

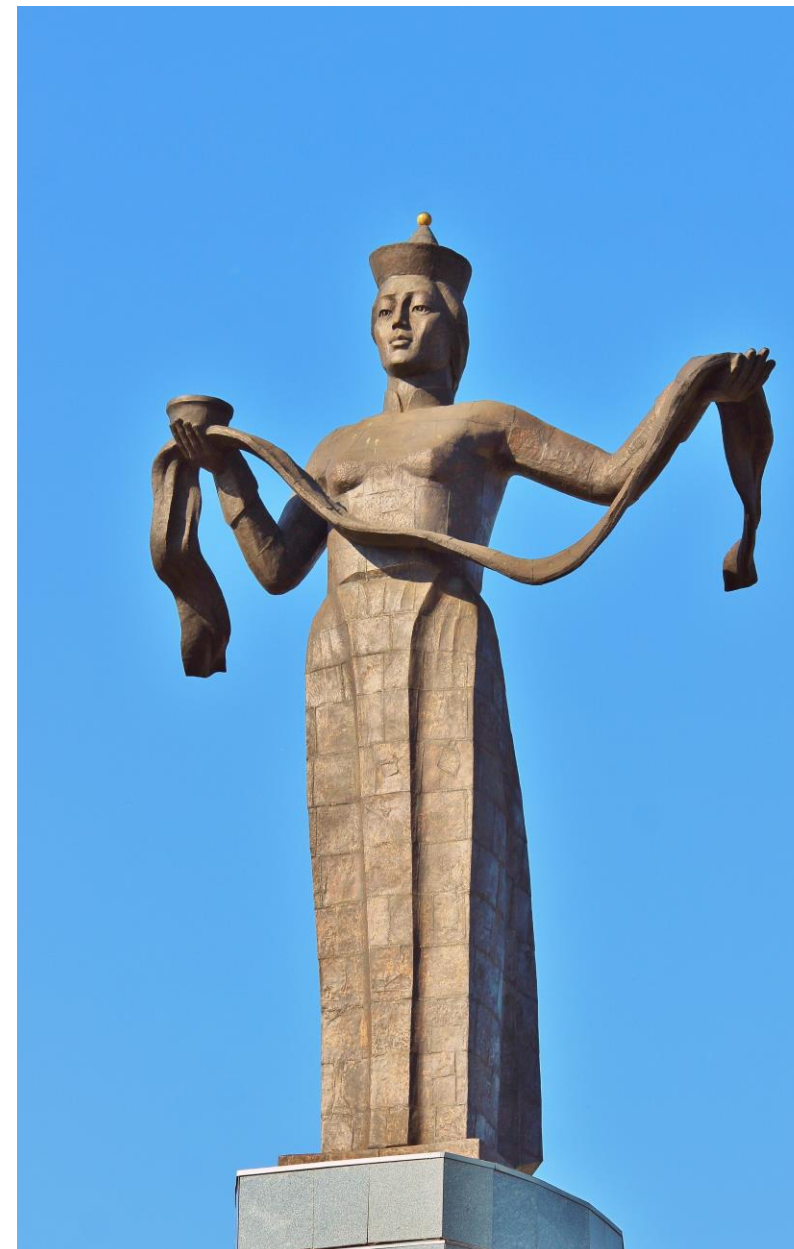


Республика Бурятия

МИНИСТЕРСТВО
ОХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ
БУРЯТИЯ



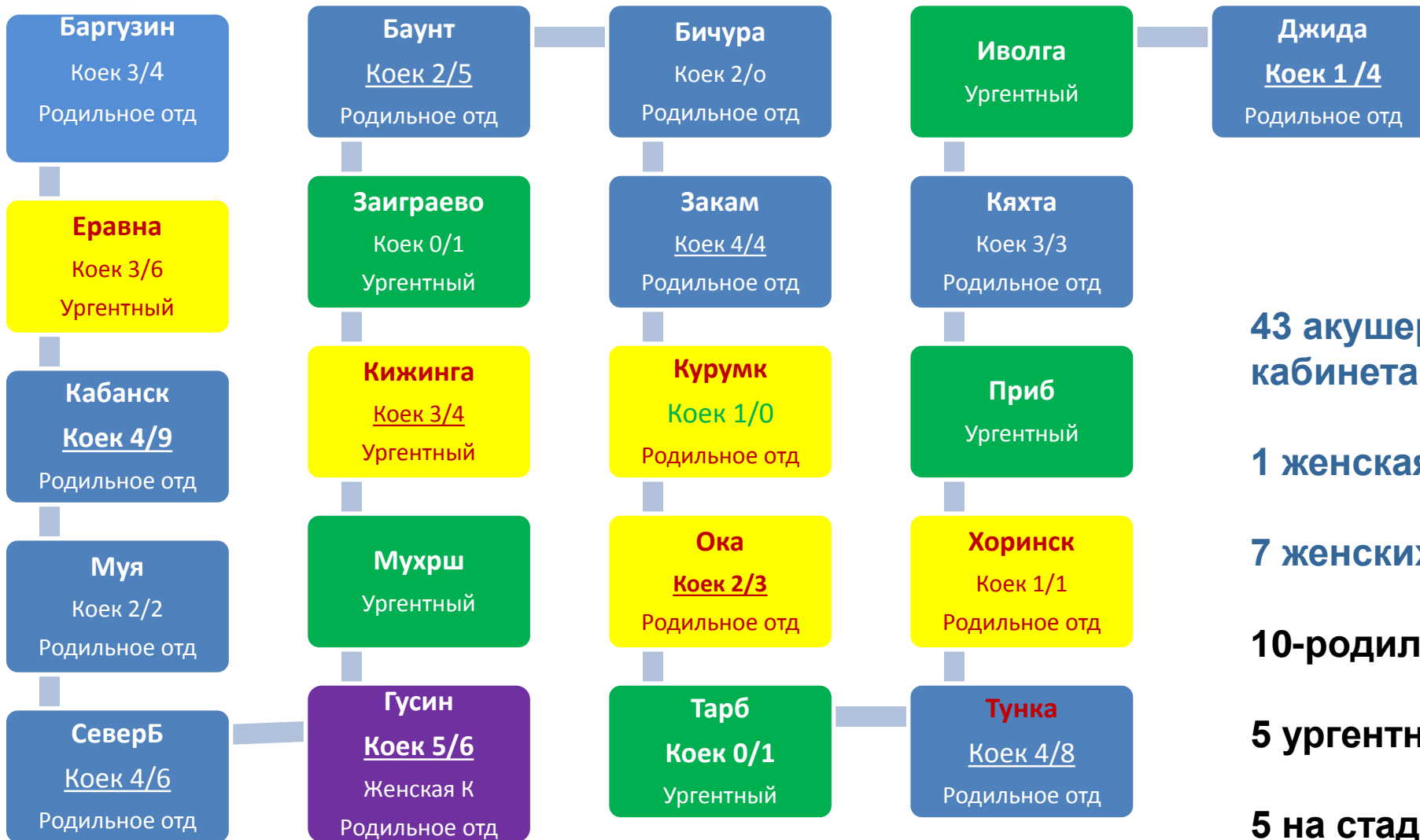
Столица – г. Улан-Удэ
Площадь – 351 334 км²
Население – 985 937 чел.





Сеть акушерско-гинекологической службы

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ



43 акушерско-гинекологических кабинета

1 женская консультация в ЦРБ

7 женских консультаций в городе

10-родильных отделений

5 ургентных родильных зала

5 на стадии согласования

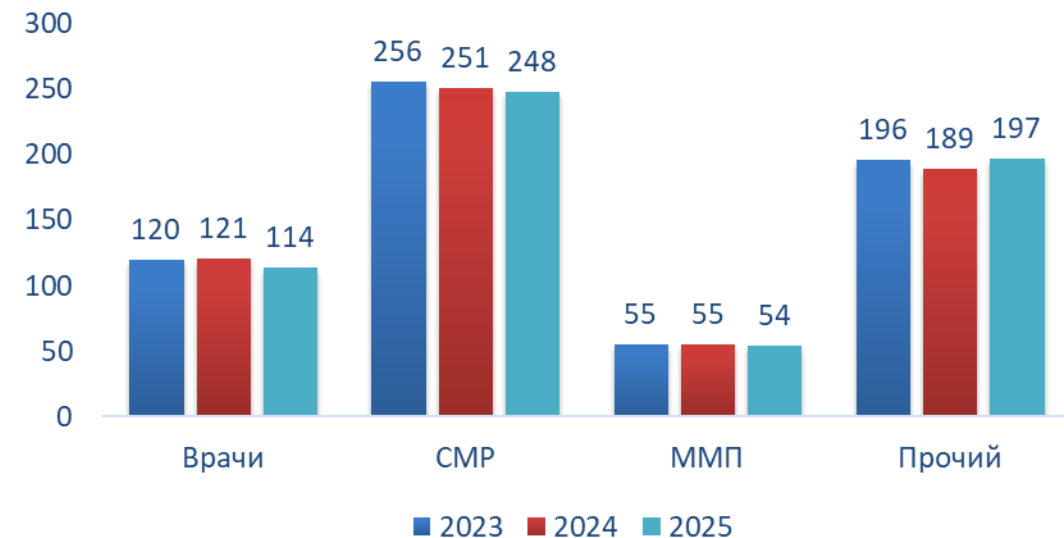


3 А уровень



- 2 стационара на 285 коек;
- Клинико-диагностическое отделение на 120 посещений в смену;
- 33 566 амбулаторных посещений в год;
- 12 196 обращений;
- 10 608 госпитализаций;
- 6 293 операций;
- 4 427 родов

Общая численность персонала – 616 чел.





Нормативная документация



-Приказ 532-Од от 02.07.2021 « О проведении цервикального скрининга в Республике Бурятия» во исполнение федерального проекта « Борьба с онкологическими заболеваниями»

-Приказ 434-ОД от 07.07.2025г «О реализации мероприятий послеродового сопровождения родивших женщин в первый год жизни ребенка в медицинских организациях Республики Бурятия»

-Распоряжение 1141-р от 26.11.2024 года в рамках программ по повышению осведомлённости подростков о здоровье, семейных ценностях и здоровом образе жизни Проект «Пора все знать».

-В рамках федерального проекта «Государство для людей» в Республике Бурятия реализуется в виде «Сертификата молодёжкам».





Санкт-Петербург, Сахалинская, Амурская, Липецкая области, Архангельске и Чувашской молодоженов

С 2023 года подписан Приказ «О «Сертификате молодоженов», разработанный Министерством здравоохранения Республики в целях улучшения репродуктивного здоровья населения, повышения рождаемости и укрепления института семьи.





Проект «Пора все знать»

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ



Цель проекта: повышение информированности школьников по вопросам здоровья, в том числе репродуктивного

Задачи проекта:

1. Воспитание ответственного отношения к своему здоровью
2. Привитие гигиенических навыков
3. Профилактика употребления алкоголя и наркотиков

Участники проекта: акушерки, фельдшеры, медицинские сестры, врачи, педагоги (в школах крупных населенных пунктов)

Место проведения: учебные классы в школах (классные часы)

Техническое обеспечение: мультимедийное оборудование

Формат проведения: демонстрация видеоролика, выступление (согласно утвержденному тексту), ответы на вопросы

Аудитория: дети от 12 до 17 лет

Старт проекта: декабрь 2024 года



- Видео-лекции
- Сценарии
- Форма мониторинга (он-лайн таблица)



Команда проекта

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ



Руководитель проекта

Участники проекта



Лудупова Е.Ю.,
заместитель
Председателя
Правительства РБ –
министр
здравоохранения РБ



Логина Н.Ю.,
заместитель
министра
здравоохранения
РБ



Цыбденова Э.С.,
начальник отдела
медицинской
помощи детям и
службы
родовспоможения
Минздрава РБ



Дамдинова А.Б.,
главный внештатный
специалист
гинеколог детского и
юношеского возраста
Минздрава РБ



Высоцкая И.Н.,
главный
внештатный
специалист по
управлению
сестринской
деятельности
Минздрава РБ



Проект «Пора все знать»

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ



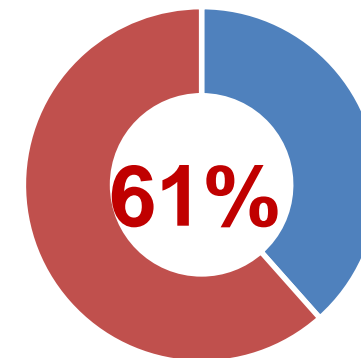
Проект стартовал: 26 ноября 2024 года

В 2025-2026 учебном году реализация продолжается

Участвовали в проекте - 56 094 детей



Охват школьников в
2024-2025 уч. году
в республике - 56 094
детей (61,6%)
в г. Улан-Удэ - 27 909 детей
(59,4%)



Охват подросткового населения РБ



Наши достижения

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ



Отрадно, что наш проект оценили на самом высоком уровне! Мы в финале Международного конкурса «Святость материнства - 2025»! В финал прошли крупные медицинские организации из Москвы, Санкт-Петербурга, Республики Беларусь, Кыргызстана, Таджикистана.





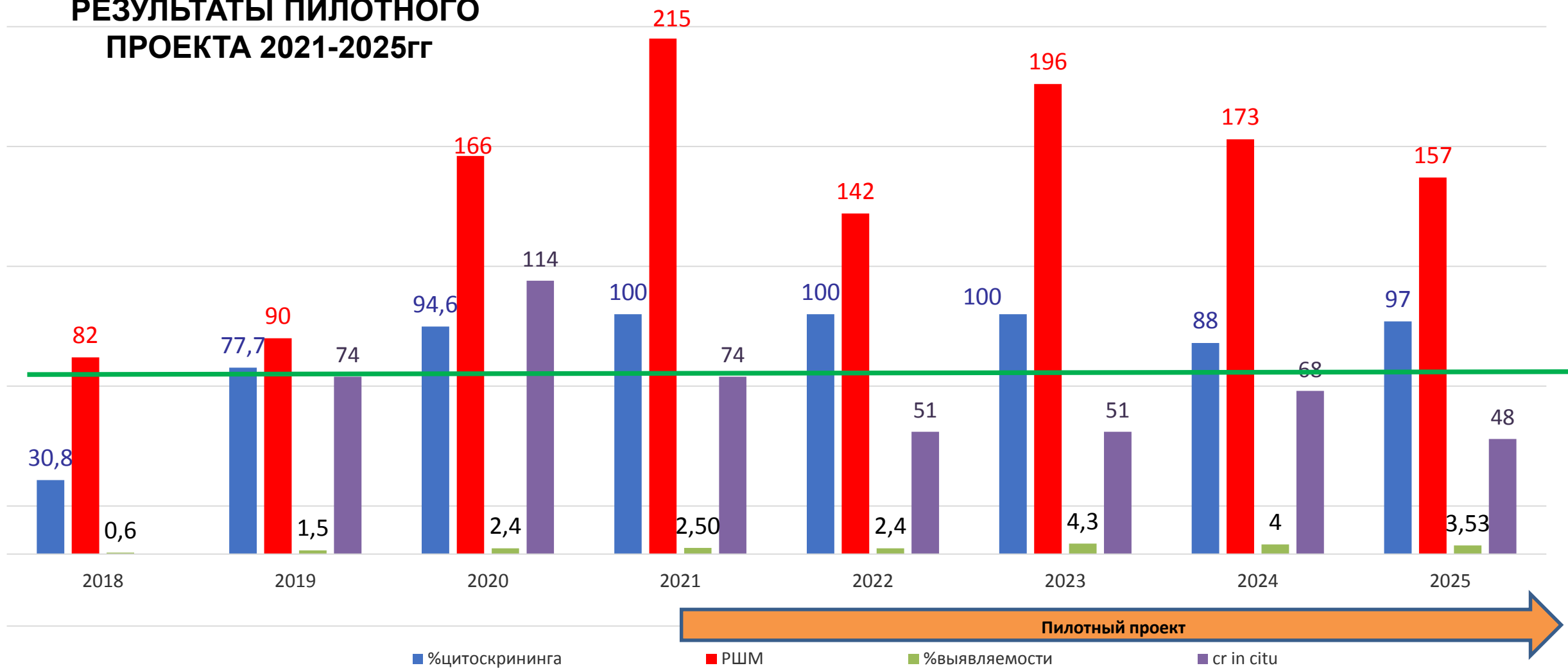
Цитологический скрининг

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ



Число запущенных РШМ сократилось на 9%

РЕЗУЛЬТАТЫ ПИЛОТНОГО ПРОЕКТА 2021-2025гг



	2021	2022	2023	2024	2025	всего
Всего обследовано	123 996	108 520	97 051	98 886	112 128	540 581
Взято жидкостной цитологии	3092 (2,4%)	4273 (3,9%)	4664 (4,8%)	11852 (11,9%)	15915 (14,2%)	39 796 в 5, 1 раз ↑
ВПЧ	3680 (2,9%)	2290 (2,1%)	4147 (4,3%)	8486 (8,5%)	11450 (10,2%)	30 053 в 3 раза ↑
HSIL	777	526	769	834	1248	4 154 в 1,6 раз ↑
Cr in situ	74	51	51	68	48	265
РШМ	144	170	196	173	157	840
%выявляемости	3,8%	2,8%	4,3%	4%	3,5%	4%



Открытие

7 июня 2011г. был открыт кризисный центр «Маленькая мама».

01 сентября 2014 года кризисный центр «Маленькая мама» переименован в кабинет медико-психологической и социально-правовой помощи женщинам.





1. С несовершеннолетними беременными;
2. С женщинами, оказавшимися в трудной жизненной ситуации;
3. Профилактическая работа с подростками по сохранению репродуктивного здоровья;
4. Доабортное консультирование;
5. Работа, направленная на предотвращение отказа от новорожденного ребенка в роддоме;
6. Консультации и оформление документов при антенатальной гибели плода;
7. Регистрация детей, оставшихся без попечения родителей;
8. Предоставление услуг беременным женщинам: подготовка к родам и к партнерским родам.
9. Консультации беременных и родивших жен участников СВО.

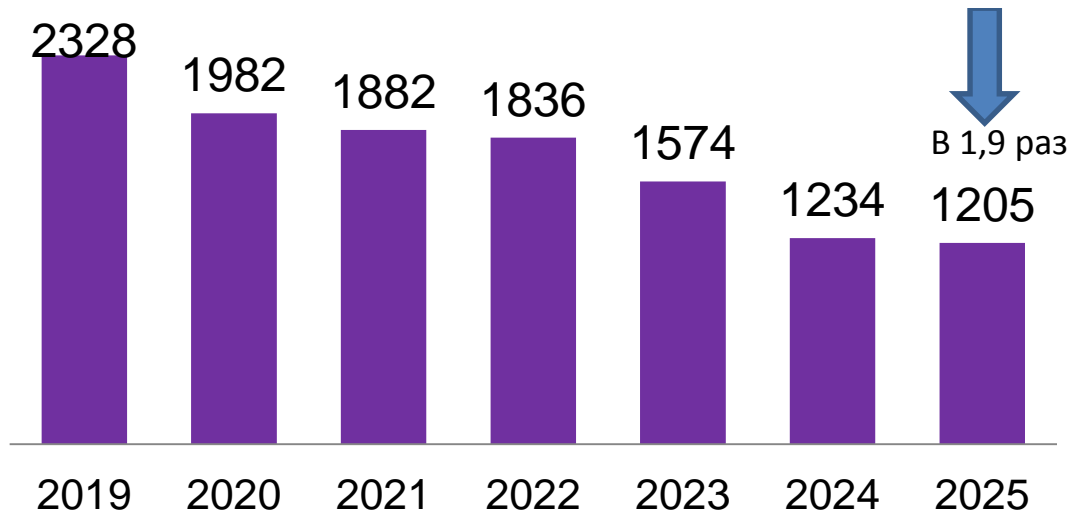




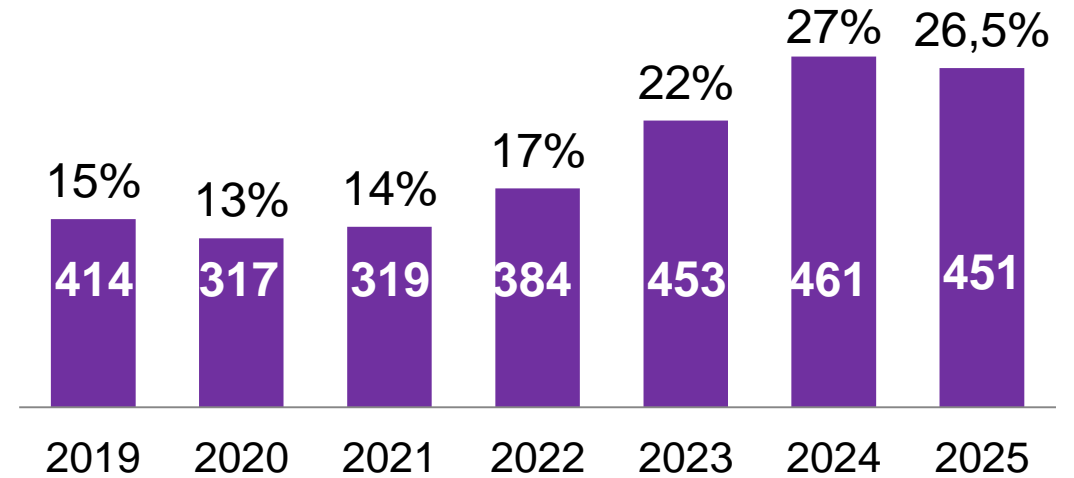
Искусственное прерывание беременности



Аборты по желанию женщины до 12 нед.



Отказавшиеся от аборта и вставшие на Д учет



Приказ Минздрава РБ от 20.12.2024 № 1187-ОД:
внедрены для работы с женщинами, оказавшимися в трудной жизненной ситуации репродуктивного выбора:

- Мотивационное анкетирование
- Речевые модули
- Информирование о федеральных и региональных мерах социальной поддержки женщин

Задача: Повышение эффективности психологического (доабортного) консультирования, совершенствование психологической поддержки, социальной и правовой помощи женщинам в ситуации репродуктивного выбора, трудной жизненной ситуации.



Возможно, неожиданная беременность влияет на Ваши текущие планы, и Вы задаетесь вопросом, что делать?

Мы поможем Вам получить квалифицированную помощь и расскажем обо всех доступных для Вас возможностях, чтобы Вы смогли сделать правильный и осознанный выбор

ПОНАЛУЙСТА, ЗАПОЛНИТЕ АНКЕТУ
Анкета полностью анонимна.
Просим Вас уделить время и ответить на вопросы

ПОЛУЧИТЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
Программа подберет для Вас индивидуальные рекомендации в соответствии с Вашими ответами

УЗНАЙТЕ О МЕРАХ ПОДДЕРЖКИ
Мы предоставим Вам актуальную информацию о доступных для Вас мерах и практиках государственной и общественной поддержки

ПОЛУЧИТЕ КОНСУЛЬТАЦИЮ СПЕЦИАЛИСТОВ
Вы сможете получить консультации специалистов и обсудить все волнующие Вас вопросы

Воспользуйтесь ссылкой на анкету следующими способами:
Вручную заполните в браузере
Вашего устройства ссылку
или
считайте QR-код
на Вашем устройстве



click.ru/34gsa5

Частные



- **Цель:**
Обеспечить психологическую, медицинскую и социальную поддержку женщин в послеродовой период, способствовать их адаптации и укреплению здоровья.
- **Основные мероприятия:**
- **Психологическая поддержка**
— Проведение консультаций для профилактики и выявления послеродовых депрессий и других психологических расстройств.
- **Медицинское наблюдение и профилактика**
— Контроль физического восстановления, рекомендации по уходу за собой и ребенком, профилактика осложнений.
- **Образовательные программы**
— Проведение лекций и практических занятий по уходу за новорожденным, правильному питанию, гигиене и развитию ребенка.
- **Социальная поддержка**
— Консультирование по вопросам социальных выплат, оформления документов, поддержки в случае необходимости.
- **Обеспечение правовой поддержки**
— Информирование о правах и возможностях получения государственной помощи, оформление документов.



«Эдинбургская шкала послеродовой депрессии»

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ



- **всем женщинам на 3 сутки после родов в родильных отделениях, через месяц в детской поликлинике** для своевременного выявления депрессивных расстройств в послеродовом периоде и **дальнейшей консультации медпсихолога;**
- при наличии признаков послеродового эмоционального дистресса (более 10 баллов) прием (тестирование, консультирование) медицинского психолога по месту жительства;
- разместили результат опросника «Эдинбургская шкала послеродовой депрессии» в выписных эпикризах;

- Баллы 8-9 и выше свидетельствуют о высокой вероятности послеродовой депрессии (примерно в 86% случаев).
- **При получении ≥ 10 баллов** по опроснику «Эдинбургская шкала послеродовой депрессии» необходимо направить пациентку на прием (тестирование, консультирование) медицинского психолога.
- **Баллы выше 13 свидетельствуют о 100% вероятности послеродовой депрессии** (при максимуме в 30 баллов).



Памятка родившим женщинам при выписке из родильного отделения:

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ



- Гигиена послеродового периода
- Лактация и уход за молочными железами
- Советы по питанию кормящей
- Физическая активность
- Менструальная функция и контрацепция
- Витамины
- Симптомы, при которых Вам нужно немедленно обратиться к врачу акушеру-гинекологу или вызвать скорую помощь





Памятка комплекса физических упражнений для реабилитации после родов согласно Приложению N 2

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ



Упражнения для восстановления женского здоровья после родов

- I период: 5-7 дней после рождения ребенка;
- II период: 1-2 месяца после родоразрешения;
- III период: до 1 года.





Ц 40 лет находилась в РПЦ с 11.07.2025. В 04:15 родоразрешилась живым доношенным плодом женского пола массой 3020 ростом 49 с оценкой по Апгар 8/9 баллов

Диагноз: Основной: 3 своевременные стремительные роды в 39 недель 1 день. **Сопутствующий:** Миопия 1 ст. **Осложнения:** Полное плотное прикрепление плаценты. Ручное отделение плаценты и выделение последа. Анемия 1 степени

Кровопотеря в родах, мл: 300

Продолжительность родов: общая: 2 час. 30 мин. 1 период 1 час. 40 мин. 2 период час. 5 мин

Безводный период: 01 час. 15 мин

Риск по ВТЭО: высокий

В послеродовом отделении получала лечение: Эноксапарин Na²⁺ 0,4 *1 р/с п/к, Р-палатный ОВД - 15

ФЛГ: 11/07 без патологии

УЗИ малого таза: нормальный послеродовый период.

Группа крови: 11.07.2025 : A(II)Rh + Фенотип: CCDeekk

Общий анализ крови: 13.07.2025 Общее число лейкоцитов: $12.12 \cdot 10^9$ /л Средняя концентрация гемоглобина в эритроците: 344 г/л Концентрация гемоглобина: 100 г/л Общее число тромбоцитов: $322 \cdot 10^9$ /л Общее число эритроцитов: $3.54 \cdot 10^{12}$ /л Моноциты: 4 % Нейтрофилы палочкоядерные : 1 % Лимфоциты: 34 % Нейтрофилы сегментоядерные: 58 % СОЭ: 45 мм/ч

Общий анализ мочи: 13.07.2025 Белок - г/л Цвет : светло-желтая Удельный вес 1.007 Мутность: прозрачная Лейкоциты: 1-2 в п/зр

Оценка на 3 сутки по Эдинбургской шкале-6 баллов.

Выписана домой с ребенком в удовлетворительном состоянии, **состояние пациента при выписке:** удовлетворительное

Рекомендовано:

-повторный прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога через 30-45 дней после родов с целью профилактики и выявления послеродовых осложнений.

-прием (осмотр, консультация) врача-терапевта через 30-45 дней после родов

- Рекомендации ко всем пациенткам в послеродовом периоде
- Пособия
- по питанию, уходу за собой, гигиене сна, контрацепции





Спасибо за внимание!

