исхода беременности и родов, а также инвалидизации и смертности детского населения.

Оценка оснащенности женской консультации ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.» дорогостоящим оборудованием представлена в таблице 30.

Таблица 30

Оценка оснащенности женской консультации ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.» дорогостоящим оборудованием

№ п/п	Заводской номер	Инвентарный номер	Полное наименование объекта	Год выпуска
Оборудование, подготовленное к списанию				
1.	738 XL 02614 -08	РД0001630680	аппарат УЗ Sonoline G-60, срок эксплуатации по паспорту – 7 лет	2006 год
2.	S00GM3HC900 0013K (Корея)	1012400098	сканер диагностический ультразвуковой «Accuvix V10» Samsung Medison Co, срок эксплуатации по паспорту – 5 – 7 лет	2012 год
3.	S01jM3НД2000 01A (Корея)	101240108	сканер диагностический ультрозвуковой «Accuvix V10» Samsung Medison Co, срок эксплуатации по паспорту – 5 – 7 лет	2013 год
4.	S06GM3HG300 016Y (Корея)	1013400337	сканер диагностический ультразвуковой цифровой ACCUVIX XG EX- RUS-00 ИБП (1013400482), срок эксплуатации по паспорту – 5 – 7лет	2015 год
5.	SO6GM3HG900 002Y (Корея)	1013400484	сканер диагностический ультразвуковой цифровой ACCUVIX XG EX- RUS-00, срок эксплуатации по паспорту – 5 – 7лет	2016 год
6.	PC01P51000007	1013400673	система ультразвуковая диагностическая медицинская «РуСкан 50» по ТУ 9442-001-98204792-2016 с принадлежностями	2020 год

Таким образом, даже работающее ультразвуковое оборудование изношено. С учетом количества выполняемых исследований (26882 исследования выполнено в 2024 году) необходимо закупить 5 ультразвуковых сканеров экспертного класса.

Для создания маммографического кабинета необходим маммограф. Расчетная стоимость оборудования – 87,0 млн. рублей.

Основное оснащение оборудованием ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича», единственной МО, оказывающей медицинскую помощь детскому населению в многопрофильных стационарных условиях, проводилось в 2011 – 2013 годах. По отдельным программам осуществлялось частичное оснащение операционных, а также покупка магнитно-резонансного томографа.

За это время закупленное оборудование использовалось в полном объеме, выработало свой ресурс и нуждается в замене.

ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича» нуждается в дооснащении и переоснащении медицинским оборудованием всех структурных подразделений.

Проведен анализ паспортов ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича» и оценка соответствия материально-технической базы требованиям стандартов оснащения, утвержденных приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 года № 909н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология», от 14 июня 2019 года № 422н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», от 31 октября 2012 года № 562н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская хирургия», от 31 октября 2012 года № 561н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская урология-андрология», от 12 ноября 2012 года № 905н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «оториноларингология», от 17 апреля 2025 года № 222н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «неонатология», от 12 ноября 2012 года № 901н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия», от 15 ноября 2012 года № 931н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нейрохирургия», от 14 апреля 2025 года № 206н «Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований», от 25 октября 2012 года № 440н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская кардиология».

Анализ оснащенности операционного блока и отделения реанимации показал потребность в современных аппаратах для ультразвукового исследования, в том числе портативном, необходимость замены оборудования для проведения эндоскопических вмешательств, наркозно-дыхательных аппаратов, аппаратов искусственной вентиляции легких, следящей аппаратуры, эндоскопических стоек, приобретения нейрохирургического оборудования.

МО имеет высокий процент износа медицинского оборудования от 80 до 90 процентов по разным отделениям: в отделениях реанимации и интенсивной терапии, хирургических отделениях, операционных блоках, приемно-диагностических отделениях, в связи с высоким процентом износа.

Общий процент износа медицинского оборудования представлен в таблице 31.

Таблица 31

Общий процент износа имеющегося медицинского оборудования

Наименование МО, отделения	Процент износа имеющегося медицинского оборудования
ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича»	74,5
Отделение анестезиологии и реанимации	97,2
Операционный блок	69,7

Анализ оснащения медицинским оборудованием для полного оснащения/переоснащения представлен в таблице 32.

Таблица 32

Анализ оснащения медицинским оборудованием для полного оснащения/переоснащения

Наименование учреждения, отделения	Расчетная потребность медицинского оборудования согласно перечню	Фактическое наличие медицинского оборудования		Замена ввиду износа и отсутствия
	количество, единиц	количество, единиц	процент от расчетного по стандарту оснащения	
ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича»	838	454	54,1	548
Отделение реанимации	458	228	49,7	330
Консультативно-реанимационный центр	102	20	19,6	80
Операционный блок	278	206	74,1	138

Для оказания качественной и своевременной медицинской помощи беременным женщинам, новорожденным и детям старшего возраста в Республике Карелия, снижения показателей младенческой и детской смертности, увеличения охвата детского населения профилактическими медицинскими осмотрами и диспансерным наблюдением требуется:

создание женских консультаций для оказания медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в сельской местности, поселках городского типа, малых городах;

переоснащение/дооснащение необходимым оборудованием ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.», ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича»;

приобретение для МО 3 мобильных медицинских комплексов с учетом низкой плотности населения в Республике Карелия и наличия большого количества удаленных и труднодоступных населенных пунктов.

4. Доступность медицинской помощи по профилям «акушерство и гинекология», «неонатология» и «педиатрия»

4.1. Доступность медицинской помощи в женских консультациях для женщин, в том числе проживающих в сельской местности, поселках городского типа и малых городах

Численность женского населения Республики Карелия по состоянию на 1 января 2025 года составляла 286 562 человека, в их числе женщины,

проживающие в сельской местности, поселках городского типа и малых городах (до 50 тыс. населения), – 153 445 человек, или 53,5 процента:

женское население в возрасте 18 – 49 лет – 104 904 человека,

женское население в возрасте 15 – 17 лет включительно – 9 028 человек,

женское население в возрасте 0 – 15 лет – 42 616 человек.

Информация о МО, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), представлена в таблице 33.

Таблица 33

МО, имеющие лицензию на оказание медицинской помощи по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)

Полное наименование организации	№ лицензии	Дата выдачи	Форма собственности
1	2	3	4
Общество с ограниченной ответственностью «ОКРО Клиника»	Л041-01175-10/02410829	04.06.2025	частная
Общество с ограниченной ответственностью «ММК»	Л041-01175-10/01687456	10.01.2025	частная
Общество с ограниченной ответственностью «ПРАЙМ МЕДИКАЛ»	Л041-01175-10/01456695	22.10.2024	частная
Общество с ограниченной ответственностью «МЕДГРУПП»	Л041-01175-10/00647551	13.04.2023	частная
Общество с ограниченной ответственностью «Санис»	Л041-01175-10/00645480	28.03.2023	частная
Общество с ограниченной ответственностью «Медицинская комиссия»	Л041-01175-10/00624351	07.11.2022	частная
Общество с ограниченной ответственностью «Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем – Петрозаводск»	Л041-01175-10/00622502	26.10.2022	частная
Общество с ограниченной ответственностью «ЦЕНТР ЭКО»	Л041-01175-10/00590167	17.12.2018	частная
ГБУЗ «Межрайонная больница № 1»	Л041-01175-10/00574837	06.07.2020	государственная
ГБУЗ «Сортавальская ЦРБ»	Л041-01175-10/00574401	15.10.2019	государственная
ГБУЗ «Беломорская ЦРБ»	Л041-01175-10/00572244	29.08.2019	государственная
Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-МЕДИЦИНА» г. Петрозаводск»	Л041-01175-10/00571992	18.10.2019	частная
ГБУЗ «Республиканская больница скорой и экстренной медицинской помощи»	Л041-01175-10/00563201	19.01.2015	государственная

1	2	3	4
ГБУЗ «Медвежьегорская ЦРБ»	Л041-01175-10/00553260	09.07.2020	государственная
ГБУЗ «Кондопожская ЦРБ»	Л041-01175-10/00553238	30.01.2020	государственная
ГБУЗ «Сегежская ЦРБ»	Л041-01175-10/00553230	17.12.2020	государственная
ГБУЗ «Лоухская ЦРБ»	Л041-01175-10/00551291	27.02.2019	государственная
ГБУЗ «Кемская ЦЦРБ»	Л041-01175-10/00550903	30.10.2014	государственная
Общество с ограниченной ответственностью «Нордик»	Л041-01175-10/00382399	03.09.2020	частная
Общество с ограниченной ответственностью «Медгрупп Пудож»	Л041-01175-10/00382390	16.04.2015	частная
ГБУЗ «Республиканский наркологический диспансер»	Л041-01175-10/00382348	24.09.2020	государственная
Общество с ограниченной ответственностью «НОВО ДИАГНОСТИК»	Л041-01175-10/00375811	18.11.2021	частная
Общество с ограниченной ответственностью «Афродита»	Л041-01175-10/00375558	22.04.2013	частная
ГБУЗ «Питкярантская ЦРБ»	Л041-01175-10/00369955	23.03.2018	государственная
ГБУЗ «Олонецкая ЦРБ»	Л041-01175-10/00363702	23.12.2020	государственная
Общество с ограниченной ответственностью «Центр эстетической медицины ВИТА»	Л041-01175-10/00363343	01.10.2020	частная
Общество с ограниченной ответственностью «ХЕЛИКС КОСТОМУКША»	Л041-01175-10/00362724	01.03.2017	частная
Акционерное общество «Кондопожский целлюлозно-бумажный комбинат»	Л041-01175-10/00361569	08.08.2019	частная
Общество с ограниченной ответственностью «Эскулап»	Л041-01175-10/00360385	08.11.2019	частная
ГБУЗ «Республиканский противотуберкулезный диспансер»	Л041-01175-10/00358066	18.11.2020	государственная
Общество с ограниченной ответственностью Центр здоровья «Жемчужина»	Л041-01175-10/00355656	12.08.2020	частная
ГБУЗ «Суоярвская ЦРБ»	Л041-01175-10/00350774	27.02.2020	государственная
ГБУЗ «Городская поликлиника № 3»	Л041-01175-10/00348517	29.04.2020	государственная
ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича»	Л041-01175-10/00347846	23.03.2020	государственная
ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.»	Л041-01175-10/00344313	12.02.2019	государственная
Общество с ограниченной ответственностью «Центр костно-суставной патологии»	Л041-01175-10/00343925	17.04.2015	частная
ГБУЗ «Городская поликлиника № 4»	Л041-01175-10/00343501	17.01.2019	государственная

1	2	3	4
Общество с ограниченной ответственностью «Северо-Западный медицинский центр»	Л041-01175-10/00339820	17.10.2018	частная
ГБУЗ «Пряжинская ЦРБ»	Л041-01175-10/00334150	30.08.2019	государственная
Общество с ограниченной ответственностью «Азбука здоровья»	Л041-01175-10/00334122	29.08.2019	частная
Общество с ограниченной ответственностью «Центр здоровья»	Л041-01175-10/00333351	31.07.2019	частная
Общество с ограниченной ответственностью «Многопрофильная клиника»	Л041-01175-10/00331489	17.05.2019	частная
ГБУЗ «Городская поликлиника № 1»	Л041-01175-10/00326903	07.12.2017	государственная
ГБУЗ «Пудожская ЦРБ»	Л041-01175-10/00325316	19.11.2019	государственная
Общество с ограниченной ответственностью «Северо-Западная медицинская клиника»	Л041-01175-10/00324711	19.04.2019	частная
ГБУЗ «Калевальская ЦРБ»	Л041-01175-10/00322437	27.06.2018	государственная
Общество с ограниченной ответственностью «Медицинская клиника «Онегомед»	Л041-01175-10/00321824	30.05.2018	частная
Общество с ограниченной ответственностью «Республиканский центр ЭКО»	Л041-01175-10/00319356	28.02.2018	частная
Общество с ограниченной ответственностью «Кивач Эстетик плюс»	Л041-01175-10/00315590	08.08.2017	частная
ГБУЗ «Городская детская поликлиника № 2»	Л041-01175-10/00305687	26.04.2016	государственная
Общество с ограниченной ответственностью «Центр УЗИ»	Л041-01175-10/00301364	05.10.2015	частная
Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «ПАРА»	Л041-01175-10/00296165	09.12.2014	частная
Индивидуальный предприниматель Барыкин Максим Юрьевич	Л041-01175-10/00287975	25.12.2020	частная
Общество с ограниченной ответственностью «Гиппократ»	Л041-01175-10/00287730	30.12.2020	частная
Общество с ограниченной ответственностью «Ай-Клиник Северо-Запад»	Л041-01157-39/00587969	09.04.2019	частная
Общество с ограниченной ответственностью «ИНВИТРО СПб»	Л041-01148-78/00370245	03.12.2020	частная
Федеральное государственное казенное учреждение «442 военный клинический госпиталь» Министерства обороны Российской Федерации	Л041-00110-60/00551950	18.10.2018	государственная
Общество с ограниченной ответственностью «Центр восстановительной медицины»	Л041-00110-10/02039560	20.01.2014	частная
ГБУЗ «Республиканская больница им. В.А.Баранова»	Л041-00110-10/00369905	31.12.2020	государственная

1	2	3	4
Федеральное казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел РФ по Республике Карелия»	Л041-00110-10/00342206	11.12.2018	государственная
Управление Федеральной службы безопасности РФ по Республике Карелия	Л041-00110-10/00332986	17.07.2019	государственная
Федеральное государственное бюджетное учреждение науки Федеральный исследовательский центр «Карельский научный центр Российской академии наук»	Л041-00110-10/00318392	10.01.2018	государственная

В Республике Карелия функционирует 19 акушерско-гинекологических кабинетов, из них расположенных в сельской местности и поселках городского типа – 10 единиц, в малых городах (до 50 тыс. населения) – 4 единицы.

10 кабинетов акушера-гинеколога в сельской местности и поселках городского типа:

ГБУЗ «Лоухская ЦРБ», пгт Лоухи, приписное население – 2 243 человека; пгт Чупа, приписное население – 1 461 человек;

ГБУЗ «Медвежьегорская ЦРБ», пос. Пиндуши, приписное население – 2 526 человек;

ГБУЗ «Межрайонная больница № 1», пгт Муезерский, приписное население – 4 174 человека;

ГБУЗ «Пряжинская ЦРБ», пгт Пряжа, приписное население – 6 485 человек; пос. Чална, приписное население – 1 032 человека;

ГБУЗ «Республиканская больница им. В.А. Баранова», Прионежский филиал, пос. Ладва, приписное население – 2 933 человека; пос. Мелиоративный, приписное население – 3 522 человека; пос. Кварцитный, приписное население – 1 761 человек;

ГБУЗ «Сегежская ЦРБ», пгт Надвоицы, приписное население – 1 120 человек.

4 гинекологических кабинета в малых городах:

ГБУЗ «Кемская ЦРБ», г. Кемь, приписное население – 4 852 человека;

ГБУЗ «Медвежьегорская ЦРБ», г. Медвежьегорск, приписное население – 8 115 человек;

ГБУЗ «Пудожская ЦРБ», г. Пудож, приписное население – 7 555 человек;

ГБУЗ «Сортавальская ЦРБ», г. Лахденпохья, приписное население – 2 426 человек.

Количество женских консультаций всего составляет 11 единиц, из них расположенных в сельской местности и поселках городского типа – 1 единица, в малых городах (до 50 тыс. населения) – 7 единиц.

В сельской местности, поселках городского типа функционирует:

женская консультация в ГБУЗ «Калевальская ЦРБ» (пгт Калевала), приписное население – 2 842 человека, мощность – 15 посещений в смену.

В малых городах действуют 7 женских консультаций:

ГБУЗ «Кондопожская ЦРБ», г. Кондопога, приписное население – 17 300 человек, мощность – 85 посещений в смену;

ГБУЗ «Межрайонная больница № 1», г. Костомукша, приписное население – 23 946 человек, мощность – 30 посещений в смену;

ГБУЗ «Олонецкая ЦРБ», г. Олонец, приписное население – 8 265 человек, мощность – 35 посещений в смену;

ГБУЗ «Питкярантская ЦРБ», г. Питкяранта, приписное население – 8 074 человека, мощность – 21 посещение в смену;

ГБУЗ «Сегежская ЦРБ», г. Сегежа, приписное население – 5 205 человек, мощность – 48 посещений в смену;

ГБУЗ «Сортавальская ЦРБ», г. Сортавала, приписное население – 10 877 человек, мощность – 50 посещений в смену;

ГБУЗ «Суоярвская ЦРБ», г. Суоярви, приписное население – 5 583 человека, мощность – 20 посещений в смену.

Во всех МО сформированные автоматизированные рабочие места подключены к подсистеме «ЕЦП.МИС» (ПроМед) государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Карелия «Медицинские информационные системы» и имеют возможность проведения ТМК.

Информация о числе посещений врача – акушера-гинеколога женщинами старше 18 лет в Республике Карелия (случаев на 10 тыс. населения соответствующего возраста) представлена в таблице 34.

Таблица 34

Число посещений врача – акушера-гинеколога женщинами старше 18 лет в Республике Карелия (случаев на 10 тыс. населения соответствующего возраста)

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Число посещений врача акушера-гинеколога, всего, из них	7 635	10 168	10 054	10 879	11 377
в сельских поселениях	0	0	0	0	0
в поселках городского типа	5 352	5 871	4 898	4 465	3 152
в малых городах	8 581	8 533	7 968	7 817	5 846
в городских поселениях	8 776	9 626	10 946	10 872	8 351

Информация об обеспеченности и кадровом потенциале женских консультаций в сельской местности, поселках городского типа и малых городах в Республике Карелия представлена в таблице 35.

Таблица 35

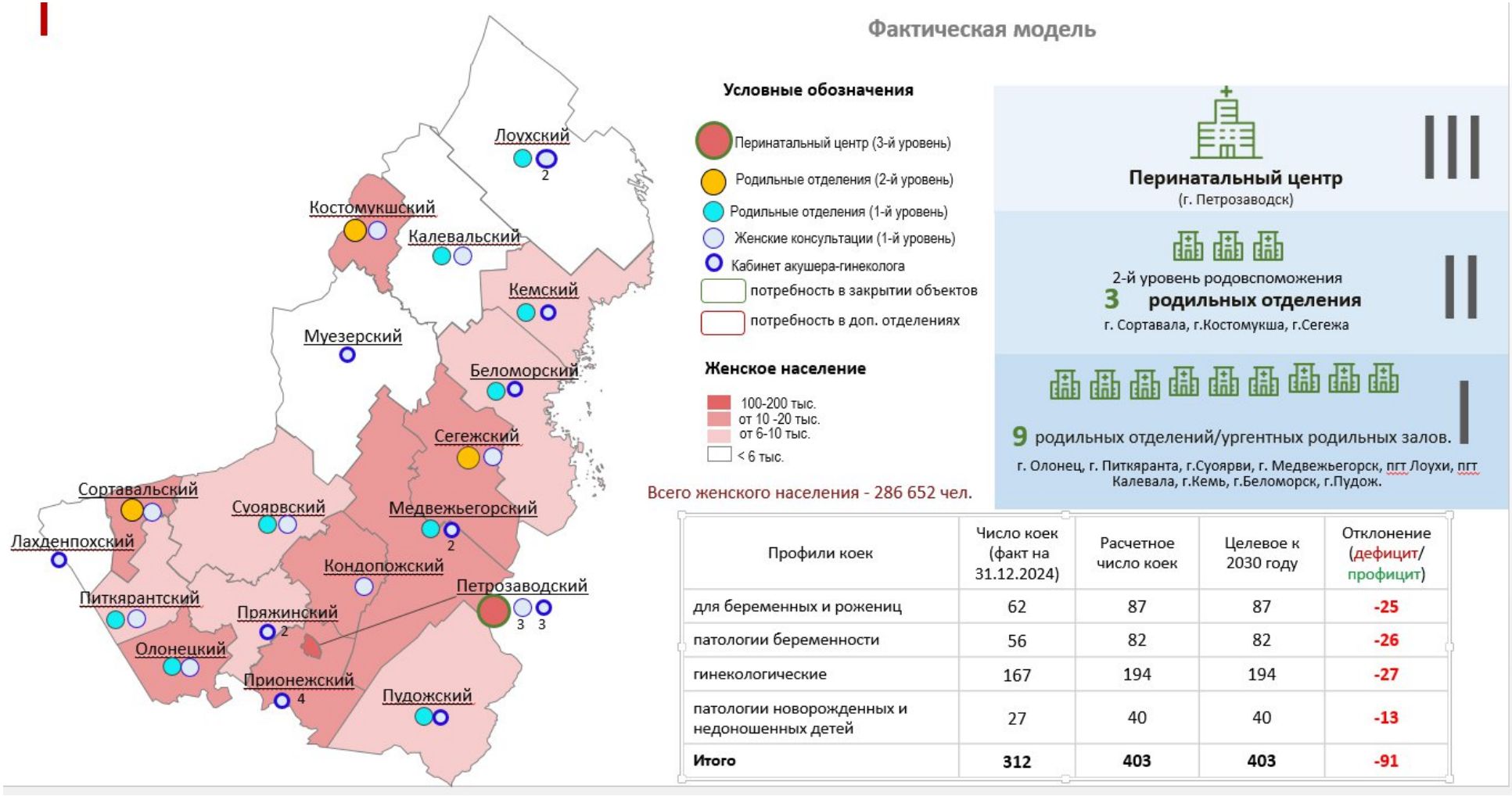
Обеспеченность и кадровый потенциал женских консультаций в сельской местности, поселках городского типа и малых городах в Республике Карелия

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Укомплектованность врачами – акушерами-гинекологами, всего по Республике Карелия, процентов	88,9	87,6	68,2	81,8	99,2
Укомплектованность врачами – акушерами-гинекологами в городских поселениях с численностью свыше 50 тыс. человек, процентов	96,7	94,6	70,8	84,1	99,2
Укомплектованность врачами – акушерами-гинекологами в сельской местности, поселках городского типа, процент	33,1	32,8	31,3	32,4	33,8
Укомплектованность врачами – акушерами-гинекологами в малых городах, процентов	42,4	42,5	32,2	44,2	52,7
Доля женщин, проживающих в сельской местности, поселках городского типа и малых городах, получивших медицинскую помощь в женских консультациях, расположенных в сельской местности, поселках городского типа и малых городах, процентов	35,6	42,4	38,7	41,3	40,7
Доля врачей – акушеров-гинекологов женских консультаций в сельской местности, поселках городского типа и малых городах, прошедших симуляционные тренинги (в том числе по репродуктивной диспансеризации, профилактике абортов), процентов	56	62	70	74	78

Схема территориального планирования МО первичного звена, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология», представлена на рисунке 4.

Рисунок 4

Схема территориального планирования МО первичного звена, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология»

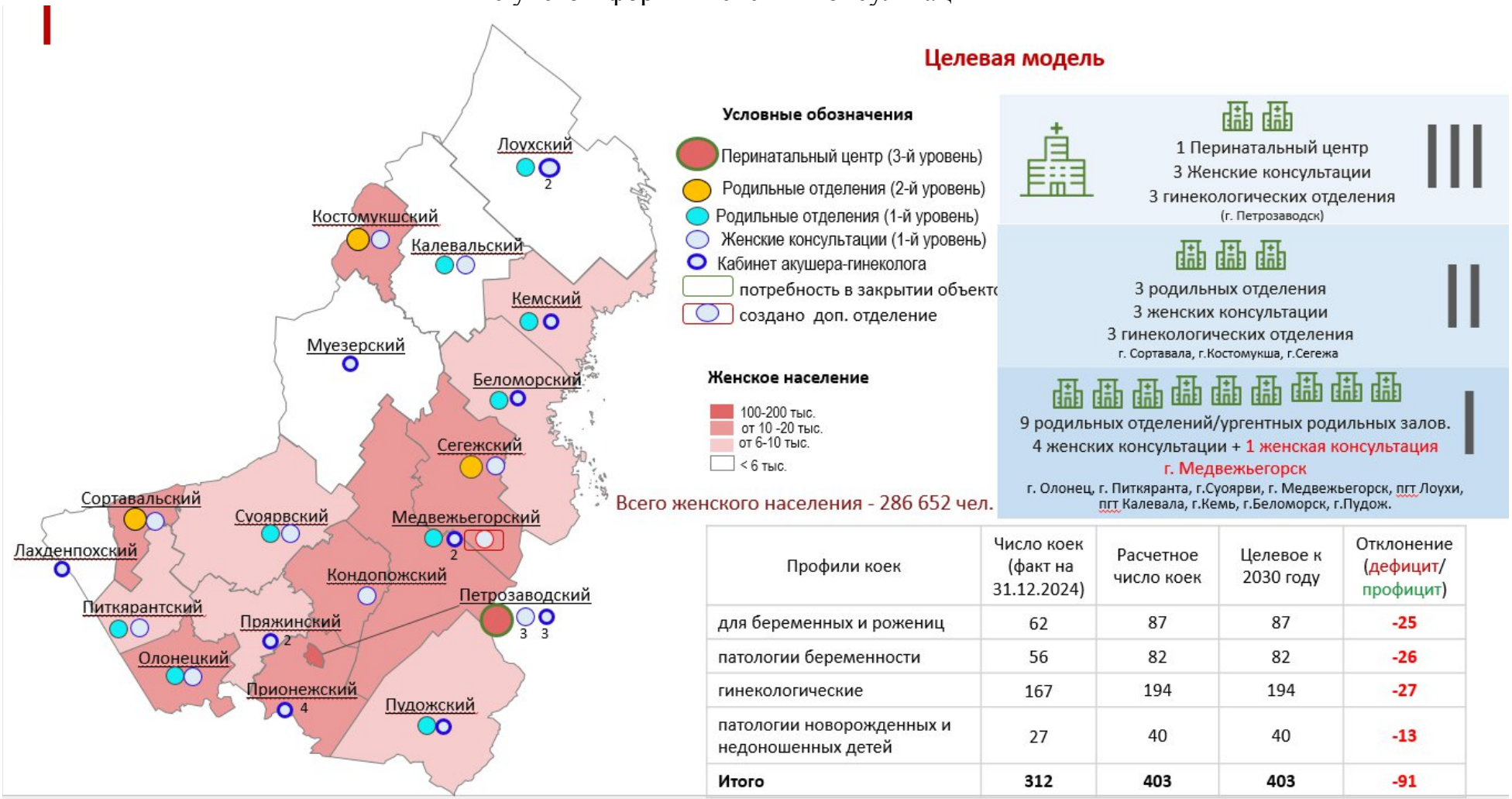


Профили коек	Число коек (факт на 31.12.2024)	Расчетное число коек	Целевое к 2030 году	Отклонение (дефицит/ профицит)
для беременных и рожениц	62	87	87	-25
патологии беременности	56	82	82	-26
гинекологические	167	194	194	-27
патологии новорожденных и недоношенных детей	27	40	40	-13
Итого	**312**	**403**	**403**	**-91**

Схема территориального планирования вновь создаваемых женских консультаций с учетом формы женских консультаций представлена на рисунке 5.

Рисунок 5

Схема территориального планирования вновь создаваемых женских консультаций
с учетом формы женских консультаций



Профили коек	Число коек (факт на 31.12.2024)	Расчетное число коек	Целевое к 2030 году	Отклонение (дефицит/ профицит)
для беременных и рожениц	62	87	87	-25
патологии беременности	56	82	82	-26
гинекологические	167	194	194	-27
патологии новорожденных и недоношенных детей	27	40	40	-13
Итого	**312**	**403**	**403**	**-91**

В рамках федерального проекта «Охрана материнства и детства» в 2028 году запланировано создание модульной женской консультации на базе ГБУЗ «Медвежьегорская ЦРБ».

4.2. Доступность медицинской помощи детскому населению в Республике Карелия

В 2024 году первичная заболеваемость детей в возрасте 0 – 17 лет составила 358387,0 случая на 100 тыс. детского населения, что в 2,1 раза превышает среднероссийский показатель (167447,0 на 100 тыс. населения соответствующего возраста).

Информация о структуре первичной заболеваемости детей 0 – 17 лет включительно в Республике Карелия представлена в таблице 36.

Таблица 36

Структура первичной заболеваемости детей 0 – 17 лет включительно в Республике Карелия (случаев на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

Заболевание/состояние (группа заболеваний), код МКБ-10	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	РФ, 2024 год
1	2	3	4	5	6	7
Всего заболеваний (A00– T98)	218224,0	250045,0	364052,0	364063,0	358387,0	167447,0
В том числе некоторые инфекционные и паразитарные заболевания (A00–B99)	14760,0	17141,0	25402,0	29584,0	31220,0	6451,2
Новообразования (C00– D48)	694,0	880,0	1203,0	1142,0	1304,0	498,7
Болезни крови кроветворных органов (D50–D89)	562,0	617,0	956,0	1129,0	1432,0	988,6
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (E00– E89)	1723,0	2201,0	2506,0	2757,0	3465,0	1784,2
Психические расстройства и расстройства поведения (F01, F03-F99)	479,0	552,0	792,0	680,0	576,0	557,9
Болезни нервной системы (G00–G98)	3781,0	4364,0	5997,0	7105,0	6640,0	3131,3
Болезни глаза и его придаточного аппарата (H00–H59)	3472,0	4479,0	7388,0	7993,0	10036,0	4556,4
Болезни уха и сосцевидного отростка (H60–H95)	4566,0	4787,0	7165,0	8626,0	9367,0	4376,4
Болезни системы кровообращения (I00-I99)	611,0	827,0	1190,0	1535,0	1229,0	606,1
Болезни органов дыхания (J00–J98)	147946,0	160615,0	231772,0	238705,0	227979,0	113990,5

1	2	3	4	5	6	7
Болезни органов пищеварения (K00–K92)	5701,0	8455,0	11500,0	10797,0	9081,0	4502,6
Болезни кожи и подкожной клетчатки (L00–L98)	9356,0	8621,0	11836,0	12165,0	12196,0	6081,5
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (M00–M99)	3538,0	4378,0	5367,0	5355,0	7003,0	2889,4
Болезни мочеполовой системы (N00–N99)	3348,0	4079,0	5573,0	5263,0	6136,0	2768,5
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (Q00–Q99)	1629,0	2088,0	3032,0	2801,0	2328,0	811,9
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (S00– T98)	14141,0	16354,0	20978,0	20450,0	21095,0	11801,9

В структуре первичной заболеваемости детей Республики Карелия в 2024 году на 1-м месте – болезни органов дыхания, на 2-м месте – инфекционные и паразитарные заболевания, на 3-м месте – травмы и отравления.

Отрицательная динамика показателя первичной заболеваемости детей в возрасте 0 – 17 лет в 2024 году в Республике Карелия по сравнению с 2023 годом отмечается по следующим заболеваниям:

болезни эндокринной системы и расстройства питания (рост в 1,4 раза);

болезни крови и кроветворных органов, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (в 1,3 раза).

Все эти заболевания, за исключением болезней крови и кроветворных органов, входят в группу школьно обусловленных заболеваний, что требует своевременного проведения и увеличения охвата профилактическими медицинскими осмотрами несовершеннолетних, постановки на диспансерный учет при выявлении заболевания, качественного диспансерного наблюдения на педиатрическом участке, назначения и проведения медицинской реабилитации при наличии медицинских показаний, а также активной санитарно-просветительной работы с населением по вопросам необходимости профилактики данной группы заболеваний.

Наибольшее превышение относительно среднероссийских значений показателей первичной заболеваемости детей 0 – 17 лет отмечено в следующих группах заболеваний:

инфекционные и паразитарные заболевания (в 4,8 раза);

врожденные аномалии и пороки развития (в 2,9 раза);

новообразования (в 2,6 раза);

болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (в 2,4 раза).

При этом отмечается тенденция к снижению данного показателя по Республике Карелия в 2024 году за счет снижения заболеваемости психическими расстройствами, болезнями нервной системы, болезнями системы кровообращения, болезнями органов дыхания и пищеварения, врожденных аномалий и пороков развития.

Информация о структуре и динамике посещений амбулаторно-поликлинических МО детьми в возрасте 0 – 17 лет включительно представлена в таблице 37.

Таблица 37

Структура и динамика посещений амбулаторно-поликлинических МО детьми в возрасте 0 – 17 лет включительно

Цель посещения	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	РФ, 2024 год
По заболеваниям, всего, случаев на 10 тыс. населения, из них	51441	63700	64178	75044	74077	60313,7
в неотложной форме, процентов	9,7	7,4	9,4	6,8	7,4	10,3
по диспансерному наблюдению, процентов	5,2	4,1	3,9	4,7	3,7	9,5
С профилактическими и иными целями, всего, случаев на 10 тыс. населения, в том числе	47686	58073	64316	79039	81895	70480,7
медицинский осмотр, процентов	43,3	38,6	33,2	34,9	32,3	50,3
диспансеризация и профилактические медицинские осмотры, процентов	5,8	6,6	11,8	14,3	15,1	24,6
комплексный медицинский осмотр, процентов	0,5	0,3	0,3	0,3	0,3	0,9
передвижными амбулаториями, процентов	0	0	0	0	0	0,01
передвижными врачебными бригадами, процентов	0,01	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6
мобильными медицинскими бригадами, процентов	0,28	0,4	0,5	1,2	0,9	0,7
мобильными медицинскими комплексами, процентов	0	0	0	0	0	0,2

В 2024 году показатель посещений амбулаторно-поликлинических МО детьми в возрасте 0 – 17 лет включительно на 10 тыс. населения в Республике Карелия выше аналогичного показателя по РФ: по заболеваниям – на 22,8 процента, с профилактическими и иными целями – на 16 процентов.

Показатели оказания первичной медико-санитарной помощи детскому населению в возрасте 0 – 17 лет включительно в Республике Карелия представлены в таблице 38.

Таблица 38

Показатели оказания первичной медико-санитарной помощи детскому населению в возрасте 0 – 17 лет включительно в Республике Карелия

Наименование показателя	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	РФ, 2024 год
Полнота охвата диспансеризацией детского населения 0 – 14 лет включительно, процентов, в том числе	49,6	87,3	70,5	86,8	88,6	97,6
в возрасте 0 – 1 года, процентов	25	70,5	79,8	92,8	81,5	99,3
1 – 14 лет включительно, процентов	51,0	88,2	70,1	86,5	89,2	97,5
Полнота охвата диспансеризацией детского населения в возрасте 15 – 17 лет включительно, процентов, из них	51,7	72,7	72,9	82,4	84,7	97,7
юноши, процентов	53,9	73,7	72,4	83,1	86,3	97,8
девушки, процентов	49,5	71,7	73,5	81,8	82,9	97,7
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет включительно с впервые в жизни установленными диагнозами, процентов	7,2	10,0	10,0	9,6	15,6	15,1
болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ, процентов	60,0	74,9	84,9	89,5	92,7	90,1
болезней крови, кроветворных органов, процентов	83,8	73,5	60,6	58,5	47,2	НД*
болезней мочеполовой системы, процентов	33,5	31,5	25,7	25,0	29,4	НД*
Полнота охвата профилактическими осмотрами детей в возрасте 15 – 17 лет включительно (девочек – врачами – акушерами-гинекологами, мальчиков – врачами – урологами-андрологами), процентов, из них	46,8	87,2	86,8	83,6	85,9	97,5
мальчики, процентов	46,8	87,0	87,1	84,7	87,2	97,6
девочки, процентов	46,8	87,3	86,6	82,4	84,5	97,4
Доля заболеваний, выявленных при профилактических осмотрах детей в возрасте 0 – 17 лет включительно, из впервые в жизни установленных диагнозов, процентов, в том числе	1,8	2,4	2,3	2,6	2,6	НД*
в возрасте 0 – 1 года, процентов	3,5	5,0	5,1	7,7	5,7	НД*
15 – 17 лет включительно, процентов, из них	2,9	4,2	4,4	6,2	4,5	НД*
юноши, процентов	3,0	4,0	4,6	6,1	5,2	НД*
девушки, процентов	2,7	4,7	5,1	5,9	4,8	НД*

*Нет данных.

Полнота охвата диспансеризацией детского населения в возрасте 0 – 14 лет лет включительно и в возрасте 15 – 17 лет включительно в 2024 году в сравнении с 2020 годом увеличилась на 39 п.п. и 33 п.п соответственно. Увеличилась и доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет включительно с впервые в жизни установленными диагнозами с 7,2 процента в 2020 году, до 15,6 процента в 2024 году.

В связи с большой протяженностью территории Республики Карелия и низкой плотностью населения имеются определенные региональные особенности в организации медицинской помощи детям в муниципальный районах и округах республики, в том числе отмечается острая необходимость организации выездной работы для проведения профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения детского населения в отдаленных и труднодоступных малонаселенных пунктах.

В настоящее время для оказания первичной медицинской помощи жителям сельских населенных пунктов в районах республики организована выездная работа, функционирует 21 мобильный медицинский комплекс, в том числе 15 передвижных фельдшерско-акушерских пунктов.

Показатели работы передвижных амбулаторных подразделений в Республике Карелия представлены в таблице 39.

Таблица 39

Показатели работы передвижных амбулаторных подразделений в Республике Карелия

Выполнено посещений	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год	
	Детьми 0 – 17 лет включительно	Из них сельскими жителями	Детьми 0 – 17 лет включительно	Из них сельскими жителями	Детьми 0 – 17 лет включительно	Из них сельскими жителями	Детьми 0 – 17 лет включительно	Из них сельскими жителями	Детьми 0 – 17 лет включительно	Из них сельскими жителями
Общее число посещений к врачам, единиц, из них	1251790	110819	1526156	143353	1593548	143592	1576105	140649	1570353	149800
врачебными бригадами, процентов	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
мобильными медицинскими бригадами, единиц	3522	3200	2799	2556	4382	2562	9797	5320	7487	5109
мобильными медицинскими комплексами, процентов	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Таким образом, в Республике Карелия создана необходимая трехуровневая система оказания медицинской помощи детскому населению, включающая в себя оказание первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, в условиях дневного и круглосуточного стационаров.

Информация о фактическом числе медицинских мобильных комплексов в Республике Карелия и потребности в них представлена в таблице 40.

Таблица 40

Фактическое число медицинских мобильных комплексов в Республике Карелия и потребность в них (из расчета на 50 тыс. детского населения)

Численность детского населения, человек	Фактическое число мобильных комплексов, единиц	Потребность в мобильном комплексе, единиц
99 163	0	3 (с учетом низкой плотности населения)

С учетом численности детского населения Республики Карелия и наличия 6 муниципальных районов и округов, входящих в состав Арктической зоны РФ (Лоухский, Калевальский муниципальные районы, Беломорский, Кемский, Костомукшский, Сегежский муниципальные округа), в которых проживает более 17,0 тыс. детей, потребность в медицинских мобильных комплексах для Республики Карелия составляет 3 единицы.

Приобретение медицинских мобильных комплексов позволит своевременно и качественно организовать выездные мероприятия в районах республики, повысить охват профилактическими медицинскими осмотрами, диспансеризацией и диспансерным наблюдением детей Республики Карелия, в первую очередь проживающих в отдаленных и труднодоступных районах, в том числе входящих в состав Арктической зоны РФ.

5. Анализ мер, направленных на охрану материнства, сбережение здоровья детей и подростков, в том числе и репродуктивного здоровья, повышение рождаемости

5.1. Анализ показателей заболеваемости граждан 15 – 17 лет, охвата и результатов профилактического осмотра несовершеннолетних с целью оценки репродуктивного здоровья

Приказами Министерства здравоохранения Республики Карелия от 29 декабря 2023 года № 1986/МЗ-П «Об организации проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения в Республике Карелия в 2024 году» и от 3 декабря 2024 года № 1721/МЗ-П «Об организации проведения профилактических медицинских осмотров взрослого и детского населения, диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации, диспансеризации для оценки репродуктивного

здоровья, определенных групп взрослого населения и диспансерного наблюдения за взрослыми, диспансерного наблюдения за несовершеннолетними в Республике Карелия в 2025 году» утверждены:

планы-графики по организации проведения профилактического осмотра несовершеннолетних с целью оценки репродуктивного здоровья граждан 15 – 17 лет;

перечень МО, участвующих в проведении профилактического осмотра несовершеннолетних с целью оценки репродуктивного здоровья.

Каждая МО, оказывающая медицинскую помощь детскому населению в Республике Карелия и участвующая в проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних с целью оценки репродуктивного здоровья, разрабатывает локальные нормативные акты, утверждающие:

помесячные планы-графики по организации проведения профилактического осмотра несовершеннолетних с целью оценки репродуктивного здоровья граждан 15 – 17 лет;

порядок организации и ресурсного обеспечения профилактических осмотров несовершеннолетних с целью оценки репродуктивного здоровья граждан 15 – 17 лет (заключение договоров с иными специалистами, отсутствующими в МО, договоров для проведения лабораторных и инструментальных исследований, отсутствующих в МО);

назначение ответственных лиц за проведение профилактических осмотров несовершеннолетних с целью оценки репродуктивного здоровья; за проведение информационно-коммуникационных кампаний по привлечению несовершеннолетних для профилактического осмотра с целью оценки репродуктивного здоровья;

порядок записи и проведения профилактических осмотров несовершеннолетних с целью оценки репродуктивного здоровья граждан в возрасте 15 – 17 лет.

Информация о несовершеннолетних, прошедших профилактический осмотр, с целью оценки репродуктивного здоровья представлена в таблице 41.

Таблица 41

Несовершеннолетние, прошедшие профилактический осмотр с целью оценки репродуктивного здоровья

Показатель	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		РФ, 2024 год
	человек	процентов	человек	процентов	человек	процентов	человек	процентов	человек	процентов	процентов
Девочки (15 – 17 лет включительно)	2782	46,8	2923	87,3	3995	86,6	7661	82,4	7889	84,5	86,5
Мальчики (15 – 17 лет включительно)	2777	46,8	3272	87,0	3973	87,1	8238	84,7	8568	87,2	85,5

В 2024 году плановое значение по профилактическим осмотрам с целью оценки репродуктивного здоровья составляло 19 161 подросток в возрасте от 15 до 17 лет (9 829 мальчиков осмотрено урологом-андрологом; 9 332 девочки – акушером-гинекологом). Осмотрено 16 457 детей, что составило 85,9 процента от подлежащих осмотру. Выявлена патология у 594 подростков в возрасте 15 – 17 лет (3,6 процента от всех осмотренных), направлено на лечение 157 подростков, пролечено в 2024 году 65 подростков.

В целом охват профилактическими медицинскими осмотрами несовершеннолетних в возрасте 15 – 17 лет с целью оценки репродуктивного здоровья в Республике Карелия находится на уровне среднероссийских показателей.

Недостижение планового значения показателя охвата профилактическими медицинскими осмотрами с целью оценки репродуктивного здоровья (95 процентов) связано с отказами от медицинских осмотров, особенно среди девушек. В Республике Карелия проводится информационно-коммуникационная кампания о необходимости участия в профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в возрасте 15 – 17 лет с целью оценки репродуктивного здоровья (публикации в социальных сетях, выступления на радио и телевидении, брошюры, ролики и пр.).

Результаты профилактических осмотров в 2024 году представлены в таблице 42.

Таблица 42

Результаты профилактических осмотров в 2024 году

Показатели	15 лет			16 лет			17 лет		
	город	село	всего	город	село	всего	город	село	всего
Число девочек, подлежащих профилактическому осмотру в соответствующем возрасте, человек	2444	612	3056	2310	577	2887	2257	466	2723
Число осмотренных девочек из числа подлежащих осмотру в соответствующем возрасте, человек	2133	77	2210	1882	56	1938	1395	29	1424
Охват профилактическим осмотром девочек от подлежащих осмотру, процентов	87,3	12,6	72,3	81,5	9,7	67,1	61,8	6,2	52,3
Число выявленных больных с гинекологическим заболеванием, нарушением полового развития и патологией молочных желез, человек	172	37	209	240	16	298	49	10	59
Доля выявленных больных с гинекологическим заболеванием, нарушением полового развития и патологией молочных желез, процентов	8	48	9	13	29	15	4	34	4
Число девочек, отнесенных к 1-й группе здоровья, из числа осмотренных, человек	437	45	482	765	38	803	564	19	583
Число девочек, отнесенных к 2-й группе здоровья, из числа осмотренных, человек	1140	23	1168	880	2	882	714	5	719
Число девочек, отнесенных к 3-й группе здоровья, из числа осмотренных, человек	534	0	534	212	8	220	102	5	107
Число девочек, отнесенных к 4-й группе здоровья, из числа осмотренных, человек	18	2	20	20	8	28	13	0	13
Число девочек, отнесенных к 5-й группе здоровья, из числа осмотренных, человек	4	2	6	5	0	5	2	0	2

Структура выявленных при профилактическом осмотре в 2024 году гинекологических заболеваний и нарушений полового развития представлена в таблице 43.

Таблица 43

Структура выявленных при профилактическом осмотре в 2024 году гинекологических заболеваний и нарушений полового развития

Нозологии	15 лет			16 лет			17 лет		
	Всего зарегистрировано заболеваний, единиц			Всего зарегистрировано заболеваний, единиц			Всего зарегистрировано заболеваний, единиц		
	город	село	всего	город	село	всего	город	село	всего
Задержка полового развития E23.0-1,E26.6, E28.3, E30.0, E45, E89.3-4, Q50.0, Q96	20	3	23	16	5	21	2	0	2
Нарушения ритма и характера менструаций N91-N93, из них	34	6	40	64	15	79	9	2	11
отсутствие менструаций, скудные и редкие менструации N91	5	1	6	37	9	46	1	0	1
обильные, частые и нерегулярные менструации N92.2-3; N93.9	29	5	34	27	6	33	8	2	10
Дисменорея N94.4-N94.6	113	28	141	155	38	193	29	7	36
Синдром предменструального напряжения N94.3	3	0	3	3	0	3	1	0	1
Вульвовагинит N76.0-1	0	0	0	0	0	0	5	1	6
Склерозирующий лихен N76.8/лейкоплакия вульвы N90.4	0	0	0	0	0	0	3	0	3
Гирсутизм L68.0	2	0	2	2	0	2	0	0	0
Всего выявлено болезней мочеполовой системы и молочных желез	172	37	209	240	58	298	49	10	59
Недостаточность питания E40-E46	151	57	208	167	41	208	37	9	46
Ожирение E66	341	78	419	336	83	419	88	21	109

Информация о результатах репродуктивной диспансеризации в Республике Карелия представлена в таблице 44.

Таблица 44

Результаты репродуктивной диспансеризации в Республике Карелия

Показатель	2024 год	
	человек	процентов
1	2	3
Всего заболевших от всех причин, в том числе		
N70–N73. Воспалительные болезни женских тазовых органов	3	0,35
N80. Эндометриоз	0	0,0
N84.0. Полип эндометрия	0	0,0

1	2	3
N86. Эрозия и эктропион шейки матки	6	0,69
N87. Дисплазия шейки матки	0	0,0
C53. Злокачественное новообразование шейки матки	0	0,0
N91. Первичная и вторичная аменорея, олигоменорея	0	0,0
N92–N93. Аномальные маточные кровотечения	0	0,0
D25. Лейомиома матки	0	0,0
E28. Дисфункция яичников	5	0,58
N60. Доброкачественная дисплазия молочной железы	5	0,58
C50. Злокачественное новообразование молочной железы	0	0,0
Всего заболевших от всех причин, в том числе		
E29.1. Гипофункция яичек	6	0,68
I86.1. Варикоцеле	529	59,65
N44. Перекрут яичка	0	0,0
Факторы риска нарушения репродуктивной системы		
E66. Ожирение	3439	387,8
A56.1. Хламидиоз органов малого таза	0	0,0
A54. Гонококковая инфекция	0	0,0
A63.8. Уреаплазменная, микоплазменная инфекция (U. urealyticum, M. genitalium)	0	0,0
A63.0. Папилломавирусная инфекция	0	0,0
N 41.1. Простатит	0	0,0
N45. Эпидидимит, эпидидимоорхит	0	0,0
B26. Эпидемический паротит	0	0,0
E10. Сахарный диабет 1-го типа	149	16,8

В целях повышения информированности и санитарно-гигиенического просвещения несовершеннолетних по вопросам охраны репродуктивного здоровья Республиканским центром общественного здоровья и медицинской профилактики ГБУЗ «Городская поликлиника № 1» в 2024 году проведено 50 массовых мероприятий, 60 лекций по темам о влиянии поведенческих факторов риска хронических неинфекционных заболеваний на репродуктивное здоровье (алкоголь, курение, нерациональное питание, низкая физическая активность) с общим охватом 1,5 тыс. населения в возрасте до 18 лет.

По вопросам проведения работы с несовершеннолетними осуществляется взаимодействие с региональным отделением Общероссийского общественно-государственного движения детей и молодежи «Движение первых».

5.2. Анализ показателей заболеваемости граждан 18 – 49 лет, охвата и результатов диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья

Проведение диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья (далее – ДОРЗ) осуществляется в рамках ежегодно утверждаемой Правительством Республики Карелия Территориальной программы государственных гарантий

бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Карелия (далее – Территориальная программа).

Ежегодно разрабатываются планы-графики выездов мобильных бригад ЦРБ в отдаленные населенные пункты муниципальных районов, муниципальных округов в Республике Карелия для проведения профилактических медицинских осмотров, в том числе в рамках проведения ДОРЗ. В республике осуществляется привлечение специалистов, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в форме выездной работы мобильных выездных бригад межмуниципальных центров и ведущих республиканских медицинских учреждений в муниципальные районы по заявкам ЦРБ.

В Республике Карелия усилены меры контроля за качеством проведения общей диспансеризации и ДОРЗ, в рамках разработанных корпоративных программ общественного здоровья обеспечено взаимодействие с работодателями по привлечению организованных групп для проведения скрининга по оценке репродуктивного здоровья.

Проведение ДОРЗ в 2025 году на территории Республики Карелия регламентировано приказом Министерства здравоохранения Республики Карелия от 3 декабря 2024 года № 1721/МЗ-П (в ред. приказа от 8 июля 2025 года № 916/МЗ-П).

В 2025 году в проведении ДОРЗ участвует 23 МО (в 2024 году – 15 МО), из них 17 МО осуществляют ДОРЗ в сельских районах, поселках городского типа и малых городах.

В каждой МО назначены лица, ответственные за организацию, проведение ДОРЗ, осуществление контроля за достоверностью и своевременностью оформления реестров законченных случаев, направление реестров счетов для оплаты в страховые медицинские организации, а также за внесение результатов профилактических мероприятий в информационную систему Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В 17 МО обеспечено проведение ДОРЗ в вечернее время и в выходные дни.

В целях поддержки женщин с детьми, не имеющих возможности проходить регулярную диспансеризацию, в Республике Карелия организовано и реализуется на базе двух городских поликлиник г. Петрозаводска проведение комплексной диагностики общего состояния организма женского населения трудоспособного возраста 19 – 55 лет в течение одного дня в еженедельном режиме по субботам. Данное мероприятие проводится в целях выявления хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития, предупреждения развития обострений и осложнений заболеваний у женщин, а также оценки их репродуктивного здоровья.

15 МО предоставляют гражданам возможность дистанционной записи на прохождение ДОРЗ.

8 МО проводят ДОРЗ с использованием мобильных (передвижных) медицинских комплексов, в том числе приобретенных с 2019 года в рамках национального проекта «Здравоохранение».

5 МО заключили договоры с иными МО для проведения лабораторных исследований в рамках проведения ДОРЗ.

Министерство здравоохранения Республики Карелия, Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики ГБУЗ «Городская поликлиника № 1» и МО на постоянной основе проводят информационно-коммуникационную кампанию по привлечению населения к прохождению ДОРЗ. Работа в данном направлении проводится с использованием ресурсов средств массовой информации: организация и проведение эфиров на телевидении, радио, размещение статей в печатных изданиях (газеты), публикации постов, репосты в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (официальные сайты МО, страницы Министра здравоохранения Республики Карелия, Министерства здравоохранения Республики Карелия, МО в социальных сетях «ВКонтакте», «Одноклассники», в Telegram, MAX).

План проведения ДОРЗ в 2025 году представлен в таблице 45.

Таблица 45

План проведения ДОРЗ в 2025 году

Наименование МО	План по ДОРЗ, всего I этап, человек	Из них		План по ДОРЗ, Всего II этап, человек	Из них	
		женщины	мужчины		женщины	мужчины
1	2	3	4	5	6	7
ГБУЗ «Республиканская больница им. В.А. Баранова»	2 396	2 144	252	254	130	124
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Петрозаводск»	3 388	3 027	361	324	165	159
ГБУЗ «Городская поликлиника № 1»	13 037	12 444	593	1 314	673	641
ГБУЗ «Городская поликлиника № 2»	3 734	0	3 734	368	0	368
ГБУЗ «Городская поликлиника № 3»	5 816	5 291	525	609	312	297
ГБУЗ «Городская поликлиника № 4»	9 110	8 762	348	935	479	456
ГБУЗ «Беломорская ЦРБ»	1 978	1 798	180	191	98	93
ГБУЗ «Калевальская ЦРБ»	766	695	71	74	38	36
ГБУЗ «Кемская ЦРБ»	1 153	1 085	68	112	57	55
ГБУЗ «Кондопожская ЦРБ»	4 723	4 345	378	456	234	222
ГБУЗ «Лоухская ЦРБ»	1 371	1 251	120	132	68	64
ГБУЗ «Медвежьегорская ЦРБ»	3 545	3 196	349	342	175	167
ГБУЗ «Толвуйская амбулатория»	0	0	0	0	0	0
ГБУЗ «Олонецкая ЦРБ»	2 660	2 403	257	256	131	125

1	2	3	4	5	6	7
ГБУЗ «Питкярантская ЦРБ»	2 313	2 130	183	223	114	109
ГБУЗ «Пряжинская ЦРБ»	1 620	1 466	154	156	80	76
ГБУЗ «Пудожская ЦРБ»	2 203	1 965	238	211	108	103
ГБУЗ «Сегежская ЦРБ»	4 156	3 841	315	402	206	196
ГБУЗ «Суоярвская ЦРБ»	1 797	1 645	152	174	89	85
ГБУЗ «Сортавальская ЦРБ»	5 015	4 627	388	509	261	248
ГБУЗ «Межрайонная больница № 1»	5 410	4 853	557	521	267	254
ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.»	4 061	4 061	0	387	387	0

Информация о населении, прошедшем ДОРЗ, в Республике Карелия представлена в таблице 46.

Таблица 46

Население, прошедшее ДОРЗ, в Республике Карелия

Показатель	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год	
	чело-век	про-центов	чело-век	про-центов	чело-век	про-центов	чело-век	про-центов	чело-век	про-центов
Женщины репродуктивного возраста (18 – 49 лет), подлежащие ДОРЗ	*	*	*	*	*	*	*	*	39640	37,04
Женщины репродуктивного возраста (18 – 49 лет), прошедшие ДОРЗ	*	*	*	*	*	*	*	*	13806	34,82
Мужчины репродуктивного возраста (18 – 49 лет), подлежащие ДОРЗ	*	*	*	*	*	*	*	*	23756	23,0
Мужчины репродуктивного возраста (18 – 49 лет), прошедшие ДОРЗ	*	*	*	*	*	*	*	-	6666	28,1

*Не применимо.

Результаты репродуктивной диспансеризации представлены в таблице 47.

Таблица 47

Результаты репродуктивной диспансеризации

Показатель	2024 год	
	человек	процентов
1	2	3
Женщины 18 – 49 лет		
I группа репродуктивного здоровья	9127	66,1
II группа репродуктивного здоровья	3313	23,9
III группа репродуктивного здоровья	1366	9,9
	человек	на 1000 женщин старше 18 – 49 лет
Всего заболевших от всех причин, в том числе		
N70–N73. Воспалительные болезни женских тазовых органов	69	0,64
N80. Эндометриоз	26	0,24
N81 Выпадение женских половых органов	14	0,13
N84.0. Полип эндометрия	88	0,82
N85.0–N85.1. Гиперплазия эндометрия	10	0,09
N86. Эрозия и эктропион шейки матки	169	1,58
N87. Дисплазия шейки матки	20	0,05
C53. Злокачественное новообразование шейки матки	31	0,29
N91. Первичная и вторичная аменорея, олигоменорея	9	0,08
N92–N93. Аномальные маточные кровотечения	108	1,01
N96. Привычный выкидыш	0	0,0
N97. Женское бесплодие	52	0,49
D25. Лейомиома матки	254	2,37
E28. Дисфункция яичников	7	0,07
N60. Доброкачественная дисплазия молочной железы	221	2,07
C50. Злокачественное новообразование молочной железы	46	0,43
Мужчины 18 – 49 лет		
	человек	процентов
I группа репродуктивного здоровья	4334	65,0
II группа репродуктивного здоровья	1666	25,0
III группа репродуктивного здоровья	666	10,0
	человек	на 1000 мужчин старше 18 – 49 лет
Всего заболевших от всех причин, в том числе*		
N46. Мужское бесплодие	13	0,13
E29.1. Гипофункция яичек	1	0,009

1	2	3
I86.1. Варикоцеле	47	0,45
N44. Перекрут яичка	0	0,0
Факторы риска нарушения репродуктивной системы		
E66. Ожирение	736	7,11
A56.1. Хламидиоз органов малого таза	0	0,0
A54. Гонококковая инфекция	0	0,0
A63.8. Уреаплазменная, микоплазменная инфекция	0	0,0
A63.0. Папилломавирусная инфекция	0	0,0
N41.1. Простатит	252	2,43
N45. Эпидидимит, эпидидимоорхит	17	0,16
B26. Эпидемический паротит	0	0,0
E10. Сахарный диабет 1-го типа	60	0,58

В 2024 году ДОРЗ прошли 21 017 человек. По итогам диспансеризации выявлено более 600 заболеваний репродуктивной сферы, пациентам даны направления и рекомендации для дальнейшего обследования или лечения.

Репродуктивный потенциал трудоспособного населения зависит от ряда факторов, которые можно разделить на две группы: к первой относятся генетические или наследственные факторы, ко второй – приобретенные или предотвратимые, которые зависят от образа жизни человека (табакокурение, употребление алкоголя, наркотиков, токсических веществ, несоблюдение норм питания, стресс, различные заболевания органов мочеполовой системы и, прежде всего, инфекции, передающиеся половым путем).

Низкий уровень физической активности, сидячая офисная работа, неправильное питание, приводящие к ожирению и метаболическому синдрому, вызывают серьезные психофизиологические проблемы и сказываются на состоянии репродуктивной функции как мужчин, так и женщин. Наличие большого процента висцерального жира, его преобладание над мышечной массой вызывает уменьшение уровня половых гормонов, что приводит к снижению репродуктивной функции и раннему развитию заболеваний. Эндокринные нарушения, развивающиеся вследствие неправильного образа жизни, приводят также и к возникновению сосудистых нарушений, которые являются ранним маркером развития таких жизнеугрожающих состояний, как инфаркт или инсульт. Эти состояния занимают ведущие позиции в структуре смертности трудоспособного населения, что негативно сказывается на демографической ситуации.

Определяющую роль в улучшении репродуктивного здоровья трудоспособного населения имеет репродуктивное поведение, которое на сегодняшний день требует пристального внимания.

Раннее выявление заболеваний, в первую очередь в подростковом возрасте, и формирование здорового образа жизни являются высокоэффективными методами профилактики заболеваний репродуктивной системы.

В целях повышения информированности и санитарно-гигиенического просвещения населения по вопросам охраны репродуктивного здоровья Республиканским центром общественного здоровья и медицинской профилактики ГБУЗ «Городская поликлиника № 1» в 2024 году проведено 80 массовых мероприятий, 180 лекций с общим охватом взрослого населения более 7 тыс. человек, размещены информационные материалы в социальных сетях (страницы Министерства здравоохранения Республики Карелия, МО в социальных сетях «ВКонтакте», «Одноклассники»), в Telegram, MAX.

За 2024 год 37 организаций Республики Карелия заключили соглашения с Республиканским центром общественного здоровья и медицинской профилактики ГБУЗ «Городская поликлиника № 1» о совместной деятельности по разработке и внедрению корпоративных программ укрепления здоровья работников, из них 27 организаций получили паспорта с выявленными факторами риска здоровья работников и разработанные модули, направленные в том числе на охрану репродуктивного здоровья сотрудников.

5.3. Анализ мер, направленных на формирование положительных репродуктивных установок у женщин и повышение эффективности доабортного консультирования, повышение рождаемости

В Республике Карелия лицензию на оказание медицинской помощи по акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности) имеют 18 МО (14 государственной и 4 частной формы собственности). Не все из МО, имеющих лицензию, проводят прерывания беременности по желанию женщины по ряду причин, в том числе таких как отсутствие врача – акушера-гинеколога (ГБУЗ «Суоярвская ЦРБ», ГБУЗ «Лоухская ЦРБ», ГБУЗ «Калевальская ЦРБ», отсутствие препаратов и коек при женской консультации (ГБУЗ «Олонецкая ЦРБ»), высокая плановая оперативная нагрузка (ГБУЗ «Республиканская больница им. В.А. Баранова»).

В настоящее время прерывание беременности по желанию женщины проводится всего в 10 МО (9 государственной и 1 частной формы собственности – общество с ограниченной ответственностью «ММК»).

Информация о МО, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), представлена в таблице 48.

Таблица 48

Информация о МО, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности)

№ п/п	Полное наименование организации	№ лицензии	Дата выдачи	Форма собственности	Оказание услуги в настоящее время (да/нет)
1.	Общество с ограниченной ответственностью «ММК»	Л041-01175-10/01687456	10.01.2025	частная	да
2.	ГБУЗ «Межрайонная больница № 1»	Л041-01175-10/00574837	06.07.2020	государственная	да
3.	ГБУЗ «Сортавальская ЦРБ»	Л041-01175-10/00574401	15.10.2019	государственная	да
4.	ГБУЗ «Беломорская ЦРБ»	Л041-01175-10/00572244	29.08.2019	государственная	да
5.	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-МЕДИЦИНА» г. Петрозаводск»	Л041-01175-10/00571992	18.10.2019	частная	нет
6.	ГБУЗ «Медвежьегорская ЦРБ»	Л041-01175-10/00553260	09.07.2020	государственная	да
7.	ГБУЗ «Кондопожская ЦРБ»	Л041-01175-10/00553238	30.01.2020	государственная	да
8.	ГБУЗ «Сегежская ЦРБ»	Л041-01175-10/00553230	17.12.2020	государственная	да
9.	ГБУЗ «Лоухская ЦРБ»	Л041-01175-10/00551291	27.02.2019	государственная	нет
10.	Общество с ограниченной ответственностью «Нордик»	Л041-01175-10/00382399	03.09.2020	частная	нет
11.	ГБУЗ «Питкярантская ЦРБ»	Л041-01175-10/00369955	23.03.2018	государственная	да
12.	ГБУЗ «Олонецкая ЦРБ»	Л041-01175-10/00363702	23.12.2020	государственная	нет
13.	Общество с ограниченной ответственностью Центр здоровья «Жемчужина»	Л041-01175-10/00355656	12.08.2020	частная	нет
14.	ГБУЗ «Суоярвская ЦРБ»	Л041-01175-10/00350774	27.02.2020	государственная	нет
15.	ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.»	Л041-01175-10/00344313	12.02.2019	государственная	да
16.	ГБУЗ «Пудожская ЦРБ»	Л041-01175-10/00325316	19.11.2019	государственная	да
17.	ГБУЗ «Калевальская ЦРБ»	Л041-01175-10/00322437	27.06.2018	государственная	нет
18.	ГБУЗ «Республиканская больница им. В.А.Баранова»	Л041-00110-10/00369905	31.12.2020	государственная	нет

Данные об организация медико-социальной помощи в женских консультациях и акушерских стационарах представлены в таблице 49.

Таблица 49

Организация медико-социальной помощи в женских консультациях и акушерских стационарах

Показатели	2022 год	2023 год	2024 год
Количество женских консультаций (акушерско-гинекологических кабинетов) с наличием в штате специалиста по социальной работе, единиц	5	7	3
Число специалистов по социальной работе в учреждениях родовспоможения субъекта, всего, человек, в том числе	8	11	4
в женских консультациях (акушерско-гинекологических кабинетах)	5	7	3
в акушерских стационарах	3	4	1
Количество женских консультаций (акушерско-гинекологических кабинетов) с наличием в штате психолога, единиц	6	7	12
Число психологов в учреждениях родовспоможения, всего, человек, в том числе	10	11	14
в женских консультациях (акушерско-гинекологических кабинетах)	6	7	12
в акушерских стационарах	4	4	2
Количество женских консультаций (акушерско-гинекологических кабинетов), имеющих в структуре кабинеты медико-социальной помощи, единиц	3	2	3
Число женщин, обратившихся (направленных) в кабинеты медико-социальной помощи, человек	731	760	1898
Количество центров медико-социальной помощи, единиц	2	1	3
Число женщин, обратившихся (направленных) в центры медико-социальной помощи, человек	731	760	1898
Количество методических рекомендаций для специалистов по социальной работе и психологов женских консультаций и акушерских стационаров, разработанных центрами медико-социальной помощи, единиц	1	1	1
Количество проведенных тренингов со специалистами кабинетов медико-социальной помощи женских консультаций, единиц	1	2	5
Количество организованных телефонов доверия, единиц	0	0	0
Наличие сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», пропагандирующего позитивное отношение к родительству и позиционирующего результаты работы центров медико-социальной помощи, да/нет	да	да	да
Число женщин, обратившихся в женские консультации за направлением на аборт, всего, человек	823	760	1618
из них проконсультированы в центрах (кабинетах) медико-социальной помощи	731	760	1618
из числа женщин, проконсультированных в центрах	124	133	256

(кабинетах) медико-социальной помощи, отказались от искусственного прерывания беременности (встали на учет по беременности)			

В Республике Карелия организована и проводится работа по профилактике искусственного прерывания беременности. Каждая женщина, обратившаяся к врачу акушеру-гинекологу за направлением на прерывание беременности, проходит обязательное доабортное консультирование у медицинского психолога по схеме согласно письму Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17 июля 2017 года № 15-4/10/2-4792 «Психологическое консультирование женщин, планирующих искусственное прерывание беременности». В настоящее время в проведении мотивационного анкетирования участвуют 67 медицинских работников.

В рамках проведенной индивидуальной консультации с пациенткой проводится анкетирование, обсуждаются мотивы прерывания беременности, аспекты пролонгирования беременности, краткосрочные и долговременные последствия (изменение социально-бытовых условий, материального положения, особенности семейных отношений, эмоционального состояния).

В Республике Карелия осуществлено внедрение мотивационного анкетирования и использование речевых модулей в работе специалистов. Речевые модули применяются в 17 МО (100 процентов) государственной формы собственности. Кроме того, в республике разработан и применяется с 2023 года мотивационный речевой модуль «Ситуация репродуктивного выбора».

В целях внедрения мотивационного анкетирования на территории республики приказом Министерства здравоохранения Республики Карелия от 3 июля 2023 года № 989/МЗ-П «О внедрении мотивационного анкетирования беременных женщин, обратившихся за прерыванием беременности, находящихся в состоянии репродуктивного выбора» утвержден перечень МО, оказывающих медицинские услуги по искусственному прерыванию беременности и доабортному консультированию, в которых проводится мотивационное анкетирование женщин, назначены ответственные за проведение мотивационного анкетирования лица, обозначены этапы внедрения мотивационного анкетирования, в целях контроля утверждена форма мониторинга.

В государственные МО и в МО иной формы собственности направлены информационные материалы (листовки) с QR-кодом для прохождения мотивационного анкетирования женщинами, обратившимися за медицинской услугой по искусственному прерыванию беременности.

Проводится информирование женщин об имеющихся федеральных и региональных мерах поддержки, алгоритме действий в целях их получения, а также осуществляется адресное социально-психологическое сопровождение женщин, изменивших свое решение в пользу вынашивания беременности.

В республике осуществлена подготовка медицинских работников по мотивационному анкетированию. Всего на начало 2025 года в МО прошли обучение 105 человек, в том числе 35 врачей акушеров-гинекологов,

8 медицинских психологов, 11 врачей ультразвуковой диагностики, 4 врача общей практики и 47 медицинских работников из числа среднего медицинского персонала (акушерок, фельдшеров, медицинских сестер).

Охват мотивационным анкетированием составил 73 процента.

На сайтах всех МО размещены клинические рекомендации по прерыванию беременности, а также информационные материалы о проведении процедуры искусственного прерывания беременности и ее осложнениях.

Для оказания необходимой помощи беременным женщинам, находящимся в трудной жизненной ситуации, с целью сохранения беременности, а также женщинам с новорожденными в ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.» организовано постоянное сотрудничество с учреждениями и организациями Республики Карелия, а именно с государственным казенным учреждением социальной защиты Республики Карелия «Центр социальной работы Республики Карелия», Социальным фондом Российской Федерации, отделением социального сопровождения государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Республики Карелия «Комплексный центр социального обслуживания населения Республики Карелия», благотворительным фондом «Мама-Дом», государственным бюджетным учреждением социального обслуживания Республики Карелия «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Надежда», благотворительным фондом «Материнское сердце», епархиальным отделом приходского дома Александро-Невского кафедрального собора г. Петрозаводска.

С 2023 года осуществляется сотрудничество с автономной некоммерческой организацией помощи беременным и нуждающимся семьям с детьми «Спаси жизнь», которая в г. Петрозаводске открыла Центр гуманитарной помощи для женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, и многодетных семей. Автономная некоммерческая организация помощи беременным и нуждающимся семьям с детьми «Спаси жизнь» имеет психологов, которые привлекаются к проведению психологического консультирования, в том числе в ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.». Кроме того, некоммерческой организацией переданы в государственные МО тематические стенды для размещения в женских консультациях, брошюры по вопросам сохранения беременности, модели эмбрионов для проведения бесед с женщинами, находящими в состоянии репродуктивного выбора.

Кроме того, совместно с благотворительным фондом поддержки семьи, материнства и детства «Женщины за жизнь» реализуется проект «Здравствуй, мама!», основная цель которого – внедрение новых стандартов организации пространства женских консультаций, нового алгоритма этики общения врача-гинеколога с беременной женщиной, повышение уровня информированности женщин о мерах поддержки во время беременности и после родов, вручение подарочных наборов для новорожденных.

Показатели, характеризующие репродуктивный выбор женщин, представлены в таблице 50.

Таблица 50

Показатели, характеризующие репродуктивный выбор женщин

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Число абортов, единиц	1971	1640	1637	1489	2275
из них по желанию, из общего числа абортов, единиц (процентов)	1016 (51,5)	753 (45,9)	761 (46,4)	627 (42,1)	1362 (59,8)
Число абортов, случаев на 1000 женщин фертильного возраста	14	14,7	12	12,5	18,4
Число абортов на 100 родов, единиц	38	35	36,8	34,5	52,3
Число беременных, обратившихся в МО в ситуации репродуктивного выбора, получивших услуги по оказанию правовой, психологической и медико-социальной помощи, человек	908	884	881	760	1618
Число беременных, обратившихся в МО в ситуации репродуктивного выбора, получивших услуги по оказанию правовой, психологической и медико-социальной помощи и вставших на учет по беременности, человек (процентов от числа всех обратившихся)	133 (11,6)	114 (13,8)	124 (14,5)	133 (17,5)	256 (15,8)

Эффективность доабортного консультирования постоянно повышается, что связано с повышением квалификации специалистов, проводящих консультирование (психологов, акушеров-гинекологов, акушерок), привлечением некоммерческих организаций, а также оказанием государственных мер поддержки женщин и семей.

Резкое увеличение числа абортов в 2024 году связано с изменением отчетности: до 2024 года аборты по желанию выполнялись в учреждениях частной формы собственности, с 2024 года все аборты выполняются в учреждениях государственной формы собственности.

5.4. Анализ эффективности лечения женского бесплодия с использованием вспомогательных репродуктивных технологий, доступности и эффективности программ вспомогательных репродуктивных технологий

Количество пар, сталкивающихся с проблемами зачатия, в Республике Карелия ежегодно увеличивается, что связано с несколькими факторами: поздним возрастом родителей, ухудшением экологической обстановки, стрессами и нездоровым образом жизни.

Все больше женщин откладывают рождение детей на более поздний период жизни, что увеличивает риск развития бесплодия. Важную роль в развитии бесплодия играют и наследственные факторы, особенно среди мужчин.

Информация об общей заболеваемости женским бесплодием представлена в таблице 51.

Таблица 51

Общая заболеваемость женским бесплодием населения Республики Карелия в 2020 – 2024 годах

Наименование показателя	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год	
	Человек	Случаев на 100 тыс. женского населения	Человек	Случаев на 100 тыс. женского населения	Человек	Случаев на 100 тыс. женского населения	Человек	Случаев на 100 тыс. женского населения	Человек	Случаев на 100 тыс. женского населения
Общая заболеваемость женским бесплодием	1461	1137,5	1673	1413,0	1492	1358,7	1237	1148,3	839	784,1

Оказание медицинской помощи при лечении бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий (далее – ВРТ) в Республике Карелия регламентировано приказом Министерства здравоохранения Республики Карелия от 2 июня 2022 года № 951, которым утверждены:

алгоритм направления пациентов на лечение бесплодия с применением ВРТ;

состав и Положение о Комиссии Министерства здравоохранения Республики Карелия по направлению медицинскими организациями пациентов на лечение бесплодия с применением ВРТ;

форма протокола заседания комиссии Министерства здравоохранения Республики Карелия по направлению медицинскими организациями пациентов на лечение бесплодия с применением ВРТ;

форма направления для проведения программы экстракорпорального оплодотворения (далее – ЭКО) и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках обеспечения государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

форма отчета медицинской организации, выполнившей лечение пациента с бесплодием с применением метода ЭКО;

перечень обследований, необходимых для установления причины бесплодия и выявления противопоказаний в целях дальнейшего проведения процедуры ЭКО.

Информация о МО, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (ВРТ) на территории Республики Карелия представлена в таблице 52.

Таблица 52

Информация о МО, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (ВРТ) на территории Республики Карелия

№ п/п	Полное наименование организации	№ лицензии	Дата выдачи	Форма собствен-ности	Оказание услуги в настоящее время (да/нет)
1.	Общество с ограниченной ответственностью «ММК»	Л041-01175-10/01687456	10.01.2025	частная	да
2.	Общество с ограниченной ответственностью «ЦЕНТР ЭКО»	Л041-01175-10/00590167	17.12.2018	частная	да
3.	Общество с ограниченной ответственностью «Республиканский центр ЭКО»	Л041-01175-10/00319356	28.02.2018	частная	да

Кроме того, медицинская помощь по профилю «акушерство и гинекология» (ВРТ) оказывается жителям Республики Карелия в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи в медицинских организация частной формы собственности, расположенных за пределами Республики Карелия, таких как общество с ограниченной ответственностью «Центр инновационной эмбриологии и репродуктологии «Эмбрилайф», общество с ограниченной ответственностью «Ай-клиник Северо-Запад», акционерное общество «Медицина», акционерное общество «Международный центр репродуктивной медицины».

В рамках реализации Территориальной программы в соответствии с приложением № 8 к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования Республики Карелия на 2025 год, утвержденным решением Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования, установлен тариф на оплату медицинской помощи комплексного посещения, направленного на обследование женщин перед вступлением в протокол ЭКО. Данный вид обследования включает УЗИ матки и придатков трансвагинальное, общий (клинический) анализ крови, анализ крови биохимический общетерапевтический, коагулограмму (ориентировочное исследование системы гемостаза), общий (клинический) анализ мочи, микроскопическое исследование влагалищных мазков.

Для проведения обследования женщин перед вступлением в протокол ЭКО норматив объема на 2025 год составляет 0,00054 комплексного посещения на 1 застрахованное лицо (330 единиц).

Стоимость одного комплексного посещения составляет 8,1 тыс. руб.

По состоянию на 1 октября 2025 года выполнено 165 комплексных посещений на сумму 1,1 млн. руб.

Информация об объемах медицинской помощи, оказанной МО, участвующими в оказании медицинской помощи с применением ЭКО, в рамках

базовой программы обязательного медицинского страхования, основанная на данных персонифицированного учета пациентов, в разрезе МО за 2024 год, без учета данных по федеральным государственным учреждениям здравоохранения, по данным ГУ РК «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Карелия» (далее – ГУ РК «Территориальный фонд ОМС») представлена в таблице 53.

Таблица 53

Объемы медицинской помощи, оказанной МО, участвующими в оказании медицинской помощи с применением ЭКО, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, в разрезе МО за 2024 год, без учета данных по федеральным государственным учреждениям здравоохранения*

Наименование МО	Объем государственного задания, установленного в рамках Территориальной программы в 2024 году	Выполнено циклов ЭКО, всего в 2024 году						Из числа женщин, с проведенными циклами ЭКО беременность завершилась родами в 2023 – 2024 годах	Эффективность проведения ЭКО, процентов	Количество рожденных детей	В том числе количество рожденных живых детей	Из общего числа родов произошло преждевременных родов в сроки 22 – 37 недель
		Проведение I этапа ЭКО	Проведение I – III этапов ЭКО	Полный цикл без применения криоконсервации эмбрионов	Полный цикл с применением криоконсервации эмбрионов	Размораживание криоконсервированных эмбрионов с последующим переносом эмбрионов в полость матки (неполный цикл)	Всего полных циклов					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Всего	658	4	143	85	116	315	516	162	31,4	168	162	136
Вне территории страхования, всего	0	0	12	5	6	11	22	8	36,4	17	16	7
На территории страхования, всего, в том числе	658	4	131	80	110	304	494	154	31,2	151	146	129

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Общество с ограниченной ответственностью «ЦЕНТР ЭКО»	216	0	39	32	29	116	177	53	29,9	50	48	43
Общество с ограниченной ответственностью «Центр инновационной эмбриологии и репродуктологии «Эмбрилайф»	147	2	28	8	24	65	97	37	38,1	36	34	30
Общество с ограниченной ответственностью «Ай-клиник Северо-Запад»	120	2	33	16	12	53	81	22	27,2	23	23	20
Общество с ограниченной ответственностью «Республиканский центр ЭКО»	168		30	24	44	69	137	41	29,9	41	40	35
Акционерное общество «Медицина»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Акционерное общество «Между-народный Центр Репродуктивной Медицины»	7	0	1	0	1	1	2	1	50,0	1	1	1

*Мониторинг по данной форме осуществляется с 2024 года.

Информация о доступности и эффективности ВРТ в Республике Карелия представлена в таблицах 54 и 55.

Таблица 54

Доступность ВРТ в Республике Карелия

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Число циклов ЭКО, выполненных в течение одного года, единиц	601	632	641	716	666
Доля родов после ЭКО в общем числе всех родов, процентов	5,2	3,7	3,7	4,4	4,4

Таблица 55

Эффективность ВРТ в Республике Карелия

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Число и доля женщин, у которых беременность после применения процедуры ЭКО (всех начатых циклов ЭКО) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры ЭКО, человек (процентов)	267 (44,4)	188 (29,7)	163 (25,4)	186 (25,9)	177 (26,5)
Число и доля женщин, у которых беременность после применения процедуры ЭКО (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры ЭКО (циклы с переносом эмбрионов), человек (процентов)	267 (53,4)	188 (36,6)	163 (32,9)	186 (34,3)	177 (34,5)

За последние 5 лет в Республике Карелия увеличилось число циклов ЭКО, выполненных в течение одного года, с 601 в 2020 году до 666 в 2024 году (на 10,8 процента). Количество детей, родившихся в результате программ ВРТ, снизилось с 267 детей в 2020 году до 177 детей в 2024 году (на 33 процента).

Страховые медицинские организации проводят экспертизу качества всех случаев ЭКО, осуществленных в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, включая оценку его эффективности (факт наступления беременности). Результаты экспертиз направляются страховыми МО в соответствующие территориальные фонды обязательного медицинского страхования и рассматриваются на заседаниях комиссий по разработке территориальных программ обязательного медицинского страхования при решении вопросов о распределении МО объемов медицинской помощи по ЭКО.

Принимая во внимание текущую ситуацию, лечение с использованием методов ВРТ на территории Республики Карелия становится все более востребованным.

6. Кадровое обеспечение

Информация об ообеспеченности врачебным и средним медицинским персоналом службы родовспоможения и детства Республики Карелия представлена в таблице 56.

Таблица 56

Обеспеченность врачебным и средним медицинским персоналом службы родовспоможения и детства Республики Карелия

Показатель	Число физических лиц на 10 тыс. населения на 1 января 2024 года*	РФ, 2024 год**
Врачи – акушеры-гинекологи	4,6	4,14
Врачи-неонатологи	34,9	41,06
Врачи-педиатры	20,3	16,86
Врачи – детские хирурги	1,6	1,1
Врачи – анестезиологи-реаниматологи	2,5	2,31
Акушерки	6,0	5,61
Средний медицинский персонал	104,7	76,5

*По данным федеральной формы статистического наблюдения № 30 (таблица № 1100).

**По данным статистических материалов «Ресурсы и деятельность медицинских организаций здравоохранения. Медицинские кадры: статистические материалы» федерального государственного бюджетного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В Республике Карелия показатель обеспеченности на 10 тыс. населения врачами – акушерами-гинекологами на 0,46 процента выше показателя по РФ, врачами-неонатологами – на 6,16 процента ниже показателя по РФ, врачами-педиатрами – на 3,44 процента выше показателя РФ, врачами – хирургами детскими – на 0,5 процента выше показателя по РФ, врачами – анестезиологами-реаниматологами – на 0,19 процента выше показателя по РФ, акушерками – на 0,39 процента выше показателя РФ, средним медицинским персоналом – на 28,2 процента выше показателя РФ.

Информация об укомплектованности медицинскими кадрами амбулаторно-поликлинических МО, оказывающих помощь детскому населению, в Республике Карелия по состоянию на 1 января 2025 года представлена в таблице 57.

Таблица 57

Укомплектованность медицинскими кадрами амбулаторно-поликлинических МО, оказывающих помощь детскому населению, в Республике Карелия по состоянию на 1 января 2025 года

Муниципальное образование	Перечень МО, оказывающих помощь детям	Плановая мощность посещений в смену	Укомплектованность кадрами, процентов*		
			Врачи, всего	Врачи – педиатры участковые	Средний медицинский персонал
1	2	3	4	5	6
Петрозаводский городской округ	автономное учреждение здравоохранения Республики Карелия «Врачебно-физкультурный диспансер»	0	85,5	0	100
	ГБУЗ «Городская детская больница»	132	97,3	0	100
	ГБУЗ «Городская детская поликлиника № 1»	319	95,5	100	96,7
	ГБУЗ «Городская детская поликлиника № 2»	500	97,1	93,4	95,9
	ГБУЗ «Городская поликлиника № 4»	448	96,6	100	99,8
	ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича»	300	99,1	100	100
	ГБУЗ «Республиканская больница скорой и экстренной медицинской помощи»	-	100	0	100
	ГБУЗ «Республиканская инфекционная больница»	-	69,4	0	87,5
	ГБУЗ «Республиканская психиатрическая больница»	-	80,9	0	96,7

1	2	3	4	5	6
	ГБУЗ «Республиканский кожно-венерологический диспансер»	-	97,8	0	96,6
	ГБУЗ «Республиканский наркологический диспансер»	-	95,3	0	96,8
	ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.»	-	94,2	0	96,4
	ГБУЗ «Республиканский противотуберкулез-ный диспансер»	-	95,2	0	94,2
	ГБУЗ «Республиканский стоматологический центр»	220	88,3	0	92,5
Костомукшский муниципальный округ	ГБУЗ «Межрайонная больница № 1»	-	96,4	100	95,4
Беломорский муниципальный округ	ГБУЗ «Беломорская ЦРБ»	53	87,3	100	95,3
Калевальский национальный район	ГБУЗ «Калевальская ЦРБ»	-	75	83,3	99,3
Кемский муниципальный округ	ГБУЗ «Кемская ЦРБ»	200	91,7	100	99,2
Кондопожский муниципальный район	ГБУЗ «Кондопожская ЦРБ»	125	83,8	75	82,3
Лахденпохский муниципальный округ	поликлиническое отделение районной больницы города Лахденпохьи	-	94,7	100	100
Лоухский муниципальный район	ГБУЗ «Лоухская ЦРБ»	-	88,8	100	90

1	2	3	4	5	6
Медвежье-горский муниципальный округ	ГБУЗ «Медвежьегорская ЦРБ»	-	91,5	83,3	95,5
	ГБУЗ «Толвуйская амбулатория»	-	77,8	-	89,7
Муезерский муниципальный округ	поликлиника Муезерской участковой больницы	-	73,2	100	91,8
Олонецкий национальный муниципальный район	ГБУЗ «Олонецкая ЦРБ»	-	88,3	100	93,2
Питкярантский муниципальный округ	ГБУЗ «Питкярантская ЦРБ»	50	91,9	100	90,3
Прионежский муниципальный район	поликлиника Прионежского района	-	91,8	100	93,1
Пряжинский муниципальный район	ГБУЗ «Пряжинская ЦРБ»	-	91,8	100	92,8
Пудожский муниципальный район	ГБУЗ «Пудожская ЦРБ»	-	85,8	66,7	97,9
Сегежский муниципальный округ	ГБУЗ «Сегежская ЦРБ»	-	95,3	100	93,9
Сортавальский муниципальный округ	ГБУЗ «Сортавальская ЦРБ»	-	100	100	99,3
Суоярвский муниципальный округ	ГБУЗ «Суоярвская ЦРБ»	-	97,4	100	96,3

. *Доля занятых должностей от числа штатных должностей.

Информация об укомплектованности медицинскими кадрами стационарных МО, оказывающих помощь детскому населению, в Республике Карелия по состоянию на 1 января 2025 года представлена в таблице 58.

Таблица 58

Укомплектованность медицинскими кадрами стационарных МО, оказывающих помощь детскому населению, в Республике Карелия по состоянию на 1 января 2025 года

Муниципальное образование	Перечень стационаров, оказывающих помощь детям	Коечная мощность, единиц	Укомплектованность кадрами, процентов*		
			Врачи, всего	Врачи – педиатры	Средний медицинский персонал
1	2	3	4	5	6
Петрозаводский городской округ	ГБУЗ «Городская детская б»ольница»	33	94,9	100	96,8
	ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича»	252	93,8	96,3	91,9
	ГБУЗ «Республиканская инфекционная больница»	44	62,2	25	69
	ГБУЗ «Республиканская психиатрическая больница»	25	79	100	81,7
	ГБУЗ «Республиканский наркологический диспансер»	5	91,9	0	94,1
	ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.»	38	95,2	100	96,2
Костомукшский муниципальный округ	ГБУЗ «Межрайонная больница № 1»	13	92,6	98,8	93,4
Беломорский муниципальный округ	ГБУЗ «Беломорская ЦРБ»	4	75,9	100	83,9
Калевальский национальный район	ГБУЗ «Калевальская ЦРБ»	2	78,8	85,7	82,4
Кемский муниципальный округ	ГБУЗ «Кемская ЦРБ»	5	88,1	100	94,2

1	2	3	4	5	6
Лоухский муниципальный район	ГБУЗ «Лоухская ЦРБ»	1	84,9	95,5	81,7
Медвежьегорс-кий муниципальный округ	ГБУЗ «Медвежьегорская ЦРБ»	4	76,7	86,1	88,1
Олонецкий муниципальный район	ГБУЗ «Олонецкая ЦРБ»	1	82,5	96	89,6
Питкярантский муниципальный округ	ГБУЗ «Питкярантская ЦРБ»	4	71	90,5	81,1
Сегежский муниципальный округ	ГБУЗ «Сегежская ЦРБ»	11	94,9	96,5	96,6
Сортавальский муниципальный округ	ГБУЗ «Сортавальская ЦРБ»	11	98,8	100	99,5

* Доля занятых должностей от числа штатных должностей.

По итогам 2024 года медицинскую помощь в амбулаторно-поликлинических условиях оказывали в 21 МО 119 врачей-педиатров участковых, в стационарных условиях – 61 врач-педиатр.

Укомплектованность врачами-педиатрами составила 95 процентов, из них врачами-педиатрами участковыми – 96,24 процента.

Потребность в Республике Карелия во врачебных кадрах и специалистах со средним медицинским образованием, в том числе дефицитных специальностей, рассчитывается в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 ноября 2019 года № 973 «Об утверждении методики расчета потребности в специалистах со средним медицинским образованием», № 974 «Об утверждении методики расчета потребности во врачебных кадрах».

В МО республики отмечается потребность во врачах и работниках со средним медицинским образованием, в том числе по следующим должностям:

в амбулаторных условиях: врачи-педиатры участковые (28 человек), врачи – акушеры-гинекологи (14 человек), медицинские сестры участковые врачей-педиатров участковых (28 человек), акушерки (11 человек),

в стационарных условиях: врачи – анестезиологи-реаниматологи (12 человек).

В Республике Карелия реализуются мероприятия, направленные на повышение значимости и привлекательности медицинских специальностей, улучшение социальной защищенности и условий трудовой деятельности медиков, создание комфортных рабочих условий и поддержку начинающих

врачей. Эти меры включают реализацию образовательных программ для повышения профессионального уровня сотрудников, совершенствование организации рабочего процесса, предоставление дополнительных социальных преимуществ и мотивацию молодежи к трудоустройству в сфере здравоохранения региона. Одновременно ведется активное развитие инфраструктуры медицинского обслуживания населения.

В 2024 году в рамках федеральной программы «Земский доктор»/ «Земский фельдшер» в районы Республики Карелия прибыли и трудоустроены 80 медицинских работников, их них 58 врачей и 22 средних медицинских работника, в том числе 9 врачей – анестезиологов-реаниматологов, 5 врачей-педиатров участковых, 1 врач – акушер-гинеколог, 1 врач-хирург детский.

В 2025 году в рамках данной программы в районы Республики Карелия прибыли и трудоустроены 67 медицинских работников, из них 35 врачей и 32 средних медицинских работника, в том числе 1 врач – акушер-гинеколог, 1 акушерка.

По состоянию на 1 января 2025 года приобретено за счет средств бюджета Республики Карелия 164 квартиры, переданные в качестве служебного жилья медицинским работникам, трудоустроенным в МО, расположенные в муниципальных районах в Республике Карелия, а также в Петрозаводском городском округе и Костомукшском муниципальном округе.

Также за счет средств бюджета Республики Карелия прибывающим для трудоустройства в районы Республики Карелия производится частичная компенсация найма жилья.

В рамках Закона Республики Карелия от 17 декабря 2004 года № 827-ЗРК «О социальной поддержке отдельных категорий граждан и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Республики Карелия» медицинским работникам, трудоустроенным на селе, предоставляются меры социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг.

Коллективными договорами МО определены выплаты денежных вознаграждений и премий медицинским работникам, находящимся в сложных жизненных ситуациях или имеющим заслуги перед отраслью.

В рамках реализации целевой кампании обучающимся студентам предоставляется компенсация расходов, связанных с прохождением производственной практики в МО (оплата проезда и проживание), в течение обучения предусмотрена выплата дополнительной стипендии.

В 2025 году Министерством здравоохранения Республики Карелия разработана и утверждена региональная программа «Медицинские кадры». Программа направлена на улучшение качества медицинского обслуживания населения региона путем привлечения и закрепления медицинских кадров в МО Карелии. Основные цели программы включают повышение доступности медицинской помощи, обеспечение учреждений квалифицированными

специалистами и создание условий для профессионального роста врачей и среднего медицинского персонала.

Реализация программы будет способствовать улучшению кадрового состава медицинских учреждений республики, повышению уровня оказания медицинской помощи населению и укреплению здоровья жителей Карелии. Программа также помогает решить проблему дефицита медицинских кадров, особенно в отдаленных районах и сельской местности.

Министерством здравоохранения Республики Карелия с 2014 года реализуется целевая программа по подготовке медицинских кадров. В настоящее время по договору о целевом обучении обучается 831 студент на следующих уровнях образования: ординатура – 101 человек, специалитет – 608 человек, среднее профессиональное образование – 201 человек.

В настоящее время 4 студента по направлению «Акушерство и гинекология» проходят обучение по договорам, предусматривающим обязательства по последующему трудоустройству в ГБУЗ после завершения их образовательной программы.

В 2024 году по итогам завершения обучения в ординатуре по направлению «Акушерство и гинекология» в рамках договоров о целевом обучении 2 молодых специалиста были успешно трудоустроены в МО республики. В 2025 году количество трудоустроенных выпускников-целевиков увеличилось и составило 4 специалиста. В 2026 году ожидается трудоустройство 2 выпускников-целевиков по данному направлению.

В рамках планомерной работы по обеспечению МО квалифицированными кадрами ГАПОУ РК «Петрозаводский базовый медицинский колледж» осуществляет подготовку специалистов по направлению «Акушерское дело».

В ГАПОУ РК «Петрозаводский базовый медицинский колледж» обучение по направлению «Акушерское дело» проходит группа, состоящая из 17 человек, плановое завершение обучения которых состоится в 2027 году.

По итогам 2025 года общий выпуск специалистов по направлению «Акушерское дело» составил 17 студентов. 50 процентов выпускников были трудоустроены в ГБУЗ.

В соответствии с проектом федерального закона «О внесении изменений в статьи 69 и 79 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» в 2025 – 2026 годах во всех МО будет внедрена единая программа наставничества врачей-стажеров и молодых специалистов в первые три года работы по специальности.

В Республике Карелия на базе ФГБОУ ВО «Петрозаводский государственный университет» функционирует Центр карьеры, который ориентирован на оказание помощи студентам и выпускникам в планировании эффективной карьеры и трудоустройстве на современном рынке труда. В структуру Центра карьеры ФГБОУ ВО «Петрозаводский государственный университет» входит отдел по трудоустройству и связям с выпускниками и

Региональный центр содействия трудоустройству и адаптации к рынку труда выпускников высшего профобразования. На сегодняшний день 1862 студента, в том числе 277 студентов выпускных курсов, охвачены работой центра.

На базе ГАПОУ РК «Петрозаводский базовый медицинский колледж» создан и функционирует Центр содействия по трудоустройству выпускников, который обеспечивает 100-процентный охват студентов услугами по поиску работы, включая консультации и организацию встреч с работодателями. В 2026 году ожидается выпуск 493 квалифицированных специалистов. Число студентов, обучающихся по договорам о целевом обучении, выросло с 48 человек в 2019 году до 83 человек в 2025 году.

В 2027 году запланировано создание Регионального кадрового центра при Министерстве здравоохранения Республики Карелия.

7. Анализ «цифровой зрелости» службы охраны материнства и детства

В сфере здравоохранения Республики Карелия с 2013 года эксплуатируется единая региональная медицинская информационная система (далее – региональная МИС), функционирующая в настоящее время на основе программного обеспечения «Единая цифровая платформа. МИС 3.0» (разработчик ООО «РТ МИС», г. Пермь).

К региональной МИС через региональную защищенную сеть передачи данных подключены все МО, оказывающие медицинскую помощь по профилям «акушерство и гинекология», «неонатология» и «педиатрия».

Все региональные информационные ресурсы здравоохранения, в том числе и региональная МИС, размещаются и функционируют в центре обработки данных, созданном на базе ГБУЗ «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр», специалистами которого обеспечивается техническая поддержка работы серверного и коммутационного оборудования центра обработки данных, защищенной сети передачи данных, осуществляются мероприятия по обеспечению информационной безопасности, ликвидации аварийных ситуаций, администрирование информационных ресурсов, информационно-технологическая поддержка пользователей региональной МИС.

К участию в указанных работах на основе заключенных договоров (контрактов) привлекаются специалисты разработчика программного обеспечения.

Обслуживание компьютерного, сетевого и коммутационного оборудования, а также средств защиты информации МО, используемых при подключении к региональной МИС, осуществляется силами ИТ-специалистов МО.

Показатели «цифровой зрелости» службы охраны материнства и детства представлены в таблице 59.

Таблица 59

Показатели «цифровой зрелости» службы охраны материнства и детства

Показатель	Значение
Наличие регионального мониторинга беременных	да
Охват мониторингом беременных, вставших на диспансерный учет по беременности, за 2024 год, процентов	100
Наличие регионального мониторинга новорожденных	да
Охват передачи направлений на неонатальный скрининг (5 заболеваний) в регистр «Расширенный неонатальный скрининг» (далее – Регистр РНС) от общего числа детей, рожденных в Республике Карелия за 2024 год, процентов	100
Доля результатов лабораторного исследования, переданных на неонатальный скрининг (5 заболеваний) в Регистр РНС, в общем числе рожденных детей за 2024 год, процентов	80
Доля структурированных электронных медицинских документов (далее – СЭМД) «Медицинское свидетельство о рождении» и СЭМД «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме», переданных в ФРМР, в общем числе детей, рожденных в Республике Карелия за 2024 год, процентов	99,08
В МО по профилям оказания медицинской помощи «акушерство и гинекология», «неонатология» или «педиатрия» внедрены системы с искусственным интеллектом	да
Доля МО, подключенных к защищенной сети передачи данных МЗ РФ, от всех МО в в Республике Карелия, процентов	100
Доля МО, использующих МИС, от всех МО, процентов	100
из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, процентов	100
из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, процентов	100
Доля МО, в которых региональная МИС интегрирована в ГИС, от всех МО, процентов	100
Доля МО, в которых региональная МИС использует справочные федеральные подсистемы, от всех МО, процентов	100
Доля МО, где реализована интеграция МИС с лабораторными информационными системами, от всех МО, процентов	100
Доля МО, где реализована интеграция региональной МИС с системой хранения результатов диагностических исследований (архив медицинских изображений), от всех МО, процентов	100
Доля МО, где реализовано подключение МО к Единой государственной информационной системе здравоохранения РФ (далее – ЕГИСЗ) и осуществляется передача данных интегрированной электронной медицинской карты (выгрузка электронных медицинских документов — эпикриза, протоколов консультаций) в ЕГИСЗ, от всех МО, процентов	100
Доля МО, оборудованных для проведения ТМК, от всех МО, процентов	100

Региональная МИС предоставляет весь необходимый МО функционал, в том числе:

ведение паспорта МО и ее структуры; ведение реестра медицинского персонала;

ведение базы данных прикрепленного населения в разрезе МО и врачебных участков;

ведение расписаний приема врачей;

учет вызовов медицинского персонала на дом;

учет вызовов скорой медицинской помощи;

запись пациентов на прием к врачу;

электронная запись на прием к врачу через информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» для граждан (осуществляется через Единый портал государственных услуг (gosuslugi.ru» и региональный портал самозаписи на прием к врачу (https://reg.zdrav10.ru);

ведение электронной медицинской карты для случаев амбулаторного и стационарного лечения, единой для всех МО;

формирование реестров счетов на оплату медицинских услуг, оказываемых в рамках Территориальной программы, на основе данных электронных медицинских карт пациентов;

ведение карт диспансерного наблюдения; автоматизация учета диспансеризации населения;

ведение специализированных регистров пациентов, таких как региональный регистр льготополучателей по программам льготного лекарственного обеспечения; федеральный регистр льготных категорий граждан; регистр по высокозатратным нозологиям; регистр онкологических больных; регистр по орфанным заболеваниям; регистр пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи; регистр беременных; мониторинг новорожденных; регистр больных вирусным гепатитом; регистр ВИЧ-инфицированных; регистр больных коронавирусной инфекцией; регистр больных наркологическими заболеваниями; регистр больных туберкулезом; регистр оказания высокотехнологичной медицинской помощи; регистр лиц, совершивших суицидальные попытки; регистр по профзаболеваниям и др.;

автоматизация работы врачебной комиссии; автоматизация учета лабораторных исследований;

интеграция с лабораторным оборудованием в части автоматизированной загрузки в региональную МИС информации с цифровых анализаторов;

автоматизация учета диагностических (инструментальных) исследований;

ведение данных о выполненных прививках (национальный календарь прививок);

обеспечение автоматизированной идентификации пациента в информационных системах ГУ РК «Территориальный фонд ОМС» и Федерального фонда обязательного медицинского страхования; обеспечение информационного взаимодействия с территориальным фондом обязательного медицинского страхования в части передачи в онлайн-формате данных

региональной МИС о прикреплении граждан к медицинским организациям, направлении на госпитализацию, фактах госпитализации пациентов, постановке на диспансерный учет, фактах проведения профилактический мероприятий;

формирование и учет электронных листков нетрудоспособности с обеспечением их выгрузки в информационную систему Социального фонда России; ведение регистров льготных категорий граждан, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение;

формирование и учет выписки рецептов на льготное лекарственное обеспечение, в том числе оформленных в электронном виде; учет отпуска лекарственных препаратов по льготным рецептам с обеспечением взаимодействия с Федеральной государственной информационной системой «Мониторинг движения лекарственных препаратов»;

формирование и учет медицинских свидетельств о рождении; формирование и учет медицинских свидетельств о смерти и медицинских свидетельств о перинатальной смерти; организация хранения и обработки цифровых медицинских изображений посредством функционала Центрального архива медицинских изображений (далее – ЦАМИ) и единой радиологической информационной системы (далее – РИС);

обеспечение информационного взаимодействия ЦАМИ/РИС с платформой «МосМедИИ» в части передачи исследований (медицинских изображений) и приема результатов обработки исследований медицинскими изделиями с технологией искусственного интеллекта;

организация проведения телемедицинских консультаций типа «пациент – врач» в режиме видеосвязи с подключением пациентов через региональный портал медицинских услуг;

обеспечение информационного взаимодействия с вертикально интегрированными медицинскими информационными системами (далее – ВИМИС): ВИМИС «Онкология», ВИМИС «Сердечно-сосудистые заболевания», ВИМИС «Акушерство и гинекология» и «Неонатология», ВИМИС «Профилактика», ВИМИС «Профилактическая медицина. Профилактика инфекционных болезней»;

обеспечение информационного взаимодействия с подсистемой «Федеральная электронная регистратура» ЕГИСЗ;

обеспечение информационного взаимодействия с подсистемой «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ; формирование регионального реестра электронных медицинских документов (РЭМД), включающего различные типы СЭМД;

формирование 87 видов СЭМД и обеспечение их регистрации в подсистеме «Реестр электронных медицинских документов» и др.

За 2024 год в РЭМД ЕГИСЗ МО Республики Карелия зарегистрировано более 8,88 млн. СЭМД 87 видов.

Кроме того, в настоящее время на территории Республики Карелия в рамках соглашения о сотрудничестве между обществом с ограниченной

ответственностью «РТ Доктис» и Министерством здравоохранения Республики Карелия организован дистанционный мониторинг состояния здоровья беременных.

Также в рамках договора на оказание услуг по созданию инфраструктуры для оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий внедряется программное обеспечение, позволяющее осуществлять дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов МО с артериальной гипертензией, сахарным диабетом 2 типа, ишемической болезнью сердца и хронической сердечной недостаточностью и оценку эффективности лечебно-диагностических мероприятий в отношении пациентов. В ноябре 2025 года ГБУЗ «Городская поликлиника № 1» будет передано 5 приборов для измерения артериального давления и частоты пульса с цифровой передачей данных по Bluetooth.

Одновременно Министерством здравоохранения Республики Карелия прорабатывает вопрос о приобретении для МО дополнительных комплексов для автоматизированной интегральной оценки состояния сердечно-сосудистой системы «Кардиометр-МТ».

8. Нормативные документы Республики Карелия, регламентирующие оказание медицинской помощи женщинам и детям, в том числе по охране репродуктивного здоровья

Перечень нормативных актов, регламентирующих оказание медицинской помощи женщинам и детям в Республике Карелия, представлен в таблице 60.

Таблица 60

Перечень нормативных актов, регламентирующих оказание медицинской помощи женщинам и детям в Республике Карелия

№ п/п	Название нормативного правового акта	Дата утвер-ждения	Даты внесения изменений в предыдущую редакцию	Утвердивший исполни-тельный орган	Ответственный за исполнение (должность)
1	2	3	4	5	6
1.	Приказ № 177 «О реализации мероприятий по пренатальной (дородовой) диагностике нарушений развития ребенка в Республике Карелия»	31.01.2014	23.12.2024 27.12.2024	Министер-ство здраво-охранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
2.	Приказ № 384 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения и социального развития Республики Карелия от 24 апреля 2014 года № 734	06.03.2018	-	Министер-ство здраво-охранения Республики Карелия	Первый заместитель Министра здравоохранения Республики

	«О введении мониторинга реализации мероприятий по проведению пренатальной (дородовой) диагностики в Республике Карелия»				Карелия
3.	Приказ № 1795 «О мероприятиях в связи с началом осуществления медицинской деятельности ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр» по адресу: г. Петрозаводск, ул. Сыктывкарская, д. 9»	10.12.2018	-	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Первый заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
4.	Приказ № 1795б «О мероприятиях по реализации в Республике Карелия приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 921н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Неонатология»	10.12.2018	-	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Первый заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
5.	Приказ № 338 «О мониторинге деятельности акушерско-гинекологической службы Республики Карелия»	18.03.2020	-	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
6.	Приказ № 469 «Об организации медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в Республике Карелия»	09.04.2020	-	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
7.	Приказ № 168 «Об организации оказания акушерско-гинекологической службы на территории Республики Карелия»	28.01.2021	готовится новая редакция приказа	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
8.	Приказ № 239 «Об обеспечении ведения мониторинга критических акушерских состояний медицинскими организациями Республики Карелия»	08.02.2021	-	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Первый заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия

1	2	3	4	5	6
9.	Приказ № 1793 «Об организации экспертной комиссии по рассмотрению случаев материнской и младенческой смертности в Республике Карелия»	21.10.2021	26.07.2024	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Первый заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
10.	Приказ № 421 «Об организации диспансерного наблюдения за несовершеннолетними в Республике Карелия»	14.03.2022	-	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
11.	Приказ № 951 «Об организации оказания медицинской помощи при лечении бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий в Республике Карелия»	02.06.2022	-	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
12.	Приказ № 1066 «О маршрутизации детского населения Республики Карелия при оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация»	23.06.2022	08.12.2022 13.03.2025	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
13.	Распоряжение № 578/р «Об утверждении комплексного плана мероприятий по дальнейшему снижению младенческой и материнской смертности на территории Республики Карелия»	29.06.2022	-	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
14.	Приказ № 1284 «16.Об утверждении порядка обеспечения лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функции органов и организма человека, в том числе для использования на дому, для пациентов, признанных паллиативными, за исключением медицинских изделий, относящихся к техническим средствам реабилитации и предоставляемых пациенту в соответствии с законодательством о социальной защите инвалидов в Российской Федерации»	03.08.2022	-	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
15.	Приказ № 1311 «Об организации паллиативной медицинской помощи детскому населению в Республике Карелия»	09.08.2022	-	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия

1	2	3	4	5	6
16.	Приказ № 1384 «О дополнительном мониторинге деятельности акушерско-гинекологической службы Республике Карелия»	16.08.2022	-	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
17.	Приказ № 1376 «О мероприятиях по совершенствованию медицинской помощи беременным женщинам, имеющим нарушения системы гемостаза или гематологические факторы риска акушерских осложнений»	16.08.2022	-	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
18.	Приказ № 1589 «О внедрении в практику клинических рекомендаций»	19.09.2022	-	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Первый заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
19.	Приказ № 1707 «Об организации работы Акушерского консультативного дистанционного центра в Республике Карелия»	07.10.2022	-	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
20.	Приказ № 1775 «Об утверждении форм записей в истории развития ребенка осмотров детей в возрасте до одного года»	18.10.2022	-	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
21.	Приказ № 1980 «Об утверждении маршрутизации детского населения Республики Карелия при оказании медицинской помощи»	08.11.2022	25.04.2023	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
22.	Приказ № 2168 «Об утверждении Регламента взаимодействия Реанимационных консультативных центров (РКЦ) и государственных учреждений здравоохранения Республики Карелия, оказывающих медицинскую помощь детям»	05.12.2022	-	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
23.	Приказ № 2200 «О внесении изменений в приказ Минздрава Карелии от 23 июня 2022 года № 1066»	08.12.2022	-	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия

1	2	3	4	5	6
24.	Приказ № 2319 «Об утверждении Порядка проведения неонатального скрининга на врожденные и (или) наследственные заболевания и расширенного неонатального скрининга на врожденные и (или) наследственные заболевания в Республике Карелия»	23.12.2022	-	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
25.	Приказ № 53/МЗ-П «Об организации ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности»	16.01.2023	-	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Первый заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
26.	Приказ № 130/МЗ-П «Об организации оказания на территории Республики Карелия стационарной медицинской помощи по профилю «гинекология»	26.01.2023	-	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
27.	Приказ № 517/МЗ-П «Об организации проведения дородовых патронажей в медицинских организациях Республики Карелия»	30.03.2023	30.03.2023	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
28.	Приказ № 523/МЗ-П «О дополнительных мероприятиях мониторинга беременных женщин в Республике Карелия»	31.03.2023	22.02.2024	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
29.	Приказ № 997/МЗ-П «Об организации оказания акушерско-гинекологической помощи несовершеннолетним пациенткам с гинекологическими заболеваниями на территории Республики Карелия»	04.07.2023	-	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия

1	2	3	4	5	6
30.	Приказ № 660/МЗ-П «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Республики Карелия от 08 ноября 2022 года № 1980 «Об утверждении маршрутизации детского населения Республики Карелия при оказании медицинской помощи»	25.04.2023	-	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
31.	Приказ № 764/МЗ-П «Об утверждении маршрутизации и алгоритма оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» в Республике Карелия»	18.05.2023	-	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
32.	Приказ № 371/МЗ-П «О проведении аудиологического скрининга детям в Республике Карелия»	06.03.2023	-	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
33.	Приказ № 517/МЗ-П «Об организации проведения дородовых патронажей в медицинских организациях»	30.03.2023	-	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
34.	Приказ № 1161/МЗ-П «Об утверждении маршрутизации и алгоритма оказания медицинской помощи пациентам по профилю «детская хирургия» в Республике Карелия»	02.08.2023	-	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
35.	Приказ № 1108 «О создании иммунологической комиссии при Министерстве здравоохранения Республики Карелия»	31.07.2020	17.08.2023	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
36.	Приказ № 1986/МЗ-П «Об организации проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения в Республике Карелия в 2024 году»	29.12.2023	29.12.2023	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия

1	2	3	4	5	6
37.	Приказ № 1987/МЗ-П «Об утверждении плана-графика диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью в Республике Карелия в 2024 году»	29.12.2023	29.12.2023	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
38.	Приказ № 135/МЗ-П «Об утверждении Схемы маршрутизации пациентов для оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия» в Республике Карелия»	30.01.2024	27.03.2024	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
39.	Приказ № 163/МЗ-П «Об утверждении регламента взаимодействия участников программы льготного лекарственного обеспечения на территории Республики Карелия, порядка осуществления обеспечения необходимого количества лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания для отдельных категорий граждан в Республике Карелия»	05.02.2024	-	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
40.	Приказ № 289/МЗ-П «О совершенствовании мониторинга оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология в медицинских организация Республике Карелия»	20.02.2024	-	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
41.	Приказ № 357/МЗ-П «О проведении иммунизации по эпидемическим показаниям населения Республики Карелия в 2024 году»	07.03.2024	-	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
42.	Приказ № 459/МЗ-П «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Республики Карелия от 30 января 2024 года № 135/МЗ-П»	27.03.2024	-	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия

1	2	3	4	5	6
43.	Приказ № 583/МЗ-П «Об утверждении маршрутизации детей первого года жизни в Республике Карелия для оказания медицинской помощи по профилю «детская хирургия»	17.04.2024	22.04.2024	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
44.	Приказ № 893/МЗ-П «Об организации работы перинатального консилиума»	04.07.2024	-	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
45.	Приказ № 1721/МЗ-П «Об организации проведения профилактических медицинских осмотров взрослого и детского населения, диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации, диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья, определенных групп взрослого населения и диспансерного наблюдения за взрослыми, диспансерного наблюдения за несовершеннолетними в Республике Карелия в 2025 году»	03.12.2024	03.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
46.	Приказ № 1722/МЗ-П «Об утверждении плана-графика диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью в Республике Карелия в 2025 году»	03.12.2024	-	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
47.	Приказ № 1832/МЗ-П «О формировании плана профилактических прививок населения Республики Карелия на 2025 год в рамках национального календаря профилактических прививок»	18.12.2024	-	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия

1	2	3	4	5	6
48.	Приказ № 142/МЗ-П «О совершенствовании медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями в Республике Карелия»	28.01.2025	13.03.2025	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
49.	Приказ № 178/МЗ-П «О дополнительных мероприятиях по снижению младенческой и детской смертности в Республике Карелия»	03.02.2025	-	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
50.	Приказ № 215/МЗ-П «Обеспечение продуктами лечебного (энтерального) питания граждан, в том числе детей и ветеранов боевых действий, имеющих статус паллиативного больного в рамках оказания паллиативной медицинской помощи»	10.02.2025	-	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
51.	Приказ № 289/МЗ-П «Об утверждении Порядка проведения медико-экономического контроля услуг по отпуску Уполномоченной фармацевтической организацией лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания гражданам, имеющим право на льготное лекарственное обеспечение за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджета Республики Карелия»	21.02.2025	-	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия
52.	Приказ № 342/МЗ-П «Об утверждении Алгоритма взаимодействия медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология», при выявлении беременных женщин, рожениц и родильниц с подозрением на туберкулез»	06.03.2025	-	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия

1	2	3	4	5	6
53.	Приказ № 900/МЗ-П «О совершенствовании оказания медицинской помощи детям с хроническими заболеваниями в Республике Карелия» Министерство здравоохранения Республики Карелия	03.07.2025	-	Министерство здравоохранения Республики Карелия	Заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия

В Республике Карелия разработаны и утверждены все необходимые нормативные акты по организации медицинской помощи беременным женщинам, новорожденным и детскому населению.

Требуется актуализация приказа Министерства здравоохранения Республики Карелия от 10 декабря 2018 года № 1795б «О мероприятиях по реализации в Республике Карелия приказа Министерства здравооРоссийской Федерации от 15 ноября 2012 года № 921н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Неонатология».

9. Выводы

В Республике Карелия создана необходимая трехуровневая система оказания медицинской помощи беременным женщинам и детскому населению, включающая в себя оказание первичной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в условиях дневного и круглосуточного стационаров.

В целом кадровая ситуация в Республике Карелия удовлетворительная, отмечается достаточно высокая обеспеченность врачебным и средним медицинским персоналом службы родовспоможения и детства, за исключением профиля «неонатология».

Министерством здравоохранения Республики Карелия разработаны и утверждены необходимые нормативные акты по организации медицинской помощи беременным женщинам и детскому населению. Необходима актуализация приказа по маршрутизации детей по профилю «неонатология».

Вместе с тем в Республике Карелия отмечается негативная динамика по отдельным медико-демографическим показателям по итогам 2024 года:

снижение рождаемости до 7,7 промилле (в 2023 году – 8,1 промилле);

увеличение младенческой смертности до 4,0 промилле (в 2023 году – 3,1 промилле);

увеличение смертности детей в возрасте 0-17 лет (36,9 случая на 100 тыс. детей соответствующего возраста, в 2023 году – 27,7 случая на 100 тыс. детей соответствующего возраста);

недостаточный охват несовершеннолетних профилактическими медицинскими осмотрами, в том числе с целью оценки репродуктивного здоровья (88,6 процента по итогам 2024 года среди детей в возрасте 0 – 14 лет; 84,7 процента в возрасте 15 – 17 лет), в том числе обусловленный отказами от

прохождения профилактических мероприятий, особенно в возрастной группе 15 – 17 лет.

В целях снижения показателей младенческой и детской смертности в Республике Карелия требуется проведение следующих мероприятий:

соблюдение маршрутизации пациенток с высоким и средним рисками в акушерские отделения межрайонных центров и ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткин К.А.» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Карелия от 28 января 2021 года № 168 «Об организации акушерско-гинекологической помощи на территории Республики Карелия»;

соблюдение маршрутизации при оказании помощи детскому населению в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Карелия от 25 апреля 2023 года № 660/МЗ-П «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Республики Карелия от 08 ноября 2022 года № 1980 «Об утверждении маршрутизации детского населения Республики Карелия при оказании медицинской помощи» с учетом угрозометрического принципа, с минимизацией коэффициента перегоспитализации детей;

соблюдение порядков оказания акушерско-гинекологической и педиатрической медицинской помощи, утвержденной маршрутизации, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по профилям заболеваний;

совершенствование взаимодействия МО Республики Карелия в рамках трехуровневой системы оказания медицинской помощи детям;

взаимодействие реанимационных консультативных центров ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича», ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.» с МО при развитии жизнеугрожающих и неотложных состояний у детей;

оснащение приемных и инфекционных отделений стационаров Республики Карелия, оказывающих медицинскую помощь беременным женщинам и детскому населению, всем необходимым оборудованием и медицинскими изделиями для оказания экстренной и неотложной помощи;

соблюдение порядка профилактического наблюдения за детьми первого года жизни согласно приказу Минздрава России от 14 апреля 2025 года № 211н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»;

исполнение планов Министерства здравоохранения Республики Карелия, МО Республики карелия по снижению младенческой и детской смертности на 2025 год, их актуализация в зависимости от текущей ситуации;

проведение дородовых патронажей беременных женщин в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Карелия от 30 марта 2023 года № 517/МЗ-П «Об организации проведения дородовых патронажей в медицинских организациях Республики Карелия»;

обеспечение строгого контроля со стороны заведующих педиатрическими отделениями, районных педиатров за выпиской и динамическим наблюдением детей первого года жизни на педиатрических участках;

взаимодействие учреждений 1-го и 2-го уровней с «якорными» МО республики при оказании неотложной и экстренной помощи детям в ургентных ситуациях;

своевременное консультирование и перевод детей в федеральные медицинские организации при наличии медицинских показаний;

взаимодействие учреждений здравоохранения с органами опеки и попечительства над несовершеннолетними и органами социальной службы при выявлении детей, находящихся в социально опасном положении;

обязательная выдача родителям новорожденного под подпись памяток по профилактике синдрома внезапной младенческой смерти в учреждениях родовспоможения и при патронажах на дому специалистами детских поликлиник; проведение разъяснительной работы по профилактике синдрома внезапной младенческой смерти;

участие беременных женщин в школах беременных, включая в онлайн-формат, в том числе по вопросам поддержки грудного вскармливания;

участие медицинских специалистов в научно-практических мероприятиях, проводимых очно и онлайн по вопросам оказания медицинской помощи по профилям «акушерство и гинекология», «педиатрия», «неонатология»; проведение тренингов и постоянное обучение персонала; направление специалистов в симуляционные центры, на стажировку в ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткин К.А.», ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича»;

обеспечение преемственности в оказании медицинской помощи детям, своевременное информирование заведующих педиатрическими отделениями о выбытии детей из групп социального риска;

улучшение качества диагностики врожденных пороков развития и хромосомных аномалий, в том числе в пренатальном периоде;

своевременное проведение и увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами несовершеннолетних, в том числе с целью оценки репродуктивного здоровья;

постановка детей на диспансерный учет при выявлении заболевания, качественное диспансерное наблюдение на педиатрическом участке, назначение и проведение медицинской реабилитации при наличии медицинских показаний;

проведение активной санитарно-просветительной работы с населением по вопросам необходимости формирования приверженности здоровому образу жизни, профилактики заболеваний у детей, в том числе заболеваний репродуктивной сферы;

систематический анализ потребности МО в медицинских работниках; привлечение молодых специалистов;

подготовка специалистов по целевому направлению от МО;

развитие системы наставничества.

Для оказания качественной и своевременной медицинской помощи беременным женщинам, новорожденным и детям старшего возраста в

Республике Карелия, снижения показателей младенческой и детской смертности, увеличения охвата детского населения профилактическими медицинскими осмотрами и диспансерным наблюдением требуется:

создание женских консультаций для оказания медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в сельской местности, поселках городского типа, малых городах;

переоснащение/дооснащение необходимым оборудованием ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.», ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича»;

приобретение для МО 3 мобильных медицинских комплексов с учетом низкой плотности населения в Республике Карелия и наличия большого количества удаленных и труднодоступных населенных пунктов.

II. Цели, задачи, мероприятия, показатели и результаты реализации Программы

1. Цель Программы

Цель Программы – повышение качества и доступности медицинской помощи женщинам и семьям, желающим иметь детей, беременным и детям, а также укрепление репродуктивного здоровья граждан в Республике Карелия.

2. Задачи Программы

Задачами Программы являются:

улучшение материально-технической базы МО, оказывающих медицинскую помощь женщинам и детям, создание современной инфраструктуры;

совершенствование оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам, новорожденным, детям 0 – 17 лет в МО, оказывающих медицинскую помощь женщинам и детям;

совершенствование оказания медицинской помощи в детских стационарах для обеспечения снижения младенческой, детской и материнской смертности, снижения детской летальности, в том числе досуточной;

совершенствование организации профилактической работы, повышение качества профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения детского населения, профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних 15 – 17 лет включительно и диспансеризации населения репродуктивного возраста (18 – 49 лет) с целью оценки репродуктивного здоровья, диспансерного наблюдения, в том числе населения, проживающего в сельской местности;

повышение доступности и эффективности программ вспомогательных репродуктивных технологий;

формирование положительных репродуктивных установок у населения;

обеспечение послеродовой поддержки женщин, реализация мер по поддержке и пропаганде грудного вскармливания;

совершенствование психологической поддержки, социальной и правовой помощи женщинам в ситуации репродуктивного выбора, трудной жизненной ситуации;

обеспечение непрерывного обучения и повышения квалификации медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь женщинам и детям, в том числе с использованием симуляционно-тренинговых форм обучения;

создание системы управления качеством оказания медицинской помощи в акушерских стационарах, детских больницах, женских консультациях и детских поликлиниках;

повышение «цифровой зрелости» МО при оказании медицинской помощи по профилям «акушерство и гинекология», «неонатология», «педиатрия».

3. Показатели Программы

Индикативные показатели реализации Программы представлены в таблице 61.

Таблица 61

Индикативные показатели реализации Программы

Показатель	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год
Охват граждан репродуктивного возраста (18 – 49 лет) диспансеризацией с целью оценки репродуктивного здоровья, процентов	32,0	35,0	38,0	42,0	46,0	50,0
Доля женщин, проживающих в сельской местности, поселках городского типа и малых городах, получивших медицинскую помощь в женских консультациях, расположенных в сельской местности, поселках городского типа и малых городах, процентов	20,0	22,0	25,0	33,0	50,0	80,0
Младенческая смертность, случаев на 1000 родившихся живыми	3,8	3,7	3,7	3,7	3,7	3,5
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами от общего числа выявленных заболеваний по результатам проведения профилактических медицинских осмотров, процентов	80,0	82,0	84,0	86,0	90,0	95,0

Доля беременных, обратившихся в МО в ситуации репродуктивного выбора, получивших услуги по оказанию правовой, психологической и медико-социальной помощи и вставших на учет по беременности, процентов	16,0	17,0	18,0	19,0	21,0	22,0

4. Мероприятия Программы

4.1. Мероприятие «Оснащены (дооснащены и/или переоснащены) медицинскими изделиями перинатальные центры и родильные дома (отделения), в том числе в составе других организаций»

4.1.1. Переоснащение акушерских стационаров медицинским оборудованием

В рамках федерального проекта «Охрана материнства и детства» в 2027 – 2028 годах запланировано дооснащение/переоснащение медицинским оборудованием ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.», расположенного в г. Петрозаводске.

4.1.2. Актуализация региональной маршрутизации по профилям оказания медицинской помощи «акушерство и гинекология» и «неонатология»

Актуализация маршрутизации по профилям оказания медицинской помощи «акушерство и гинекология» и «неонатология» на территории Республики Карелия будет производиться по мере необходимости.

4.1.3. Внедрение современных технологий оказания медицинской помощи в службе родовспоможения. Снижение частоты проведения кесаревых сечений

План мероприятий по внедрению современных технологий оказания медицинской помощи в службе родовспоможения, направленных на снижение родового травматизма и частоты операций КС, в Республике Карелия формируется на основании анализа динамики частоты родового травматизма и операций кесарева сечения и утверждается ежегодно в срок до 20 декабря текущего года на предстоящий год.

Указанный план включает на 2025 – 2026 годы следующие основные мероприятия:

организация ежеквартального мониторинга частоты кесаревых сечений в разрезе МО 2-го и 3-го уровней;

усиление контроля за соблюдением маршрутизации беременных в Республике Карелия;

разработка речевых модулей и обучение врачей – акушеров-гинекологов, акушерок для мотивации беременных с рубцом на матке на роды через естественные родовые пути на этапе женской консультации;

усиление контроля за исполнением клинических рекомендаций и маршрутизации пациентов в акушерских стационарах 1-го и 2-го уровней;

коллегиальное решение или согласование с акушерским дистанционным консультативным отделением метода родоразрешения беременных с рубцом на матке и возможности перемаршрутизации;

проведение школ протоколов для стационаров 1-го и 2-го уровней с последующим контролем;

проведение круглых столов для обсуждения показаний к плановому родоразрешению согласно клиническим рекомендациям с профильными специалистами (офтальмологи, неврологи, травматологи);

организация занятий в школе беременных о нормальном течение родов;

разработка информации для пациентов о безопасности родов через естественные родовые пути с рубцом на матке.

Основным критерием эффективности является частота операций кесарева сечения в Республике Карелия.

4.2. Мероприятие «Созданы женские консультации, в том числе в составе других организаций, для оказания медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в сельской местности, поселках городского типа, малых городах»

4.2.1. Создание женских консультаций на основе кабинетов врачей – акушеров-гинекологов и женских консультаций с использованием модульных конструкций

В рамках федерального проекта «Охрана материнства и детства» в 2028 году запланировано создание модульной женской консультации для ГБУЗ «Медвежьегорская ЦРБ».

4.2.2. Проведение ремонтов в женских консультациях, созданных на основе кабинетов врачей акушеров-гинекологов

Не планируется.

4.2.3. Предоставление земельных участков для строительства новых женских консультаций, выполнение инженерно-технических работ и благоустройство территории для строительства новых женских консультаций, созданных с использованием модульных конструкций

В 2027 году будет проработан вопрос получения земельного участка, выполнения инженерно-технических работ для создания модульной женской консультации ГБУЗ «Медвежьегорская ЦРБ».

4.2.4. Оснащение медицинским оборудованием новых женских консультаций, созданных на основе кабинетов врачей акушеров-гинекологов и с использованием модульных конструкций

Оснащение модульной женской консультации для ГБУЗ «Медвежьегорская ЦРБ» запланировано в рамках мероприятия 4.2.1.

4.2.5. Оснащение медицинскими автоматизированными рабочими местами (АРМ) вновь созданных женских консультаций

В 2027 году будет сформирован список необходимого оборудования, в том числе автоматизированных рабочих мест, для модульной женской консультации ГБУЗ «Медвежьегорская ЦРБ».

4.2.6. Получение лицензии на осуществление медицинской деятельности в женских консультациях, созданных с использованием модульных конструкций

При завершении создания модульной женской консультации ГБУЗ «Медвежьегорская ЦРБ» будет получена лицензия, необходимая для осуществления медицинской деятельности.

4.2.7. Повышение укомплектованности и квалификации кадров женских консультаций

В целях повышения укомплектованности кадрами МО республики проводится работа по следующим направлениям:

проведение аудита соответствия штатного расписания МО порядкам оказания медицинской помощи по профилям;

формирование актуальной потребности в специалистах в разрезе МО;

организация курсов повышения квалификации и профессиональной переподготовки для медицинских работников;

разработка системы социальных гарантий для медицинских работников, в том числе молодых специалистов;

улучшение условий труда и быта медицинских работников, работающих в сельской местности;

создание и реализация системы наставничества для молодых специалистов, помощь в адаптации и профессиональном росте;

выплата единовременных пособий медицинским работникам, прибывшим на работу в сельскую местность или малые города.

Повышение квалификации медицинских работников, задействованных в оказании медицинской помощи по акушерству и гинекологии, осуществляется в рамках системы непрерывного медицинского образования согласно графикам, утвержденным МО, подведомственными Министерству здравоохранения Республики Карелия.

Для обеспечения обучения современным бережливым технологиям в женских консультациях Министерством здравоохранения Республики Карелия инициировано проведение выездных образовательных мероприятий для специалистов женских консультаций муниципальных районов республики. Обучение организовано на базе женских консультаций г. Петрозаводска, демонстрирующих успешную практику применения методологий бережливого производства.

График выездного обучения специалистов женских консультаций на 2025 год представлен в таблице 62.

Таблица 62

График выездного обучения специалистов женских консультаций на 2025 год

№ п/п	Дата	Место проведения	Ответственный исполнитель
1.	14.03.2025	ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.»	главный внештатный специалист по репродуктивному здоровью женщин Министерства здравоохранения Республики Карелия
2.	06.06.2025		
3.	18.09.2025		
4.	17.12.2025		

4.3. Мероприятие «Женские консультации, расположенные в сельской местности, поселках городского типа, малых городах, в том числе вновь созданные, внедрили новые подходы в работе с учетом стандартизации и типизации процессов оказания медицинской помощи, в том числе по формированию положительных репродуктивных установок у женщин»

4.3.1. Типизация и стандартизация процессов оказания медицинской помощи, в том числе по формированию положительных репродуктивных установок у женщин

С целью типизации и стандартизации процессов оказания медицинской помощи, в том числе по формированию положительных репродуктивных установок у женщин, во всех новых женских консультациях планируется сформировать перечень процессов, включающий в себя:

создание современной архитектуры женской консультации, обеспечивающей внедрение принципов семейноцентричности и доступной среды;

использование речевых модулей по формированию положительных репродуктивных установок;

проведение диспансеризации взрослого населения с целью оценки репродуктивного здоровья;

диспансерное наблюдение женщин с заболеваниями репродуктивной системы;

прегравидарную подготовку семейных пар;

обеспечение послеродовой поддержки;

пропаганду и консультирование по вопросам грудного вскармливания;

консультирование женщин в ситуации репродуктивного выбора;

оформление сайтов МО, выполняющих услуги по искусственному прерыванию беременности;

обеспечение взаимодействия МО и социальных служб, органов службы занятости при консультировании женщин в ситуации репродуктивного выбора/трудной жизненной ситуации, беременных и женщин/семей, желающих иметь детей;

обследование женщин перед ЭКО.

Сроки проведения паспортизации в разрезе женских консультаций представлены в таблице 63.

Таблица 63

Сроки проведения паспортизации в разрезе женских консультаций

Медицинская организация	Год проведения паспортизации
ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.»	2026
ГБУЗ «Межрайонная больница № 1», ГБУЗ «Сортавальская ЦРБ», ГБУЗ «Медвежьегорская ЦРБ», ГБУЗ «Сегежская ЦРБ»	2027
ГБУЗ «Беломорская ЦРБ», ГБУЗ «Кондопожская ЦРБ», ГБУЗ «Лоухская ЦРБ», ГБУЗ «Питкярантская ЦРБ», ГБУЗ «Олонецкая ЦРБ», ГБУЗ «Суоярвская ЦРБ», ГБУЗ «Пудожская ЦРБ», ГБУЗ «Калевальская ЦРБ»	2028

4.3.2. Внедрение бережливых технологий в работу женских консультаций

Внедрение бережливых технологий запланировано в ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.», ГБУЗ «Сегежская ЦРБ», ГБУЗ «Городская поликлиника № 1», ГБУЗ «Городская поликлиника № 4», ГБУЗ «Межрайонная больница № 1», ГБУЗ «Калевальская ЦРБ», ГБУЗ «Олонецкая ЦРБ», ГБУЗ «Кондопожская ЦРБ», ГБУЗ «Сортавальская ЦРБ», ГБУЗ «Суоярвская ЦРБ», ГБУЗ «Питкярантская ЦРБ».

График внедрения процессов по улучшению с применением бережливых технологий в женских консультациях МО на 2026 – 2030 годы представлен в таблице 64.

Таблица 64

График внедрения процессов по улучшению
с применением бережливых технологий в женских консультациях
МО на 2026 – 2030 годы

№ п/п	Наименование МО	Сроки внедрения	Ответственное лицо
1.	ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.» ГБУЗ «Сегежская ЦРБ» ГБУЗ «Городская поликлиника № 1» ГБУЗ «Городская поликлиника № 4»	2026 год	главный врач МО, заведующий женской консультацией, РЦК Карелии
2.	ГБУЗ «Межрайонная больница № 1» ГБУЗ «Калевальская ЦРБ» ГБУЗ «Олонецкая ЦРБ»	2027 год	главный врач МО, заведующий женской консультацией, РЦК Карелии
3.	ГБУЗ «Кондопожская ЦРБ» ГБУЗ «Сортавальская ЦРБ» ГБУЗ «Суоярвская ЦРБ» ГБУЗ «Питкярантская ЦРБ»	2028 год	главный врач МО, заведующий женской консультацией, РЦК Карелии

4.4. Мероприятие «Оснащены (дооснащены и/или переоснащены) медицинскими изделиями детские больницы, в том числе в составе других организаций»

4.4.1. Формирование перечня оборудования

В Республике Карелия для участия в Программе по оснащению (переоснащению) медицинским оборудованием определена МО третьего уровня ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича».

Перечень медицинских изделий для ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича», планируемых к приобретению по годам, представлен в таблице 65.

Таблица 65

Перечень медицинских изделий для ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича», планируемых к приобретению по годам

№ п/п	Наименование оборудования	Подразделение/профиль	Общая потребность, единиц	Количество на 2026 год, единиц	Цена на 2026 год, руб.	Стоимость на 2026 год, руб.	Количество на 2027 год, единиц	Цена на 2027 год, руб. (с учетом повышения на 7 процентов)	Стоимость на 2027 год, руб.*	Количество на 2028 год, единиц	Цена на 2028 год, руб. (с учетом повышения на 7 процентов)	Стоимость на 2028 год, руб.*	Количество на 2029 год, единиц	Цена на 2029 год, руб. (с учетом повышения на 7 процентов)	Стоимость на 2029 год, руб.*	Количество на 2030 год, единиц	Цена на 2030 год, руб. (с учеом повышения на 7 процентов)	Стоимость на 2030 год, руб.*
Операционные																		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
1.	Аппарат искусственной вентиляции легких (далее – ИВЛ) транспортный с возможностью проведения ИВЛ новорожденным детям, взрослым (CMV, SIMV, CPAP)	Анестезиология	1	-	-	-	1	6 313 000,00	6 313 000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	

2.	Аппарат конвекционного обогрева пациентов	Анестезиология	1	1	519 000,00	519 000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3.	Аппарат медицинский универсальный для быстрого размораживания и подогрева плазмы, крови и инфузионных растворов	Анестезиология	4	2	1 500 000,00	3 000 000,00	-	-	-	2	1 717 350,00	3 434 700,00	-	-	-	-	-	-
4	Видеоларингоскоп интубационный (для трудной интубации)	Анестезиология	1	1	8 100 000,00	8 100 000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5.	Монитор операционный	Анестезиология	1	1	4 125 000,00	4 125 000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6.	Монитор оценки глубины анестезии	Анестезиология	3	3	3 570 000,00	10 710 000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
7.	Монитор оценки глубины нейромы-шечной проводимости	Анесте-зио-логия	1	1	3 660 000,00	3 660 000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8.	Наркозно-дыхательный аппарат с возможностью вентиляции тремя газами (O2, N2O, воздух), с испарителями для ингаля-ционных анестетиков (изофлуран, севрфлуран) с блоком для газоанализа	Анесте-зио-логия	6	4	13 087 356,00	52 349 424,00	1	14 003 470,92	14 003 470,92	1	14 983 713,88	14 983 713,88	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
9.	Портативный ультразвуковой (далее – УЗИ) диагностический аппарат с системой навигации для выполнения регионарной анестезии, пункции и катетеризации центральных и периферических сосудов и оценки критических состояний	Анестезиология	3	1	3 740 000,00	3 740 000,00	-	-	-	-	-	-	1	4 581 660,82	4 581 660,82	1	4 902 377,08	4 902 377,08
10.	Транспортная тележка для пациента (реанимационная)	Анестезиология	3	2	895 000,00	1 790 000,00	1	957 650,00	957 650,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
11.	Транспортный монитор пациента (пульсо-ксиметрия, неинвазивное артериальное давление, температура тела, электрокардио-графия, частота дыхания)	Анесте-зио-логия	3	1	564 000,00	564 000,00	-	-	-	1	645 723,60	645 723,60	-	-	-	1	739 288,95	739 288,95
12.	Дефибриллятор	Анесте-зио-логия, Анги-ограф-ичес-кая, Обще про-фильная (детская хирур-гия), Уролог-ичес-кая	3	1	120 000,00	120 000,00	-	-	-	1	137 388,00	137 388,00	-	-	-	1	157 295,52	157 295,52
13.	Аппарат для обработки костей и костной ткани	ЛОР	1	-	-	-	-	-	-	1	8 014 300,00	8 014 300,00	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
14.	Аппарат лазерный для резекции и коагуляции оториноларин-гологический	ЛОР	1	-	-	-	-	-	-	1	2 289 800,00	2 289 800,00	-	-	-	-	-	-
15.	Аппарат электрохирур-гический высоко-частоный	ЛОР	1	-	-	-	-	-	-	1	1 831 840,00	1 831 840,00	-	-	-	-	-	-
16.	Аппарат электрохирур-гический радио-частотный	ЛОР	1	-	-	-	-	-	-	1	4 459 385,50	4 459 385,50	-	-	-	-	-	-
17.	Видео-комплекс, видеосистема эндоскопи-ческая	ЛОР	1	-	-	-	-	-	-	1	40 071 500,00	40 071 500,00	-	-	-	-	-	-
18.	Источник света эндоскопи-ческий	ЛОР	1	-	-	-	-	-	-	1	2 289 800,00	2 289 800,00	-	-	-	-	-	-
19.	Микроскоп оториноларин-гологический операционный	ЛОР	1	1	26 400 000,00	26 400 000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
20.	Набор инструментов хирургических для оторинола-рингологии	ЛОР	1	-	-	-	-	-	-	1	22 898 000,00	22 898 000,00	-	-	-	-	-	-
21.	Стойка эндоскопи-ческая аппаратная	ЛОР	1	-	-	-	-	-	-	1	3 366 006,00	3 366 006,00	-	-	-	-	-	-
22.	Анализатор кислотно-основного равновесия крови	Нейро-хирур-гия	1	-	-	-	1	1 185 560,00	1 185 560,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
23.	Аппарат для коагуляции электрохирур-гический высоко-частотный	Нейро-хирур-гия	1	-	-	-	1	1 605 000,00	1 605 000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
24.	Аппарат рентгенотеле-визионный передвижной хирургический с С-дугой	Нейро-хирур-гия	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	18 375 645,00	18 375 645,00	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
25.	Аппарат (бор) для обработки костей и костной ткани электрический или пневматический	Нейро-хирур-гия	1	-	-	-	1	8 025 000,00	8 025 000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
26.	Аспиратор хирургический вакуумный	Нейро-хирур-гия	5	-	-	-	2	80 250,00	160 500,00	-	-	-	3	91 878,23	275 634,68	-	-	-
27.	Аспиратор хирургический ультра-звуковой	Нейро-хирур-гия	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	27 367 900,17	27 367 900,17
28	Бинокулярная лупа с источником освещения	Нейро-хирур-гия	5	2	775 000,00	1 550 000,00	-	-	-	1	887 297,50	887 297,50	1	949 408,33	949 408,33	1	1 015 866,91	1 015 866,91
29.	Коагулятор высокочастот-ный для микрохирурги и с набором инструментов	Нейро-хирур-гия	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1 776 312,35	1 776 312,35	-	-	-
30.	Комплекс согревающий анестезиолого-реанима-ционный	Нейро-хирур-гия	3	-	-	-	1	555 330,00	555 330,00	1	594 203,10	594 203,10	1	635 797,32	635 797,32	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
31.	Кресло с подлокотниками мягкое мобильное с гидроприводом для операционной	Нейрохирургия	1	-	-	-	1	1 070 000,00	1 070 000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
32.	Микроскоп операционный напольный с монитором изображения операционного поля	Нейрохирургия	1	-	-	-	1	46 001 850,88	46 001 850,88	-	-	-	-	-	-	-	-	-
33.	Набор для измерения ликворного давления	Нейрохирургия	1	-	-	-	1	4 715 944,75	4 715 944,75	-	-	-	-	-	-	-	-	-
34.	Набор инструментов для сосудистой хирургии общий	Нейрохирургия	1	-	-	-	1	3 638 000,00	3 638 000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
35.	Набор микронейрохирургического инструментария	Нейрохирургия	1	-	-	-	1	5 061 100,00	5 061 100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36.	Набор микрососудистого инструментария	Нейрохирургия	1	-	-	-	1	3 742 860,00	3 742 860,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
37.	Набор нейрохирургических инструментов большой	Нейрохирургия	1	-	-	-	1	5 082 500,00	5 082 500,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38.	Набор хирургических инструментов для малоинвазивного доступа	Нейрохирургия	1	-	-	-	1	7 490 000,00	7 490 000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
39.	Навигационная система безрамная (рамная)	Нейрохирургия	1	-	-	-	1	59 783 040,00	59 783 040,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40.	Операционный стол (хирургический)	Нейрохирургия	1	-	-	-	1	6 152 500,00	6 152 500,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
41.	Проводник многоразовый для подкожного проведения люмбоперитонеального катетера	Нейрохирургия	1	-	-	-	1	2 942 500,00	2 942 500,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
42.	Система жесткой фиксации головы	Нейрохирургия	1	-	-	-	1	5 473 692,00	5 473 692,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
43.	Сканер ультра-звуковой интраопера-ционный	Нейро-хирур-гия	1	-	-	-	1	12 623 325,00	12 623 325,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
44.	Стойка эндоскопи-ческая (комплект)	Нейро-хирур-гия	1	-	-	-	1	28 890 000,00	28 890 000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
45.	Трепан нейрохирурги-ческий высоко-скоростной электрический или пневматический с набором дрелей различного диаметра	Нейро-хирур-гия	1	-	-	-	1	8 560 000,00	8 560 000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
46.	Электо-энцефалограф для операционной	Нейро-хирур-гия	1	-	-	-	1	4 173 000,00	4 173 000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
47.	Дефибриллятор -монитор синхронизи-руемый с электродами для внутренней и внешней дефибрилляции	Обще-про-филь-ное (дет-ская хирур-гия)	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1 837 564,50	1 837 564,50	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
48.	Комплект сшивающих аппаратов для наложения механического шва с длинной кассеты 25, 30, 45, 55, 60, 80, 90 и 100 мм	Обще-профиль-ное (дет-ская хирур-гия)	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	18 375 645,00	18 375 645,00	-	-	-
49.	Система аргоно-плазменной коагуляции	Обще-профиль-ное (дет-ская хирур-гия)	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2 327 581,70	2 327 581,70	-	-	-
50.	Набор хирургических инструментов большой, малый	Обще-профиль-ное (дет-ская хирур-гия), тав-мато-логия, уро-логия	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	18 375 645,00	36 751 290,00	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
51.	Светильник бестеневой передвижной	Обще-профиль-ное (дет-ская хирур-гия), трав-мато-логия, уро-логия	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	967 783,97	967 783,97	-	-	-
52.	Светильник хирургический бестеневой	Обще-профиль-ное (дет-ская хирур-гия), трав-мато-логия, уро-логия	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2 450 086,00	2 450 086,00	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
53.	Термоматрас для операционного стола	Общепрофильное (детская хирургия), травматология, урология	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	1 163 790,85	3 491 372,55	-	-	-
54.	Электрокоагулятор (коагулятор) моно- и биполярный с комплектом соответсвующего инструментария	Общепрофильное (детская хирургия), травматология, урология	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2 450 086,00	4 900 172,00	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
55.	Набор для лапароскопических операций (торакоскопических) (3мм, 5 мм, 10 мм в зависимости от потребности)	Общепрофильное (детская хирургия), травматология, урология	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	8 575 301,00	17 150 602,00	-	-	-
56.	Стол операционный универсальный, регулируемый	Общепрофильное (детская хирургия), травматология, урология	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	6 737 736,50	13 475 473,00	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
57.	Эндоскопическая консоль или стойка с оборудованием и принадлежностями для эндовидеохирургии и набором инструментов	Общепрофильное (детская хирургия), травматология, урология	2	1	35 000 000,00	35 000 000,00	-	-	-	-	-	-	1	42 876 505,00	42 876 505,00	-	-	-
58.	Аппарат рентгенотелевизионный передвижной хирургический с С-дугой	Травматология	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	19 661 940,15	19 661 940,15
59.	Артроскопическая стойка	Травматология	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	49 154 850,38	49 154 850,38
60.	Набор для проведения хирургической артроскопии	Травматология	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	17 040 348,13	17 040 348,13
61.	Стол операционный (хирургический) рентгеноконтрастный	Травматология	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	7 209 378,06	7 209 378,06

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
62.	Стойка эндоскопическая универсальная (монитор, видеокамера, источник света, электрокоагулятор)	Урология	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	11 882 917,10	11 882 917,10	-	-	-
63.	Уретероренoскоп жесткий, размер N 4,5 - 6, 6 - 7,5	Урология	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	5 145 180,60	5 145 180,60	-	-	-
64.	Цистоскоп операционный, размер N 6 - 12	Урология	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	1 225 043,00	3 675 129,00	-	-	-
65.	Цистоуретероскоп гибкий	Урология	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1 212 792,57	1 212 792,57	-	-	-
66.	Видеобронхоскоп	Эндоскопия	2	2	1 400 000,00	2 800 000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
67.	Видеогастроскоп	Эндоскопия	5	5	5 500 000,00	27 500 000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
68.	Видеоколоноскоп	Эндоскопия	4	2	6 900 000,00	13 800 000,00	-	-	-	2	7 899 810,00	15 799 620,00	-	-	-	-	-	-
69.	Видеопроцессор	Эндоскопия	1	-	-	-	-	-	-	1	7 441 850,00	7 441 850,00	-	-	-	-	-	-
70.	Моечно-дезинфекционная машина	Эндоскопия	10	2	2 800 000,00	5 600 000,00	2	2 996 000,00	5 992 000,00	2	3 205 720,00	6 411 440,00	2	3 430 120,40	6 860 240,80	2	3 670 228,83	7 340 457,66

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
71.	Монитор	Эндо-скопия	4	-	-	-	1	1 284 000,00	1 284 000,00	1	1 373 880,00	1 373 880,00	1	1 470 051,60	1 470 051,60	1	1 572 955,21	1 572 955,21
72.	Шкаф для хранения эндоскопов	Эндо-скопия	5	2	3 000 000,00	6 000 000,00	-	-	-	1	3 434 700,00	3 434 700,00	1	3 675 129,00	3 675 129,00	1	3 932 388,03	3 932 388,03
73.	Эндоскопи-ческая система (осветитель, инсуффлятор, электро-отсасыватель тележка (стойка), течеискатель)	Эндо-скопия	4	2	14 000 000,00	28 000 000,00	-	-	-	1	16 028 600,00	16 028 600,00	1	17 150 602,00	17 150 602,00	-	-	-
74.	Эндоскопиче ская система (осветитель, инсуффлятор, электро-отсасыватель тележка (стойка), течеискатель)	Эндо-скопия	1	1	2 900 000,00	2 900 000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Итог по разделу	-	138	38	-	238 227 424,00	28	-	245 481 823,55	23	-	156 393 747,58	36	-	222 270 576,88	13	-	140 095 046,23
Подразделения анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии																		
75.	Автоматизи-рованное рабочее место врача	Ане-стезио-логия, реа-	1	-	-	-	-	-	-	1	286 225,00	286 225,00	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
76.	Автоматизи-рованное рабочее место медицинской сестры	нима-ция с пала-тами реа-нима-ции и интен-сив-ной тера-пии	1	-	-	-	-	-	-	1	228 980,00	228 980,00	-	-	-	-	-	-
77.	Автоматиче-ский анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы, осмолярности		1	-	-	-	-	-	-	1	1 268 549,20	1 268 549,20	-	-	-	-	-	-
78.	Аппарат для измерения артериального давления неинвазивным способом (сфигмо-манометр) с набором педиатри-ческих манжет		4	1	12 500,00	12 500,00	1	13 375,00	13 375,00	1	14 311,25	14 311,25	1	15 313,04	15 313,04	-	-	-
79.	Аппарат для неинвазивной вентиляции легких, педиатри-ческий		4	-	-	-	1	1 626 400,00	1 626 400,00	1	1 740 248,00	1 740 248,00	1	1 862 065,36	1 862 065,36	1	1 992 409,94	1 992 409,94

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
80.	Аппарат для неинвазивной оценки центральной гемодинамики методом допплеро-графии		1	-	-	-	1	6 420 000,00	6 420 000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
81.	Аппарат ИВЛ педиатри-ческий с увлажни-телем и монитором параметров дыхания		4	4	7 900 000,00	31 600 000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
82.	Аппарат ИВЛ транспортный педиатри-ческий (CMV, SIMV, CPAP)		2	-	-	-	1	6 313 000,00	6 313 000,00	-	-	-	1	7 227 753,70	7 227 753,70	-	-	-
83.	Аппарат конвекцион-ного обогрева пациентов		1	-	-	-	-	-	-	1	594 203,10	594 203,10	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
84.	Аппарат медицинский для подогрева крови, кровезамени-телей и растворов при инфузионной и транс-фузионной терапии		2	-	-	-	-	-	-	2	417 888,50	835 777,00	-	-	-	-	-	-
85.	Аппарат медицинский универсаль-ный для быстрого размораживания и подогрева плазмы, крови и инфузионных растворов		2	-	-	-	-	-	-	2	1 717 350,00	3 434 700,00	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
86.	Аппарат наркозный (полуоткры-тый и полузакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для инга-ляционных анестетиков) с педиатри-ческим контуром		2	-	-	-	1	14 003 470,92	14 003 470,92	-	-	-	1	16 032 573,86	16 032 573,86	-	-	-
87.	Аппарат УЗИ с набором датчиков для проведения контроля катетеризаци и крупных сосудов и периневраль-ных пространств		1	-	-	-	-	-	-	1	4 281 926,00	4 281 926,00	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
88.	Дефибрилля-тор		2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	147 005,16	147 005,16	1	157 295,52	157 295,52
89.	Инфузионный насос волю-метрический		4	2	442 000,00	884 000,00	2	472 940,00	945 880,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
90.	Инфузионный насос шприцевой		16	6	388 000,00	2 328 000,00	5	415 160,00	2 075 800,00	5	444 221,20	2 221 106,00	-	-	-	-	-	-
91.	Консоль медицинская с подводом газов и электро-питанием		4	2	275 000,00	550 000,00	2	294 250,00	588 500,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
92.	Кровать многофунк-циональная 3-секционная с прикроватной тумбочкой		4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	594 145,86	2 376 583,42	-	-	-
93.	Ларингоскоп с набором клинков педиатри-ческих		2	-	-	-	-	-	-	2	166 010,50	332 021,00	-	-	-	-	-	-
94.	Матрац противо-пролежневый		4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	45 939,11	183 756,45	-	-	-
95.	Матрац термостаби-лизирующий		4	-	-	-	-	-	-	4	1 087 655,00	4 350 620,00	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
96.	Монитор оценки глубины анестезии		2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	4 679 541,76	9 359 083,51
97.	Монитор оценки глубины нейро-мышечной проводимости		1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	4 797 513,40	4 797 513,40
98.	Монитор пациента с набором педиатри-ческих датчиков		4	4	1 450 000,00	5 800 000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
99.	Набор для выполнения трудной интубации (эндовидео-ларингоскоп/ фиброларин-гобронхоскоп)		2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	5 267 684,90	5 267 684,90	1	5 636 422,84	5 636 422,84
100.	Откашли-ватель. (инсуффлятор-эксуффлятор)		1	-	-	-	1	829 250,00	829 250,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
101.	Отсасыватель		4	-	-	-	-	-	-	2	40 071,50	80 143,00	2	42 876,51	85 753,01	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
102.	Передвижной рентгеновский цифровой аппарат		1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	11 637 908,50	11 637 908,50	-	-	-
103.	Пульсоксиметр		4	1	110 000,00	110 000,00	1	117 700,00	117 700,00	1	125 939,00	125 939,00	1	134 754,73	134 754,73	-	-	-
104.	С-дуга для рентгеноло-гического контроля		1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	19 661 940,15	19 661 940,15
105.	Стойка для инфузионных систем напольная		4	-	-	-	-	-	-	4	28 622,50	114 490,00	-	-	-	-	-	-
106.	Стойка для инфузионных систем с креплением к кровати		4	-	-	-	-	-	-	4	22 898,00	91 592,00	-	-	-	-	-	-
107.	Транспортная тележка для пациента		2	-	-	-	-	-	-	2	548 407,10	1 096 814,20	-	-	-	-	-	-
108.	Транспортный монитор пациента с набором педиатри-ческих датчиков, электродов и манжет		2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1 390 423,81	1 390 423,81	1	1 487 753,47	1 487 753,47

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
109.	Тромбо-эластограф		1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	4 129 007,43	4 129 007,43
110.	Центральная мониторная станция		1	-	-	-	-	-	-	1	2 862 250,00	2 862 250,00	-	-	-	-	-	-
111.	Электро-кардиограф		1	-	-	-	-	-	-	1	681 215,50	681 215,50	-	-	-	-	-	-
112.	Электрокар-диостимулятор		1	-	-	-	-	-	-	1	858 675,00	858 675,00	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
113.	Автоматизированное рабочее место врача	Анастезиология, реаниматология с преднаркозной палатой и палатой пробуждения	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	306 260,75	306 260,75	-	-	-
114.	Автоматизированное рабочее место медицинской сестры		1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	245 008,60	245 008,60	-	-	-
115.	Автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы, осмолярности		1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1 452 361,98	1 452 361,98
116.	Аппарат для измерения артериального давления неинвазивным способом (сфигмоманометр) с набором педиатрических манжет		4	-	-	-	1	13 375,00	13 375,00	1	14 311,25	14 311,25	1	15 313,04	15 313,04	1	16 384,95	16 384,95

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
117.	Аппарат ИВЛ транспортный педиатрический (CMV, SIMV, CPAP)		2	-	-	-	-	-	-	1	6 754 910,00	6 754 910,00	-	-	-	1	7 733 696,46	7 733 696,46
118.	Аппарат конвекционного обогрева пациентов		2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	635 797,32	1 271 594,63	-	-	-
119.	Аппарат медицинский для подогрева крови, кровезаменителей и растворов при инфузионной и трансфузионной терапии		2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	447 140,70	894 281,39	-	-	-
120.	Аппарат медицинский универсальный для быстрого размораживания и подогрева плазмы, крови и инфузионных растворов		2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1 837 564,50	3 675 129,00	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
121.	Аппарат наркозный (полуоткры-тый и полузакры-тый контуры) с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода и герметич-ности дыхательного контура (не менее одного испарителя для ингаляцион-ных анестетиков) с педиатри-ческим контуром		2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	16 032 573,86	32 065 147,71	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
122.	Аппарат УЗИ с набором датчиков для проведения контроля катетеризации крупных сосудов и периневральных пространств		1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	4 581 660,82	4 581 660,82	-	-	-
123.	Дефибриллятор		1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	147 005,16	147 005,16	-	-	-
124.	Инфузионный насос волюметрический		4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	541 469,01	1 082 938,01	2	579 371,84	1 158 743,67
125.	Инфузионный насос шприцевой		16	-	-	-	-	-	-	5	444 221,20	2 221 106,00	5	475 316,68	2 376 583,42	6	508 588,85	3 051 533,11
126.	Консоль медицинская с подводом газов и электропитанием		4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	336 886,83	673 773,65	2	360 468,90	720 937,81

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
127.	Кровать многофунк-циональная 3-секционная с прикроватной тумбочкой		4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	594 145,86	1 188 291,71	2	635 736,06	1 271 472,13
128.	Ларингоскоп с набором клинков педиатри-ческих		2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	177 631,24	355 262,47	-	-	-
129.	Матрац термостаби-лизирующий		4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	1 163 790,85	4 655 163,40	-	-	-
130.	Монитор внутричереп-ного давления		2	-	-	-	1	4 715 944,75	4 715 944,75	-	-	-	1	5 399 285,14	5 399 285,14	-	-	-
131.	Монитор оценки глубины анестезии		4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	4 679 541,76	18 718 167,02
132.	Монитор оценки глубины нейромышеч-ной проводи-мости		1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	4 797 513,40	4 797 513,40

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
133.	Монитор пациента с набором педиатри-ческих датчиков		5	2	1 450 000,00	2 900 000,00	1	1 551 500,00	1 551 500,00	2	1 660 105,00	3 320 210,00	-	-	-	-	-	-
134.	Набор для выполнения трудной интубации (эндовидео-ларингоскоп/ фиброла-рингоброн-хоскоп)		1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	5 636 422,84	5 636 422,84
135.	Отсасыватель		4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	42 876,51	85 753,01	2	45 877,86	91 755,72
136.	Передвижной рентгенов-ский цифровой аппарат		1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	11 637 908,50	11 637 908,50			
137.	Пульсокси-метр		5	1	110 000,00	110 000,00	1	117 700,00	117 700,00	1	125 939,00	125 939,00	1	134 754,73	134 754,73	1	144 187,56	144 187,56
138.	С-дуга для рентгенолого-гического контроля		1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	18 375 645,00	18 375 645,00	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
139.	Транспорт-ный монитор пациента с набором педиатри-ческих датчиков, электродов и манжет		2	-	-	-	-	-	-	1	1 299 461,50	1 299 461,50	-	-	-	1	1 487 753,47	1 487 753,47
140.	Тромбо-эластограф		1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	4 129 007,43	4 129 007,43
141.	Электро-кардиограф		1	-	-	-	-	-	-	1	681 215,50	681 215,50	-	-	-	-	-	-
142.	Автомати-зированное рабочее место врача	Отде-ление реани-мации и ин-тен-сив-ной тера-пии	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	327 699,00	327 699,00
143.	Автомати-зированное рабочее место медицинской сестры		1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	262 159,20	262 159,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
144.	Автоматиче-ский анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы, осмолярности		1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1 452 361,98	1 452 361,98
145.	Аппарат УЗИ с набором датчиков для проведения контроля катетериза-ции крупных сосудов и периневраль-ных пространств		1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	4 902 377,08	4 902 377,08
146.	Аппарат высокопоточ-ной оксигено-терапии		1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	773 369,65	773 369,65

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
147.	Аппарат для измерения артериаль-ного давления неинвазив-ным способом (сфигмо-манометр) с набором педиатриче-ских манжет		4	-	-	-	1	13 375,00	13 375,00	1	14 311,25	14 311,25	1	15 313,04	15 313,04	1	16 384,95	16 384,95
148.	Аппарат для неинвазивной вентиляции легких, педиатри-ческий		7	-	-	-	-	-	-	2	1 740 248,00	3 480 496,00	2	1 862 065,36	3 724 130,72	3	1 992 409,94	5 977 229,81
149.	Аппарат для неинвазивной оценки центральной гемодина-мики методом допплеро-графии		1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	7 864 776,06	7 864 776,06

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
150.	Аппарат для проведения экстракор-поральной терапии (гемодиализ, гемосорбция, гемофильт-рация, плазферез/ плазмафильт-рация) с низкопоточ-ными режимами, цитратно-кальциевой и гепариновой антикоагуля-цией детям и новорожден-ным		1	1	5 925 000,00	5 925 000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
151.	Аппарат ИВЛ педиатри-ческий с увлажните-лем и монитором параметров дыхания		7	3	7 900 000,00	23 700 000,00	2	8 453 000,00	16 906 000,00	2	9 044 710,00	18 089 420,00	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
152.	Аппарат ИВЛ транспортный педиатрический (CMV, SIMV, CPAP)		2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	7 227 753,70	7 227 753,70	1	7 733 696,46	7 733 696,46
153.	Аппарат медицинский для подогрева крови, кровезаменителей и растворов при инфузионной и трансфузионной терапии		6	-	-	-	-	-	-	2	417 888,50	835 777,00	2	447 140,70	894 281,39	2	478 440,54	956 881,09
154.	Аппарат медицинский универсальный для быстрого размораживания и подогрева плазмы, крови и инфузионных растворов		2	-	-	-	-	-	-	1	1 717 350,00	1 717 350,00	-	-	-	1	1 966 194,02	1 966 194,02

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
155.	Аппарат наркозный (полуоткрытый и полузакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для ингаляционных анестетиков) с педиатрическим контуром		3	-	-	-	-	-	-	1	14 983 713,88	14 983 713,88	1	16 032 573,86	16 032 573,86	1	17 154 854,03	17 154 854,03
156.	Дефибриллятор		2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	147 005,16	147 005,16	1	157 295,52	157 295,52
157.	Инфузионный насос волюметрический		6	-	-	-	2	472 940,00	945 880,00	-	-	-	2	541 469,01	1 082 938,01	2	579 371,84	1 158 743,67
158.	Инфузионный насос шприцевой		24	-	-	-	6	415 160,00	2 490 960,00	6	444 221,20	2 665 327,20	6	475 316,68	2 851 900,10	6	508 588,85	3 051 533,11

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
159.	Консоль медицинская с подводом газов и электропи-танием		6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	336 886,83	1 010 660,48	3	360 468,90	1 081 406,71
160.	Кровать многофункциональная 3-секционная с прикроватной тумбочкой		6	-	-	-	-	-	-	2	555 276,50	1 110 553,00	2	594 145,86	1 188 291,71	2	635 736,06	1 271 472,13
161.	Кровать флюидизационная		1	-	-	-	1	10 165 000,00	10 165 000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
162.	Ларингоскоп с набором клинков педиатрических		3	-	-	-	-	-	-	1	166 010,50	166 010,50	1	177 631,24	177 631,24	1	190 065,42	190 065,42
163.	Матрац противопролежневый		6	-	-	-	-	-	-	2	42 933,75	85 867,50	2	45 939,11	91 878,23	2	49 154,85	98 309,70
164.	Матрац термостабилизирующий		6	-	-	-	-	-	-	2	1 087 655,00	2 175 310,00	2	1 163 790,85	2 327 581,70	2	1 245 256,21	2 490 512,42
165.	Монитор внутричерепного давления		2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	5 399 285,14	5 399 285,14	1	5 777 235,10	5 777 235,10

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
166.	Монитор пациента с набором педиатри-ческих датчиков		7	-	-	-	3	1 551 500,00	4 654 500,00	2	1 660 105,00	3 320 210,00	2	1 776 312,35	3 552 624,70	-	-	-
167.	Набор для выполнения трудной интубации (эндовидео-ларингоскоп/ фиброларин-гобронхо-скоп)		2	-	-	-	-	-	-	1	4 923 070,00	4 923 070,00	-	-	-	1	5 636 422,84	5 636 422,84
168.	Откашлива-тель (инсуффлятор - эксуффлятор)		2	-	-	-	-	-	-	1	887 297,50	887 297,50	1	949 408,33	949 408,33	-	-	-
169.	Отсасыватель		6	-	-	-	-	-	-	2	40 071,50	80 143,00	2	42 876,51	85 753,01	2	45 877,86	91 755,72
170.	Передвижной рентгенов-ский цифровой аппарат		0	-	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-	-
171.	Пульсокси-метр		7	-	-	-	-	117 700,00	117 700,00	2	125 939,00	251 878,00	2	134 754,73	269 509,46	2	144 187,56	288 375,12
172.	Стойка для инфузионных систем напольная		7	-	-	-	-	26 750,00	26 750,00	2	28 622,50	57 245,00	2	30 626,08	61 252,15	2	32 769,90	65 539,80

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
173.	Стойка для инфузионных систем с креплением к кровати		6	-	-	-	-	-	-	2	22 898,00	45 796,00	2	24 500,86	49 001,72	2	26 215,92	52 431,84
174.	С-дуга для рентгенолого-гического контроля		0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
175.	Тележка для анестезиолога		2	-	-	-	1	251 450,00	251 450,00	-	-	-	1	287 885,11	287 885,11	-	-	-
176.	Транспортная тележка для пациента		2	-	-	-	1	512 530,00	512 530,00	-	-	-	-	-	-	1	627 871,29	627 871,29
177.	Транспорт-ный монитор пациента с набором педиатри-ческих датчиков, электродов и манжет		2	-	-	-	-	-	-	1	1 299 461,50	1 299 461,50	-	-	-	1	1 487 753,47	1 487 753,47
178.	Тромбо-эластограф		1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3 858 885,45	3 858 885,45	-	-	-
179.	Центральная мониторная станция		1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3 062 607,50	3 062 607,50	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
180.	Электрокардиограф		1	-	-	-	-	-	-	1	681 215,50	681 215,50	-	-	-	-	-	-
181.	Электрокардиостимулятор		1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	983 097,01	983 097,01
	Итог по разделу		330	27	-	73 919 500,00	39	-	75 416 040,67	86	-	96 787 391,33	96	-	189 876 487,97	82	-	171 529 168,01
Кабинеты МРТ/КТ, противошоковые палаты																		
182.	Автоматизированное рабочее место врача	Кабинет рентгеновской компьютерной томографии с возможностью анестезии	1	-	-	-	-	-	-	1	286 225,00	286 225,00	-	-	-	-	-	-
183.	Автоматизированное рабочее место медицинской сестры		1	-	-	-	-	-	-	1	228 980,00	228 980,00	-	-	-	-	-	-
184.	Аппарат для измерения артериального давления неинвазивным способом (сфигмоманометр) с набором педиатрических манжет		2	-	-	-	-	-	-	2	14 311,25	28 622,50	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
185.	Аппарат наркозный (полуоткрытый и полузакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для ингаляционных анестетиков) с педиатрическим контуром		1	-	-	-	-	-	-	1	14 983 713,88	14 983 713,88	-	-	-	-	-	-
186.	Инфузионный насос волюметрический		1	-	-	-	-	-	-	1	506 045,80	506 045,80	-	-	-	-	-	-
187.	Дефибриллятор		1	-	-	-	-	-	-	1	137 388,00	137 388,00	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
188.	Инфузионный насос шприцевой		5	-	-	-	-	-	-	5	444 221,20	2 221 106,00	-	-	-	-	-	-
189.	Ларингоскоп с набором клинков педиатрических		2	-	-	-	-	-	-	2	166 010,50	332 021,00	-	-	-	-	-	-
190.	Монитор пациента с набором педиатрических датчиков		2	-	-	-	-	-	-	2	1 660 105,00	3 320 210,00	-	-	-	-	-	-
191.	Стойка для инфузионных систем напольная		2	-	-	-	-	-	-	2	28 622,50	57 245,00	-	-	-	-	-	-
192.	Тележка для анестезиолога		1	-	-	-	-	-	-	1	269 051,50	269 051,50	-	-	-	-	-	-
193.	Транспортная тележка для пациента		2	-	-	-	-	-	-	2	548 407,10	1 096 814,20	-	-	-	-	-	-
194.	Транспортный монитор пациента с набором педиатрических датчиков, электродов и манжет		2	-	-	-	-	-	-	2	1 299 461,50	2 598 923,00	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
195.	Автоматизированное рабочее место врача	Противошоковая палата приемного отделения	1	-	-	-	-	-	-	1	286 225,00	286 225,00	-	-	-	-	-	-
196.	Автоматизированное рабочее место медицинской сестры		1	-	-	-	-	-	-	1	228 980,00	228 980,00	-	-	-	-	-	-
197.	Автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы, осмолярности		1	-	-	-	-	-	-	1	1 268 549,20	1 268 549,20	-	-	-	-	-	-
198.	Аппарат УЗИ с набором датчиков для проведения контроля катетеризации крупных сосудов и периневральных пространств		1	-	-	-	-	-	-	1	4 281 926,00	4 281 926,00	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
199.	Аппарат для измерения артериаль-ного давления неинвазив-ным способом (сфигмома-нометр) с набором педиатри-ческих манжет		4	-	-	-	-	-	-	4	14 311,25	57 245,00	-	-	-	-	-	-
200.	Аппарат ИВЛ педиатри-ческий с увлажните-лем и монитором параметров дыхания		2	-	-	-	-	-	-	2	9 044 710,00	18 089 420,00	-	-	-	-	-	-
201.	Аппарат медицинский для подогрева крови, кровезамени-телей и растворов при инфузионной и трансфузион-ной терапии		2	-	-	-	-	-	-	2	417 888,50	835 777,00	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
202.	Аппарат медицинский универсаль-ный для быстрого размораживания и подогрева плазмы, крови и инфузионных растворов		2	-	-	-	-	-	-	2	1 717 350,00	3 434 700,00	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
203.	Аппарат наркозный (полуоткрытый и полузакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для ингаляционных анестетиков) с педиатрическим контуром		1	-	-	-	-	-	-	1	14 983 713,88	14 983 713,88	-	-	-	-	-	-
204.	Дефибриллятор		2	-	-	-	-	-	-	2	137 388,00	274 776,00	-	-	-	-	-	-
205.	Инфузионный насос волюметрический		2	-	-	-	-	-	-	2	506 045,80	1 012 091,60	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
206.	Инфузионный насос шприцевой		10	-	-	-	-	-	-	10	444 221,20	4 442 212,00	-	-	-	-	-	-
207.	Консоль медицинская с подводом газов и электропитанием		2	-	-	-	-	-	-	2	314 847,50	629 695,00	-	-	-	-	-	-
208.	Ларингоскоп с набором клинков педиатрических		4	-	-	-	-	-	-	4	166 010,50	664 042,00	-	-	-	-	-	-
209.	Матрац противошоковый компрессионный		2	-	-	-	-	-	-	2	85 867,50	171 735,00	-	-	-	-	-	-
210.	Матрац термостабилизирующий		2	-	-	-	-	-	-	2	1 087 655,00	2 175 310,00	-	-	-	-	-	-
211.	Монитор пациента с набором педиатрических датчиков		2	-	-	-	-	-	-	2	1 660 105,00	3 320 210,00	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
212.	Набор для выполнения трудной интубации (эндовидео-ларингоскоп/ фиброларин-гобронхо-скоп)		1	-	-	-	-	-	-	1	4 923 070,00	4 923 070,00	-	-	-	-	-	-
213.	Стойка для инфузионных систем напольная		2	-	-	-	-	-	-	2	28 622,50	57 245,00	-	-	-	-	-	-
214.	Стойка для инфузионных систем с креплением к кровати		1	-	-	-	-	-	-	1	22 898,00	22 898,00	-	-	-	-	-	-
215.	Стол манипуля-ционный/-операцион-ный		2	-	-	-	-	-	-	2	1 688 727,50	3 377 455,00	-	-	-	-	-	-
216.	С-дуга для рентгеноло-гического контроля		1	-	-	-	-	-	-	1	17 173 500,00	17 173 500,00	-	-	-	-	-	-
217.	Транспортная тележка для пациента		2	-	-	-	-	-	-	2	548 407,10	1 096 814,20	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
218.	Транспорт-ный монитор пациента с набором педиатриче-ских датчиков, электродов и манжет		2	-	-	-	-	-	-	2	1 299 461,50	2 598 923,00	-	-	-	-	-	-
219.	Электро_ кардиограф		1	-	-	-	-	-	-	1	681 215,50	681 215,50	-	-	-	-	-	-
220.	Электро-кардио-стимулятор		1	-	-	-	-	-	-	1	858 675,00	858 675,00	-	-	-	-	-	-
221.	Автоматизи-рованное мобильное рабочее место врача для проведение консульта-ций в пути следования	Дис-пет-чер-ская реа-нима-ционно-кон-суль-татив-ного цент-ра	1	-	-	-	-	-	-	1	171 735,00	171 735,00	-	-	-	-	-	-
222.	Автоматизи-рованное рабочее место врача		1	-	-	-	-	-	-	1	286 225,00	286 225,00	-	-	-	-	-	-
223.	Автоматизи-рованное рабочее место медицинской сестры		1	-	-	-	-	-	-	1	228 980,00	228 980,00	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
	Итог по разделу		80	-	-	0	-	-	-	80	-	113 699 689,27	-	-	-	-	-	-
	Итог всего		548	65	-	312 146 924,00	67	-	320 897 864,22	189	-	366 880 828,18	132	-	412 147 064,85	95	-	311 624 214,24

*Источник финансирования не определен.

4.4.2. Актуализация региональной маршрутизации по профилям «педиатрия» и «детская хирургия»

Актуализации маршрутизации по профилям оказания медицинской помощи «педиатрия» и «детская хирургия» на территории Республики Карелия будет производиться по мере необходимости.

4.4.3. Актуализация регионального НПА, регламентирующего деятельность РКЦ для детей. Внедрено документирование реанимационно-консультативной помощи детям

В рамках мероприятий Программы предполагается организация деятельности РКЦ для детей на постоянной основе, а также реализация следующих мероприятий:

актуализация алгоритма оповещения РКЦ о появлении тяжелого пациента (должно происходить не позднее 1 ч от его поступления);

актуализация алгоритма дистанционного динамического наблюдения детей, находящихся в отделении реанимации (информирование РКЦ о состоянии каждого находящегося в отделениях реанимации пациента должно происходить каждые 6 – 8 ч);

актуализация алгоритма документирования всех коммуникаций РКЦ и других МО.

4.4.4. Повышение квалификации врачебного и среднего медицинского персонала детских больниц на симуляционных тренингах (в том числе по оценке тяжести состояния, сортировке пациентов, оказанию экстренной и неотложной помощи)

Обеспечение профессионального развития врачебного и среднего медицинского персонала детских МО реализуется в формате симуляционных тренингов. Данное обучение направлено на совершенствование компетенций по определению тяжести состояния, триажной сортировке пациентов и оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи.

В рамках реализации Программы предусмотрено выполнение следующих мероприятий:

определен перечень МО, оказывающих помощь детскому населению, персонал которых подлежит повышению квалификации;

сформирован перечень учебных баз (симуляционных центров) для врачебного и среднего медицинского персонала;

согласованы программы обучения, предусматривающие учет сведений о вновь приобретаемом оборудовании;

составлен реестр врачей и среднего медицинского персонала, планируемых к обучению;

утвержден график направления сотрудников на обучение;

заключены договоры на обучение.

График повышения квалификации врачебного и среднего медицинского персонала на базе симуляционных тренингов на период 2026 – 2030 годов представлен в таблице 66.

Таблица 66

График повышения квалификации врачебного и среднего медицинского персонала на базе симуляционных тренингов на период 2026 – 2030 годов

Обучающий цикл	Вид	Целевая аудитория	Место проведения	Сроки обучения	Медицинские организации
1	2	3	4	5	6
Критические состояния в акушерстве и неонатологии, бригадный подход к приобретению практических навыков и умений (на базе симуляционного центра)	ПК	врачи-неонатологи, врачи-педиатры перинатальных центров и родильных домов, врачи анестезиологи-реаниматологи	ФГБОУ ВО «Петрозаводский государственный университет»	2026 2027 2028 2029 2030	ГБУЗ «Городская поликлиника № 2», ГБУЗ «Пряжинская ЦРБ», ГБУЗ «Межрайонная больница № 1», ГБУЗ «Медвежьегорская ЦРБ», ГБУЗ «Городская поликлиника № 4», ГБУЗ «Сортавальская ЦРБ», ГБУЗ «Беломорская ЦРБ», ГБУЗ «Пудожская ЦРБ», ГБУЗ «Городская поликлиника № 1», ГБУЗ «Городская детская поликлиника № 1», ГБУЗ «Городская детская поликлиника № 2», ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича», ГБУЗ «Республиканская психиатрическая больница», ГБУЗ «Питкярантская ЦРБ», ГБУЗ «Лоухская ЦРБ», ГБУЗ «Республиканская больница им. В.А. Баранова», ГБУЗ «Городская поликлиника № 3», ГБУЗ «Кондопожская ЦРБ», ГБУЗ «Суоярвская ЦРБ», ГБУЗ «Олонецкая ЦРБ», ГБУЗ «Республиканский наркологический диспансер», ГБУЗ «Кемская ЦРБ», ГБУЗ «Республиканская больница скорой и экстренной медицинской помощи», ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.», ГБУЗ «Сегежская ЦРБ», ГБУЗ «Калевальская ЦРБ»

1	2	3	4	5	6
Интенсивная терапия новорожденных, включая детей с экстремально низкой массой тела, ультразвуковая диагностика в акушерстве и гинекологии	ПК	врачи-неонатологи, врачи-педиатры перинатальных центров и родильных домов, врачи анестезиологи-реаниматологи	федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации	2026 2027 2028 2029 2030	ГБУЗ «Городская поликлиника № 2», ГБУЗ «Пряжинская ЦРБ», ГБУЗ «Межрайонная больница № 1», ГБУЗ «Медвежьегорская ЦРБ», ГБУЗ «ГП № 4», ГБУЗ «Сортавальская ЦРБ», ГБУЗ «Беломорская ЦРБ», ГБУЗ «Пудожская ЦРБ», ГБУЗ «Городская поликлиника № 1», ГБУЗ «Городская детская поликлиника № 1», ГБУЗ «Городская детская поликлиника № 2», ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича», ГБУЗ «Республиканская психиатрическая больница», ГБУЗ «Питкярантская ЦРБ», ГБУЗ «Лоухская ЦРБ», ГБУЗ «Республиканская больница им. В.А. Баранова», ГБУЗ «Городская поликлиника № 3», ГБУЗ «Кондопожская ЦРБ», ГБУЗ «Суоярвская ЦРБ», ГБУЗ «Олонецкая ЦРБ», ГБУЗ «Республиканский наркологический диспансер», ГБУЗ «Кемская ЦРБ», ГБУЗ «Республиканская больница скорой и экстренной медицинской помощи», ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.», ГБУЗ «Сегежская ЦРБ», ГБУЗ «Калевальская ЦРБ»

1	2	3	4	5	6
Названия курсов повышения квалификации уточняются ежегодно	ПК	врачи-неонатологи, врачи-педиатры перинатальных центров и родильных домов, врачи анестезиологи-реаниматологи	федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	2026 2027 2028 2029 2030	ГБУЗ «Медвежьегорская ЦРБ», ГБУЗ «Городская поликлиника № 4», ГБУЗ «Сортавальская ЦРБ», ГБУЗ «Беломорская ЦРБ», ГБУЗ «Пудожская ЦРБ», ГБУЗ «Городская поликлиника № 1», ГБУЗ «Городская детская поликлиника № 1», ГБУЗ «Городская детская поликлиника № 2», ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича», ГБУЗ «Республиканская психиатрическая больница», ГБУЗ «Питкярантская ЦРБ», ГБУЗ «Лоухская ЦРБ», ГБУЗ «Республиканская больница им. В.А. Баранова», ГБУЗ «Городская поликлиника № 3», ГБУЗ «Кондопожская ЦРБ», ГБУЗ «Суоярвская ЦРБ», ГБУЗ «Олонецкая ЦРБ», ГБУЗ «Республиканский наркологический диспансер», ГБУЗ «Кемская ЦРБ», ГБУЗ «Республиканская больница скорой и экстренной медицинской помощи», ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.», ГБУЗ «Сегежская ЦРБ», ГБУЗ «Калевальская ЦРБ»
Первичная медико-санитарная помощь детям	ПК	медсестры процедурных и прививочных кабинетов детских МО		2026 2027 2028 2029 2030	ГБУЗ «Городская поликлиника № 2», ГБУЗ «Пряжинская ЦРБ», ГБУЗ «Межрайонная больница № 1», ГБУЗ «Медвежьегорская ЦРБ», ГБУЗ «Городская поликлиника № 4», ГБУЗ «Сортавальская ЦРБ», ГБУЗ «Беломорская ЦРБ», ГБУЗ «Пудожская ЦРБ», ГБУЗ «Городская поликлиника № 1», ГБУЗ «Городская детская

1	2	3	4	5	6
					поликлиника № 1», ГБУЗ «Городская детская поликлиника № 2», ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича», ГБУЗ «Республиканская психиатрическая больница», ГБУЗ «Питкярантская ЦРБ», ГБУЗ «Лоухская ЦРБ», ГБУЗ «Республиканская больница им. В.А. Баранова», ГБУЗ «Городская поликлиника №3», ГБУЗ «Кондопожская ЦРБ», ГБУЗ «Суоярвская ЦРБ», ГБУЗ «Олонецкая ЦРБ», ГБУЗ «Республиканский наркологический диспансер», ГБУЗ «Кемская ЦРБ», ГБУЗ «Республиканская больница скорой и экстренной медицинской помощи», ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.», ГБУЗ «Сегежская ЦРБ», ГБУЗ «Калевальская ЦРБ»
Охрана здоровья женщины	ПК	медсестры процедур-ных и прививоч-ных кабинетов детских МО		2026 2027 2028 2029 2030	ГБУЗ «Городская поликлиника № 2», ГБУЗ «Пряжинская ЦРБ», ГБУЗ «Межрайонная больница № 1», ГБУЗ «Медвежьегорская ЦРБ», ГБУЗ «Городская поликлиника № 4», ГБУЗ «Сортавальская ЦРБ», ГБУЗ «Беломорская ЦРБ», ГБУЗ «Пудожская ЦРБ», ГБУЗ «Городская поликлиника № 1», ГБУЗ «Городская детская поликлиника № 1», ГБУЗ «Городская детская поликлиника № 2», ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича», ГБУЗ «Республиканская психиатрическая больница», ГБУЗ «Питкярантская ЦРБ», ГБУЗ «Лоухская ЦРБ»,

1	2	3	4	5	6
					ГБУЗ «Республиканская больница им. В.А. Баранова», ГБУЗ «Городская поликлиника № 3», ГБУЗ «Кондопожская ЦРБ», ГБУЗ «Суоярвская ЦРБ», ГБУЗ «Олонецкая ЦРБ», ГБУЗ «Республиканский наркологический диспансер», ГБУЗ «Кемская ЦРБ», ГБУЗ «Республиканская больница скорой и экстренной медицинской помощи», ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.», ГБУЗ «Сегежская ЦРБ», ГБУЗ «Калевальская ЦРБ»
Современные аспекты акушерской помощи в родовспомога-тельных учреждениях)	ПК	медсестры процедур-ных и прививоч-ных кабинетов детских МО	ГАПОУ РК «Петрозаводский базовый медицинский колледж»	2026 2027 2028 2029 2030	ГБУЗ «Городская поликлиника № 2», ГБУЗ «Пряжинская ЦРБ», ГБУЗ «Межрайонная больница № 1», ГБУЗ «Медвежьегорская ЦРБ», ГБУЗ «Городская поликлиника № 4», ГБУЗ «Сортавальская ЦРБ», ГБУЗ «Беломорская ЦРБ», ГБУЗ «Пудожская ЦРБ», ГБУЗ «Городская поликлиника № 1», ГБУЗ «Городская детская поликлиника № 1», ГБУЗ «Городская детская поликлиника № 2», ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича», ГБУЗ «Республиканская психиатрическая больница», ГБУЗ «Питкярантская ЦРБ», ГБУЗ «Лоухская ЦРБ», ГБУЗ «Республиканская больница им. В.А. Баранова», ГБУЗ «Городская поликлиника № 3», ГБУЗ «Кондопожская ЦРБ», ГБУЗ «Суоярвская ЦРБ», ГБУЗ «Олонецкая ЦРБ», ГБУЗ «Республиканский наркологический диспансер»,

1	2	3	4	5	6
					ГБУЗ «Кемская ЦРБ», ГБУЗ «Республиканская больница скорой и экстренной медицинской помощи», ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.», ГБУЗ «Сегежская ЦРБ», ГБУЗ «Калевальская ЦРБ»

4.4.5. Внедрение алгоритмов оценки тяжести состояния, экстренной и неотложной помощи в приемных отделениях детских больниц

Мероприятие запланировано к реализации в ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича», в деятельность которого планируется внедрение стандартных операционных процедур (далее – СОПы) оказания экстренной и неотложной помощи детям при острых заболеваниях и травмах:

протокол нарушения сознания;

протокол острой дыхательной недостаточности;

протокол инородного тела дыхательных путей;

протокол острых аллергических реакций;

протокол утопления;

протокол острых отравлений;

протокол сочетанной травмы.

График обучения персонала формируется руководителем МО на период 2026 – 2030 годов. Не менее 95 процентов медицинского персонала приемного отделения должны быть охвачены обучением.

4.4.6. Внедрение системы сортировки (триаж) пациентов в приемных отделениях детских больниц

Реализация мероприятия запланирована в ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича», а также ЦРБ.

Руководителями МО утверждается план-график внедрения СОП сортировки и маршрутизации пациентов в зависимости от тяжести их состояния и обучения персонала приемного отделения на период 2026 – 2030 годов.

По итогам внедрения системы триаж в приемном отделении ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича» и ЦРБ размещается информация по системе триаж (схемы, плакаты).

4.4.7. Внедрение современных технологий по профилю «анестезиология-реаниматология» в детских больницах

Внедрение современных технологий по профилю «анестезиология-реаниматология» запланировано в ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича». Обучению новым технологиям подлежат заведующий отделением анестезиологии и реанимации МО, а также не менее одного врача отделения. Перечень внедряемых технологий определяется руководителем МО совместно с заместителем главного врача по медицинской части и заведующим отделения анестезиологии и реанимации в соответствии с потребностью.

4.4.8. Внедрение программы СКАТ (Стратегия контроля антимикробной терапии) при оказании стационарной медицинской помощи в детских больницах на основе российских клинических рекомендаций

Реализация мероприятия осуществляется в ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича» и предполагает проведение следующих мероприятий: разработка протоколов эмпирической антимикробной терапии, основанных на данных о локальной антибиотикорезистентности, разработка протоколов периоперационной антибиотикопрофилактики и антимикробной терапии, корректировка больничного формуляра антимикробных препаратов с включением всех препаратов для периоперационной антибиотикопрофилактики и эмпирической антимикробной терапии, разработка программ контроля инфекций.

Руководителем МО утверждается план-график внедрения СКАТ.

4.4.9. Укомплектование республиканских детских больниц врачебным и средним медицинским персоналом

Реализация мероприятия запланирована в ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича».

Планируется проведение аудита соответствия штатного расписания МО порядкам оказания медицинской помощи. В соответствии с результатами аудита будет сформирована актуальная потребность в специалистах.

Будет рассмотрена возможность привлечения ординаторов второго года обучения в качестве врачей-стажеров по дефицитным специальностям.

До 2030 года в ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича» ожидается трудоустройство следующих специалистов:

3 детских хирурга (2026 год и 2028 год);

2 рентгенолога (2026 год и 2028 год);

гастроэнтеролог (2027 год);

2 травматолога (2027 год);

клинический фармаколог (2027 год);

невролог (2028 год).

4.4.10. Внедрение бережливых технологий в детских больницах

Внедрение бережливых технологий запланировано в ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича» и ГБУЗ «Городская детская больница» Республики Карелия.

«Дорожная карта» по проведению мероприятий, направленных на улучшение процессов с применением технологий бережливого производства в детских больницах, на 2026 – 2030 годы представлена в таблице 67.

Таблица 67

«Дорожная карта» по проведению мероприятий, направленных на улучшение процессов с применением технологий бережливого производства в детских больницах, на 2026 – 2030 годы

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственное лицо
		начало	окончание	
1.	Определение перечня процессов, подлежащих улучшению	01.09.2026	31.12.2026	Руководители МО, РЦК Карелии, члены рабочей группы
2.	Обучение персонала МО мероприятиям, направленным на улучшение процессов с применением технологий бережливого производства	01.01.2026	31.12.2026	Руководители МО, РЦК Карелии
3.	Внедрение мероприятий, направленных на улучшение процессов с применением технологий бережливого производства (разработка паспортов по улучшению процессов на основе технологий бережливого производства)	01.01.2027	31.12.2027	МО, РЦК Карелии, члены рабочей группы
4.	Работа по совершенствованию полученных результатов внедрения технологий бережливого производства	01.01.2028	31.12.2030	МО, РЦК Карелии, члены рабочей группы

4.5. Мероприятие «Оснащены мобильным медицинским оборудованием детские поликлиники (отделения) для проведения выездных мероприятий, в том числе с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения»

4.5.1. Увеличение числа передвижных медицинских комплексов, приобретенных, оснащенных мобильным медицинским оборудованием для проведения выездных мероприятий с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения, в том числе проживающего в сельской местности

На территории Республики Карелия автомобили, оборудованные мобильным медицинским оборудованием для проведения выездных мероприятий с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения, отсутствуют.

В рамках федерального проекта «Охрана материнства и детства» запланировано приобретение 3 мобильных комплексов.

Бригада специалистов для проведения выездных мероприятий с целью проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и

диспансерного наблюдения детского населения формируется руководителями МО в соответствии с потребностью в узких специалистах конкретного муниципального района.

4.5.2. Увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, способствующее раннему выявлению, лечению и взятию под диспансерное наблюдение детей с выявленной патологией

План-график проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации детского населения формируется и утверждается Министерством здравоохранения Республики Карелия на основании планов-графиков, представленных МО, оказывающими первичную медико-санитарную помощь детскому населению. План-график проведения профилактических осмотров и диспансеризации детского населения утверждается ежегодно на следующий календарный год.

В рамках мероприятий Программы запланировано проведение следующих мероприятий:

проведение анализа качества планирования профилактических медицинских осмотров детскими МО;

формирование корректирующих мероприятий по повышению доли детей, запланированных к проведению профилактического осмотра;

формирование выездных бригад, в том числе для проведения профилактических выездных медицинских осмотров;

назначение должностных лиц, ответственных за выполнение планов по профилактическому осмотру детей на уровне МО.

4.5.3. Увеличение охвата детей в возрасте 15 – 17 лет профилактическими медицинскими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья

План-график проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации детского населения формируется и утверждается Министерством здравоохранения Республики Карелия на основании планов-графиков, представленных МО, оказывающими первичную медико-санитарную помощь детскому населению. План-график проведения профилактических осмотров и диспансеризации детского населения утверждается ежегодно на следующий календарный год.

В рамках мероприятий Программы запланировано проведение следующих мероприятий:

проведение анализа качества планирования профилактических медицинских осмотров детскими МО;

формирование корректирующих мероприятий по повышению доли детей, запланированных к проведению профилактического осмотра;

формирование выездных бригад, в том числе для проведения профилактических выездных медицинских осмотров;

назначение должностных лиц, ответственных за выполнение планов по профилактическому осмотру детей на уровне МО.

4.5.4. Повышение фактического состояния привитости детского населения против инфекционных заболеваний, в том числе проживающего в сельской местности

В Республике Карелия вакцинация несовершеннолетних организована в детских поликлиниках, ФАПах и амбулаториях, а также в дошкольно-школьных образовательных организациях.

В рамках мероприятий Программы запланировано проведение следующих мероприятий:

проведение анализа качества планирования профилактической вакцинации детскими МО;

формирование корректирующих мероприятий по повышению доли детей, вакцинированных в соответствии с Национальным прививочным календарем;

определение порядка участия выездных бригад в составе мобильных медицинских комплексов в вакцинации детей организованных коллективов, в том числе в территориально удаленных районах;

назначение должностных лиц, ответственных за выполнение планов по профилактической вакцинации детей на уровне МО;

подготовка региональных мероприятий по информированию населения о преимуществах вакцинации;

организация межведомственного взаимодействия между органами здравоохранения, образования, социальной защиты и другими заинтересованными ведомствами.

4.6. Мероприятие «Оказана медицинская помощь с использованием ВРТ для лечения бесплодия»

4.6.1. Планирование оказания медицинской помощи с применением ВРТ в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам РФ

Перечень МО, принимающих участие в реализации Территориальной программы, утверждается решением Комиссии по разработке Территориальной программы. Распределение объемов (квот) на проведение ЭКО за счет средств обязательного медицинского страхования на год с учетом достижения целевых критериев эффективности осуществляется для МО, выполнивших не менее 100 случаев ЭКО, решением указанной комиссии. Данный раздел, включая перечень МО, пересматривается и актуализируется ежегодно при утверждении Территориальной программы (не позднее 31 декабря текущего года).

4.6.2. Повышение доступности и эффективности ВРТ

Число случаев оказания медицинской помощи с использованием ВРТ для лечения бесплодия представлено в таблице 68.

Таблица 68

Число случаев оказания медицинской помощи с использованием ВРТ для лечения бесплодия

	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год
Число случаев оказания медицинской помощи с использованием ВРТ для лечения бесплодия, единиц	612	614	616	618	620	622

Перечень критериев эффективности и доступности медицинской помощи с применением программ ВРТ представлен в таблице 69.

Таблица 69

Критерии эффективности и доступности медицинской помощи с применением программ ВРТ за счет средств обязательного медицинского страхования

№ п/п	Критерий	Целевое значение
1.	Доля пациентов, обследованных перед проведением ВРТ в соответствии с критериями качества проведения программ ВРТ клинических рекомендаций «Женское бесплодие», процентов	100
2.	Доля случаев ЭКО, по результатам которого у женщины наступила беременность, процентов	не менее 35
3.	Доля женщин, у которых беременность после применения процедуры ЭКО (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры ЭКО (циклы с переносом эмбрионов), процентов	не менее 30

4.7. Мероприятие «Внедрение и сертификация системы управления качеством и безопасности медицинской деятельности в акушерских стационарах, детских больницах, женских консультациях и детских поликлиниках»

«Дорожная карта» внедрения системы менеджмента качества (далее – СМК) в учреждениях родовспоможения представлена в таблице 70.

Таблица 70

«Дорожная карта» внедрения СМК в учреждениях родовспоможения

Республика Карелия				
Лицо, ответственное за внедрение СМК в учреждениях родовспоможения	Паршина Светлана Васильевна (начальник отдела государственного и ведомственного контроля Министерства здравоохранения Республики Карелия, тел.: 8(8142)-44-52-20 (доб. 177), e-mail: parshina_sv@zdrav10.ru			
Межтерриториальный Центр компетенций	ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.»			
Региональный Центр компетенций, Центр компетенций по вопросам управления качеством и безопасностью медицинской деятельностью		Имеется действующий сертификат		Год планируемой сертификации/ ресертификации СМК
		нет		2027 год
	Наименование МО	Имеется действующий сертификат	Входит в Программу в части переоснащения акушерских стационаров	Год планируемой сертификации/ ресертификации СМК
1. Акушерские стационары	1.1. ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.»	нет	да	2027 год
2. Женские консультации	2.1. ГБУЗ «Городская поликлиника № 4»	нет	нет	2029 год
	2.2. ГБУЗ «Городская поликлиника № 1»	нет	нет	2029 год
	2.3. ГБУЗ «Калевальская ЦРБ»	нет	нет	2030 год
	2.4. ГБУЗ «Кемская ЦРБ»	нет	нет	2030 год
	2.5. ГБУЗ «Кондопожская ЦРБ»	нет	нет	2030 год
	2.6. ГБУЗ «Олонецкая ЦРБ»	нет	нет	2030 год
	2.7. ГБУЗ «Суоярвская ЦРБ»	нет	нет	2030 год
	2.8. ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. К.А. Гуткина»	нет	нет	2027 год
	2.9. ГБУЗ «Сегежская ЦРБ»	нет	нет	2030 год
	2.10. ГБУЗ «Сортавальская ЦРБ»	нет	нет	2030 год
	2.11. ГБУЗ «Межрайонная больница № 1»	нет	нет	2030 год
	2.12. ГБУЗ «Медвежьегорская ЦРБ»	нет	да	2030 год

	Наименование МО	Имеется действующий сертификат	Год планируемой сертификации/ ресертификации СМК
3. Подразделения ВРТ	ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.»	нет	2030 год
4. Детские больницы	4.1. ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича»	нет	2028 год
	4.2. ГБУЗ «Городская детская больница»	нет	2029 год
5. Детские поликлиники	5.1. ГБУЗ «Городская детская поликлиника № 1»	нет	2029 год
	5.2. ГБУЗ «Городская детская поликлиника № 2»	нет	2029 год
	5.3. ГБУЗ «Городская поликлиника № 4»	нет	2029 год

4.8. Мероприятие «Развитие цифрового контура здравоохранения в сфере родовспоможения и детства»

В настоящее время информационная инфраструктура учреждений здравоохранения Республики Карелия достаточно развита.

В республике работает одна региональная информационная система, что позволяет обеспечить преемственность между МО.

Все учреждения, оказывающие медицинскую помощь в сфере родовспоможения и детства, работают в региональной МИС и имеют достаточное число автоматизированных рабочих мест.

5. Результаты реализации Программы

Ожидаемые результаты реализации Программы представлены в таблице 71.

Таблица 71

Ожидаемые результаты реализации Программы

№ п/п	Результат	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год
1.	Оказана медицинская помощь с использованием вспомогательных репродуктивных технологий для лечения бесплодия, нарастающий итог, единиц	612,0	1226,0	1842,0	2460,0	3080,0	3702,0
2.	Женские консультации, расположенные в сельской местности, поселках городского типа, малых городах, в том числе вновь созданные, внедрили новые подходы в работе с учетом стандартизации и типизации процессов оказания медицинской помощи, в том числе по формированию положительных репродуктивных установок у женщин, нарастающий итог, единиц	0	0	1	1	1	1
3.	Оснащены мобильным медицинским оборудованием детские поликлиники (отделения) для проведения выездных мероприятий, в том числе с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения, нарастающий итог, единиц	0	2	3	3	3	3
4.	Оснащены (дооснащены и/или переоснащены) медицинскими изделиями перинатальные центры и родильные дома (отделения), в том числе в составе других организаций, нарастающий итог, единиц	0	0	1	1	1	1
5.	Оснащены (дооснащены и/или переоснащены) медицинскими изделиями детские больницы, в том числе в составе других организаций, нарастающий итог, единиц	0	1	1	1	1	1
6.	Созданы женские консультации, в том числе в составе других организаций, для оказания медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в сельской местности, поселках городского типа, малых городах, нарастающий итог, единиц	0	0	0	1	1	1

6. Сроки реализации Программы

Программа реализуется в период 2025 – 2030 годов.

7. Социально значимый результат Программы

Внедрение Программы позволит усовершенствовать существующий уровень организации работы с населением репродуктивного возраста, беременными, роженицами и родильницами, детьми, обеспечить преемственность акушерско-гинекологической, неонатологической и педиатрической службы, обеспечить дальнейшее снижение материнской, перинатальной, младенческой и детской смертности, будет способствовать повышению рождаемости.

Программа влияет на достижение целевых показателей национальных проектов «Семья» и «Продолжительная и активная жизнь».

Общественно значимым результатом Программы является обеспечение доступности и квалифицированной помощи женщинам и детям, в том числе по охране репродуктивного здоровья.

Приложение к Программе

План мероприятий Программы

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении		
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	**Оснащение (дооснащение и/или переоснащение) медицинскими изделиями перинатальных центров и родильных домов (отделений), в том числе в составе других организаций**						
1.1.	Переоснащение акушерских стационаров медицинским оборудованием	01.01.2027	31.12.2027	акушерский стационар ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.» переоснащен медицинским оборудованием	1 единица	Министерство здравоохранения Республики Карелия, главные врачи МО	-
1.2.	Актуализация региональной маршрутизации по профилям оказания медицинской помощи «акушерство и гинекология» и «неонатология» при необходимости	01.09.2028	31.12.2029	утверждена актуализированная региональная маршрутизация по профилям оказания медицинской помощи «акушерство и гинекология» и «неонатология»	1 единица	Министерство здравоохранения Республики Карелия, главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии, главный внештатный	после создания женской консультации с использованием модульных конструкций в ГБУЗ «Медвежьегор-ская ЦРБ»

1	2	3	4	5	6	7	8
						специалист неонатолог	
1.3.	Внедрение современных технологий оказания медицинской помощи в службе родовспоможения, в том числе направленных на снижение частоты проведения кесаревых сечений	01.01.2025	31.12.2030	снижена частота проведения кесаревых сечений	на 5% ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Карелия, главные врачи МО, главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии	
2.	**Создание женских консультаций, в том числе в составе других организаций, для оказания медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в сельской местности, поселках городского типа, малых городах**						
2.1.	Создание женских консультаций на основе кабинетов врачей – акушеров-гинекологов и с использованием модульных конструкций	01.01.2027	31.12.2027	создана женская консультация с использованием модульных конструкций в ГБУЗ «Медвежьегорская ЦРБ»	1 единица	Министерство здравоохранения Республики Карелия, главный врач ГБУЗ «Медвежьегорская ЦРБ»	-
2.2.	Предоставление земельных участков, выполнение инженерно-технических работ и благоустройство территории для строительства новых женских консультаций, созданных с использованием модульных конструкций	01.01.2027	31.12.2027	предоставлен и оформлен земельный участок, проведены инженерно-технические работы и благоустройство территории для строительства новой женской консультации ГБУЗ	1 единица	Министерство здравоохранения Республики Карелия, ГБУЗ «Медвежьегорская ЦРБ»	-

1	2	3	4	5	6	7	8
				«Медвежьегорская ЦРБ»			
2.3.	Оснащение медицинским оборудованием новых женских консультаций, созданных на основе кабинетов врачей акушеров-гинекологов и с использованием модульных конструкций	01.01.2027	31.12.2027	новая женская консультация ГБУЗ «Медвежьегорская ЦРБ» оснащена медицинским оборудованием	1 единица	Министерство здравоохранения Республики Карелия, ГБУЗ «Медвежьегорская ЦРБ»	-
2.4.	Оснащение медицинскими автоматизированными рабочими местами вновь созданных женских консультаций	01.01.2027	31.12.2027	женская консультация ГБУЗ «Медвежьегорская ЦРБ» оснащена медицинскими автоматизированным и рабочими местами	1 единица	Министерство здравоохранения Республики Карелия, ГБУЗ «Медвежьегорская ЦРБ»	-
2.5.	Получение лицензии на осуществление медицинской деятельности в женских консультациях, созданных с использованием модульных конструкций	01.01.2028	31.12.2028	получена лицензия на осуществление медицинской деятельности в женской консультации ГБУЗ «Медвежьегорская ЦРБ»	1 единица	Министерство здравоохранения Республики Карелия, ГБУЗ «Медвежьегорская ЦРБ»	-
3.	**Внедрение новых подходов в работе с учетом стандартизации и типизации процессов оказания медицинской помощи, в том числе по формированию положительных репродуктивных установок у женщин в женских консультациях, расположенных в сельской местности, поселках городского типа, малых городах, в том числе во вновь созданных**						

1	2	3	4	5	6	7	8
3.1.	Типизация и стандартизация процессов оказания медицинской помощи, в том числе по формированию положительных репродуктивных установок у женщин	01.01.2025	31.12.2030	внедрены карты типизации и стандартизации процессов, в МО утверждены паспорта внедренного процесса	не менее 10 МО	Министерство здравоохранения Республики Карелия, главные врачи МО	-
3.2.	Внедрение бережливых технологий в работу женских консультаций	01.01.2026	31.12.2028	повышена эффективность работы женских консультаций на основе внедрения организационных бережливых технологий	2026 год – 8 МО, 2028 год – 4 МО	Министерство здравоохранения Республики Карелия, главные врачи МО	-
3.3.	Повышение квалификации медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии; проведение обучающих мероприятий для специалистов МО, проводящих доабортное консультирование; систематическое обучение врачей – акушеров-гинекологов в части особенностей общения с женщиной, обратившейся за направлением на прерывание беременности (применение речевых модулей для врачей – акушеров-гинекологов)	01.01.2025	31.12.2030	повышена эффективность доабортного консультирования	образователь-ные мероприятия охватывают не менее 80% среднего медицинского персонала и не менее 95% врачебного медицинского персонала за период реализации	Министерство здравоохранения Республики Карелия, главные врачи МО	-

1	2	3	4	5	6	7	8
3.4.	Психолого-медико-социальное сопровождение женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации	01.01.2025	31.12.2030	доля женщин, прошедших мотивационное анкетирование, от общей численности женщин, обратившихся за медицинской услугой по искусственному прерыванию беременности	100% ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Карелия, главные врачи МО	-
3.5.	Проведение школ подготовки к беременности и родам (в очном формате и онлайн)	01.01.2025	31.12.2030	создание благоприятных условий для семей с новорожденными детьми, обеспечение проведения школ	100% желающих посетить школы ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Карелия, главные врачи МО	-
3.6.	Проведение лекций, семинаров, форумов по вопросам сохранения и укрепления репродуктивного здоровья в молодежной среде, круглых столов по вопросам поддержки ответственного родительства в дни памятных дат, акций «Подари мне жизнь», акций, приуроченных ко Дню семьи, любви и верности, Дню матери	01.01.2025	31.12.2030	снижение количества абортов, сохранение репродуктивного здоровья женщин Республики Карелия, мотивация на создание семьи	не менее 5 мероприятий ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Карелия, главные врачи МО	-

1	2	3	4	5	6	7	8
4.	**Оснащение (дооснащение и/или переоснащение) медицинскими изделиями детских больниц, в том числе в составе других организаций**						
4.1.	Формирование перечня оборудования	01.01.2026	31.12.2026	сформирован перечень оборудования для оснащения/ дооснащения ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича»	1 единица	Министерство здравоохранения Республики Карелия, главный врач ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича»	-
4.2.	Актуализация региональной маршрутизации по профилям «педиатрия» и «детская хирургия»	01.01.2025	31.12.2030	утверждена актуализированная в соответствии с требованиями Министерства здравоохранения Российской Федерации маршрутизация по профилям «педиатрия» и «детская хирургия»	1 единица ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Карелия, главный внештатный специалист педиатр, главный внештатный детский специалист хирург	при необходимости
4.3.	Актуализация нормативно-правовой документации, регламентирующей деятельность реанимационно-консультативного центра для детей; внедрение документирования реанимационно-	01.01.2025	31.12.2030	внесены изменения в нормативно-правовую документацию в соответствии с требованиями Министерства здравоохранения Российской	1 единица ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Карелия, главный внештатный детский специалист	при необходимости

1	2	3	4	5	6	7	8
	консультативной помощи детям			Федерации, регламентирую-щими деятельность реанимационно-консультативного центра для детей		анестезиолог-реаниматолог	
4.4.	Повышение квалификации врачебного и среднего медицинского персонала детских больниц на симуляционных тренингах (в том числе по оценке тяжести состояния, сортировке пациентов, оказанию экстренной и неотложной помощи)	01.01.2025	31.12.2030	утверждены и реализуются планы повышения квалификации врачебного и среднего медицинского персонала детских больниц на период до 2030 года	образователь-ные мероприятия охватывают не менее 80% среднего медицинского персонала и не менее 95% врачебного медицинского персонала за период реализации	Министерство здравоохранения Республики Карелия, главные врачи МО	-

1	2	3	4	5	6	7	8
4.5.	Внедрение алгоритмов оценки тяжести состояния, экстренной и неотложной помощи в приемных отделениях детских больниц	01.01.2025	31.12.2030	разработаны алгоритмы в формате стандартных операционных процедур с учетом видов, условий и профиля оказываемой медицинской помощи, обучен медицинский персонал, проведены контрольные мероприятия в приемно-диагностическом отделении ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича», а также исполнения алгоритма проведения медицинской сортировки на госпитальном этапе оказания медицинской помощи	разработанные алгоритмы используются в 100% случаях на госпитальном этапе оказания медицинской помощи	Министерство здравоохранения Республики Карелия, главный врач ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича»	-

1	2	3	4	5	6	7	8
4.6.	Внедрение системы сортировки (триаж) пациентов в приемных отделениях детских больниц	01.08.2025	31.12.2025	подготовлен локальный нормативный правовой акт о внедрении стандартной операционной процедуры сортировки пациентов в ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича»	1 единица	Министерство здравоохранения Республики Карелия, главный врач ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича»	-
4.7.	Внедрение современных технологий по профилю «анестезиология-реаниматология» в детских больницах	01.01.2025	31.12.2030	проведено обучение врачей – анестезиологов-реаниматологов	образователь-ные мероприятия охватывают не менее 80% врачебного медицинского персонала	Министерство здравоохранения Республики Карелия, главные врачи МО, главный внештатный детский специалист анестезиолог-реаниматолог	-

1	2	3	4	5	6	7	8
4.8.	Внедрение и применение программы «Стратегия контроля антимикробной терапии» (далее – СКАТ) при оказании стационарной медицинской помощи в детских больницах на основе российских клинических рекомендаций	01.01.2025	31.12.2030	внедрена и применяется программа СКАТ, обеспечено снижение количества случаев антибиотико-резистентности; экономический эффект – снижение объема приобретаемых лекарственных препаратов; клинический эффект – отсутствие инфекционных осложнений, снижение объема антибактериальной терапии	1 единица ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Карелия, главный врач ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича»	-

1	2	3	4	5	6	7	8
4.9.	Укомплектование республиканских детских больниц врачебным и средним медицинским персоналом	01.01.2025	31.12.2030	проведение профориента-ционной работы в образовательных организациях среднего общего образования; сопровождение образовательного процесса студентов, обучающихся по договорам в рамках целевой кампании; организация и сопровождение непрерывного медицинского образования медицинских специалистов	укомплектова-ние детских больниц врачебным и средним медицинским персоналом в количестве не менее 90% от штатной потребности при коэффициенте совместитель-ства не более 1,4	Министерство здравоохранения Республики Карелия, главные врачи МО	-
4.10.	Внедрение бережливых технологий в детских больницах	01.01.2025	31.12.2027	повышена эффективность работы детских больниц на основе внедрения организационных бережливых технологий	2025 год – 1 МО, 2027 год – 1 МО	Министерство здравоохранения Республики Карелия, главные врачи МО	-
5.	**Оснащение мобильным медицинским оборудованием детских поликлиник (отделений) для проведения выездных мероприятий, в том числе с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения**						

1	2	3	4	5	6	7	8
5.1.	Увеличение числа передвижных медицинских комплексов, оснащенных мобильным медицинским оборудованием для проведения выездных мероприятий с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения, в том числе проживающего в сельской местности	01.01.2026	31.12.2027	введены в эксплуатацию мобильные медицинские комплексы, укомплектованные оборудованием для проведения выездных мероприятий, организованы три выездные бригады	2026 год – 2 единицы, 2027 год – 1 единица	Министерство здравоохранения Республики Карелия, главные врачи МО	-
5.2.	Увеличение охвата детей профилактическими медицинскими осмотрами, способствующими раннему выявлению, лечению и взятию под диспансерное наблюдение детей с обнаруженной патологией	01.01.2025	31.12.2030	выполнены утвержденные планы профилактических медицинских осмотров детей	100% ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Карелия, главные врачи МО	-
5.3.	Увеличение охвата детей в возрасте 15 – 17 лет профилактическими медицинскими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья	01.01.2025	31.12.2030	выполнены утвержденные планы профилактических медицинских осмотров детей в возрасте 15 – 17 лет	100% ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Карелия, главные врачи МО	-

1	2	3	4	5	6	7	8
5.4.	Повышение фактического состояния привитости детского населения, в том числе проживающего в сельской местности, против инфекционных заболеваний	01.01.2025	31.12.2030	обеспечена вакцинация детского населения, в том числе проживающего в сельской местности, против инфекционных заболеваний	ежегодно охват профилактическими прививками детского населения – не менее 95%	Министерство здравоохранения Республики Карелия, главные врачи МО	
6.	**Оказание медицинской помощи с использованием ВРТ для лечения бесплодия**						
6.1.	Планирование оказания медицинской помощи с применением ВРТ в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи	01.01.2025	31.12.2030	ежегодно утверждены планы по оказанию медицинской помощи с применением ВРТ в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования	1 единица ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Карелия, ГУ «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Карелия»	-
6.2.	Повышение доступности и эффективности ВРТ	01.01.2025	31.12.2030	оказана медицинская помощь с использованием ВРТ для лечения бесплодия	2025 год – 612 единиц, 2026 год – 614 единиц, 2027 год – 616 единиц, 2028 год – 618 единиц, 2029 год – 620 единиц, 2030 год – 622 единицы	Министерство здравоохранения Республики Карелия, ГУ «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Карелия»	-

1	2	3	4	5	6	7	8
7.	**Внедрение и сертификация системы управления качеством и безопасности медицинской деятельности СМК в акушерских стационарах, детских больницах, женских консультациях и детских поликлиниках**						
7.1.	Создание регионального Центра компетенций	01.01.2027	31.12.2027	создан региональный Центр компетенций	1 единица	Министерство здравоохранения Республики Карелия	-
7.2.	Внедрение СМК в акушерских стационарах	01.01.2030	31.12.2030	внедрены СМК в акушерском стационаре ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.»	2030 год – 1 единица	Министерство здравоохранения Республики Карелия, главный врач ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.»	-
7.3.	Внедрение СМК в женских консультациях	01.01.2026	31.12.2030	внедрены СМК в женских консультациях	2030 год – 12 единиц	Министерство здравоохранения Республики Карелия, главные врачи МО	-
7.4.	Внедрение СМК в детских больницах	01.01.2026	31.12.2030	внедрены СМК в ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича», ГБУЗ «Городская детская больница» (г. Петрозаводск)	2030 год – 2 единицы	Министерство здравоохранения Республики Карелия, главные врачи МО	-

1	2	3	4	5	6	7	8
7.5.	Внедрение СМК в детских поликлиниках	01.01.2025	31.12.2030	внедрены СМК в детских поликлиниках	2030 год – 3 единицы	Министерство здравоохранения Республики Карелия, главные врачи МО	-
8.	**Развитие цифрового контура здравоохранения в сфере родовспоможения и детства**						
8.1.	Проведение оценки информационной инфраструктуры в МО	01.01.2026	31.12.2026	проведена оценка достаточности количества автоматизированных рабочих мест в МО, оказывающих медицинскую помощь женщинам и детям; сформирована «дорожная карта» по повышению «цифровой зрелости» информационных систем МО и государственной информационной системы в сфере здравоохранения в Республике Карелия в части оказания медицинской помощи в сфере родовспоможения и детства	2026 год – 1 единица	Министерство здравоохранения Республики Карелия, главные врачи МО	-

1	2	3	4	5	6	7	8
8.2.	Проведение корректирующих мероприятий по достижению оптимальной «цифровой зрелости» службы родовспоможения и детства	01.01.2028	31.12.2028	актуализирована «дорожная карта» по повышению «цифровой зрелости» информационных систем МО и государственной информационной системы в сфере здравоохранения в Республике Карелия в части оказания медицинской помощи в сфере родовспоможения и детства; автоматизация передачи информации в Регистр РНС результатов неонатального скрининга на 5 заболеваний	2028 год – 1 единица	Министерство здравоохранения Республики Карелия, главные врачи МО	-

1	2	3	4	5	6	7	8
8.3.	Обеспечение передачи результатов лабораторного исследования на неонатальный скрининг (5 заболеваний) в Регистр РНС	01.01.2026	31.12.2026	доля результатов лабораторного исследования, переданных на неонатальный скрининг (5 заболеваний) в Регистр РНС, в общем числе рожденных детей	не менее 95%	Министерство здравоохранения Республики Карелия, ГБУЗ «Республиканская больница им. В.А. Баранова»	-