

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

## Р А С П О Р Я Ж Е Н И Е

от 11 октября 2016 года № 2324-мр

Иркутск

О медицинской помощи в целях обеспечения предотвращения перинатальной передачи ВИЧ от матери ребенку

В целях совершенствования оказания медицинской помощи беременным женщинам и предотвращения передачи ВИЧ от матери ребенку, руководствуясь статьей 13 Закона Иркутской области от 12 января 2010 года № 1-03 «О правовых актах Иркутской области и правотворческой деятельности Иркутской области»:

1. Утвердить Методические рекомендации по организации медицинской помощи в целях обеспечения предотвращения перинатальной передачи ВИЧ от матери ребенку в медицинских организациях Иркутской области, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области (прилагаются).
2. Руководителям медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, обеспечить наличие неснижаемого запаса экспресс-тестов для диагностики ВИЧ-инфекции; антиретровирусных препаратов для проведения химиопрофилактики передачи ВИЧ от матери ребенку.
3. Контроль за исполнением распоряжения возложить на заместителя министра здравоохранения Иркутской области Голенецкую Е.С.

Министр О.Н. Ярошенко

Приложение

к распоряжению министерства здравоохранения Иркутской области от 11 октября 2016 года

Методические рекомендации

по организации медицинской помощи в целях предотвращения
перинатальной передачи ВИЧ от матери ребенку в медицинских
организациях Иркутской области, подведомственных министерству
здравоохранения Иркутской области

Глава 1. Общие положения

1. Настоящие Методические рекомендации по организации медицинской помощи в целях предотвращения перинатальной передачи ВИЧ от матери ребенку в медицинских организациях Иркутской области, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области (далее - Методические рекомендации) регулируют вопросы организации первичной медико-санитарной и специализированной помощи отдельным категориям граждан: беременным, роженицам, родильницам, новорожденным (далее - медицинская помощь) для раннего выявления ВИЧ-инфекции и предотвращения перинатальной передачи ВИЧ (далее - 111 IMP ВИЧ) от матери ребенку в медицинских организациях Иркутской области, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области.
2. Вопросы организации медицинской помощи для своевременной диагностики ВИЧ-инфекции и обеспечения предотвращения перинатальной передачи ВИЧ являются приоритетными для медицинских организаций Иркутской области, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области.
3. Настоящие Методические рекомендации разработаны в соответствии с:

а) Федеральными законами от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», от 30 марта 1995 года № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»;

б) указом Президента Российской Федерации от 1 июня 2012 года № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы»;

в) федеральными клиническими рекомендациями от 3 июня 2015 года № 15-4/10/2-2661 «Применение антиретровирусных препаратов в комплексе мер, направленных на профилактику передачи ВИЧ от матери ребенку»;

г) приказом Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации от 30 октября 1995 года № 295 «О введении в действие правил проведения обязательного медицинского освидетельствования на ВИЧ и перечня работников отдельных профессий, производств, предприятий, учреждений и организаций, которые проходят обязательное медицинское освидетельствование на ВИЧ», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16 сентября 2003 года № 442 «Об утверждении учетных форм для регистрации детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями», приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 30 мая 2005 года № 375 «Об утверждении стандарта профилактики передачи ВИЧ- инфекции от матери ребенку», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012 года № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»;

д) постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 11 января 2011 года № 1 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»;

е) Законом Иркутской области от 5 марта 2010 года № 4-оз «Об отдельных вопросах здравоохранения в Иркутской области».

Глава 2. Организация медицинской помощи гражданам в целях
предотвращения перинатальной передачи ВИЧ от матери ребенку в
медицинских организациях Иркутской области, подведомственных
министерству здравоохранения Иркутской области

1. Медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Иркутской области, обеспечивают:

а) обследование на ВИЧ-инфекцию беременных женщин, находящихся на диспансерном наблюдении по беременности, с учетом клинических и эпидемиологических показаний;

б) проведение мер, направленных на раннее выявление ВИЧ- инфицированных беременных женщин;

в) постановку беременных женщин на диспансерное наблюдение в женской консультации по беременности и уточнение ВИЧ-статуса,

г) освидетельствование половых партнеров на ВИЧ в женской консультации, в которой поставлена на учет беременная женщина, или в поликлинике по месту проживания/прикрепления, при постановке беременной женщины на диспансерное наблюдение;

д) проведение медицинского освидетельствования всех беременных женщин на ВИЧ в соответствии с алгоритмом диагностики ВИЧ в следующих случаях:

при постановке на учет по беременности;

в 30±2 недели (28-32 недели);

беременных женщин, не обследованных ранее во время беременности или обследованных в срок до 28-32-й недели беременности при обращении в медицинскую организацию, при поступлении на роды (экспресс-методом с дальнейшим подтверждением стандартным методом);

беременных женщин, имеющих ВИЧ-инфицированных партнеров, а также беременных женщин, употребляющих психоактивные вещества, обследуют при постановке на учет по беременности, затем 1 раз в 3 месяца, при поступлении на роды проводится тестирование экспресс-методом (с подтверждением стандартным методом), независимо от количества исследований во время беременности;

рожениц - экспресс-методом с последующим подтверждением стандартными методиками ИФА/ИХЛА - при поступлении на роды и отсутствии в медицинской документации результата обследования на ВИЧ в предписанные сроки, или при наличии эпидемиологических показаний: употребление парентерально психоактивных веществ, вступление в половые контакты с ВИЧ-инфицированным партнером в течение беременности;

е) проведение молекулярно-биологического обследования беременных на ДНК или РНК ВИЧ в следующих случаях:

при получении сомнительных результатов тестирования на антитела к ВИЧ, полученных стандартными методами (иммуноферментный анализ или иммунный блоттинг);

при получении отрицательных результатов теста на антитела к ВИЧ, полученных стандартными методами, в случае, если беременная женщина относится к группе высокого риска по ВИЧ-инфекции (употребление наркотиков внутривенно, незащищенные половые контакты с ВИЧ- инфицированным партнером в течение последних 6 месяцев).

ж) проведение послетестового консультирования при получении положительного лабораторного анализа на ВИЧ согласно алгоритму ведения пациента с положительным лабораторным результатом на ВИЧ;

з) преемственность между врачами терапевтами, инфекционистами, акушерами-гинекологами, неонатологами, педиатрами при ведении женщины (в том числе беременной) с ВИЧ-инфекцией, а также новорожденного, для достижения минимального риска передачи ВИЧ от матери ребенку;

и) оказание медицинской помощи для обеспечения предотвращения перинатальной передачи ВИЧ в соответствии с действующими рекомендациями и протоколами;

к) наличие неснижаемого количества (запаса) простых/ быстрых тестов для экспресс-диагностики ВИЧ-инфекции (не менее 5 тест-полосок) и антиретровирусных препаратов (далее - АРБИ) для экстренного назначения схем для предотвращения перинатальной передачи ВИЧ согласно Приложению 1 к настоящим Методическим рекомендациям;

л) обучение медицинских работников по вопросам до и послетестового консультирования, показаниям для своевременного выявления ВИЧ- инфекции, диспансеризации и лечению ВИЧ-инфекции, соблюдению требований санитарно-эпидемиологического режима, предотвращения перинатальной передачи ВИЧ, с зачетным занятием не реже 1 раза в год;

м) предоставление ежемесячно в государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» (далее - ГБУЗ «ИОЦ СПИД») учетно-отчетных форм, указанных в главе 3 настоящих Методических рекомендаций.

1. Медицинские организации, оказывающие первичную медико- санитарную помощь, при выявлении положительного лабораторного результата на ВИЧ у беременной женщины незамедлительно направляют беременную женщину на консультацию к врачу акушеру-гинекологу и врачу- инфекционисту для оказания медицинской помощи.

При подтверждении диагноза «ВИЧ-инфекция» дальнейшее диспансерное наблюдение проводится совместно врачами (фельдшерами), при необходимости с привлечением/консультацией специалистов специализированных медицинских организаций (по профилю);

Врач акушер-гинеколог обязан незамедлительно направить беременную женщину на консультацию к врачу-инфекционисту/ ответственному специалисту по вопросам ВИЧ-инфекции медицинской организации по профилю.

1. Диспансерное наблюдение беременной женщины, больной ВИЧ- инфекцией, проводит врач акушер-гинеколог совместно с врачом- инфекционистом по месту жительства/регистрации беременной женщины.
2. При совместном ведении беременной женщины, больной ВИЧ-инфекцией, врач акушер-гинеколог и врач-инфекционист предусматривают следующие мероприятия:

а) разработку плана ведения беременной женщины, больной ВИЧ- инфекцией, согласно Приложению 2 к настоящим Методическим рекомендациям;

б) ведение «Обменной карты беременной женщины» с отражением в медицинской документации эпидемиологического номера беременной женщины, схемы антиретровирусной терапии (далее - АРВТ), принимаемой во время беременности, данных лабораторного и клинического мониторинга, рекомендаций по схемам предотвращения перинатальной передачи ВИЧ в родах, послеродовом и раннем неонатальном периодах;

в) проведение работы по формированию приверженности у беременной женщины к наблюдению и АРВТ;

г) контроль за приемом АРВП;

д) при отказе женщины от одного или всех этапов предотвращения перинатальной передачи ВИЧ постановка в известность руководителя медицинской организации и ГБУЗ «ИОЦ СПИД» немедленно;

е) назначение преимущественно неинвазивных методов оценки состояния плода;

ж) своевременный лабораторный мониторинг за эффективностью и безопасностью АРВТ в соответствии с планом ведения беременной женщины, больной ВИЧ-инфекцией, и утвержденными стандартами оказания медицинской помощи;

з) подготовка беременной женщины к родоразрешению;

и) взаимодействие с акушерским стационаром по вопросам продолжения АРВТ и родоразрешения беременной женщины, больной ВИЧ- инфекцией;

к) контроль за своевременным поступлением беременной женщины, больной ВИЧ-инфекцией, на госпитализацию в акушерский стационар (в плановом порядке - на сроке 38 недель).

1. После родоразрешения врач-неонатолог (педиатр) акушерского стационара обязан обеспечить назначение химиопрофилактики передачи ВИЧ ребенку, контроль передачи необходимой информации врачу-педиатру участковому по месту наблюдения для соблюдения алгоритма предотвращения перинатальной передачи ВИЧ и наблюдения ребенка.
2. Врач-педиатр детской поликлиники при получении информации о новорожденном с перинатальным контактом по ВИЧ-инфекции осуществляет контроль проведения химиопрофилактики передачи ВИЧ и пневмоцистной инфекции ребенку в декретированные сроки.
3. Каждая медицинская организация обеспечивает сверку по беременным и родильницам с ВИЧ-инфекцией со специалистами ГБУЗ «ИОЦ СПИД» при составлении статистической отчетной формы № 32, с последующим ее представлением главному внештатному специалисту министерства здравоохранения Иркутской области по акушерству и гинекологии.
4. ГБУЗ «ИОЦ СПИД» обеспечивает:

а) мониторинг ситуации в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, по вопросам выявления беременных женщин с ВИЧ, организации предотвращения перинатальной передачи ВИЧ;

б) рассмотрение на подкомиссии по вопросам ВИЧ-инфекции врачебной комиссии ГБУЗ «ИОЦ СПИД» в течение 3 рабочих дней с момента получения стартов АРВТ беременной женщины, больной ВИЧ- инфекцией (из медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, в соответствии с приказом министерства здравоохранения Иркутской области от 24 января 2014 года № 7-мпр), утверждение протоколом старта ППМР/АРВТ и направление в медицинскую организацию по месту жительства/регистрации беременной женщины, больной ВИЧ-инфекцией, и рассмотрение заявки для выдачи АРВП медицинским организациям с целью обеспечения предотвращения перинатальной передачи ВИЧ;

в) заочное и дистанционное консультирование медицинских работников медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, по вопросам ведения беременной женщины, больной ВИЧ-инфекцией, и назначения ППМР/АРВТ, а также консультирование беременных женщин по вопросам оказания медицинской помощи;

г) согласование заявки и выдачу АРВП медицинским организациям, подведомственным министерству здравоохранения Иркутской области, для формирования резерва АРВП для назначения АРВТ;

д) контроль за выполнением критериев эффективности предотвращения передачи ВИЧ от матери ребенку в Иркутской области;

е) плановую годовую сверку с медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения Иркутской области, по беременным и родильницам с ВИЧ-инфекцией, с отметкой о ее прохождении в экземпляре статистической отчетной формы № 32;

ж) подготовку заседаний рабочей группы министерства здравоохранения Иркутской области по выполнению мероприятий, направленных на предотвращение передачи ВИЧ от матери ребенку, медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения Иркутской области (не реже 1 раза в полугодие).

Глава 3. Организация мониторинга перинатальной профилактики

ВИЧ от матери ребенку

1. Мониторинг предотвращения перинатальной передачи ВИЧ в Иркутской области проводится медицинскими работниками ГБУЗ «ИОЦ СПИД» по установленным учетно-отчетным формам.
2. Медицинские работники медицинской организации, имеющей в своем составе женскую консультацию и/или акушерский стационар, назначенные приказом по медицинской организации ответственными за предоставление учетно-отчетных форм, обязаны направить в ГБУЗ «ИОЦ СПИД» используя следующий электронный адрес: aids@aids38.ru (или факс 8 (3952) 777-958) следующие документы:

а) извещение о выявлении беременной женщины с ВИЧ-инфекцией согласно Приложению 3 к настоящим Методическим рекомендациям (в течение 5 дней с момента выявления);

б) извещение о случае завершения беременности у ВИЧ- инфицированной женщины - учетная форма № 313/у, в случае прерывания/завершения беременности у женщины больной ВИЧ-инфекцией (в течение 5 дней с момента родоразрешения);

в) извещение о новорожденном, рожденном ВИЧ-инфицированной матерью - учетная форма № 309/у согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16 сентября 2003 года№ 442 «Об утверждении учетных форм для регистрации детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями» (в течение 5 дней с момента родоразрешения беременной женщины, больной ВИЧ-инфекцией);

г) отчет о наличии экспресс-тест-систем для диагностики ВИЧ- инфекции и препаратов для ППМР ВИЧ в акушерском стационаре согласно Приложению 4 к настоящим Методическим рекомендациям (ежемесячно до 5 числа следующего за отчетным месяца).

1. Медицинский работник (врач), назначенный ответственным в ГБУЗ «ИОЦ СПИД», осуществляет:

а) проведение ежемесячного мониторинга предотвращения перинатальной передачи ВИЧ в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области (на последнее число текущего месяца);

б) направление результатов ежемесячного мониторинга перинатальной профилактики ВИЧ от матери ребенку в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, в отдел организации медицинской помощи женщинам и детям министерства здравоохранения Иркутской области по электронному адресу: esg@guzio.ru, tas@guzio.ru, главному внештатному специалисту по акушерству и гинекологии министерства здравоохранения Иркутской области по электронному адресу: doc protopopova@mail.ru (в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным, по форме согласно Приложению 5 к настоящим Методическим рекомендациям).

Заместитель министра

здравоохранения Иркутской области

Е.С. Голенецкая

Приложение 1

к Методическим рекомендациям по организации медицинской помощи в целях предотвращения перинатальной передачи ВИЧ от матери ребенку в медицинских организациях Иркутской области, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области

Рекомендуемый запас антиретровирусных препаратов из расчета на одну
беременную и новорожденного

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | МИН, дозировка | Число упаковок препарата |
| 1 | Ламивудин 150 мг № 60 (или 300 мг №30) | 1 |
| 2 | Тенофовир 300 мг №30 (или абакавир 300 мг №60, или ставудин 30 мг №28) | 1 |
| 3 | Зидовудин/ламивудин 300/150 мг или Зидовудин 300 мг №60 | 1 |
| 4 | Лопинавир/Ритонавир 200/50 мг № 120 - 1 упаковка (или Атазанавир 150 мг № 60 (300 мг №30) и Ритонавир 100 мг№30) | 1 |
| 5 | Невирапин 200 мг № 60 | 1 |
| 6 | Зидовудин раствор 20,0 мл № 5 | 1 |
| 7 | Зидовудин сироп 200,0 мл |  1  |
| 8 | Ламивудин сироп 240,0 мл | 1 |
| 9 | Невирапин сироп 240,0 мл | 1 |

Е.С. Голенецкая

Приложение 2

к Методическим рекомендациям по организации медицинской помощи в целях предотвращения перинатальной передачи ВИЧ от матери ребенку в медицинских организациях Иркутской области, подведомственных

министерству здравоохранения Иркутской области

План диспансерного наблюдения беременной женщины для профилактики перинатальной ВИЧ-инфекции и тактика врача



Тактика врача

|  |  |
| --- | --- |
| Врач акушер-гинеколог | Врач-инфекционист  |
| Беременная женщина:Результат на ВИЧ - отрицательный- диспансерное наблюдение согласно приказу Минздрава России от 1 ноября 2012 года № 572н Результат на ВИЧ - положительный - консультирование, направление в кабинет инфекционных заболеваний / ГБУЗ «ИОЦ СПИД»Результат на ВИЧ - сомнительный - консультирование, направление в кабинет инфекционных заболеваний / ГБУЗ «ИОЦ СПИД»,Результат на ВИЧ отрицательный +наличие факторов риска обследование 1 раз в 3 месяцаПартнер:Результат на ВИЧ - сомнительный - направление в кабинет инфекционных заболеваний /ГБУЗ «ИОЦ СПИД»Результат на ВИЧ - положительный - направление в кабинет инфекционных заболеваний /ГБУЗ «ИОЦ СПИД»Назначенная терапия (ППМР/АРВТ): получает препараты с недель1.2.3.В 35-36 недель - определение медицинской организации для родоразрешения: 2 уровень / ММЦ / 3 уровеньПлановая госпитализация 38 недель | Сроки консультирования врачом-инфекционистом:* при первичном обследовании беременной женщины и начале терапии АРВТ;
* при проведении АРВТ - через каждые 4 недели;
* в 34-36 недель

Лабораторное обследование:Вирусная нагрузка:* первичное обследование
* перед началом АРВТ
* при проведении АРВТ - 1 раз в 4 недели до снижения вирусной нагрузки, далее 1 раз в 12 недель;
* в 34-36 недель.

CD4:* первичное обследование
* перед началом АРВТ
* при проведении АРВТ - через 4 недели.
* при проведении АРВТ - через 12 недель.
 |

Е.С. Голенецкая

Приложение 3

к Методическим рекомендациям по организации медицинской помощи в целях предотвращения перинатальной передачи ВИЧ от матери ребенку в медицинских организациях Иркутской области, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области

Извещение о выявлении беременности
у женщины с ВИЧ-инфекцией

Наименование медицинской организации

1. Ф.И.О.
2. Эпид, номер (регистрационный номер)
3. Дата рождения 4. Гражданство
4. Адрес регистрации
5. Адрес фактического проживания
6. Дата установления диагноза ВИЧ-инфекции (месяц, год)
7. Стадия ВИЧ-инфекции при взятии на учет по беременности
8. Химиопрофилактика/ АРВТ (схема, дата назначения)
9. Дата постановки на учет в женскую консультацию
10. Срок беременности при постановке на учет
11. Примечания

Должность, Ф.И.О. лица, заполнившего форму

Подпись Дата Контактный телефон

Заместитель министра

здравоохранения Иркутской области

Е.С. Голенецкая

Приложение 4

к Методическим рекомендациям по организации медицинской помощи в целях предотвращения перинатальной передачи ВИЧ от матери ребенку в медицинских организациях Иркутской области, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области

Отчет о наличии экспресс-тест-систем для диагностики ВИЧ-инфекции и препаратов для предотвращения
перинатальной передачи ВИЧ в акушерском стационаре\* за 20\_\_\_ г.

МО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| МНН, дозировка, упаковка | Остаток | Получено | Использовано | Остаток препаратов на конец месяца | Кол-во родов |
| на начало года | на начало месяца | запрошед шиймесяц | с начала года | запрошед шиймесяц | с начала года | запрошед шиймесяц | с нача ла года |
| Зидовудин (Ретровир) раствор для в/в введения 10 мг/мл, флакон 20 мл |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Зидовудин (Ретровир), раствор для приема внутрь, 10 мг/мл, флакон 200 мл |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ламивудин, раствор для приема внутрь, 10 мг/мл, флакон 240 мл |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Невирапин, суспензия для перорального применения, 10 мг/мл, флакон 240 мл |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Невирапин 0,2, таблетка |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Зидовудин 0,3 + ламивудин 0,15, таблетка (либо монопрепараты) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Экспресс тест система (тест-полоска, простой быстрый тест для экстренной диагностики ВИЧ- инфекции) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* отчет подается в ГБУЗ "ИОЦ СПИД" ежемесячно до 5 числа следующего за отчетным месяца (e-mail: aids@aids38.ru)

Заместитель министра

здравоохранения Иркутской области

Е.С. Голенецкая

Приложение 5

к Методическим рекомендациям по организации медицинской помощи в целях предотвращения перинатальной передачи ВИЧ от матери ребенку в медицинских организациях Иркутской области, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области

Беременности и роды на дату

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Муниципальное образование (МО) Иркутской области | на начало года  | на начало месяца | взято за год | взято за месяц | аборты и прерыв за год | аборты и прерыв за месяц | Выбыли и пр. за год | Выбыли и пр. за месяц | Роды за год | роды за месяц | Наблюдаются на конец периода | Получают АРВТ (в т.ч. для ППМР) на конец периода | назначена АРВТ (в т.ч. для ППМР) за месяц | Получали АРВТ (в т.ч. для ППМР) за год | Получали АРВТ (в т.ч. для ППМР) за месяц | Роды живыми детьми за год | Роды живыми детьми за месяц | ХП трехэтапная за год дети | ХП трехэтапная за месяц дети | ХП трехэтапная за год женщины 1  |
| 1 | Городской округ город Иркутск |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Иркутское районное муниципальное образование |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Ангарский городской округ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Балаганское районное МО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Бодайбинское районное МО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Городской округ город Братск |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Братское районное МО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Жигаловское районноеМО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Заларинское районное МО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Городской округ город Зима |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Казачинско-Ленское районное МО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Катангское районное МО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Качугское районное МО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | Киренское районное МО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Куйтунское районное МО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | Мамско-Чуйское районное МО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 | Нижнеилимское районное МО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Нижнеудинское районное МО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | Ольхонское районное МО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 | Городской округ город Саянск |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 | Городской округ город Свирск |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | Слюдянское районное МО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 | Тайшетское районное МО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 | Городской округ город Тулун |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 | Тулунское районноеМО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 | Городской округ город Усолье-Сибирское |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 | Городской округ город Усть-Илимск |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 | Усть-Илимское районное МО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Усть-Кутское районное МО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 32 | Усть-Удинское районное МО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 33 | Городской округ город Черемхово |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 34 | Черемховское районное МО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 35 | Чунское районное МО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 36 | Шелеховское районное МО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 37 | Аларское районное МО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 38 | Баяндаевское районное МО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 39 | Боханское районное МО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40 | Нукутское районное МО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 41 | Осинское районное МО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 42 | Эхирит-Булагатское районное МО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | итогоУсть-Ордынский АО | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|  | Итого Районы области без УО АО | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 43 | ФСИН | 0 |  |  |  |  |  | **0** | 0 | 0 | 0 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ВСЕГО по Иркутской области | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | 0 | **0** | **0** | 0 | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |

Процент 3-этапной профилактики за месяц (дети) %

Процент 3-этапной профилактики за год (дети) %

Процент 3-этапной профилактики за месяц (женщины) %

Процент 3-этапной профилактики за год (женщины) %