

Научная статья

УДК 614.2; 615.065

doi:10.32687/1561-5936-2025-29-3-241-244

## Организационная технология профилактики привычного невынашивания беременности и оценка ее экономической эффективности

Наталья Константиновна Гришина<sup>1</sup>, Элен Араевна Вартамян<sup>2✉</sup>,  
Илья Александрович Михайлов<sup>3</sup>

<sup>1,2</sup>Медико-биологический университет инноваций и непрерывного образования ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им.А. И. Бурназяна ФМБА России, г. Москва, Россия;

<sup>1,3</sup>Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н. А. Семашко, г. Москва, Россия;

<sup>3</sup>Центр экспертизы и контроля качества медицинской помощи Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия

<sup>1</sup>uch\_secret@mail.ru, <http://orcid.org/0000-0001-9027-4168>

<sup>2</sup>elenvartanian@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0002-0581-5159>

<sup>3</sup>mikhailov@rosmedex.ru, <https://orcid.org/0000-0001-8020-369X>

**Аннотация.** В статье представлены результаты исследования, посвященного разработке и оценке экономической эффективности комплекса организационных мероприятий по совершенствованию профилактики привычного невынашивания беременности (ПНБ). Авторы предлагают инновационную организационную технологию, включающую создание специализированного отделения профилактики ПНБ, стандартизированный алгоритм ведения пациенток и систему мониторинга эффективности. Мультидисциплинарный подход, объединяющий акушеров-гинекологов и узких специалистов, позволяет оптимизировать процесс диспансерного наблюдения, начиная с первого эпизода прерывания беременности. Исследование проводилось на базе родильного комплекса ГБУЗ «ГКБ им. М. П. Кончаловского ДЗМ» с ретроспективным анализом данных за 2022—2024 годы. Результаты демонстрируют значительную экономию бюджетных средств: лечение 206 пациенток в отделении профилактики ПНБ позволило сократить затраты на 456 290 рублей (2 215 рублей на одну пациентку) по сравнению с традиционными методами. С учетом инфляционной корректировки экономия в ценах 2024 года составила 682 675,34 рублей. Предложенная модель соответствует нормативным требованиям Минздрава России и апробирована в медицинских учреждениях Москвы и Московской области. Ее внедрение способствует не только снижению финансовой нагрузки на систему здравоохранения, но и уменьшению перинатальных потерь. Исследование подтверждает целесообразность широкого применения разработанной технологии в акушерско-гинекологической практике для улучшения профилактики ПНБ.

**Ключевые слова:** комплекс организационных мероприятий; экономическая эффективность; привычное невынашивание беременности; факторы риска; профилактика; управление.

**Для цитирования:** Гришина Н. К., Вартамян Э. Э., Михайлов И. А. Организационная технология профилактики привычного невынашивания беременности и оценка ее экономической эффективности // Ремедиум. 2025. Т. 29, № 3. С. 241—244. doi:10.32687/1561-5936-2025-29-3-241-244

### Original article

## Organizational technology of prevention of habitual miscarriage and assessment of its economic efficiency

Natalya Konstantinovna Grishina<sup>1</sup>, Elen Araevna Vartanyan<sup>2✉</sup>, Ilya Alexandrovich Mikhailov<sup>3</sup>

<sup>1,2</sup>Medical and Biological University of Innovation and Continuous Education, Federal State Budgetary Institution, A. I. Burnazyan Federal Medical and Biological Center, Federal Medical and Biological Agency of Russia, Moscow, Russia;

<sup>1,3</sup>N. A. Semashko National Research Institute of Public Health, Moscow, Russia;

<sup>3</sup>Center for Expertise and Quality Control of Medical Care of the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow, Russia

<sup>1</sup>uch\_secret@mail.ru, <http://orcid.org/0000-0001-9027-4168>

<sup>2</sup>elenvartanian@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0002-0581-5159>

<sup>3</sup>mikhailov@rosmedex.ru, <https://orcid.org/0000-0001-8020-369X>

**Annotation.** The article presents the results of a study devoted to the development and evaluation of the economic effectiveness of a set of organizational measures to improve the prevention of habitual miscarriage. The authors propose an innovative organizational technology, including the creation of a specialized department for the prevention of MFN, a standardized algorithm for patient management, and a system for monitoring effectiveness. A multidisciplinary approach that unites obstetricians and gynecologists and specialized specialists makes it possible to optimize the process of follow-up, starting from the first episode of termination of pregnancy. The study was conducted on the basis of the M. P. Konchalovsky Maternity Complex of the Moscow City Clinical Hospital, with a retrospective analysis of data from 2022 to 2024. The results demonstrate significant cost savings: the treatment of 206 patients in the PNB Prevention Department resulted in a reduction of costs by 456,290 rubles (2,215 rubles per patient) compared to traditional methods. Taking into account the inflation adjustment, the savings in 2024 prices amounted to 682,675.34 rubles. The proposed model meets the regulatory requirements of the Russian Ministry of Health and has been tested in medical institutions in Moscow and the Moscow Region. Its implementation not only reduces the financial burden on the healthcare system, but also helps to reduce perinatal losses. The study confirms the feasibility of widely using the developed technology in obstetric and gynecological practice to improve the prevention of PNB.

**Key words:** *organizational technology; habitual miscarriage; risk factors; prevention; management.*

**For citation:** Grishina N. K., Vartanyan E. E., Mikhailov I. A. Organizational technology of prevention of habitual miscarriage and assessment of its economic efficiency. *Remedium*. 2025;29(3):241–244. (In Russ.). doi:10.32687/1561-5936-2025-29-3-241-244

## Введение

В «Концепции демографической политики РФ до 2030 года», а также в Федеральном законе № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан» отражены ключевые направления демографической политики в Российской Федерации, одним из которых является сохранение и укрепление репродуктивного здоровья населения.

В целях улучшения демографической ситуации в Российской Федерации проблеме профилактики привычного невынашивания беременности в настоящее время уделяется всё большее внимание на разных уровнях управления здравоохранением.

Известно, что привычное невынашивание беременности является значимым фактором риска материнской и перинатальной смертности. Данные показатели служат важнейшими индикаторами эффективности акушерско-гинекологической помощи; они отражают не только состояние здравоохранения, но и социально-экономическое благополучие общества, а также динамику воспроизводства трудовых ресурсов [4].

Ранее нами была разработана и предложена организационная технология управления факторами риска развития привычного невынашивания беременности [5, 6].

Известно, что внедрение любых инновационных технологий, включая организационные, требует комплексного анализа их результативности, в том числе с экономической точки зрения. В связи с этим насыщающее исследование посвящено анализу экономической эффективности предложенного комплекса организационных мер, направленных на оптимизацию системы профилактики.

## Материалы и методы

Для определения экономической эффективности применялась методика, основанная на сравнительном анализе средних затрат на лечение беременных с определенной патологией в двух клинических подразделениях — отделении патологии беременности и отделении профилактики привычного невынашивания. Методология расчетов включала несколько последовательных этапов. Первоначально определялась разница в стоимости лечения сопоставимых групп пациенток в указанных отделениях. Полученная разница в стоимости лечения умножалась на количество случаев соответствующей патологии среди пациенток отделения профилактики с последующим суммированием результатов по всем учитываемым нозологическим формам. Дальнейший анализ предполагал пересчет совокупной экономии бюджетных средств системы здравоохранения и социального страхования в расчете на одну пациентку, проходившую лечение в отделении профилактики ГБУЗ «ГКБ им. М. П. Кончаловского ДЗМ». Для получения необходимых

данных для расчета экономической эффективности нами была проведена выкопировка сведений из первичной медицинской документации (индивидуальные карты беременной и родильницы ф.111/у и обменные карты родильного дома ф.113/у) за период 2020—2024 гг. В расчете также использовались данные Росстата (индексы потребительских цен) за указанный период.

## Результаты

Нами был разработан и теоретически обоснован комплексный подход к организации профилактических мероприятий, состоящий из трех взаимосвязанных компонентов: специализированного отделения профилактики привычного невынашивания беременности (ПНБ) в структуре клинко-диагностического центра акушерского стационара, стандартизированного алгоритма профилактического ведения пациенток с ПНБ в условиях данного отделения, а также системы мониторинга и оценки эффективности его работы. Более подробное описание результатов исследования представлено в диссертационной работе Э. А. Вартанян на тему «Совершенствование организации профилактики привычного невынашивания беременности»<sup>1</sup>.

Разработанный алгоритм профилактических мероприятий, представленный на Рис. 1, предполагает последовательное выполнение следующих этапов: первичное выявление пациенток с ПНБ в женских консультациях или гинекологических стационарах, их перевод на диспансерное наблюдение в специализированное отделение профилактики, проведение комплексного обследования под руководством акушера-гинеколога с последующим привлечением узких специалистов (офтальмолога, эндокринолога, гематолога и других), работающих в отделении на условиях частичной занятости (0,25 ставки). Такая организация работы позволяет создать мультидисциплинарную команду для комплексного ведения пациенток.

Следует отметить, что в настоящее время отсутствуют выделенные отдельные тарифы в системе ОМС для оплаты целого ряда предлагаемых мероприятий, в частности, для оплаты медико-генетического консультирования. В этой связи финансирование предлагаемого расширенного спектра мероприятий по диспансерному наблюдению женщин с ПНБ, включая медико-генетическое консультирование и др., осуществляется за счет средств бюджета или за счет средств, приносящих доход деятельности.

Именно в мультидисциплинарном подходе наблюдения пациенток, начиная с момента первого эпизода прерывания беременности, преименно

<sup>1</sup> <https://nczd.ru/wp-content/uploads/2025/03/diss-vartanyan.pdf> (диссертация размещена 21 марта 2025 г.).

# Алгоритм проведения профилактических мероприятий женщинам с ПНБ на базе отделения профилактики ПНБ на базе КДЦ



Схема алгоритма проведения профилактических мероприятий женщинам с ПНБ в отделении профилактики ПНБ.

сти ведения данной пациентки между акушерским стационаром и женской консультацией и дальнейшим наблюдением данной пациентки в отделении профилактики, заключается новизна предлагаемой нами новой организационной технологии по сравнению с действующими моделями организации медицинской помощи по пришло «акушерство и гинекология».

В таблице 1 представлен на Расчет экономии средств бюджета здравоохранения и социального страхования на пациенток, лечившихся в отделении профилактики ПНБ, на примере данных 2019 г. по разработанной нами методике.

В таблице 2 представлены результаты анализа экономии бюджетных средств при лечении пациенток в отделении профилактики ПНБ с учетом инфляции.

Таким образом, проведенные нами расчеты свидетельствуют, что внедрение предложенной организационной технологии профилактики ПНБ обеспе-

чивает значительную экономию бюджетных средств.

## Обсуждение

Предлагаемая нами организационная технология полностью соотносится с Правилами организации медицинской помощи беременным в амбулаторных условиях, которые утверждены в составе Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» приказом Минздрава России от 20.10.2020 № 1130н, а также с иными нормативными правовыми актами, регламентирующими организацию оказания медицинской помощи беременным женщинам, и дополняет их в части профилактики привычного невынашивания беременности. Внедрение в практику разработанного комплекса организационных мероприятий по совершенствованию организации профилактики первичного невынашивания беременности характеризуется подтвержденной экономической эффективностью и

Таблица 1

Расчет экономии средств бюджета здравоохранения и социального страхования на пациенток, лечившихся в отделении профилактики ПНБ, на примере данных 2019 г.

| Число женщин с подтвержденным диагнозом ПНБ в базовой мед.орг. в 2019 г., тыс. руб. | Стоимость лечения 1 пациентки в отделении патологии беременности, тыс. руб. | Стоимость лечения 1 пациентки с ПНБ в отделении профилактики, тыс. руб. | Затраты на лечение пациентки с ПНБ в отделении патологии беременности, тыс. руб. | Затраты на лечение пациентки с ПНБ в отделении профилактики, тыс. руб. | Экономия средств, тыс. руб. | Экономия на 1 пациентку в год, тыс. руб. |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------|
| 1                                                                                   | 2                                                                           | 3                                                                       | 4 = 1 x 2                                                                        | 5 = 1 x 3                                                              | 6 = 4 — 5                   | 7 = 6:1                                  |
| 206                                                                                 | 3,2                                                                         | 985                                                                     | 659,2                                                                            | 202,9                                                                  | 456,3                       | 2,2                                      |

Таблица 2

Расчетные показатели экономии средств бюджета здравоохранения и социального страхования на пациенток, лечившихся в отделении профилактики ПНБ

| Показатель                                                                                                                       | 2019 год   | 2020 год   | 2021 год   | 2022 год   | 2023 год   | 2024 год   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Индекс потребительских цен (инфляция), %                                                                                         | —          | 104,91     | 108,39     | 111,94     | 107,42     | 109,52     |
| Экономия средств бюджета здравоохранения и социального страхования на пациенток, лечившихся в отделении профилактики ПНБ, рублей | 456 290,00 | 478 693,84 | 518 856,25 | 580 807,69 | 623 903,62 | 682 675,34 |

способствует снижению перинатальных потерь у женщин с ПНБ. Предложенная организационная технология апробирована и внедрена в практику в трех медицинских организациях Москвы и Московской области. Вышесказанное подтверждает целесообразность ее внедрения в других медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь беременным женщинам для оптимизации системы профилактики привычного невынашивания беременности.

**Заключение.** Проведенный анализ позволяет сделать вывод о значительной экономической целесообразности внедрения предложенной организационной технологии профилактики первичного невынашивания беременности в современных условиях.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Николаева А. С., Танышева Г. А. Современные аспекты прогнозирования и профилактики преждевременных родов. Обзор литературы. *Наука и здравоохранение*. 2019;(5):23—36.
2. Wang X., Xie L., Pengetnze Y. M., Ouyang W., Ligon H. K., Persaud D. I., et al. Timely preterm-birth prediction among pregnant women in Medicaid without preterm-birth history. *Am. J. Manag. Care*. 2021;27(5):e145—e151. DOI: 10.37765/ajmc.2021.88636
3. Eslami A., Farahmand K., Totonchi M., Madani T., Asadpour U., Zari Moradi S., et al. FMR1 premutation: not only important in premature ovarian failure but also in diminished ovarian reserve. *Hum. Fertil. (Camb)*. 2017;20(2):120—125. DOI: 10.1080/14647273.2016.1255356
4. Баранов А. А., Альбицкий В. Ю. Состояние здоровья детей России, приоритеты его сохранения и укрепления. *Казанский медицинский журнал*. 2018;99(4):698—705. DOI: 10.17816/KMJ2018-698
5. Плутницкий А. Н., Гришина Н. К., Вартанян Э. А., Михайлов И. А. Разработка организационной технологии управле-

ния факторами риска развития привычного невынашивания беременности. *Ремедиум*. 2024;28(4):337—341. DOI: 10.32687/1561-5936-2024-28-4-337-341

6. Ольков И. Г., Гришина Н. К., Лузанов О. А. Методические подходы к оценке экономической эффективности применения ВПЧ-тестирования и цитологического обследования при оказании медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология». *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2025;33(1):48—52. DOI: 10.32687/0869-866X-2025-33-1-48-52

#### REFERENCES

1. Nikolaeva A. S., Tanysheva G. A. Modern aspects of prediction and prevention of preterm birth. Literature review. *Science and Healthcare*. 2019;(5):23—36 (In Russ.).
2. Wang X., Xie L., Pengetnze Y. M., Ouyang W., Ligon H. K., Persaud D. I., et al. Timely preterm-birth prediction among pregnant women in Medicaid without preterm-birth history. *Am. J. Manag. Care*. 2021;27(5):e145—e151. DOI: 10.37765/ajmc.2021.88636
3. Eslami A., Farahmand K., Totonchi M., Madani T., Asadpour U., Zari Moradi S., et al. FMR1 premutation: not only important in premature ovarian failure but also in diminished ovarian reserve. *Hum. Fertil. (Camb)*. 2017;20(2):120—125. DOI: 10.1080/14647273.2016.1255356
4. Baranov AA, Albitsky VY. The state of health of Russian children, priorities for its preservation and strengthening. *Kazan Medical Journal*. 2018;99(4):698—705. (In Russ.). DOI: 10.17816/KMJ2018-698
5. Plutnitsky AN, Grishina NK, Vartanyan EA, Mikhailov IA Development of an organizational technology for managing risk factors for the development of habitual miscarriage. *Remedium*. 2024;28(4):337—341. (In Russ.). DOI: 10.32687/1561-5936-2024-28-4-337-341
6. Olkov IG, Grishina NK, Luzanov OA Methodological approaches to assessing the economic efficiency of using HPV testing and cytological examination in the provision of medical care in the profile of «obstetrics and gynecology». *Problems of social hygiene, health care and the history of medicine*. 2025;33(1):48—52. (In Russ.). DOI: 10.32687/0869-866X-2025-33-1-48-52

**Вклад авторов:** все авторы сделали эквивалентный вклад в подготовку публикации. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

**Contribution of the authors:** the authors contributed equally to this article. The authors declare no conflicts of interests.

Статья поступила в редакцию 27.02.2025; одобрена после рецензирования 18.04.2025; принята к публикации 13.08.2025. The article was submitted 27.02.2025; approved after reviewing 18.04.2025; accepted for publication 13.08.2025.