

ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

П о с т а н о в л е н и е

от 14 октября 1994 г. N 1173  
г. Москва

О федеральной целевой программе "Безопасное  
материнство" на 1995-1997 годы

Во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 20 апреля 1993 г. N 468 "О неотложных мерах по обеспечению здоровья населения Российской Федерации" (Собрание актов Президента и Правительства Российской Федерации, 1993, N 17, ст. 1447) Правительство Российской Федерации постановляет:

1. Утвердить прилагаемую федеральную целевую программу "Безопасное материнство" на 1995-1997 годы.

2. Определить государственным заказчиком по реализации федеральной целевой программы "Безопасное материнство" на 1995-1997 годы Министерство здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации.

3. Министерству финансов Российской Федерации предусматривать средства для реализации федеральной целевой программы "Безопасное материнство" при разработке проектов федеральных бюджетов на 1995-1997 годы.

4. Рекомендовать органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации разработать региональные программы "Безопасное материнство" на 1995-1997 годы и обеспечить их финансирование за счет средств соответствующих бюджетов.

Председатель Правительства  
Российской Федерации

В. Черномырдин

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Правительства  
Российской Федерации  
от 14 октября 1994 г.  
N 1173

ФЕДЕРАЛЬНАЯ ЦЕЛЕВАЯ ПРОГРАММА

"БЕЗОПАСНОЕ МАТЕРИНСТВО"

на 1995-1997 годы

Обоснование разработки

Концепция безопасного материнства сформулирована в 80-х годах Всемирной организацией здравоохранения как совокупность социально-экономических, правовых и медицинских мероприятий, способствующих рождению желанных детей в оптимальные возрастные периоды без отрицательного влияния на здоровье женщин, сохраняющих их жизнь, предупреждающих инвалидность, обеспечивающих воспитание рожденных детей, сочетание материнства, домашних обязанностей и трудовой деятельности. В соответствии с этой концепцией многими странами разработаны и приняты государственные программы, обеспечивающие безопасное материнство.

В структуре населения Российской Федерации женщины составляют более 53 процентов. Среди них большая часть - 36 миллионов, или 45,7 процента от числа женского населения, находится в детородном (репродуктивном) возрасте (15-49 лет), то есть способны к выполнению важнейшей биологической и социальной функции - воспроизводству потомства, продолжению человеческого рода.

Защита материнства является одной из приоритетных задач нашего

государства, особенно в последние годы, поскольку переход к рыночной экономике и обусловленные им социально-экономические проблемы оказали негативное влияние на многие аспекты семьи, материнства и детства.

Снижение покупательной способности населения, сокращение производства основных продуктов питания привели к ухудшению структуры питания населения и прежде всего беременных женщин, среди которых у 57 процентов отмечается дефицит фолиевой кислоты, 59

2

процентов - витамина В, 61 процента - аскорбиновой кислоты. Неудовлетворительное состояние питания женщин обуславливает высокий уровень заболеваемости как самих беременных, так и новорожденных детей. Распространенность анемии беременных возросла с 1985 года в 4,5 раза. В 1,5 раза увеличилась заболеваемость органов кровообращения, в 2,3 раза - мочеполовой системы, в 1,9 раза - токсикозами беременности.

Другим важнейшим фактором, влияющим на здоровье женщин, являются условия труда. По данным Государственного комитета Российской Федерации по статистике, в неблагоприятных условиях работают 3,6 миллиона женщин, а 285 тысяч - трудятся в особо тяжелых и вредных условиях.

В последнее время Президентом Российской Федерации и Правительством Российской Федерации принят ряд важных документов, защищающих права женщин, семьи и материнства. Однако в условиях перехода нашего общества к рыночным отношениям эти решения периодически нуждаются в коррекции. Это прежде всего касается системы льгот, пособий, компенсаций для поддержки семьи, материнства и детства.

Одним из основных показателей, характеризующих качество медицинской помощи женщинам и состояние их здоровья, является материнская смертность. Ее показатель в Российской Федерации в последние годы не имеет тенденции к снижению. Он почти в 2,5 раза превышает среднеевропейский уровень.

В структуре материнской смертности ведущими причинами являются аборты, кровотечения и токсикозы. При этом две трети случаев смерти женщин предотвратимы.

Поэтому одним из важных условий безопасного материнства является адекватная организация акушерско-гинекологической помощи, внедрение современных перинатальных технологий.

Существующий потенциал службы охраны здоровья женщин не обеспечивает высокий качественный уровень медицинской помощи беременным женщинам, а ее материально-техническое оснащение не адекватно современным требованиям, предъявляемым к учреждениям, оказывающим специализированную помощь женщинам.

В стране имеется огромный дефицит специальной литературы по формированию здорового образа жизни, семейному воспитанию, планированию семьи. Слабо развита сеть учреждений, занимающихся подготовкой молодежи к семейной жизни, психолого-педагогическим, медицинским и правовым консультированием населения.

Актуальность поднятых проблем требует незамедлительного принятия комплекса государственных мер неотложного и перспективного характера, утверждения их как федеральной целевой программы "Безопасное материнство" на 1995-1997 годы (приложение N 1).

#### Цели и задачи Программы

В создавшихся условиях социально-экономического положения населения, падения рождаемости федеральная целевая программа "Безопасное материнство" (далее - Программа) призвана создавать необходимые условия для обеспечения улучшения состояния здоровья женщин-матерей, снижения у них послеродовой заболеваемости, инвалидности и материнской смертности, повышения качества здоровья новорожденных, преодоления кризисных тенденций в воспроизведстве населения Российской Федерации.

Программа формировалась с учетом действующей федеральной программы "Дети России", включающей шесть подпрограмм: "Планирование семьи", "Дети Севера", "Дети-инвалиды", "Дети-сироты", "Дети Чернобыля", "Индустрия детского питания" и программ: "Анти-СПИД", "О федеральной программе совершенствования и развития скорой медицинской помощи на 1995-1996 годы", "О государственной программе мер по обеспечению благополучия, профилактики

инфекционных и неинфекционных заболеваний, снижения уровня преждевременной смертности населения на 1994-1996 годы", "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения", а также других разрабатываемых в настоящее время проектов федеральных программ и проекта федерального закона "О государственных пособиях гражданам, имеющим детей".

Программа разработана Министерством здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации с участием Министерства социальной защиты населения Российской Федерации, Государственного комитета санитарно-эпидемиологического надзора Российской Федерации, Российской академии медицинских наук, Российской ассоциации "Планирование семьи", других заинтересованных ведомств и организаций, прошла экспертизу во Всемирной организации здравоохранения.

Основными задачами Программы являются:

разработка дополнительных мер государственной поддержки семьи, материнства и детства путем внесения дополнений и изменений в систему государственных льгот, гарантий, пособий, существующих законодательных актов, стимулирующих здоровый образ жизни, безопасные условия труда, способствующих детородной функции женщин в условиях, снижающих риск по отношению к здоровью и жизни беременных женщин;

улучшение системы подготовки медицинских кадров, работающих в области охраны материнства, повышения квалификации, порядка оценки их знаний и допуска к работе;

совершенствование организации и качества акушерско-гинекологической помощи женщинам за счет внедрения современных перинатальных технологий, укрепление материально-технической базы родовспомогательных учреждений;

проведение специальных научных исследований в области акушерства;

разработка и внедрение системы мер информационного обеспечения населения по вопросам безопасного материнства, ответственного родительства, здорового образа жизни.

#### Государственный заказчик

Государственным заказчиком федеральной целевой программы "Безопасное материнство" является Министерство здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации.

#### Финансовое и материально-техническое обеспечение реализации Программы

Затраты на осуществление Программы в 1995-1997 годах составят 104868,13 млн. рублей, в том числе за счет средств федерального бюджета - 40634,74 млн. рублей, за счет средств Фонда социального страхования Российской Федерации - 64233,39 млн. рублей.

На 1995 год затраты составят 31908,63 млн. рублей, в том числе за счет средств федерального бюджета - 10497,5 млн. рублей, за счет средств Фонда социального страхования Российской Федерации - 21411,13 млн. рублей (приложения N 2 и 3).

#### Ожидаемые конечные результаты

Реализация Программы и разработанных на ее основе региональных программ позволит:

укрепить систему государственных мер, способствующих безопасному материнству;

внедрить эффективную систему подготовки и усовершенствования кадров, работающих в учреждениях родовспоможения;

обеспечить высокий уровень медицинской технологии, особенно для беременных высокого риска, ввести стандарты помощи при основных видах патологии, определяющих материнские и репродуктивные потери;

снизить уровень материнской смертности на 15 процентов, а в отдельных регионах - на 30 процентов, в том числе: от внематочной беременности - на 30 процентов, абортов - 15-20 процентов, кровотечений - 15 процентов, токсикозов беременности - 10 процентов, гнойно-септических заболеваний - на 15 процентов.

ПРИЛОЖЕНИЕ N 1  
к федеральной целевой программе  
"Безопасное материнство"  
на 1995-1997 годы

М Е Р О П Р И Я Т И Я  
по реализации федеральной целевой программы  
"Безопасное материнство" на 1995-1997 годы

N п/п	Наименование мероприятий	Sрок	Стоимость (млн. рублей) *
		исполнения	всего

I. Меры государственной поддержки безопасного материнства

1. Разработать проект федерального закона о внесении изменений в Закон Российской Федерации от 4 апреля 1992 г. N 2662-І "О дополнительных мерах по охране материнства и детства" в части увеличения размера пособия женщинам, вставшим на учет в связи с беременностью в ранние сроки (до 12 недель) до размеров минимальной заработной платы за счет средств Фонда социального страхования Российской Федерации 1995 г.
2. Разработать проект федерального закона о предоставлении отпуска по беременности и родам при многоплодии с 28 недель беременности за счет средств Фонда социального страхования Российской Федерации 1995 г.
3. Подготовить и представить для утверждения в Правительство Российской Федерации Перечень социальных показаний для искусственного прерывания беременности 1995 г.
4. Пересмотреть и представить на утверждение в Правительство Российской Федерации списки производств, профессий и работ с тяжелыми и вредными условиями труда, на которых запрещается использование труда женщин детородного возраста и беременных 1995 г.
5. Разработать проект федерального закона о внесении изменений в Кодекс законов о труде Российской Федерации в части, касающейся предоставления беременным женщинам возможности медицинского обследования в рабочее время с сохранением заработной платы по основному месту работы (до 12 недель беременности - 1 день, с 12 до 20 недель - 2 дня, с 20 до 30 недель - 3 дня) 1995 г.
6. Рекомендовать органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации:
  - 6.1. Обеспечить беременным женщинам и кормящим матерям возможность приобретения продуктов и витаминных препаратов в соответствии с рекомендациями, утвержденными Министерством здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации 1995-1997 гг.

- 6.2. Предусмотреть бесплатную выдачу медикаментов в женских консультациях беременным женщинам для профилактики и лечения анемии в соответствии с рекомендациями Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации 1995–  
1997 гг.
- 6.3. Компенсировать транспортные расходы беременным женщинам, направляемым на консультацию, лечение в специализированные медицинские учреждения (центры, клиники) других городов в пределах Российской Федерации 1995–  
1997 гг.
- 6.4. Предусмотреть обеспечение женщин из малообеспеченных семей бесплатными комплектами для новорожденных детей при выписке из родильного дома по перечню предметов, рекомендованных Министерством здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации 1995–  
1997 гг.
- 6.5. Создать медико-педагогические школы на базе учреждений системы образования и здравоохранения для подготовки учащихся к семейной жизни 1995–  
1997 гг.
- 6.6. Организовать центры для беременных, находящихся в трудных социально-бытовых условиях, для проведения медико-социальной реабилитации 1995–  
1997 гг.
- 6.7. Организовать молодежные центры планирования семьи в 6 территориях субъектов Российской Федерации (гг. Миасс, Орск, Самара, Ставрополь, Тула, Улан-Удэ) 1995–  
1997 гг.
7. Организовать санаторно-курортное отделение для реабилитации девочек-подростков, страдающих нарушением репродуктивной функции, на базе санатория имени С. М. Кирова Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации (г. Пятигорск) 1995 г.
8. Разработать программы и организовать на базе высших учебных заведений Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации, Министерства социальной защиты населения Российской Федерации, Государственного комитета Российской Федерации по высшему образованию подготовку специалистов по социальной работе и социальных работников для акушерско-гинекологических учреждений 1995 г.

## II. Совершенствование подготовки и повышения квалификации медицинских кадров

1. Осуществить с 1995–1996 учебного года переход на новую систему обучения врачей акушеров-гинекологов с углубленной клинической подготовкой в последипломном периоде 1995 г. 20475,0 3412,5
2. Подготовить и издать пособие (руководство) по акушерству и гинекологии для последипломного 1995–  
1996 гг. 58,5 58,5

обучения

3.	Создать серию учебных видеофильмов по технике основных акушерских и гинекологических операций для врачей (10 фильмов)	1995- 1996 гг.	260,0	130,0
4.	Организовать подготовку акушерок с высшим образованием на базе Санкт-Петербургской государственной медицинской академии, Курского государственного медицинского университета, Московской государственной медицинской академии имени И. М. Сеченова, Оренбургской государственной медицинской академии	1995- 1996 гг.	780,0	130,0
5.	Рекомендовать органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации внедрить компьютерный тестовый контроль при проведении аттестации врачей акушеров-гинекологов по методике, утвержденной Министерством здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации	1995- 1997 гг.		
	Всего по разделу II		21573,5	3731,0
	в том числе из средств федерального бюджета		21573,5	3731,0

III. Совершенствование организации и качества акушерско-гинекологической помощи

1.	Усовершенствовать систему наблюдения за беременными, в этих целях пересмотреть:			
1.1.	Сроки и кратность посещений беременных в зависимости от состояния здоровья, наличия акушерской и экстрагенитальной патологии; показания к госпитализации и сроки пребывания в стационаре, порядок проведения реабилитационных мероприятий	1995 г.		
1.2.	Учетно-отчетную документацию на беременных и рожениц	1995- 1996 гг.		
2.	Разработать и внедрить автоматизированную систему слежения за состоянием здоровья беременных с оценкой степени риска акушерской и перинатальной патологии	1995- 1996 гг.	227,5	48,75
3.	Разработать федеральные стандарты качества медицинской помощи во время беременности, родов и в послеродовом периоде; гинекологической помощи детям и подросткам	1995 г.	52,0	52,0
4.	Рекомендовать органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации:			
4.1.	Создать перинатальные центры: за счет нового строительства (Белгородская, Оренбургская, Читинская области, Красноярский край, г. Москва) за счет организации на базе существующих учреждений детства и родовспоможения (Владимирская, Липецкая, Московская, Мурманская, Омская, Пермская, Псковская, Челябинская области, Кабардино-Балкарская Республика, Республика Карелия)	1995- 1997 гг.		
4.2.	Провести лицензирование родовспомогательных учреждений	1995- 1996 гг.		

4.3.	Оснастить родовспомогательные учреждения медицинской аппаратурой для обеспечения акушерско-гинекологической помощи с использованием современных медицинских технологий (эндоскопическое оборудование, аппаратура искусственной вентиляции легких, фетальные мониторы)	1995– 1997 гг.
4.4.	Обеспечить родовспомогательные учреждения наборами и реактивами для определения свертывающей системы крови; ввести в штат родильных домов (отделений) должности лаборантов для обеспечения круглосуточной работы по определению свертывающей системы крови	1995– 1997 гг.
4.5.	Организовать и оснастить выездные специализированные бригады при областных родильных домах, клинических больницах, профильных НИИ для оказания неотложной медицинской помощи беременным и роженицам	1995– 1997 гг.
4.6.	Внедрить систему психопрофилактической подготовки беременных к родам (ввести в штаты родовспомогательных учреждений психологов, организовать их подготовку)	1995– 1997 гг.
5.	Привлекать средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования и территориальных фондов обязательного медицинского страхования для обеспечения учреждений родовспоможения и детства лекарственными средствами, медицинским оборудованием и медицинской техникой	1995– 1997 гг.
Всего по разделу III		279,50
в том числе из средств федерального бюджета		279,50
IV. Основные направления научных исследований в области акушерства и гинекологии		
1.	Эпидемиология материнской заболеваемости и смертности. Влияние на здоровье женщин факторов окружающей среды	1995– 1997 гг. 600
2.	Разработка средств профилактики и лечения основных видов патологии беременности и родов, плода и новорожденного	1995– 1997 гг. 13800
3.	Совершенствование профилактического наблюдения беременных группы высокого риска	1995 г. 800
4.	Разработка тактики ведения беременных с тяжелыми осложнениями в процессе беременности (токсикозы, кровотечения, инфекции, преждевременные роды)	1995– 1997 гг. 2600
5.	Разработка научно обоснованных критериев качества и эффективности оказания акушерской	1995– 1997 гг. 200
		100

помощи

6.	Разработка технологий по реабилитации девочек-подростков в послеродовом и послеабортном периодах, а также женщин, перенесших осложненные роды	1995- 1997 гг.	273,12	200
----	---	-------------------	--------	-----

Всего по разделу IV		18273,12	6500,0
---------------------	--	----------	--------

в том числе из средств федерального бюджета		18273,12	6500,0
---	--	----------	--------

V. Информационное обеспечение

1.	Разработать образовательные программы для населения по проблеме здоровья женщины и безопасного материнства на основе ведущих факторов, влияющих на уровень материнской заболеваемости и смертности	1995- 1996 гг.		
----	--	-------------------	--	--

2.	Подготовить пакеты информационно-образовательных материалов для населения и средств массовой информации по различным аспектам формирования здоровья семьи (лекции, памятки, плакаты, буклеты, фильмы, видеофильмы, видеоклипы, справочный материал по вопросам льгот и социальных гарантий)	1995- 1997 гг.	149,5	48,75
----	---	-------------------	-------	-------

3.	Организовать постоянную рубрику "Здоровье - в каждую семью" на телевидении, радиовещании и в печати с привлечением специалистов в области акушерства и гинекологии, педиатрии, андрологии, традиционной медицины для освещения вопросов, связанных с формированием здорового образа жизни, семьи, рождением и воспитанием здорового потомства	1995- 1997 гг.	66,62	19,5
----	---	-------------------	-------	------

4.	Подготовить методические материалы для медицинских, педагогических и социальных работников по вопросам здорового образа жизни, сохранения репродуктивного здоровья, сексуальной культуры для просветительской работы с населением	1995- 1997 гг.	292,5	97,5
----	---	-------------------	-------	------

5.	Привлекать общественные и частные организации (ассоциации, фонды, акционерные общества) к участию в реализации инициативы безопасного материнства	1995- 1997 гг.		
----	---	-------------------	--	--

Всего по разделу V		508,62	165,75
--------------------	--	--------	--------

в том числе из средств федерального бюджета		508,62	165,75
---	--	--------	--------

---

\* В ценах июля 1994 г.

---

ПРИЛОЖЕНИЕ N 2  
к федеральной целевой программе  
"Безопасное материнство"  
на 1995-1997 годы

Объем финансирования федеральной целевой программы  
"Безопасное материнство" на 1995-1997 годы

N п/п	Наименование мероприятий	Стоимость (млн. рублей) *	
		всего	1995 год
1.	Меры государственной поддержки без-опасного материнства (проекты федеральных законов о внесении изменений в Закон Российской Федерации от 4 апреля 1992 г. N 2662-І "О дополнительных мерах по охране материнства и детства" в части увеличения размера пособия женщинам, вставшим на учет в связи с беременностью в ранние сроки (до 12 недель), до размеров минимальной заработной платы и о предоставлении отпуска по беременности и родам при многоплодии с 28 недель беременности за счет средств Фонда социального страхования Российской Федерации)	64233,39	21411,13
2.	Совершенствование подготовки и повышения квалификации медицинских кадров	21573,5	3731,0
3.	Совершенствование организации и качества акушерско-гинекологической помощи	279,5	100,75
4.	Основные направления научных исследований в области акушерства и гинекологии	18273,12	6500,0
5.	Информационное обеспечение	508,62	165,75
	Итого по Программе	104868,13	31908,63
	в том числе:		
	из средств федерального бюджета	40634,74	10497,50
	из средств Фонда социального страхования Российской Федерации	64233,39	21411,13

\* В ценах июля 1994 г.

ПРИЛОЖЕНИЕ N 3  
к федеральной целевой программе  
"Безопасное материнство"  
на 1995-1997 годы

Бюджетная заявка

на ассигнования из федерального бюджета для финансирования  
федеральной целевой программы "Безопасное материнство"  
на 1995-1997 годы

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И МЕДИЦИНСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Наименование мероприятий	Объем ассигнований для их финансирования (млн. рублей) *	
	всего	1995 год

Раздел II. Совершенствование подготовки и повышения квалификации медицинских кадров	21573,5	3731,0
п.1. Реформирование последипломной подготовки врачей акушеров-гинекологов	20475,0	3412,5
п.2. Издание пособия (руководства) по акушерству и гинекологии для последипломного обучения	58,5	58,5
п.3. Создание учебных видеофильмов	260,0	130,0
п.4. Подготовка акушерок с высшим образованием	780,0	130,0
Раздел III. Совершенствование организации и качества акушерско-гинекологической помощи	279,5	100,75
п.2. Разработка и внедрение автоматизированной системы слежения за состоянием здоровья беременных женщин	227,5	48,75
п.3. Разработка федеральных стандартов качества медицинской помощи во время беременности, родов и послеродовом периоде; стандартов гинекологической помощи детям и подросткам	52,0	52,0
Раздел IV. Основные направления научных исследований в области акушерства и гинекологии	18273,12	6500,0
Раздел V. Информационное обеспечение	508,62	165,75
п.2. Подготовка информационно-образовательных материалов по формированию здоровья семьи	149,5	48,75
п.3. Организация рубрики "Здоровье - в каждую семью" на телевидении и радиовещании	66,62	19,5
п.4. Подготовка методических материалов для работы с населением	292,5	97,5
Всего	40634,74	10497,50

---

\* В ценах июля 1994 г.

---