

ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 30 июня 2023 года № 580-П

г. Саратов

Об утверждении Региональной программы Саратовской области, направленной на повышение рождаемости и поддержку семей с детьми и достижение целевых показателей общего числа рождений, на период 2023-2025 годов

На основании Устава (Основного Закона) Саратовской области, а также в соответствии с перечнем поручений Президента Российской Федерации по итогам совещания о мерах по повышению рождаемости в Российской Федерации от 1 марта 2023 года № Пр-826 и приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 5 мая 2023 года № 436 «Об утверждении Методических рекомендаций по оценке демографического потенциала субъекта Российской Федерации и разработке региональных программ по повышению рождаемости» Правительство Саратовской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемую Региональную программу Саратовской области, направленную на повышение рождаемости и поддержку семей с детьми и достижение целевых показателей общего числа рождений, на период 2023-2025 годов (далее – Региональная программа).

2. Руководителям исполнительных органов области, являющихся исполнителями мероприятий Региональной программы:

ежегодно предусматривать средства на финансирование мероприятий Региональной программы в рамках реализуемых государственных программ Саратовской области;

обеспечить исполнение мероприятий, предусмотренных Региональной программой, в установленные сроки;

ежегодно в срок до 1 февраля года, следующего за отчетным, представлять в министерство здравоохранения области отчет о ходе выполнения мероприятий Региональной программы с указанием объема и источников финансирования, а также предложения по актуализации мероприятий Региональной программы на следующий год.

3. Министерству здравоохранения области обеспечить формирование сводного мониторинга выполнения Региональной программы исполнительными органами области.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства области Егорова С.И.

5. Министерству информации и массовых коммуникаций области опубликовать настоящее постановление в течение десяти дней со дня его подписания.

6. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

**Губернатор
Саратовской области**



Р.В. Бусаргин

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Саратовской области
от 30 июня 2023 года № 580-П

**Региональная программа Саратовской области,
направленная на повышение рождаемости и поддержки семей с детьми
и достижение целевых показателей общего числа рождений,
на период 2023-2025 годов**

Наименование программы	Региональная программа Саратовской области, направленная на повышение рождаемости и поддержки семей с детьми и достижение целевых показателей общего числа рождений, на период 2023-2025 годов (далее – Региональная программа)
Основание для разработки программы	приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 5 мая 2023 года № 436 «Об утверждении Методических рекомендаций по оценке демографического потенциала субъекта Российской Федерации и разработке региональных программ по повышению рождаемости»
Ответственный исполнитель программы	министерство здравоохранения Саратовской области
Соисполнители программы	министерство труда и социальной защиты Саратовской области, министерство образования Саратовской области
Сроки реализации программы	2023-2025 годы
Общие положения	Региональная программа подготовлена с целью выработки мер по повышению рождаемости. Региональная программа включает в себя оценку демографического потенциала региона, анализ действующего пакета мер повышения рождаемости и установления нового комплекса мер по повышению рождаемости и поддержке семей с детьми, а также определения целевых значений показателей рождаемости в регионе на период 2023-2025 годов
Цели программы	обеспечение устойчивого роста рождаемости за счет укрепления репродуктивного здоровья и сокращения числа аборт, социально-экономическая поддержка семей с детьми
Задачи программы	Задача 1 – укрепление репродуктивного здоровья населения, применение вспомогательных репродуктивных технологий.

	<p>Задача 2 – профилактика и снижение числа аборт.</p> <p>Задача 3 – поддержка семьи при рождении детей в зависимости от очередности рождений.</p> <p>Задача 4 – создание условий для совмещения профессиональных и семейных обязанностей. Содействие возвращению к трудовой деятельности женщин, имеющих малолетних детей.</p> <p>Задача 5 – формирование семейно ориентированной среды, ценностей отцовства и материнства</p>
<p>Объемы и источники финансового обеспечения программы</p>	<p>финансирование Региональной программы осуществляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных областным бюджетом, в том числе с учетом средств, поступающих из федерального бюджета (прогнозно) в виде межбюджетных трансфертов, в рамках реализации на территории Саратовской области:</p> <p>национального проекта «Демография»;</p> <p>государственной программы Саратовской области «Развитие здравоохранения»;</p> <p>государственной программы Саратовской области «Содействие занятости населения, совершенствование социально-трудовых отношений и регулирование трудовой миграции в Саратовской области»</p>

Краткая характеристика Саратовской области

Саратовская область – одна из 14 территорий Приволжского федерального округа, площадь которой составляет 101,2 тыс. кв. км. Она занимает юго-восточную часть Европейской равнины и северную в Поволжье.

Саратовская область имеет свои особенности, вытянута с запада на восток на 575 км, с севера на юг – на 330 км. Через область протекает река Волга, которая делит ее на 2 части: восточную (Заволжье) и западную (Правобережье).

Пограничными районами являются: на севере – Пензенская, Ульяновская области, на северо-востоке – Самарская область, на востоке – Оренбургская область, на юге – Волгоградская область, на западе – Воронежская и Тамбовская области, на юго-востоке проходит государственная граница с Республикой Казахстан.

Численность населения Саратовской области на 1 января 2023 года составила 2404,9 тыс. человек, в том числе 1846,9 тыс. человек (76,8 процента) – городское население, 558,0 тыс. человек (23,2 процента) – сельское население.

Саратовская область относится к регионам со средней плотностью населения (23,3 человека на 1 кв. км).

Административный центр – город Саратов, имеющий территорию ~1,1 тыс. кв. км и численность населения 942,3 тыс. человек.

Крупные города: Саратов, Энгельс, Балаково, Балашов, Вольск.

В составе области 38 административных районов, 18 городов, 25 поселков городского типа, 1778 сельских населенных пунктов.

При этом в 189 населенных пунктах население отсутствует полностью, в 637 населенных пунктах проживает 100 и менее человек, в 921 населенном пункте – от 101 до 2000 человек. Все населенные пункты области имеют прикрепления к той или иной медицинской организации, структурному подразделению медицинской организации.

В Саратовской области сохраняется характерное для России превышение численности женщин над численностью мужчин, которое составляет 190,6 тыс. человек. Численность мужского населения составляет 1085,2 тыс. человек (46 процентов), женщин – 1275,8 тыс. человек (54 процента). Такой перевес негативно сказывается на институте семьи и брака.

Саратовская область является многонациональной, здесь проживает около 140 национальностей. Основными по численности населения (превышает 5,5 тыс. человек) являются 11 национальностей: русские, казахи, татары, украинцы, армяне, азербайджанцы, чувашаи, беларусы, мордва, немцы и чеченцы. Русское население наиболее многочисленное и составляет 87,6 процента от общей численности населения, второе место занимают казахи (3,1 процента), на третьем – татары (2,2 процента), на четвертом – украинцы (1,7 процента).

Важным фактором, влияющим на демографическую ситуацию, является активный процесс старения населения. В структуре населения доля пожилых граждан (старше 65 лет) на 2,1 процента выше, чем по Российской Федерации (17,9 процента и 15,8 процента соответственно), средний возраст – на 1,7 года выше среднего по России (42,1 и 40,4 года соответственно).

Оценка демографического потенциала

По данным Росстата численность населения Саратовской области с учетом итогов Всероссийской переписи населения 2020 года на 1 января 2023 года составила 2404,9 тыс. человек, в том числе 1846,9 тыс. человек (76,8 процента) – городское население, 558,0 тыс. человек (23,2 процента) – сельское население.

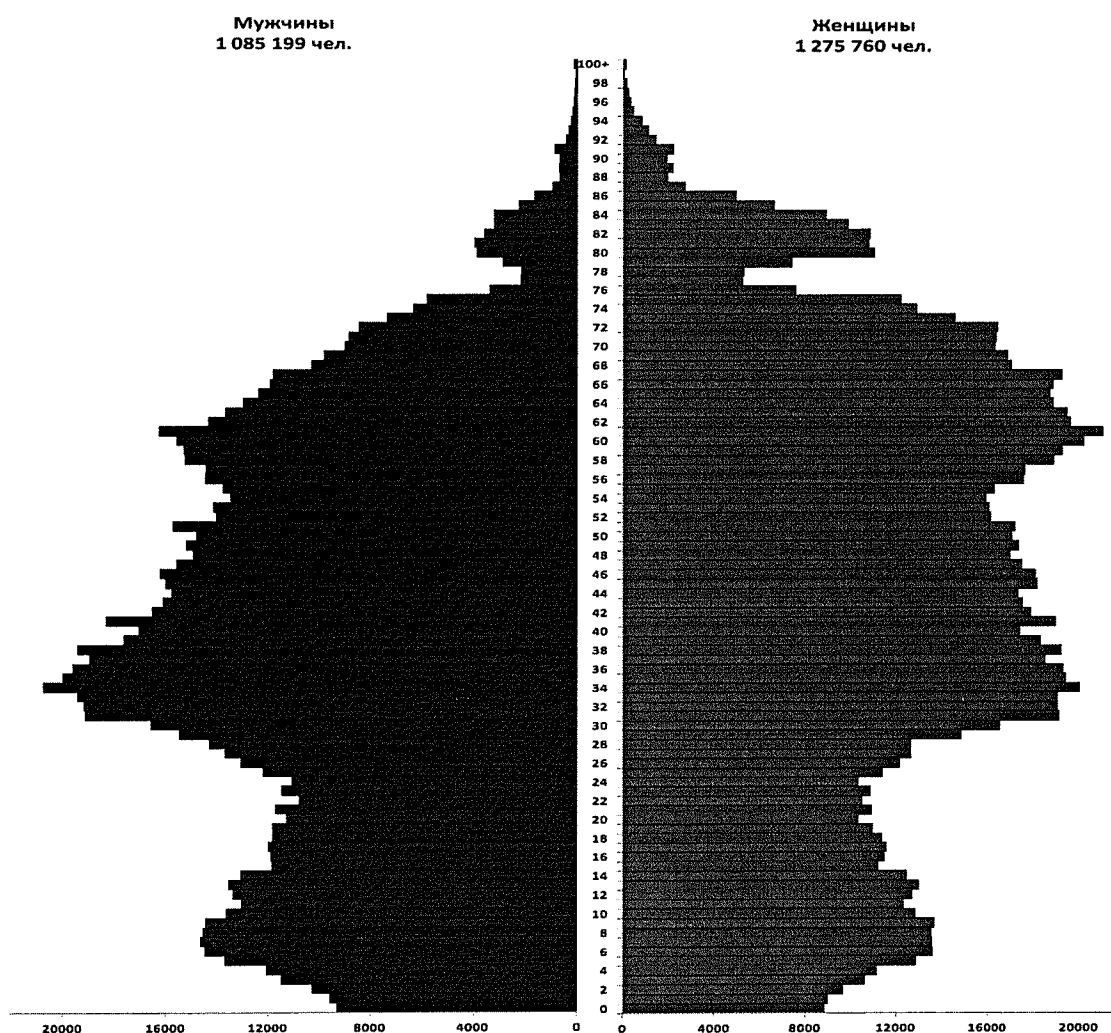
Численность постоянного населения по полу по состоянию на 1 января 2023 года (человек)

	Все население	Мужчины	Женщины	На 1000 мужчин приходится женщин
Саратовская область	2 404 944	1 115 866	1 289 078	1 155
Российская Федерация	146 447 424	68 092 712	78 354 712	1 151
Приволжский федеральный округ	28 683 247	13 256 379	15 426 868	1 164

С 2016 года число жителей области сократилось на 126,6 тыс. человек (на 5,1 процента). Снижение численности населения сложилось за счет естественной и миграционной убыли.

За 2016-2022 годы городского населения в области стало меньше на 83,3 тыс. человек (на 4,4 процента), в том числе за 2022 год – на 22,7 тыс. человек (на 1,3 процента). Численность сельского населения за 2016-2022 годы уменьшилась на 43,2 тыс. человек (на 7 процентов), в том числе за 2022 год – на 11,4 тыс. человек (на 2 процента). Доля городского населения в области постепенно увеличивается за счет сокращения численности сельского населения.

Половозрастная пирамида населения области (на 1 января 2022 года)



Анализ динамики половозрастной структуры населения Саратовской области на начало 2022 года позволил выявить ее специфические черты. Наибольшие «впадины» пирамиды приходятся на возрастные группы 75-79 лет (поколения «детей войны»), 50-54 лет и 20-24 лет (поколения кризисных лет конца 1990-х – начала 2000-х годов).

В Саратовской области соотношение полов при рождении соответствует норме: по данным на начало 2022 года в возрасте до года на 1000 девочек приходилось 1047 мальчиков. В целом по области среди детского населения (0-17 лет) на 1 января 2022 года на 1000 девочек приходилось 1058 мальчиков.

С возрастом это соотношение, как правило, меняется из-за более высокой смертности мужчин и, в ряде случаев, из-за селективной по полу миграции. В Саратовской области превышение численности женщин над численностью мужчин отмечается уже в средних возрастах – с 39 лет, что связано с более высокой преждевременной смертностью мужчин.

В старших возрастах превышение численности женщин над численностью мужчин быстро увеличивается с повышением возраста.

В половозрастной пирамиде населения региона на начало 2022 года обращает на себя внимание более выраженная гендерная диспропорция, заключающаяся в существенном превалировании численности женского населения над мужским в группах старше 45 лет: на 1000 мужчин в возрастной группе 45-49 лет приходится 1135 женщин, 50-54 лет – 1143, 55-59 лет – 1228, 60-64 лет – 1364.

Начиная с 65 лет разница составляет более 1,5 раза (65-69 лет – 1618; 70-74 лет – 1919), с 75 лет – более чем 2 раза (75-79 лет – 2306; 80-84 лет – 2885; 85 лет и старше – 2916). В целом на начало 2022 года в возрастной группе 65 лет и старше женщины составляли две трети (67 процентов), а в возрастной группе 85 лет и старше численность женщин уже втрое превышала численность мужчин (74,5 процента).

Естественное движение населения

	на 1000 человек населения	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Саратовская область	рождаемость	10,9	9,5	9,1	8,3	7,7	7,7
	смертность	14,0	13,6	13,9	13,7	16,8	20,3
	естественный прирост	-3,1	-4,1	-4,8	-5,4	-9,1	-12,6
Российская Федерация	рождаемость	12,9	11,5	10,9	10,1	9,8	9,6
	смертность	12,9	12,4	12,5	12,3	14,6	16,7
	естественный прирост	0,01	-0,9	-1,6	-2,2	-4,8	-7,1
Приволжский федеральный округ	рождаемость	12,8	11,1	10,6	9,6	9,2	9,1
	смертность	13,6	13,1	13,3	12,9	15,9	17,9
	естественный прирост	-0,8	-2,0	-2,7	-3,3	-6,7	-8,8

Особенности рождаемости и репродуктивного поведения в регионе заключаются в следующем: снижение численности родившихся детей до 16,5 тыс., общего коэффициента рождаемости – до 7,0 промилле; падение

суммарного коэффициента рождаемости до 1,10 рождений на одну женщину репродуктивного возраста; наблюдается перенос рождения ребенка на более поздний возраст, что выражается через заметное снижение уровня рождаемости в возрастной группе 15-19 лет; концентрация рождений приходится на три возрастные группы: 20-24 года, 25-29 лет и 30-34 года с пиком в возрасте 25-29 лет.

С 2015 года в области наблюдается устойчивое снижение рождаемости. За 8 лет показатель рождаемости снизился на 39 процентов – с 11,5 на 1000 населения в 2015 году до 7,0 в 2022 году (в абсолютных числах – более 12 тыс. человек). Несмотря на общую тенденцию к снижению рождаемости, проявившую себя и в городе, и в сельской местности, городское население все еще сохраняет более высокий уровень рождаемости.

В 2022 году в области родилось 16 456 детей, на 9,1 процента (на 1498 чел.) меньше в сравнении с 2021 годом. Коэффициент рождаемости составил 7,0 на 1000 населения (город – 7,2 промилле, село – 1,5 промилле).

В Саратовской области уровень рождаемости ниже, чем в Российской Федерации в целом и в Приволжском федеральном округе, абсолютное число рождений сокращается.

Динамика абсолютного числа рождений за период 2016-2022 годов (человек)

Тип поселения	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Всего	27 135	23 537	22 266	20 147	18 657	18 257	16 456
Город	21 037	18 249	17 273	15 833	14 598	14 241	12 846
Село	6 098	5 288	4 993	4 314	4 059	4 016	3 610

В области продолжается снижение численности женщин в репродуктивном возрасте. Только за 2021 год оно составило 8,7 тыс. человек, за период 2016-2021 годов – 53,2 тыс. человек.

Постепенно понижается удельный вес женского населения в возрасте 15-49 лет, проживающего как в городах, так и в сельской местности. Так, на начало 2022 года 43,4 процента данной категории проживали в городской местности и 38,6 процента – в сельской, на начало 2016 года – 45 процентов и 40,8 процента соответственно.

Стоит отметить, что показатели рождаемости в сельской местности значительно выше, чем в городе. Разница в величине суммарного показателя рождаемости составляет 0,113.

Динамика численности женщин фертильного возраста на начало года (человек)

		2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
Все население, в том числе в возрасте:									
15-19 лет	все население	55 131	53 927	54 383	54 464	55 430	55 839	56 584	57 209
	городское население	40 573	39 845	40 563	40 940	41 484	41 750	42 488	43 513

	сельское население	14 558	14 082	13 820	13 524	13 946	14 089	14 096	13 696
20-24 года	все население	71 637	65 842	60 804	58 310	55 723	54 197	53 032	56 900
	городское население	55 985	50 617	45 662	43 297	40 885	39 786	38 923	44 514
	сельское население	15 652	15 225	15 142	15 013	14 838	14 411	14 109	12 386
25-29 лет	все население	100 762	97 526	91 404	83 855	76 785	69 269	63 645	61 773
	городское население	81 040	79 162	75 078	69 131	62 632	55 477	50 031	48 719
	сельское население	19 722	18 364	16 326	14 724	14 153	13 792	13 614	13 054
30-34 года	все население	96 646	98 330	99 304	98 044	97 978	97 277	93 876	91 051
	городское население	77 304	79 089	80 255	79 867	80 191	80 325	78 144	75 661
	сельское население	19 342	19 241	19 049	18 177	17 787	16 952	15 732	15 390
35-39 лет	все население	93 301	92 327	92 729	93 458	93 603	93 434	94 924	101 248
	городское население	73 610	73 247	74 102	75 087	75 275	75 582	77 244	82 972
	сельское население	19 691	19 080	18 627	18 371	18 328	17 852	17 680	18 276
40-44 года	все население	90 397	91 201	90 722	90 577	90 419	90 704	89 428	94 540
	городское население	69 766	70 864	70 789	71 280	71 144	71 831	71 225	75 860
	сельское население	20 631	20 337	19 933	19 297	19 275	18 873	18 203	18 680
45-49 лет	все население	85 212	85 545	86 499	86 775	87 620	87 915	88 406	89 787
	городское население	63 841	64 492	65 727	66 450	67 302	67 787	68 681	70 080
	сельское население	21 371	21 053	20 772	20 325	20 318	20 128	19 725	19 707
Всего 15-49 лет	все население	593 086	584 698	575 845	565 483	557 558	548 635	539 895	552 508
	городское население	462 119	457 316	452 176	446 052	438 913	432 538	426 736	441 319
	сельское население	130 967	127 382	123 669	119 431	118 645	116 097	113 159	111 189

С 2016 года возможности для увеличения рождаемости оказались практически исчерпаны. На смену женщинам, рожденным в 80-х годах, за счет своей численности обеспечивающим рост рождаемости, пришли малочисленные поколения женщин, рожденных в 90-е и в начале 2000-х годов, что, несомненно, сказывается на снижении уровня рождаемости в настоящее время.

Благоприятные тенденции изменения численности населения в Саратовской области возможны только в случае увеличения детности женщин во всех возрастных группах репродуктивного возраста.

Вклад различных возрастных групп сильно меняется во времени – прослеживается тенденция увеличения доли матерей старших возрастов.

Число рождений в разрезе возраста матери (человек)

	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Все население						
Все родившиеся (человек), в том числе у матерей в возрасте, лет:	27135	23537	22266	20147	18657	18257
10-14	1	-	1	5	2	6

15-17	251	200	165	173	210	180
18-19	885	780	686	624	576	574
20-24	5520	4769	4241	3830	3531	3318
25-29	9720	7965	7362	6210	5362	5166
30-34	7065	6354	6238	5826	5580	5445
35-39	3098	2876	2953	2832	2760	2949
40-44	558	560	580	586	598	581
45-49	19	18	25	38	23	29
50-54	3	1	4	3	6	1
55 и более	-	-	-	-	-	1
В процентах						
Все родившиеся, в том числе у матерей в возрасте, лет:	100	100	100	100	100	100
10-14	0,00	-	0,00	0,00	0,00	0,00
15-17	0,9	0,8	0,7	0,9	1,1	1,0
18-19	3,3	3,3	3,1	3,1	3,1	3,1
20-24	20,3	20,3	19,0	19,0	18,9	18,2
25-29	35,8	33,8	33,1	30,8	28,7	28,3
30-34	26,0	27,0	28,0	28,9	29,9	29,8
35-39	11,4	12,2	13,3	14,1	14,8	16,2
40-44	2,1	2,4	2,6	2,9	3,2	3,2
45-49	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,2
50-54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55 и более	-	-	-	-	-	0,00

Основная доля рождений приходится на матерей в возрасте 25-29 лет и 30-34 лет (28,3 процента и 29,8 процента соответственно). Их численность составила 63,6 и 93,9 тыс. женщин соответственно.

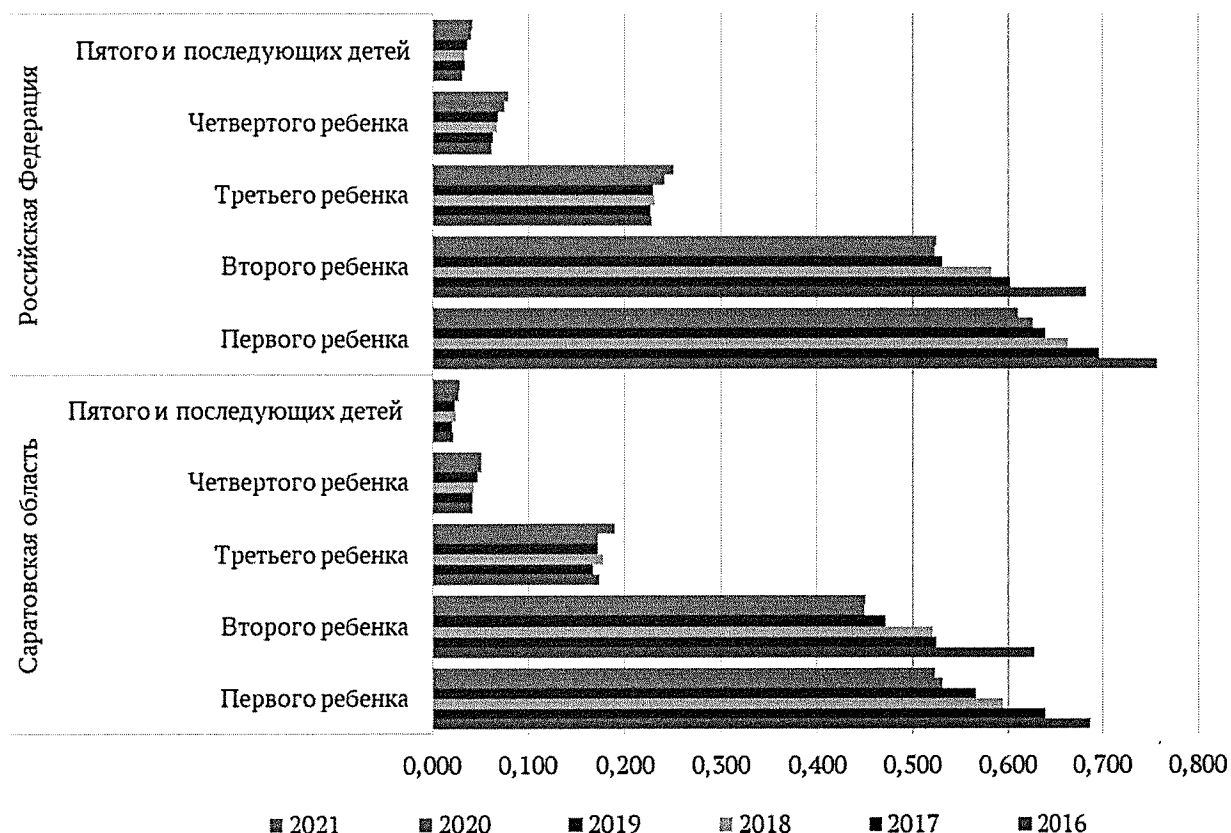
Интенсивность рождений в возрастной группе 20-24 лет неуклонно снижается – за 4 года с 19,0 процента до 18,2 процента (с 4241 до 3318 родившихся детей).

Вклад молодых матерей (до 20 лет) – лишь 4,2 процента (760 детей). Их численность за рассматриваемый период увеличилась на 4 процента (с 54,4 тыс. до 56,6 тыс. человек).

В среднесрочной перспективе самая высокая концентрация рождений будет приходиться на возрастные группы 25-29 лет и 30-34 лет, распространение вспомогательных репродуктивных технологий, вполне вероятно, обеспечит стабильный уровень рождаемости в старших возрастных группах женщин.

Средний возраст женщины при рождении ребенка ежегодно увеличивается. С 2016 года он вырос на 0,22 года и составил в 2021 году 28,54 года (Российская Федерация – 28,89 года, Приволжский федеральный округ – 29,05 года). Повышается как средний возраст матери при рождении всех детей, так и при рождении детей каждой очередности – первых, вторых, третьих и т.д.

**Динамика суммарного коэффициента рождаемости в целом
и по очередности рождения в регионе и в Российской Федерации
в 2016-2021 годах**



Суммарный коэффициент рождаемости в области в 2022 году составил 1,10 рождения в среднем на одну женщину вместо 2,11 необходимых для простого замещения поколений родителей поколениями их детей.

Увеличение суммарного коэффициента рождаемости в 2021 году не привело к увеличению числа рождений в связи с тем, что сокращается численность женщин репродуктивного возраста.

Суммарный коэффициент рождаемости в Саратовской области ниже, чем в Приволжском федеральном округе и Российской Федерации в целом (Приволжский федеральный округ – 1,34, Российская Федерация – 1,40).

Анализ очередности рождения позволяет сказать, что число рождений первенцев с 2018 года уменьшилось на 22,9 процента (с 8744 до 6739 новорожденных), вторых детей – на 22,6 процента (с 9002 до 6972 детей), третьих детей – на 1,8 процента (с 3215 до 3158 детей). При этом увеличивается число рождений четвертых детей на 8,2 процента (с 814 до 881 ребенка), пятых и последующих – на 6,9 процента (с 463 до 495 детей).

Доля первых рождений за прошедшие 4 года снизилась с 39,3 процента в 2018 году до 36,9 процента в 2021 году. Доля повторных рождений снизилась с 40,5 процента до 38,2 процента, в то же время доля третьих детей выросла с 14,4 процента до 17,3 процента, четвертых и последующих детей – с 5,8 процента до 7,5 процента.

По полученным результатам видно, что вплоть до 25-летней возрастной группы происходит рождение первенцев. В интервале от 25 до 35 лет преобладает рождение вторых детей. Преобладающее рождение третьих и большей очередности детей не отмечается ни в одной возрастной группе женщин.

В результате происходит постепенное смещение возрастных коэффициентов рождаемости во вторую половину фертильной жизни женщин. Повышается средний возраст материнства, что является отражением предпочтения женщин – создание условий для своей экономической и социальной независимости.

Социально-медицинские показатели

Профилактика абортов является одной из приоритетных задач, направленных на охрану репродуктивного здоровья и рождение здоровых детей.

В результате целенаправленной работы, проводимой медицинскими организациями области по сохранению беременности и предупреждению абортов, удалось достичь стойкой положительной динамики показателей.

	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Саратовская область	17,2	15,7	13,6	12,8	11,6	11,2
Российская Федерация	19,4	17,0	16,3	15,1	13,1	12,0
Приволжский федеральный округ	20,7	19,2	17,2	16,1	13,9	12,8

Показатель распространенности абортов по области с 2016 по 2021 годы снизился на 34,9 процента – с 17,2 на 1000 женщин фертильного возраста в 2016 году до 11,2 на 1000 женщин фертильного возраста в 2021 году, что меньше показателей по Приволжскому федеральному округу на 12,5 процента и на 6,7 процента чем по Российской Федерации. Абсолютное число абортов в области уменьшилось на 4576 случаев, с 10712 случаев в 2016 году до 6136 случаев за 2021 год.

Динамика показателей числа абортов на 100 родов

	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Саратовская область	37,7	38,9	34,8	36,1	34,4	34,8
Российская Федерация	36,8	37,5	35,7	35,9	31,9	30,0
Приволжский федеральный округ	38,3	40,9	38,4	39,6	35,2	33,0

В 2021 году на 100 родов приходилось 34,8 прерванных беременностей, что выше средних показателей по Приволжскому федеральному округу и Российской Федерации.

Число медицинских легальных абортов в динамике 6 лет уменьшилось в 1,7 раза с 5072 в 2016 году до 2945 в 2021 году, на 100 родов в 2021 году приходилось 16,4 легальных аборта.

	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Число легальных аборт	5072	4680	3675	3699	2941	2945
Показатель на 100 родов	19,2	20,3	16,9	18,8	15,9	16,4

При проведении анкетирования женщин, обратившихся на прерывание беременности, уточнен «портрет» женщины, обращающейся в медицинскую организацию с целью прерывания беременности по Саратовской области: средний возраст 34-36 лет, замужняя, проживает в городской местности, имеет среднее образование, домохозяйка, в семье трое и более детей.

Мероприятия по профилактике нежелательной беременности, ее сохранению и предупреждению аборт

проводились совместно с кабинетами сохранения и восстановления репродуктивной функции и кабинетами медико-социальной помощи беременным медицинскими организациями области и включали:

проведение индивидуального преабортного консультирования обратившихся по поводу прерывания нежелательной беременности;

просвещение населения по вопросам профилактики аборта и предупреждения его неблагоприятных последствий;

взаимодействие с органами и организациями образования (педагоги, родители, учащиеся) по вопросам охраны репродуктивного здоровья и осознанного родительства, предупреждения ранней беременности;

обучение специалистов службы, медицинских работников по вопросам медико-социального сопровождения беременных указанной категории (конференции, семинары, тренинги, супервизии, вебинары);

обеспечение специалистов службы профилактики абортов методическими материалами, стендами, плакатами, брошюрами, буклетами, видеоматериалами по данной тематике;

информационную работу с социальными сетями;

взаимодействие с другими заинтересованными ведомствами по медико-социальному сопровождению женщин в ситуации кризисной беременности (учреждения социальной защиты, некоммерческие организации, общественные организации, волонтерские движения, религиозные конфессии, комиссии по делам несовершеннолетних, органы опеки, органы внутренних дел).

Всего по Саратовской области организовано 57 кабинетов медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, в которых работают 55 психологов, 44 специалиста по соцработе и 41 юрист. Их работу контролирует и координирует Центр медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, функционирующий на базе ГУЗ «Клинический перинатальный центр Саратовской области», который также оказывает консультативную помощь и медико-социальное сопровождение женщинам, обратившимся по поводу прерывания беременности.

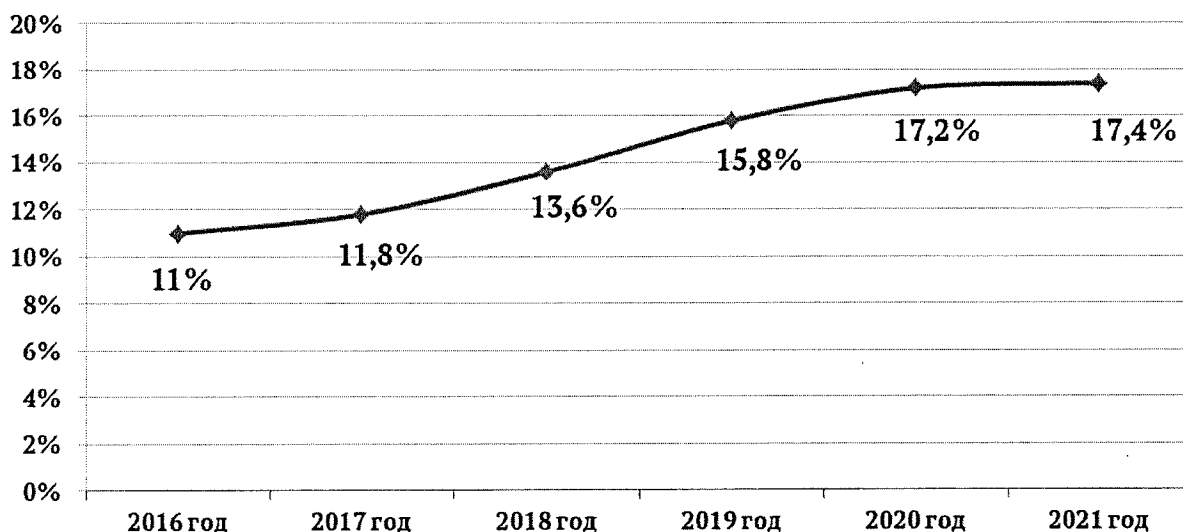
	2019 год	2020 год	2021 год
Число легальных аборт	3699	2941	2945
Число доабортных консультаций	3203	2598	2704
Процент охваченных доабортным консультированием	86,6 процента	88,4 процента	91,8 процента

Доля сохраненных беременностей	717 (15,8 процента)	540 (17,2 процента)	568 (17,4 процента)
--------------------------------	------------------------	------------------------	------------------------

В динамике трех лет увеличился охват доабортным консультированием беременных, желающих прервать беременность с 86,6 процента до 91,8 процента.

Доля сохраненных беременностей также имеет положительную динамику в сравнении с двумя предшествующими годами: 15,8 процента (717) – в 2019 году, 17,2 процента (540) – в 2020 году, 17,4 процента (568) – в отчетном (за 3 года удалось сохранить жизнь 1825 детям). Среднероссийский по итогам 2021 года – 21,4 процента.

Сохраненные беременности по Саратовской области в 2016-2021 годах



Среди наиболее частых причин прерывания беременности по желанию женщины являются экономические (материальные трудности) – более 58 процентов. Среди них можно выделить финансовую неустойчивость семьи (около 25 процентов), отсутствие постоянной работы (18 процентов), жилищные трудности (10 процентов). На втором месте (социальные причины) – около 25 процентов, на третьем (психологические причины) – 11 процентов.

Все женщины, сохранившие беременность, вносятся в регистр беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, в соответствии с которым каждой из них обеспечивается адресное медико-социальное сопровождение.

Налажено взаимодействие по организации медико-социального сопровождения женщин, отказавшихся от аборта, с учреждениями социальной защиты области, некоммерческими организациями, Саратовской и Покровской Православными Епархиями, а также с российскими благотворительными фондами: ТРОО «Центр защиты материнства и детства

«Покров» (г. Пенза), Благотворительным фондом «Семья и детство» (г. Москва), Общероссийским общественным движением «За жизнь», Благотворительным фондом «Свет в руках» (г. Москва), Фондом защиты семьи, материнства и детства имени Святителя Николая Чудотворца (г. Краснодар), что позволяет организовать работу по предупреждению аборта и улучшению демографической ситуации в области с использованием опыта и современных технологий других регионов страны.

В целях улучшения эффективности преабортного консультирования предусмотрено:

доукомплектование всех медицинских организаций области штатными специалистами кабинетов сохранения и восстановления репродуктивного здоровья и кабинетов медико-социальной помощи беременным;

повышение квалификации специалистов путем проведения обучающих семинаров, тренингов, супервизий;

обновление кабинетов учебно-методическими материалами (методическими пособиями, плакатами, буклетами, листовками, стикерами, видеоматериалами по вопросам предупреждения абортов);

активизация работы в этом направлении в сети Интернет и средствах массовой информации.

В регионе, несмотря на наметившуюся тенденцию к снижению, стабильно высокими остаются показатели распространенности женского бесплодия, обусловленные высокими показателями заболеваемости женской репродуктивной системы.

Динамика общей заболеваемости

	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Российская Федерация, 2021 год
Воспалительные болезни женских тазовых органов, из них:	8761,1	7650,0	7424,5	7376,6	6111,3	6259,6	6500,0	4704,4
сальпингит и оофорит	1654,5	1598,3	1448,8	1414,5	1291,1	1318,7	1300,0	656,8
эндометриоз	674,4	708,2	689,5	678,7	623,5	659,3	700,0	532,6
НОМЦ	2759,3	2766,6	2616,7	2753,4	2257,2	2360,2	2400,0	3062,7

По данным 12 формы Росстата за 2022 год распространенность женского бесплодия в Саратовской области составляет 800,0 на 100 тыс. женщин (в возрасте 18-49 лет), мужского – 7,2 на 100 тыс. мужчин соответствующего возраста.

		2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Женское бесплодие*	Саратовская область	788,3	1182,5	989,2	954,6	883,1	827,7	800,0

	Российская Федерация	842,7	857,4	848,9	853,7	724,0	720,1	
Мужское бесплодие**	Саратовская область	188,9	280,4	157,8	17,4	14,1	10,6	7,2
	Российская Федерация	79,7	85,8	90,9	80,1	58,5	67,1	

* На 100 тыс. женщин фертильного возраста.

** На 100 тыс. мужчин.

Что касается мужского бесплодия, то общая заболеваемость согласно статистическим данным снизилась в разы, ниже показателей Приволжского федерального округа и Российской Федерации, но сопоставима с уровнем мужского бесплодия в соседних областях (Самарская область – 4,3, Волгоградская область – 9,7).

	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Диспансерная группа	3487	4652	5148	4981	4746	4323	4342
С впервые установленным диагнозом	1682	2790	1779	1521	1115	1268	1127

Диспансерная группа с бесплодием по итогам 2022 года составила 4342 пациентки, однако обратились за лечением с применением методов вспомогательных репродуктивных технологий 1097 женщин или 25,2 процента от стоящих на учете, что меньше, чем в предыдущие годы (2021 год – 1149, 2020 год – 1433, 2019 год – 1370). При анализе снижения обращаемости за лечением выяснено: 2236 пациенток отказались от лечения бесплодия с применением методов вспомогательных репродуктивных технологий, в том числе по финансовым причинам, связанным с отсутствием необходимой диагностической базы в районах области и женских консультациях городов Саратова и Энгельса и необходимостью проведения обследования по платным услугам; 1012 (23,3 процента) не определились по дальнейшим репродуктивным планам.

В целях привлечения пациентов с бесплодием для оказания медицинской помощи с применением вспомогательных репродуктивных технологий:

регулярно проводится информирование населения о доступности ЭКО в рамках обязательного медицинского страхования. В 2022 году в социальных сетях, на сайте министерства здравоохранения области, ГУЗ «Клинический перинатальный центр Саратовской области», мессенджерах и социальных сетях (телеграмм, ВКонтакте, Одноклассники) размещено более 15 публикаций по вопросам бесплодия, проведены 2 прямых эфира с заведующей отделением вспомогательных репродуктивных технологий ГУЗ «Клинический перинатальный центр Саратовской области» по вопросам ЭКО;

в 2022 году осуществлено 14 выездов репродуктологов отделения вспомогательных репродуктивных технологий ГУЗ «Клинический перинатальный центр Саратовской области» в женские консультации с целью консультации бесплодных пар и отбора пациентов на ЭКО;

в рамках совместного проекта с министерством здравоохранения области снят и тиражирован фильм, посвященный оказанию медицинской помощи пациенткам с бесплодием в стенах ГУЗ «Клинический перинатальный центр Саратовской области»;

транслировались интервью с главным врачом ГУЗ «Клинический перинатальный центр Саратовской области» по доступности ЭКО в телепередаче регионального телеканала и на радио;

осуществлены разработка, печать и распространение в поликлинических подразделениях медицинских организаций Саратовской области плакатов для населения о возможностях проведения обследования, лечения и проведения процедур вспомогательных репродуктивных технологий в рамках программы обязательного медицинского страхования в ГУЗ «Клинический перинатальный центр Саратовской области»;

проведено 65 видеоконсультаций (45 – в 2020 году, 57 – в 2021 году) с врачами женских консультаций г. Саратова по вопросам ведения пар с бесплодием.

Медицинская помощь семьям, страдающим бесплодием, с использованием экстракорпорального оплодотворения в рамках национального проекта за счет средств базовой программы обязательного медицинского страхования осуществляется с 2018 года. Участвуют 4 медицинские организации области, из них одно государственное учреждение (ГУЗ «Клинический перинатальный центр Саратовской области»), являющееся якорным учреждением по профилю «акушерство и гинекология», и 3 медицинские организации частной формы собственности (ООО «МК «СОВА», АО «Клиника доктора Парамонова», ООО «МЦ» Врачебная практика»), а также пациенты направлялись в медицинские организации других регионов.

За 2022 год выполнено 1094 процедуры ЭКО за счет базовой программы обязательного медицинского страхования, из них в медицинских организациях области – 1058 и в медицинских организациях за пределами региона – 36, целевой показатель по проведению процедур ЭКО достигнут.

	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Общее число циклов ЭКО, проведенных за счет средств ОМС	680	890	1110	1164	1213	1108	1094
Число женщин, которым проведено ЭКО	586	744	934	996	1007	1035	887
Число женщин, у которых наступила беременность	243	303	376	400	348	287	210
Число родов у женщин после ЭКО	211	288	400	368	387	372	327
Число родившихся детей после ЭКО	272	363	471	415	458	426	368

В соответствии с постановлением Правительства Саратовской области от 30 декабря 2021 года № 1372-П «О территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи в Саратовской области на 2023 год и плановый период 2024 и 2025 годов» на 2023 год объемы медицинской помощи по преодолению бесплодия с применением методов вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств обязательного медицинского страхования увеличены на 18,5 процента и составляют 1302 цикла.

Выполнение циклов ЭКО в 2023 году

	январь	февраль	март	апрель	май
Число циклов ЭКО	29	122	135	121	145

За 5 месяцев 2023 года проведено 554 процедуры ЭКО, объемы выполнены на 42,5 процента.

Последние годы благодаря увеличению финансирования лечения бесплодия методом ЭКО, включению данного вида медицинской помощи в систему обязательного медицинского страхования значительно увеличилась доступность дорогостоящего вида медицинской помощи. Время ожидания процедуры сократилось с 2 лет (в 2016 году) до 1-2 месяцев (в 2020-2022 годах). Ликвидирована очередь на проведение процедур ЭКО.

Форма федерального статистического наблюдения № 32 «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам»

	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Количество проведенных циклов вспомогательных репродуктивных технологий	680	890	1110	1164	1213	1108	1094
Число родов от всех родов (в процентах)	211 (0,8 процента)	288 (1,2 процента)	400 (1,8 процента)	368 (1,9 процента)	387 (2 процента)	372 (2 процента)	327 (2 процента)
Число родившихся детей от всех родившихся (в процентах)	272 (1 процент)	363 (1,55 процента)	471 (2,1 процента)	415 (2 процента)	458 (2,4 процента)	426 (2,2 процента)	368 (2,2 процента)

Удельный вес родов при беременности после ЭКО в общем количестве родов по региону увеличился с 0,8 процента в 2016 году до 2 процентов в 2020 году и стабилен на протяжении последних трех лет. Доля рожденных детей при беременности после ЭКО в структуре всех рожденных детей увеличилась с 1 процента в 2016 году до 2,2 процента в 2022 году и также стабильна в течение последних двух лет.

Критерий оценки качества технологии ЭКО «Take-home baby» составил 33,6 процента, что соответствует среднероссийскому показателю.

По результатам аудита, проводимого Министерством здравоохранения Российской Федерации в октябре 2022 года, по результатам лечения бесплодия в рамках ПГГ за 2021 год (выборка по данным реестров ТФОМС) из числа женщин с проведенными циклами ЭКО беременность завершилась родами у 22 процентов (Российская Федерация – 21,5 процента), в том числе от проведенных циклов в ГУЗ «Клинический перинатальный центр Саратовской области» – 23 процента, в частных клиниках – 20,6 процента.

С целью повышения эффективности процедур ЭКО в 2022 году, снижения репродуктивных потерь в ГУЗ «Клинический перинатальный центр Саратовской области» было выделено из средств областного бюджета 40 млн рублей для приобретения высокотехнологического инновационного оборудования. Новое оборудование позволяет выполнять микрохирургические манипуляции на эмбрионе, а именно биопсию для проведения последующего генетического исследования для исключения наличия хромосомной патологии и переносить в полость матки генетически здоровых эмбрионов.

В плане по совершенствованию работы с бесплодными парами, увеличению рождаемости в 2023-2025 годах:

1. С целью привлечения пациентов, повышения доступности, предусмотрено продолжить:

кураторские выезды в медицинские организации области, г. Саратова и г. Энгельса с целью проверки организации медицинской помощи по преодолению бесплодия, консультаций пациенток;

разъяснительную санитарно-просветительскую работу с населением с использованием средств массовой связи, выступлений на радио и телевидении.

2. С целью увеличения обращений из числа пациентов с бесплодием за оказанием медицинской помощи с применением методов вспомогательных репродуктивных технологий предусмотрено централизовать весь комплекс лечебно-диагностических мероприятий для выяснения причин бесплодия и подготовки к программе ЭКО на базе отделения охраны репродуктивного здоровья ГУЗ «Клинический перинатальный центр Саратовской области», с выделением целевого финансирования для обследования бесплодных супружеских пар в объеме 36 718 тыс. рублей.

3. С целью повышения эффективности программ ЭКО планируется:

продолжить совершенствование уровня профессиональной подготовки специалистов в сфере охраны репродуктивного здоровья, в том числе отделений вспомогательных репродуктивных технологий;

проведение внешнего аудита эмбриологических лабораторий региона;

внедрить в работу медицинских организаций, осуществляющих лечение бесплодия с применением методов вспомогательных репродуктивных технологий, преимплантационное генетическое тестирование.

Социально-экономические условия рождения и воспитания детей в регионе

В целях повышения качества оказания медицинской помощи детям первостепенная роль отводится решению задач в области кадровой политики. Укомплектованность педиатрической службы врачами педиатрами по физическим лицам составила в 2022 году 61,2 процента (в 2021 году – 61,4 процента, в 2020 году – 62,4 процента, в 2019 году – 62,7 процента, в 2018 году – 62,6 процента).

Всего в учреждениях здравоохранения Саратовской области работает 673 врачей-педиатров (в 2021 году – 698; в 2020 году – 713; в 2019 году – 723; в 2018 году – 720), в том числе в амбулаторном звене работает 583 врача-педиатра (в 2021 году – 588; в 2020 году – 613; в 2019 году – 622; в 2018 году – 609). В детских консультациях и поликлиниках работает 401 участковый врач-педиатр (в 2021 году – 401; в 2020 году – 427; в 2019 году – 417; в 2018 году – 408).

Обеспеченность врачами-педиатрами по области на 5,6 процента ниже среднероссийского уровня и составляет 15,3 на 10 000 детского населения (по Российской Федерации в 2021 году – 16,2; в 2020 году – 16,39; в 2019 году – 16,29; в 2018 году – 16,19; в 2017 году – 16,1) (по Саратовской области в 2021 году – 15,6; в 2020 году – 15,8; в 2019 году – 15,9; в 2018 году – 15,8; в 2017 году – 15,8).

Повышению профессионального уровня знаний медицинских работников способствует функционирующая система непрерывного обучения кадров. За 2022 год прошли повышение квалификации по специальности «Педиатрия» – 99 врачей (в 2021 году – 60; в 2020 году – 172; в 2019 году – 152; в 2018 году – 140; в 2017 году – 155).

На 1 января 2022 года в области работают 650 врачей акушеров-гинекологов (в 2021 году – 693; в 2020 году – 722; в 2019 году – 738; в 2018 году – 776). Обеспеченность службы родовспоможения врачами-акушерами-гинекологами составляет 5,1 на 10000 женского населения, что на 17 процентов выше чем в целом по Российской Федерации (в Российской Федерации в 2021 году – 4,35; в 2020 году – 4,47; в 2019 году – 4,54; в 2018 году – 4,59) (в Саратовской области в 2021 году – 5,35; в 2020 году – 5,57; в 2019 году – 5,6; в 2018 году – 5,8).

Сертификат специалиста имеют 405 врачей акушеров-гинекологов, свидетельство об аккредитации – 222 специалиста, что составляет 96,5 процента (в 2021 году – 96,5 процента, в 2020 году – 98,3 процента, в 2019 году – 99,5 процента, в 2018 году – 99 процентов).

Квалификационные категории имеет 331 специалист – 50,9 процента (в 2021 году – 54,2 процента, в 2020 году – 55 процентов, в 2019 году – 56,8 процента, в 2018 году – 54,1 процента, в 2017 году – 57,3 процента).

Обеспеченность врачами-неонатологами по области на 31,5 процента выше среднероссийского показателя и составляет 50,9 на 10 тыс. детей первого года жизни (по Российской Федерации в 2021 году – 38,7; в 2020 году – 39,8; в 2019 году – 39,2; в 2018 году – 36,9; в 2017 году – 35,6),

работает 83 врача-неонатолога (в 2021 году – 97, обеспеченность – 52,1; в 2020 году – 102, обеспеченность – 54,8; в 2019 году – 105, обеспеченность – 47,4; в 2018 году – 105 врачей, обеспеченность – 47,4). Укомплектованность неонатологической службы физическими лицами в 2022 году составила 67,9 процента (в 2021 году – 64 процента; в 2020 году – 62,2 процента; в 2019 году – 65,7 процента; в 2018 году – 61,9 процента).

С целью привлечения и закрепления специалистов осуществляются следующие мероприятия.

По целевым направлениям проходят подготовку более 1,6 тыс. человек (1113 студентов и 336 ординаторов в образовательных организациях высшего образования и 162 студента в медицинских колледжах), в том числе по программам ординатуры по специальности «Акушерство и гинекология» обучаются 23 человека, по специальности «Неонатология» – 1 человек, по специальности «Педиатрия» – 10 человек.

В 2023 году ожидается трудоустройство 325 выпускников-целевиков (ординатура – 179, специалитет – 156).

Реализуются программа «Земский врач» / «Земский фельдшер» (за 2018-2022 годы трудоустроено 249 медработников, в том числе в 2022 году 73 медработника – 46 врачей и 27 средних медработников, в 2023 году по программе планируется привлечь 62 медицинских работника, в том числе 48 врачей и 14 средних медицинских работников).

В 2022 году обеспечены жильем 32 медработника, 47 медицинским работникам компенсируются расходы за аренду жилого помещения медицинскими организациями. Большое участие в предоставлении жилья медицинским работникам принимают Федоровский, Дергачевский, Марковский, Вольский, Балаковский, Ровенский, Пугачевский муниципальные районы.

В 2023 году продолжается строительство жилья для работников новой инфекционной больницы, осуществляется подготовка документации по строительству двух жилых домов для работников строящегося онкологического диспансера.

В регионе реализуются и другие меры социальной поддержки медицинских работников в рамках реализации областных законов:

единовременные выплаты за первый, второй, третий год работы (соответственно 40,0 тыс. рублей, 35 тыс. рублей, 30 тыс. рублей), которые за 2022 год получили 199 человек;

компенсация расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг в сельской местности (получает 4261 человек);

социальные выплаты по компенсации расходов на оплату процентов по привлеченным ипотечным займам (кредитам) на приобретение жилых помещений (за 2022 год – 5 врачей);

повышение окладов на 25 процентов за работу в сельской местности (получают 2049 медработников).

В соответствии с постановлением Правительства Саратовской области от 9 сентября 2019 года № 641-П «О мерах по повышению оплаты труда отдельных категорий работников областных государственных учреждений» с 1 октября 2022 года были установлены ежемесячные денежные выплаты:

врачам и работникам учреждений, имеющим высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющим медицинские услуги (обеспечивающим предоставление медицинских услуг), исходя из доведения заработной платы до 31100 рублей;

среднему медицинскому (фармацевтическому) персоналу учреждений исходя из доведения заработной платы до 19000 рублей.

В 2022 году данную выплату получили 2402 медицинских работника.

Подготовка медицинских кадров в рамках целевого приема ведется на базе следующих организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации: ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России, ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России, ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России.

В области активно внедряется непрерывное дополнительное профессиональное образование специалистов с высшим и средним профессиональным образованием с использованием интерактивных модулей.

На 1 февраля 2022 года на портале непрерывного медицинского образования число активных пользователей составляет 30215 человек.

В целях повышения престижа и привлекательности медицинской профессии пресс-службой министерства здравоохранения области в 2022 году опубликовано 540 статей в средствах массовой информации и интернет-изданиях, в новостных сюжетах областного телевидения вышел 142 сюжета, подготовлено 55 интервью.

В экономике области в 2022 году были заняты 545,2 тыс. женщин, что составляет 42,7 процента от общей численности женского населения (2019 год – 547,1 тыс. человек или 41,6 процента).

Уровень занятости женщин, имеющих детей дошкольного возраста (процентов)

	Саратовская область	Российская Федерация	Приволжский федеральный округ
2019 год	60,5	67,0	71,0
2020 год	57,4	66,0	69,5
2021 год	61,8	67,1	71,6
2022 год	64,7	67,9	72,2

Уровень занятости женщин, имеющих детей дошкольного возраста, в регионе в 2019-2022 годы ниже средних показателей по Российской Федерации и Приволжскому федеральному округу: 64,7 процента против 67,9 процента и 72,2 процента соответственно (2022 год).

Одной из основных причин отставания уровня занятости женщин в Саратовской области от средних показателей по Российской Федерации и Приволжскому федеральному округу является их низкий уровень

экономической активности (78,9 процента против 79,8 процента – по Российской Федерации и 80,6 процента – по Приволжскому федеральному округу).

У женщин в возрасте 20-49 лет, имеющих несовершеннолетних детей, уровень экономической активности по данным 2021 года составлял 81,9 процента. Основным параметром, влияющим на уровень занятости этой группы женщин, является количество детей и их возраст.

С ростом числа детей в семье уровень занятости падает: так в 2021 году уровень занятости матерей в возрасте 20-49 лет, имеющих детей до 18 лет, составил при наличии одного ребенка – 85,3 процента, при наличии двух детей – 71,6 процента, при наличии трех и более детей – 54,6 процента. Однако уровень занятости женщин, не имеющих детей до 18 лет, (78,6 процента) оказался ниже, чем у женщин, имеющих 1 ребенка. Таким образом, рождение одного ребенка стимулирует женщин к повышению экономической активности и поиску дохода.

На территории Саратовской области проживают более 245 935 семей, в которых воспитываются 433 162 ребенка.

Федеральным законом от 21 ноября 2022 года № 455-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» с 1 января 2023 года введено ежемесячное пособие в связи с рождением и воспитанием ребенка (далее – единое пособие), которым объединены действовавшие до 1 января 2023 года меры поддержки от периода беременности женщины до достижения ребенком 17 лет. Назначается и выплачивается единое пособие Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации в порядке и на условиях, установленных Правительством Российской Федерации.

Комплекс мер финансовой поддержки семьям с детьми включает в себя также денежные выплаты, производимые учреждениями социальной поддержки населения Саратовской области. С 2023 года по линии учреждений социальной поддержки населения семьям с детьми за счет средств областного бюджета выплачивается 9 видов различных денежных выплат, предусмотренных областным законодательством (без учета софинансирования из федерального бюджета).

Всего по линии учреждений социальной поддержки населения области мерами социальной поддержки охвачено 19,5 процента от общего количества семей с детьми в области (47 993 семьи), в которых более 78 тыс. детей (18,1 процента от общего количества детей в области).

Действующие меры социальной поддержки

Семьи с детьми могут претендовать на:

установление статуса многодетной семьи в соответствии с Законом Саратовской области от «О мерах социальной поддержки многодетным семьям в Саратовской области» (при рождении третьего ребенка);

получение:

дополнительного единовременного пособия при рождении третьего и каждого последующего ребенка (многодетным семьям, независимо от дохода семьи);

ежегодных денежных выплат:

на приобретение комплекта школьной одежды, спортивной одежды и обуви на каждого ребенка, обучающегося в образовательной организации (малоимущим многодетным семьям);

на каждого ребенка, посещающего занятия в физкультурно-спортивном сооружении (малоимущим многодетным семьям);

на каждого члена многодетной семьи для посещения театров (многодетным семьям, независимо от дохода семьи);

ежемесячной компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (многодетным семьям, независимо от доходов семьи, размер определяется индивидуально в каждом конкретном случае);

регионального материнского капитала при рождении третьего и последующего ребенка в период по 31 декабря 2024 года в соответствии с Законом Саратовской области «О региональном материнском (семейном) капитале в Саратовской области» (далее – Закон № 212-ЗСО) (независимо от доходов семьи).

Законом № 212-ЗСО предусмотрены четыре направления использования регионального материнского капитала: улучшение жилищных условий; получение образования детьми; приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов; газификация индивидуального жилого дома или дома блокированной застройки;

ежемесячной денежной выплаты на ребенка, страдающего целиакией, в размере 5000 рублей в соответствии с Законом Саратовской области «О ежемесячной денежной выплате гражданам, воспитывающим детей, страдающих целиакией» (независимо от дохода семьи);

пособия на ребенка в возрасте от 17 до 18 лет, обучающегося в общеобразовательной организации, в размере 1000 рублей в соответствии с Законом Саратовской области «О пособии на ребенка гражданам, проживающим на территории Саратовской области» (малоимущим семьям);

ежемесячной компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг семьям, имеющим детей-инвалидов, в соответствии с Законом Саратовской области «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов, по оплате жилого помещения в Саратовской области» (размер компенсации определяется индивидуально, независимо от дохода семьи).

В соответствии с действующим региональным законодательством дополнительное единовременное пособие при рождении третьего и каждого последующего ребенка, ежегодные денежные средства многодетным семьям, региональный материнский капитал, пособие на ребенка в возрасте от 17 до 18 лет, обучающегося в общеобразовательной организации, ежемесячная денежная выплата на ребенка, страдающего целиакией, ежегодно индексируются на прогнозируемый уровень инфляции.

Кроме того, семьи с детьми могут претендовать также на получение: государственной социальной помощи до 2000 рублей в календарном году в соответствии с Законом Саратовской области «О государственной социальной помощи в Саратовской области» (малоимущим семьям);

государственной социальной помощи на основании социального контракта до 24000 рублей в соответствии с Законом Саратовской области «О государственной социальной помощи в Саратовской области» (малоимущим семьям).

В соответствии с Законом Саратовской области «Об обеспечении полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет» указанным категориям граждан, проживающих на территории Саратовской области, среднедушевой доход которых ниже величины прожиточного минимума, установленной в области, за счет областного бюджета предоставлено право на бесплатное обеспечение полноценным питанием (специализированными продуктами) по заключению врачей.

Утвержденные Правительством области нормы потребления полноценного питания (специализированных продуктов) составляют:

на 1 беременную или кормящую женщину до 2400 граммов сухого вещества специализированной смеси в месяц;

на 1 ребенка первого года жизни до 2400 граммов сухой адаптированной смеси в месяц;

на 1 ребенка второго и третьего года жизни до 1250 граммов сухого вещества молочной каши в месяц.

Всего на предоставление указанных мер социальной поддержки в бюджете области на 2023 год предусмотрено 1030,8 млн рублей (с учетом расходов на доставку).

В настоящее время имеется возможность подачи через единый портал государственных и муниципальных услуг заявлений о назначении: дополнительного единовременного пособия при рождении третьего и каждого последующего ребенка, ежегодных денежных средств многодетным семьям, регионального материнского капитала, компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг многодетным семьям и семьям, имеющим детей-инвалидов, а также заявление о выдаче и замене удостоверения многодетной семьи.

Министерством труда и социальной защиты области совместно с министерством цифрового развития и связи области проводится работа по переводу в электронный вид иных мер социальной поддержки, предоставляемых семьям с детьми, в соответствии с утвержденным планом-графиком.

Все нормативные правовые акты области, регулирующие предоставление мер социальной поддержки семьям с детьми, своевременно приведены в соответствие с требованиями Федерального закона «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг». Абсолютное большинство документов, необходимых для их предоставления,

запрашиваются учреждениями социальной поддержки населения в рамках межведомственного взаимодействия, если такие документы не были представлены заявителем по собственной инициативе.

Действующие административные процедуры предоставления вышеуказанных мер социальной поддержки семьям с детьми достаточно просты, перечень документов, представляемых гражданами для их назначения, минимальный.

Всем гражданам, обратившимся в учреждения социальной поддержки населения за назначением мер социальной поддержки, в том числе семьям с детьми, с соответствующими заявлениями и необходимыми документами и имеющим право на их получение, меры социальной поддержки предоставляются в строгом соответствии с действующим законодательством на установленных условиях. Оптимизация процесса предоставления мер социальной поддержки с целью повышения охвата и уменьшения доли отказов в их предоставлении осуществляется по мере реформирования регионального законодательства, регулирующего предоставление таких мер социальной поддержки.

Министерством труда и социальной защиты области (далее – министерство) и подведомственными ему учреждениями социальной поддержки населения области постоянно проводится широкая разъяснительная работа среди населения по вопросам предоставления мер социальной поддержки, в том числе семьям с детьми.

Информация распространяется через официальные сайты Правительства области и министерства, телевидение, радио, печатные периодические издания, сайты информационных агентств, социальные сети, используется социальная реклама.

Актуальная информация по вопросам предоставления мер социальной поддержки жителям области размещается на официальном сайте министерства: social.saratov.gov.ru в разделе «Гражданам о мерах социальной защиты и мерах социальной поддержки». Тематические информационные материалы регулярно размещаются на новостной ленте сайта, публикуются на официальном портале Правительства области (saratov.gov.ru), в аккаунтах министерства в социальных сетях.

В соответствии с действующим законодательством информацию о мерах социальной поддержки семьям с детьми, предоставляемых министерством и подведомственными ему учреждениями, граждане также могут получить, в том числе:

при обращении непосредственно в министерство и подведомственные ему учреждения социальной поддержки населения;

на едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) по адресу: <http://www.gosuslugi.ru/>;

на информационных стендах учреждений социальной поддержки населения области, а также многофункциональных центров предоставления государственных и муниципальных услуг;

в информационно-справочных изданиях (брошюрах, буклетах, памятках).

Несмотря на предоставление мер социальной поддержки, в том числе из средств областного бюджета, в Саратовской области, как и в целом по Российской Федерации, в последние годы наблюдается стойкая тенденция к сокращению рождаемости. Анализ показывает, что предоставление региональных мер социальной поддержки семьям с детьми играет определенную роль в улучшении их материального положения, но на уровень повышения рождаемости существенного влияния не оказывают.

Запланированные в Саратовской области мероприятия направлены на улучшение репродуктивного здоровья населения, применение вспомогательных репродуктивных технологий, профилактику и снижение числа абортов, поддержку семьи при рождении детей в зависимости от очередности рождения, создание условий для совмещения профессиональных и семейных обязанностей, содействие возвращению к трудовой деятельности женщин, имеющих малолетних детей, повышение информированности населения о мерах поддержки семей с детьми.

Приложение № 1
к Региональной программе Саратовской области, направленной на повышение рождаемости и поддержку семей с детьми и достижение целевых показателей общего числа рождений, на период 2023-2025 годов

Перечень мероприятий Региональной программы Саратовской области, направленной на повышение рождаемости и поддержку семей с детьми и достижение целевых показателей общего числа рождений, на период 2023-2025 годов

Наименование мероприятия	Ожидаемые результаты	Ответственные за выполнение
Задача 1. Укрепление репродуктивного здоровья населения, применение вспомогательных репродуктивных технологий		
Проведение медицинских профилактических осмотров несовершеннолетних с целью раннего выявления отклонений с последующим выполнением программ лечения	ежегодное число осмотренных несовершеннолетних более 380 тыс. человек охват профилактическими осмотрами несовершеннолетних от планового количества не менее 95 процентов	министерство здравоохранения Саратовской области
Обеспечение маршрутизации беременных женщин высокой группы риска на госпитализацию в стационары 2 и 3 уровня с последующим выполнением программ лечения и родоразрешения	удельный вес родоразрешенных женщин высокой группы риска от общего числа родов	
Актуализация схем маршрутизации беременных женщин с преждевременными родами для улучшения помощи недоношенным новорожденным	ежегодное снижение доли преждевременных родов	министерство здравоохранения Саратовской области
Реализация мероприятий по повышению эффективности и лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий по программе обязательного медицинского страхования, в том числе: проведение кураторских выездов в медицинские организации области, г. Саратова и г. Энгельса с организационно-методической и консультативной помощью пациентам с бесплодием; проведение внешнего аудита эмбриологических лабораторий региона;	ежегодное увеличение процедур ЭКО	министерство здравоохранения Саратовской области
	число рожденных детей	

внедрение преимплантационного генетического тестирования; обучение эмбриологов и внедрение современной методики в эмбриологии биопсии эмбриона		
Задача 2. Профилактика и снижение числа аборт		
Снижение числа абортов, в том числе за счет:	число абортов в целом по области	министерство здравоохранения Саратовской области
	снижение числа абортов к предыдущему году	
укомплектования медицинских организаций области штатными специалистами, участвующими в проведении предабортного консультирования, повышение их профессиональной подготовки в том числе на центральных базах	увеличение охвата предабортным консультированием: 92 процента в 2023 году; 93 процента в 2024 году; 95 процента в 2025 году. Обучение не менее 15 специалистов кабинетов медико-социальной помощи беременным	министерство здравоохранения Саратовской области, медицинские организации области
использования в проведении предабортного консультирования «речевых модулей» и деперсонифицированного анкетирования с целью обеспечения адресного медико-социального сопровождения женщин, обратившихся по поводу легального аборта	повышение показателя сохраненных беременностей: 22 процента в 2023 году; 25 процентов в 2024 году; 30 процентов в 2025 году	министерство здравоохранения Саратовской области, медицинские организации области
использования в оценке эффективности работы специалистов женской консультации, кабинетов медико-социальной помощи беременным женщинам показателя «Число отказов женщин от прерывания беременности после проведенного доабортного консультирования» для стимулирующих выплат по данному показателю за счет средств родовых сертификатов (положение об оплате труда в медицинских организациях)	повышение эффективности предабортного консультирования	министерство здравоохранения Саратовской области, медицинские организации области
активного взаимодействия в работе по медико-социальному сопровождению женщин в ситуации репродуктивного выбора с органами и организациями, заинтересованными ведомствами	повышение эффективности адресной поддержки беременных в ситуации репродуктивного выбора	министерство здравоохранения Саратовской области, министерство труда и социального развития Саратовской области
реализации в качестве основной региональной просветительской программы для учащейся молодежи (старшие классы	сохранение репродуктивного здоровья и предупреждению абортов у подростков и молодежи	министерство образования Саратовской области,

и студенты) по проблемам сохранения репродуктивного здоровья и предупреждению аборта программу «Осознанное родительство». Организация для подростков и молодежи информационного блока по проблемам репродуктивного здоровья и предупреждения аборт в социальных сетях Интернет. Развитие волонтерского движения по вопросам сохранения репродуктивного здоровья молодежи		министерство здравоохранения Саратовской области
Задача 3. Поддержка семьи при рождении детей в зависимости от очередности рождений		
Предоставление регионального материнского (семейного) капитала при рождении третьего и последующего ребенка	стимулирование рождаемости, обеспечение материальной поддержки семей с тремя и более детьми	министерство труда и социальной защиты Саратовской области
Предоставление дополнительного единовременного пособия при рождении ребенка многодетным семьям	обеспечение материальной поддержки многодетных семей	министерство труда и социальной защиты Саратовской области
Предоставление ежегодных денежных средств многодетным семьям на приобретение комплекта школьной одежды, спортивной одежды и обуви на каждого ребенка, обучающегося в общеобразовательной организации; на каждого ребенка, посещающего занятия в физкультурно-оздоровительных сооружениях; на каждого члена многодетной семьи для посещения театров	обеспечение материальной поддержки многодетных семей	министерство труда и социальной защиты Саратовской области
Предоставление мер социальной поддержки многодетным семьям области, в том числе обеспечение автотранспортом многодетных семей, имеющих семь и более несовершеннолетних детей	улучшение положения многодетных семей, имеющих семь и более несовершеннолетних детей	министерство труда и социальной защиты Саратовской области
Обеспечение полноценным питанием (специализированными продуктами) беременных женщин, кормящих матерей, детей в возрасте до трех лет	улучшение состояния здоровья беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет	министерство труда и социальной защиты Саратовской области
Организация отдыха и оздоровления детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, состоящих на диспансерном учете	повышение доступности социальных услуг по оздоровлению детей	министерство труда и социальной защиты Саратовской области

Обеспечение доступности предоставления социальных услуг семьям с несовершеннолетними детьми, в том числе семьям, проживающим в отдаленных районах сельской местности	оказание семьям с детьми необходимой социальной помощи	министерство труда и социальной защиты Саратовской области
Расширение направлений использования средств регионального материнского капитала на благоустройство жилья (планируется к реализации с 2024-2025 годов)	стимулирование рождаемости, обеспечение материальной поддержки семей с тремя и более детьми	министерство труда и социальной защиты Саратовской области
Создание пункта проката технических средств, мебели, предметов быта на базе государственного автономного учреждения Саратовской области «Энгельсский центр социальной помощи семье и детям «Семья» (планируется к реализации в 2024 году)	обеспечение материальной поддержки семей, оказания им социально-экономической помощи	министерство труда и социальной защиты Саратовской области
Задача 4. Создание условий для совмещения профессиональных и семейных обязанностей. Содействие возвращению к трудовой деятельности женщин, имеющих малолетних детей		
Расширение использования гибких форм занятости для родителей, имеющих малолетних детей (на условиях неполного рабочего дня, неполной рабочей недели, гибкого графика работы, посменной, надомной работы)	удельный вес вакансий с гибкими формами занятости в общем числе вакансий, заявленных работодателями в органы службы занятости	министерство труда и социальной защиты Саратовской области
Проведение регионального этапа Всероссийского конкурса «Российская организация высокой социальной эффективности» по номинациям в производственной и непроизводственной сферах, направленных на создание комфортных условий для работников, совмещающих трудовую деятельность с выполнением семейных обязанностей	создание комфортных условий для работников, совмещающих трудовую деятельность с выполнением семейных обязанностей	министерство труда и социальной защиты Саратовской области
Организация специализированных ярмарок вакансий и учебных рабочих мест для женщин с целью содействия их трудоустройству и организации профессионального обучения	обеспечение повышения уровня занятости женщин	министерство труда и социальной защиты Саратовской области
Организация профессионального обучения и дополнительного профессионального образования женщин, находящихся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет (в 2023-2024 годах мероприятие реализуется)	повышение конкурентоспособности указанной категории граждан на рынке труда, получение ими новых профессиональных компетенций	министерство труда и социальной защиты Саратовской области

за счет средств федерального бюджета, в 2025 году реализация мероприятий планируется за счет средств областного бюджета)		
Оказание единовременной финансовой помощи безработным женщинам на организацию предпринимательской деятельности	обеспечение повышения уровня занятости женщин и создание новых рабочих мест	министерство труда и социальной защиты Саратовской области
Задача 5. Формирование семейно ориентированной среды, ценностей отцовства и материнства		
Проведение разъяснительной работы о предоставлении мер социальной поддержки семьям с детьми	обеспечение информационно-просветительскими материалами о мерах социальной поддержки семей с детьми в том числе беременных женщин	министерство труда и социальной защиты Саратовской области
Проведение мероприятий, направленных на формирование в обществе семейных ценностей, позитивного образа семьи, повышение в обществе статуса родительства. Предоставление мер поощрения и поддержки семьям за достойное воспитание детей: лицам, занесенным на Доску почета Саратовской области «Лучшие семьи Губернии»; семьям-призерам второго этапа ежегодного областного конкурса «Семейный Олимп»; лицам, награжденным Почетным знаком Губернатора Саратовской области «За достойное воспитание детей»	распространение положительного опыта социально ответственных семей, в том числе семей, воспитывающих детей с инвалидностью, семей, принявших на воспитание детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей; семей, ведущих здоровый образ жизни; семей, развивающих увлечения и таланты членов семьи, активно участвующих в жизни местного сообщества	министерство труда и социальной защиты Саратовской области
Реализация программы просвещения старшекласников «Осознанное родительство» для обучающихся 9-11 классов в образовательных организациях основного общего и среднего общего образования	формирование у подрастающего поколения позитивного отношения к здоровому образу жизни с установкой на нравственное поведение, ценность семьи, ответственное материнство и отцовство	министерство образования Саратовской области
Включение в рабочую программу воспитания образовательных организаций модуля «Взаимодействие с родителями (законными представителями)»	доля образовательных организаций, в рабочие программы которых включен модуль «Взаимодействие с родителями (законными представителями)»	министерство образования Саратовской области

Приложение № 2

к Региональной программе Саратовской области, направленной на повышение рождаемости и поддержку семей с детьми и достижение целевых показателей общего числа рождений, на период 2023-2025 годов

Целевые показатели

эффективности выполнения Региональной программы Саратовской области, направленной на повышение рождаемости и поддержку семей с детьми и достижение целевых показателей общего числа рождений, на период 2023-2025 годов

Задача	Мероприятие	Единица измерения	2022 год (факт)	2023 год (план)	2024 год (план)	2025 год (план)
Улучшение репродуктивного здоровья населения, применение вспомогательных репродуктивных технологий	проведение медицинских профилактических осмотров несовершеннолетних с целью раннего выявления отклонений с последующим выполнением программ лечения	человек	368 933	более 380 000	более 380 000	более 380 000
	обеспечение маршрутизации беременных женщин высокой группы риска на госпитализацию в стационары 2 и 3 уровня с последующим выполнением программ лечения и родоразрешения	процентов	98	не менее 95	не менее 95	не менее 95
	актуализация схем маршрутизации беременных женщин с преждевременными родами для улучшения помощи недоношенным новорожденным	процент от всех родов в стационарах 3 уровня	97,3	не менее 90	не менее 90	не менее 90
Профилактика и снижение числа аборт	реализация мероприятий по повышению эффективности и лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий по программе обязательного медицинского страхования	единиц	83	не менее 80	не менее 80	не менее 80
	снижение числа аборт	человек	1094	1070	1075	1080
	организация доабортного консультирования в кабинетах медико-социальной помощи	процентов	368	368	370	372
		человек	6274	6150	6000	5900
		процентов	+2,4	2	2,4	1,7
		человек	2909	2800	2850	2900

	процентов	19,1	не менее 22	не менее 23	не менее 25
Поддержка семьи при рождении детей в зависимости от очередности рождений	совершенствование системной работы центра медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации	100,0 тыс.	100,0 тыс.	100,0 тыс.	100,0 тыс.
	проведение информационно-просветительских мероприятий по профилактике аборт (всего), в том числе акция по профилактике абортов «Подари мне жизнь» (медицинские организации / женщины фертильного возраста)	3,0 тыс.	3,0 тыс.	3,0 тыс.	3,0 тыс.
	предоставление регионального материнского (семейного) капитала при рождении третьего и последующего ребенка	120 151,67 (до 01.10.2022 – 115 753,05)	127 480,92 (до 01.10.2023 – 120 151,67)	132 580,16 (до 01.10.2024 – 127 480,92)	137 750,79 (до 01.10.2025 – 132 580,16)
	предоставление дополнительных денежных средств многодетным семьям:	2036	около 2000	около 2000	около 2000
	на приобретение комплекта школьной одежды, спортивной одежды и обуви на каждого ребенка, обучающегося в общеобразовательной организации	2 851,13 (до 01.10.2022 – 2746,75)	3 025,05 (до 01.10.2023 – 2851,13)	3 146,05 (до 01.10.2024 – 3 025,05)	3 268,75 (до 01.10.2025 – 3 146,05)
	на каждого ребенка, посещающего занятия в физкультурно-оздоровительных сооружениях	2 416	около 2500	около 2500	около 2500
	на каждого члена многодетной семьи для посещения театров	10452	более 10000	более 10000	более 10000
	предоставление мер социальной поддержки многодетным семьям области, в том числе обеспечение автотранспортом многодетных семей, имеющих семь и более несовершеннолетних детей	1425,57	3000 (с 01.10.2023 – 3183)	3183 (с 01.10.2024 – 3310,32)	3310,32 (с 01.10.2025 – 3439,42)
		7773	более 7000	более 7000	более 7000
		1330,45	1330,45 (с 01.10.2023 – 1411,61)	1411,61 (с 01.10.2024 – 1468,07)	1468,07 (с 01.10.2025 – 1525,32)
		171,07	более 2000	более 2000	более 2000
		10452	более 10000	более 10000	более 10000
		11	23	не менее 10	не менее 10

Создание условий для совмещения профессиональных и семейных обязанностей. Содействие возвращению к трудовой деятельности женщин, имеющих малолетних детей	обеспечение полноценным питанием (специализированными продуктами) беременных женщин, кормящих матерей, детей в возрасте до трех лет	человек	28 614	около 28000	около 28000	около 28000
	организация отдыха и оздоровления детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, состоящих на диспансерном учете	человек	21670	24616	25000	25000
Создание условий для совмещения профессиональных и семейных обязанностей. Содействие возвращению к трудовой деятельности женщин, имеющих малолетних детей	обеспечение доступности предоставления социальных услуг семьям с несовершеннолетними детьми, в том числе семьям, проживающим в отдаленных районах сельской местности	человек	118894	не менее 100000	не менее 100000	не менее 100000
	создание пункта проката технических средств, мебели, предметов быта на базе учреждения социального обслуживания населения	семей	-	-	не менее 120	не менее 120
Создание условий для совмещения профессиональных и семейных обязанностей. Содействие возвращению к трудовой деятельности женщин, имеющих малолетних детей	расширение использования гибких форм занятости для родителей, имеющих малолетних детей (на условиях неполного рабочего дня, неполной рабочей недели, гибкого графика работы, посменной, надомной работы)	процентов	4,7	5,0	5,2	5,5
	проведение регионального этапа Всероссийского конкурса «Российская организация высокой социальной эффективности» по номинациям в производственной и непроизводственной сферах, направленных на создание комфортных условий для работников, совмещающих трудовую деятельность с выполнением семейных обязанностей	количество участников регионального этапа конкурса, единиц	1	1	2	3
Создание условий для совмещения профессиональных и семейных обязанностей. Содействие возвращению к трудовой деятельности женщин, имеющих малолетних детей	организация специализированных ярмарок вакансий и учебных рабочих мест для женщин с целью содействия их трудоустройству и организации профессионального обучения	количество проведенных мероприятий, единиц	25	не менее 25	не менее 25	не менее 25
	организация профессионального обучения и дополнительного профессионального образования женщин, находящихся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет	человек	199	250	250	250
Создание условий для совмещения профессиональных и семейных обязанностей. Содействие возвращению к трудовой деятельности женщин, имеющих малолетних детей	оказание единовременной финансовой помощи безработным женщинам на организацию предпринимательской деятельности	рублей	100 000	100 000	100 000	100 000
		человек	78	не менее 50	не менее 50	не менее 50

Формирование семейно ориентированной среды, ценностей отцовства и материнства	проведение разъяснительной работы о предоставлении мер социальной поддержки семьям с детьми	количество тематических рубрик (пресс-релизы, статьи в СМИ, сети Интернет, выступления на ТВ и радио)	не менее 100	не менее 100	не менее 100	не менее 100
	проведение мероприятий, направленных на формирование в обществе семейных ценностей, позитивного образа семьи, повышение в обществе статуса родительства. Предоставление мер поощрения и поддержки семьям за достойное воспитание детей: лицам, занесенным на Доску почета Саратовской области «Лучшие семьи Губернии»; семьям-призерам второго этапа ежегодного областного конкурса «Семейный Олимп»; лицам, награжденным Почетным знаком Губернатора Саратовской области «За достойное воспитание детей»	семей	35	не более 35	не более 35	не более 35
	реализация программы просвещения старшеклассников «Осознанное родительство» для обучающихся 9-11 классов в образовательных организациях основного общего и среднего общего образования	человек		более 7000	более 8000	более 9000
	включение в рабочую программу воспитания образовательных организаций модуля «Взаимодействие с родителями (законными представителями)»	процентов		100	100	100

Приложение № 3
к Региональной программе Саратовской области, направленной на повышение рождаемости и поддержку семей с детьми и достижение целевых показателей общего числа рождений, на период 2023-2025 годов

**Прогнозное значение
общего количества рождений в Саратовской области
на период 2023-2025 годов**

Наименование показателя	Единица измерения	Значение показателей			
		Факт 2022 год	Прогноз на 2023 год	Прогноз на 2024 год	Прогноз на 2025 год
Общее количество рождений	человек	16358	15763	16387	15881

Целевые показатели Региональной программы Саратовской области, направленной на повышение рождаемости и поддержку семей с детьми и достижение целевых показателей общего числа рождений, на период 2023-2025 годов

Показатель реализации	Единица измерения	Факт 2022 год	План на 2023 год	План на 2024 год	План на 2025 год
Количество абортс на 1000 женщин фертильного возраста	промилле	11,6	11,6	11,4	11,4
Доля женщин, принявших решение сохранить беременность, от числа женщин, обратившихся за направлением на аборт	процентов	19,1	22	23	25
Суммарный коэффициент рождаемости	число детей, рожденных одной женщиной на протяжении всего репродуктивного периода	1,106	1,256	1,250	1,242

Приложение № 4

к Региональной программе Саратовской области, направленной на повышение рождаемости и поддержку семей с детьми и достижение целевых показателей общего числа рождений, на период 2023-2025 годов

Объем и источники финансового обеспечения мероприятий Региональной программы Саратовской области, направленной на повышение рождаемости и поддержку семей с детьми и достижение целевых показателей общего числа рождений, на период 2023-2025 годов

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель	Источники финансового обеспечения	Всего (тыс. рублей)	Предусмотрено на 2023 год (тыс. рублей)	Предусмотрено на 2024 год (тыс. рублей)	Предусмотрено на 2025 год (тыс. рублей)
1	2	3	4	5	6	7	8
Задача 3. Поддержка семьи при рождении детей в зависимости от очередности рождений							
1.	Предоставление регионального материнского (семейного) капитала	министерство труда и социальной защиты области	всего	474 908,8	150 654,1	158 945,0	165 309,7
			областной бюджет	474 908,8	150 654,1	158 945,0	165 309,7
			местные бюджеты (прогнозно)	0,0	0,0	0,0	0,0
2.	Предоставление дополнительного пособия при рождении ребенка многодетным семьям	министерство труда и социальной защиты области	внебюджетные источники (прогнозно)	0,0	0,0	0,0	0,0
			всего	23 839,2	6 946,4	8 446,4	8 446,4
			областной бюджет	23 839,2	6 946,4	8 446,4	8 446,4
3.	Предоставление ежегодных денежных средств многодетным семьям на приобретение комплекта	министерство труда и социальной защиты области	внебюджетные источники (прогнозно)	0,0	0,0	0,0	0,0
			всего	156 107,0	45 369,0	55 369,0	55 369,0
			областной бюджет	156 107,0	45 369,0	55 369,0	55 369,0
			местные бюджеты (прогнозно)	0,0	0,0	0,0	0,0

	школьной одежды, спортивной одежды и обуви на каждого ребенка, обучающегося в общеобразовательной организации		внебюджетные источники (прогнозно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
4.	Предоставление ежегодных денежных средств многодетным семьям на каждого ребенка, посещающего занятия в физкультурно-оздоровительных сооружениях	министерство труда и социальной защиты области	всего	28 800,7	8 266,9	10 266,9	10 266,9	0,0
			областной бюджет	28 800,7	8 266,9	10 266,9	10 266,9	0,0
			местные бюджеты (прогнозно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
5.	Предоставление ежегодных денежных средств многодетным семьям на каждого члена многодетной семьи для посещения театров	министерство труда и социальной защиты области	всего	29 384,4	8 794,8	10 294,8	10 294,8	0,0
			областной бюджет	29 384,4	8 794,8	10 294,8	10 294,8	0,0
			местные бюджеты (прогнозно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
6.	Обеспечение автотранспортом многодетных семей, имеющих 7 и более несовершеннолетних детей	министерство труда и социальной защиты области	всего	194 523,0	64 723,0	64 900,0	64 900,0	0,0
			областной бюджет	194 523,0	64 723,0	64 900,0	64 900,0	0,0
			местные бюджеты (прогнозно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.	Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, детей в возрасте до трех лет	министерство труда и социальной защиты области	всего	484 568,5	150 757,3	166 905,6	166 905,6	0,0
			областной бюджет	484 568,5	150 757,3	166 905,6	166 905,6	0,0
			местные бюджеты (прогнозно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			внебюджетные источники (прогнозно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

8.	Организация отдыха и оздоровления детей, находящихся в трудной жизненной ситуации и состоящих на дистансном учете	министерство труда и социальной защиты области	всего	739 218,6	246 913,0	246 152,8	246 152,8
				областной бюджет	246 913,0	246 152,8	246 152,8
			местные бюджеты (прогнозно)	0,0	0,0	0,0	0,0
				внебюджетные источники (прогнозно)	0,0	0,0	0,0
9.	Создание пункта проката технических средств, мебели, предметов быта на базе учреждения социального обслуживания населения	министерство труда и социальной защиты области	всего	500,0	0	500,0	0
				областной бюджет	500,0	0	500,0
			местные бюджеты (прогнозно)	0,0	0,0	0,0	0,0
				внебюджетные источники (прогнозно)	0,0	0,0	0,0
Задача 4. Создание условий для совмещения профессиональных и семейных обязанностей.							
Содействие возвращению к трудовой деятельности женщин, имеющих малолетних детей							
10.	Организация профессионального обучения и дополнительного профессионального образования женщин, находящихся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет	министерство труда и социальной защиты области	всего	3 000,0	0,0	0,0	3 000,0
				областной бюджет	3 000,0	0,0	3 000,0
			местные бюджеты (прогнозно)	0,0	0,0	0,0	0,0
				внебюджетные источники (прогнозно)	0,0	0,0	0,0
11.	Оказание единовременной финансовой помощи безработным женщинам на организацию предпринимательской деятельности	министерство труда и социальной защиты области	всего	15000,0	5000,0	5000,0	5000,0
				областной бюджет	15000,0	5000,0	5000,0
			местные бюджеты (прогнозно)	0,0	0,0	0,0	0,0
				внебюджетные источники (прогнозно)	0,0	0,0	0,0