

РЕШЕНИЕ
Совета по региональному здравоохранению
при Совете Федерации Федерального Собрания Российской
Федерации на тему: «Здоровая семья: здоровье ребенка, матери и отца»

29 марта 2024 года

город Москва

Заслушав и обсудив выступления членов Совета по региональному здравоохранению при Совете Федерации Федерального Собрания Российской Федерации (далее – Совет) и участников заседания Совета по теме «Здоровая семья: здоровье ребенка, матери и отца», Совет отмечает следующее.

В целях популяризации государственной политики в сфере защиты семьи, сохранения традиционных семейных ценностей Указом Президента Российской Федерации от 22 ноября 2023 года № 874 наступивший 2024 год объявлен Годом семьи.

Создание условий для рождения первых детей в молодых семьях, укрепление репродуктивного здоровья, поддержка многодетных и многопоколенных семей, формирование здоровой моды на многодетную семью стали ключевыми задачами при формировании плана основных мероприятий по проведению в Российской Федерации Года семьи (от 26 декабря 2023 года № 21515-П45-ТГ).

Перечнем поручений по реализации Послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации, состоявшегося 29 февраля 2024 года (утверждено Президентом Российской Федерации 30 марта 2024 г. № Пр-616), определены основные задачи по переходу к постоянной и системной работе по поддержке и повышению качества жизни семей с детьми, включая формирование и развитие инфраструктуры детства, расширение сети женских консультаций, модернизацию перинатальных центров, детских поликлиник и больниц.

Мероприятия по снижению материнской и младенческой смертности и улучшению репродуктивного здоровья также включены в План мероприятий по реализации в 2021-2025 годах Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 16 сентября 2021 года № 2580-р.

В субъектах Российской Федерации предусмотрена нормативно-правовая база и приняты стратегические документы, направленные на

реализацию указанных мероприятий, в 85 из них утверждены и реализуются региональные программы по повышению рождаемости, организованы кабинеты антенатальной охраны плода и медико-генетические центры.

В России за последние 10 лет показатели младенческой смертности сократились более чем на 50%, а за последние 5 лет — на 20%.

С 2019 года проводится всероссийская диспансеризация. Серьезное внимание уделяется сохранению репродуктивного здоровья детей. По итогам 2023 года охват профилактическими осмотрами детей в возрасте 15–17 лет (девочек — врачами акушерами-гинекологами; мальчиков — детскими врачами урологами-андрологами) составил 95,3% при плановых 75%.

С целью сохранения репродуктивного здоровья мужчин и женщин и повышения репродуктивного потенциала нации с января 2022 года в Приморском крае, Камчатском крае, Архангельской, Калужской, Магаданской, Новгородской и Тульской областях реализуется пилотный проект «Репродуктивное здоровье», который включает меры медицинской профилактики, начиная с подросткового возраста.

Кроме того, в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 31 августа 2023 года № 1419 «О реализации пилотного проекта, направленного на стимулирование рождаемости» с 1 сентября 2023 года по 31 декабря 2024 года в Новгородской, Пензенской и Тамбовской областях реализуется пилотный проект, направленный на стимулирование рождаемости.

Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2023 года № 2353, предусмотрена диспансеризация взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, которая проводится в целях выявления у женщин и мужчин признаков заболеваний или состояний, которые могут негативно повлиять на репродуктивное здоровье, беременность, роды и послеродовый период, а также в целях выявления факторов риска развития такой патологии.

В рамках федерального проекта «Финансовая поддержка семей при рождении детей» национального проекта «Демография» реализуется мероприятие «Организация медицинской помощи семьям, страдающим бесплодием, с использованием экстракорпорального оплодотворения

за счет средств базовой программы обязательного медицинского страхования».

Благодаря проектам, реализуемым ФМБА России в закрытых административно-территориальных образованиях, наблюдается значительное улучшение репродуктивного здоровья граждан.

Необходимо отметить значимый вклад ФГБУ НМИЦ «Акушерства, гинекологии и перинатологии им. В.И. Кулакова», направленный на разработку и внедрение инновационных методов в репродуктивную медицину и на повышение квалификации врачей: акушеров, гинекологов, неонатологов и других компетенций из субъектов Российской Федерации.

В 2022 – 2023 годах ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России проведены профилактические осмотры более 321 тысячи детей и подростков на воссоединенных территориях. Многим из них диагнозы поставлены впервые.

В более чем в 60% субъектах внедрены новые методы диагностики, лечения и реабилитации, предложенные НМИЦ здоровья детей, что позволило повысить качество оказания помощи детям.

Принимая во внимание предложения участников заседания, Совет решил рекомендовать:

1. Министерству здравоохранения Российской Федерации:

1.1. Продолжить мониторинг реализации мероприятий федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение», программы «Обеспечение расширенного неонатального скрининга», ведомственного проекта «Обеспечение оказания медицинской помощи (при необходимости за пределами Российской Федерации) детям с тяжелыми жизнеугрожающими или хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями».

Срок: в течение всего периода

1.2. Сформировать предложения для включения в мероприятия планируемого национального проекта "Семья":

– по разработке и реализации программы по охране материнства, отцовства и детства, в том числе репродуктивного здоровья подростков, включающую расширение сети женских консультаций, модернизацию перинатальных центров, детских поликлиник и больниц;

– предусмотреть возможность тиражирования опыта города Москвы по оказанию акушерско-гинекологической амбулаторной медицинской помощи женщинам по принципу создания «Центров женского здоровья».

Срок: 30 мая 2024 года

1.3. Проработать вопрос о целесообразности тиражирования наиболее успешных мероприятий типового проекта «Репродуктивное здоровье» и по итогам представить на рассмотрение Совета предложения для планирования мероприятий в разрабатываемых национальных проектах.

Срок: 1 июля 2024 года

1.4. Продолжить внедрение цифровых технологий и сервисов при оказании медицинской помощи гражданам.

Срок: в течение всего периода

1.5. Обеспечить реализацию комплекса мер по повышению укомплектованности службы детства и родовспоможения квалифицированными медицинскими кадрами.

Срок: в течение года

1.6. Рассмотреть возможность увеличения, начиная с 2025 года, контрольных цифр приема на обучение по программам ординатуры в соответствии с потребностями субъектов Российской Федерации по специальностям «Акушерство и гинекология», «Детская урология-андрология», обеспечив квоту приема на целевое обучение по указанным специальностям в объеме 100%.

Срок: 14 июня 2024 года

1.7. Принять необходимые меры по обеспечению охвата подростков профилактическими осмотрами с оценкой репродуктивного здоровья не менее 95%;

Срок: 27 декабря 2024 года

1.8. Рассмотреть возможность снижения с 14 лет до 13 лет возраста осмотров акушером-гинекологом девочек в целях раннего выявления заболеваний репродуктивной системы и корректировки приказа Минздрава России «О внесении изменений в приложение № 1 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, утвержденному приказом Минздрава России от 10 августа 2017 года № 514н».

Срок: декабрь 2024 года

1.9. Обеспечить прохождение несовершеннолетними реабилитации после оперативного лечения заболеваний репродуктивной системы, в том числе в условиях круглосуточного стационара по показаниям.

Срок: в течение всего периода

1.10. Рассмотреть возможность:

привлечения некоммерческих организаций к профилактической работе по пропаганде здорового образа жизни, в том числе правильному питанию, спортивным нагрузкам среди детского и взрослого населения на основе разработанных и согласованных с Министерством здравоохранения Российской Федерации методических пособий;

включения ожирения в перечень социально-значимых заболеваний с последующей разработкой необходимого комплекса мер (по аналогии с федеральным проектом «Борьба с сахарным диабетом»);

создания на базе Центров охраны здоровья семьи и репродукции структурных подразделений реабилитации репродуктивной функции у женщин, перенесших оперативные вмешательства на органах малого таза, страдающих привычным невынашиванием и бесплодием.

Срок: в течение всего периода

2. Министерству здравоохранения Российской Федерации совместно с Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации, пилотными регионами, ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России проработать и представить предложения по разработке блока мероприятий, направленных на «Сохранение и укрепление репродуктивного здоровья» в модельных корпоративных программах укрепления здоровья работников

Срок: 01 сентября 2024 года

3. Росздравнадзору оказать содействие в регистрации генно-инженерных продуктов, разработанных ФГБУ НМИЦ «Акушерства, гинекологии и перинатологии им. В.И. Кулакова», для лечения пациентов с моногенными заболеваниями.

Срок: 1 июля 2024 года

4. Министерству просвещения Российской Федерации, Министерству здравоохранения Российской Федерации:

4.1. Обеспечить создание здоровьесберегающей среды в образовательных учреждениях, включая создание медицинских кабинетов в общеобразовательных учреждениях.

Срок: 1 сентября 2024 года

4.2. Организовать проведение мероприятий, направленных на повышение информированности подростков и их родителей о современных средствах профилактики абортов и заболеваний, передаваемых половым путем.

Срок: в течение всего периода

5. Министерству здравоохранения Российской Федерации совместно с Федеральным фондом обязательного медицинского страхования провести анализ эффективности процедур экстракорпорального оплодотворения в частных медицинских учреждениях и организациях, участвующих в территориальных программах ОМС.

Срок: 30 июня 2024 года

6. Совету по региональному здравоохранению при Совете Федерации Федерального Собрания Российской Федерации (И.В. Рукавишников) подготовить предложения для внесения изменений в действующее законодательство, направленных на снижение числа преждевременного прерывания беременности, улучшение демографической ситуации и сохранение здоровья женщин.

Срок: 30 июня 2024 года

7. Рабочей группе по вопросам семейной политики и повышения рождаемости в субъектах Российской Федерации Совета по развитию социальных инноваций субъектов Российской Федерации при Совете Федерации Федерального Собрания Российской Федерации (С.В. Горнякову) совместно с заинтересованными ведомствами проработать вопрос и направить предложения по законодательному регулированию использования биоматериала участника специальной военной операции в случае его гибели или получения тяжелого увечья для зачатия и рождения ребенка, а также по вопросу наследования и утилизации данных биоматериалов.

Срок: 1 сентября 2024 года

8. Органам государственной власти субъектов Российской Федерации:

рассмотреть возможность создания центров/кабинетов планирования, охраны репродуктивного здоровья, которые объединяют женское и мужское репродуктивное здоровье, здоровье подростков;

изучить опыт Оренбургской области по реализации проекта «Платформа дистанционной поддержки и мониторинга беременных», в особенности на сельских территориях, где отсутствуют акушеры-гинекологи и масштабировать его в субъекте;

изучить опыт Чувашской Республики по реализации проекта «Сертификат молодоженов», в рамках которого молодожены в течение первого года совместной жизни могут пройти обследование в ведущих клиниках субъекта;

изучить опыт города Москвы по развитию амбулаторной акушерско-гинекологической службы;

расширить перечень мер социальной поддержки медицинских работников, в том числе для молодых работников в регионах, используя инфраструктурные механизмы и целевой набор.

Председатель Совета

И.Ю. Святенко