

### Справка

#### «О совершенствовании медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и новорожденным детям в Курганской области»

**Вопросы оказания и совершенствования медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и новорожденным детям в Курганской области** относятся к важнейшему направлению деятельности Департамента здравоохранения и учреждений здравоохранения Курганской области.

Благодаря последовательным мероприятиям по совершенствованию службы материнства и детства наметилась положительная тенденция в демографической ситуации и показателях состояния здоровья женщин и детей:

- рост рождаемости с 11,5 в 2007 году до 12,5 в 2010 году;
- снижение общей смертности с 15,7 в 2007 году до 15,3 в 2010 году;
- сокращение естественной убыли населения с – 4,3 в 2007 году до 2,9 в 2010 году;

- с 2006 года уровень младенческой смертности регистрируется с ежегодным снижением показателя в среднем на 15%, в 2010 году удалось значительно снизить показатель младенческой смертности, впервые зарегистрирован минимальный показатель младенческой смертности для нашего региона – 8,8 промилле;

- показатель материнской смертности в регионе незначительно отличается от общероссийского показателя и на наш взгляд также удалось достичь некоторой стабильности в снижении показателя материнской смертности в течение последних 5 лет (с 58,6 в 2006 году до 25,2 в 2010 году при общероссийском показателе - 22,0).

**Справочно - демографические показатели за 5 месяцев 2011 года:** рождаемость – 4,8 (АППГ- 5,1); общая смертность–6,6(АППГ-6,6); естественная убыль населения -1,7 ((АППГ – 1,6); младенческая смертность–10,9 (АППГ – 9,4); материнская смертность -21,9 (АППГ – 21,0)

В постоянном режиме Департамент здравоохранения Курганской области осуществляет организационно-методическую деятельность в соответствии с планом мероприятий по совершенствованию оказания медицинской помощи женщинам в период беременности и родов, детям первого года жизни на территории Курганской области:

- мониторинг показателей младенческой смертности, анализ и разбор случаев младенческой смертности на заседаниях «областной экспертной комиссии по разбору и оперативному слежению за материнской и младенческой смертностью», с вынесением соответствующих решений;

- издание нормативно-правовых актов, регламентирующих отдельные вопросы совершенствования оказания медицинской помощи женщинам детям (до 10 приказов в год);

- вопросы совершенствования медицинской помощи женщинам и детям систематически рассматриваются на коллегиях Департамента здравоохранения Курганской области, на совещаниях в Департаменте, на заседаниях межведомственной комиссии по вопросам демографии при Правительстве Курганской области, общественного совета по развитию здравоохранения Курганской области, в рамках дней специалиста «акушера – гинеколога», «педиатра», «неонатолога», семинарах и конференциях с участием специалистов ФГУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества и других учреждений здравоохранения Уральского Федерального округа;

- с целью контроля за деятельностью учреждений здравоохранения, специалистами Департамента здравоохранения осуществляются плановые проверки качества оказания медицинской помощи женщинам и детям и выезды в учреждения (от 15 до 25 проверок в год) и до 40 выездов в год с организационно-методической и консультативной целями.

В Курганской области ежегодно проходит около 11,5 тысяч родов, в среднем каждый месяц рождается около одной тысячи детей.

Медицинская помощь женщинам в период беременности, родов и новорожденным детям в Курганской области является доступной и оказывается в рамках первичной медико-санитарной, скорой, в том числе, скорой специализированной (санитарно-авиационной) и специализированной видов медицинской помощи в медицинских организациях государственной и частной систем здравоохранения.

В целом система оказания акушерской помощи соответствует принципам централизации и профилизации родов. Показания для госпитализации в учреждения здравоохранения различной степени риска определены приказом Департамента здравоохранения Курганской области.

К важной составляющей в комплексе мер, направленных на совершенствование медицинской помощи женщинам и новорожденным, на снижение материнской и младенческой смертности в нашей области, относится организация оказания медицинской помощи женщинам и детям в областном перинатальном центре уже в текущем году.

Ввод в эксплуатацию областного перинатального центра позволит осуществить перевод в областной перинатальный центр: акушерского стационара ГБУ «Курганская областная клиническая больница», Центра планирования семьи и репродукции с медико-генетической консультацией, отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных и отделения патологии новорожденных и недоношенных детей из городского родильного дома г. Кургана. Областной перинатальный центр будет оказывать консультативно-диагностическую и лечебную помощь

Новое лечебное учреждение, оснащенное современным медицинским оборудованием, безусловно, позволит оказывать высококвалифицированную помощь наиболее тяжелому контингенту беременных женщин, рожениц, родильниц и новорожденных детей и улучшить условия их пребывания в стационаре.

В настоящее время нами реализуется план мероприятий (регистрация учреждения, лицензирование медицинской деятельности), утвержденный постановлением Правительства Курганской области от 14 июня 2011 года «О создании Государственного бюджетного учреждения «Курганский областной перинатальный центр».

### **Справочно**

В 2010 году количество детей в возрасте от 0 до 17 лет включительно составило 177275 человек, (2009 год -179527 человек, 2008 год – 183594 человека). Доля детей в общей численности населения составляет 18,7%, доля женщин фертильного возраста 25,5 % от общего числа жителей Курганской области (абс. кол. – 242006 человек).

Структура учреждений здравоохранения Курганской области, оказывающих медицинскую помощь детям, представлена:

- для оказания первичной медико-санитарной помощи - 24 центральными районными больницами, в составе которых функционируют детские консультации, стационары и койки дневного пребывания; 1 городской детской больницей и 4 детскими поликлиниками в городах Кургане и Шадринске;

- для оказания специализированной медицинской помощи-12 государственными учреждениями здравоохранения.

Медицинскую помощь детям в Курганской области в 2010 году оказывали 197 врачей-педиатров (в 2009 году - 192, в 2008 году – 200) и 24 врача – неонатолога (2009 год -22, 2008 год -21). Обеспеченность детского населения врачами-педиатрами составила 11,1 на 10000 детского населения от 0 до 17 лет включительно против 10,7 в 2009г, по РФ 2009 года – 23,4.

Обеспеченность врачами - неонатологами в сравнении с Российским показателем, который составил в 2009 году 32,9 на 10000 детей родившихся живыми, сохраняется низкой и составляет 20,2 на 10000 детей родившихся живыми (2009 год-18,5).

Уровень укомплектованности участковыми врачами-педиатрами штатных должностей в 2010 году в Курганской области несколько выше и составил 84.8% против 81% в 2009 году и 82,3% в 2008 году.

Акушерско – гинекологическая помощь в области осуществляется сетью лечебных учреждений, представленных:

- 4 женскими консультациями в составе поликлиник и родильных домов в г. Кургане, Шадринске на 50 участков;
- 24 женскими консультациями в составе центральных районных больниц;
- консультативной поликлиникой ГОУ «Курганская областная клиническая больница»;
- 2 монопрофильными родильными домами, 2 акушерскими стационарами в составе многопрофильных больниц и 22 родильными отделениями в составе центральных районных больниц;
- 4 гинекологическими отделениями в составе многопрофильных больниц в г. Кургане, Шадринске и 24 гинекологическими отделениями в составе центральных районных больниц.

**Динамика обеспеченности врачами акушерами-гинекологами и средним медицинским персоналом на 10 000 населения**

Годы	Врачи	Акушерки
2006	3,18	10,8
2007	3,06	10,5
2008	3,07	10,4
2009	3,09	10,3
2010	3,02	10,0
РФ 2009	5,2	8,3

Служба родовспоможения и детства испытывает кадровый дефицит врачей: анестезиологов-реаниматологов, травматологов-ортопедов, неврологов, детских стоматологов, детских хирургов, детских онкологов, гематологов, акушеров-гинекологов (в Звериноголовском и Частоозерском районах области отсутствуют врачи акушеры-гинекологи).

Вопросы приоритетности охраны материнства и детства в области решаются **программно-целевым методом.**

Реализация и обеспечение устойчивого финансирования ряда целевых программ Курганской области: «Дети Зауралья», «О целевой программе демографического развития Курганской области», ранее действующей областной целевой программы на 2006-2008 годы «Интенсивные технологии в деятельности лечебно-профилактических учреждениях», в целом позволили нам реализовать приоритетные направления совершенствования медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и новорожденным детям в Курганской области, а именно:

- оснащение ведущих учреждений родовспоможения и детства («Курганская областная детская больница имени Красного Креста» и «Курганская

областная клиническая больница») современной диагностической, лечебной медицинской техникой и оборудованием в объеме более 3 000,0 тыс. рублей (в учреждение «Курганская областная детская больница имени Красного Креста» поставлено оборудование для оказания реанимационной помощи детям в 2007 году на общую сумму 7 млн. 625 тыс. рублей, в 2008 году на сумму 3 277,0 тыс. рублей (наркозно - дыхательные аппараты, мониторы слежения, электроотсосы, инкубаторы для выхаживания недоношенных детей, УЗИ аппарат экспертного класса);

- эффективное лечение синдрома дыхательных расстройств у новорожденных дорогостоящими лекарственными средствами;

- реконструкцию ГБУ «Курганская областная детская больница имени Красного Креста» и создание современного диагностического центра для детей Курганской области;

- продолжение работы в международном проекте «Мать и дитя» в Курганской области с расширением пилотных учреждений проекта (с 3 учреждений до 10);

- реализацию регионального межведомственного медиа - проекта «Здоровье-это жизнь» с проведением информационно-профилактических акций: «Молодежь Зауралья защищает себя и свое будущее», «Я - будущая мама», «Здоровье молодежи - основа процветания Зауралья», «Защитим ребенка-Зауралье без табака», «Дети - наше будущее»;

- организацию деятельности кабинетов медико-социальной помощи в учреждениях здравоохранения в целях профилактики социального неблагополучия, профилактики отказов родителей от новорожденных в учреждениях родовспоможения, охраны репродуктивного здоровья несовершеннолетних.

**Мероприятия приоритетного национального проекта «Здоровье»** (далее – Проект) с 2006 года оказали значительное влияние на развитие службы материнства и детства и на федеральном уровне признаны наиболее эффективными и целесообразными.

Реализация направления **«Родовой сертификат»** позволила обеспечить дополнительное финансовое обеспечение службы родовспоможения, улучшить материально–техническую базу учреждений родовспоможения, расширить возможности диагностики осложнений беременности и родов, в послеродовом периоде, новорожденным и детям первого года жизни.

Ежегодно общий объем средств, предусмотренных на оплату услуг государственных и муниципальных учреждений здравоохранения за оказание медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде составляет в среднем 95 млн. рублей (в 2007 году - 94 212,0, в 2008 году – 94 683,0 тыс. рублей, в 2009 году – 96 384,0, в 2010 году - 100 821 тыс. рублей).

В рамках направления «Родовой сертификат» организована работа по лекарственному обеспечению женщин в период беременности. Фактические расходы на приобретение лекарственных препаратов в 2010 году соответствуют установленным законодательством нормативам, средний объем средств, направленных на закупку лекарственных препаратов по талону N 1 родового сертификата, в целом по Курганской области в 2010 году составил 28% (2009 год – 26 %, 2008 год – 23 %).

За счет средств родовых сертификатов (сумма 7 млн. 865 тысяч рублей) приобретались преимущественно дорогостоящие жизненно важные лекарственные средства, как для женщин, так и для реанимации и выхаживания новорожденных.

В 2007 году дополнительно введен 3 талон родового сертификата, по которому средства направляются на оплату медицинского персонала, осуществляющего диспансерное наблюдение ребенка первого года жизни по новому стандарту профилактического осмотра.

В 2010 году муниципальными учреждениями здравоохранения оказаны услуги по диспансерному наблюдению детей первого года жизни, вставшим на учет в возрасте

до 3-х месяцев жизни, в количестве более 7000 детей, выполнение стандарта диспансерного наблюдения детей первого года жизни в полном объеме (% от числа наблюдавшихся) достигло в 2010 году 77% (в 2009 году - 76%, 2008 год - 63%, 2007 год - 74 %).

**Показатели медицинской результативности в результате введения родовых сертификатов:**

- число женщин, вставших на учет по беременности в ранние сроки, возросло на 9,9% (с 76,3% в 2005 году до 86,8% в 2010 году);
- увеличилась доля нормальных родов с 39,7% в 2005 году до 49% в 2010 году;
- повысилось качество диспансерного (профилактического) наблюдения ребенка в течение первого года жизни и как результат - увеличение выявленной патологии: заболеваний нервной системы, заболеваний мочеполовой системы, врожденных пороков развития;
- снижение показателя инвалидности среди детей в возрасте от 0 до 4 лет от заболеваний нервной системы.

**Совершенствование пренатальной диагностики, неонатального и аудиологического скринингов** – основных мероприятий, направленных на раннее выявление и своевременное лечение тяжелых наследственных (инвалидизирующих) заболеваний.

Поставка в 2008 году в рамках мероприятий Проекта автоматизированной комплектной лаборатории для неонатального скрининга, обучение и повышение квалификации специалистов для работы в лаборатории, позволили нам организовать на более высоком уровне этапы неонатального скрининга.

Ежегодно показатель охвата обследованием новорожденных детей на 5 наследственных заболеваний сохраняется высоким и составляет не менее 99 % (2008 год- 99,3%, 2009 год - 99,4%, 2010 год - 99,3%), в результате неонатального скрининга выявляется от 9 до 13 детей с наследственной патологией (2008 год- 10 детей, 2009 год - 13, 2010 год -9).

Основные меры по совершенствованию пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка представлены в целевой программе Курганской области «Дети Зауралья» на 2008 - 2012 годы», в ее рамках:

- для проведения пренатального скрининга беременных в центре планирования семьи и репродукции ГОУ «Курганская областная клиническая больница» ежегодно приобретаются реактивы на сывороточные маркеры;
- приобретена программа автоматизированного расчета риска хромосомной патологии у плода «Прогноз», позволяющая рассчитать риск рождения ребенка с хромосомной патологией;
- для обеспечения непрерывности неонатального скрининга на территории Курганской области из-за несвоевременных федеральных поставок наборов реактивов ежегодно приобретается расходный материал для неонатального скрининга новорожденных детей на 5 наследственных заболеваний в учреждениях родовспоможения и детства;
- в целях повышения качества пренатальной диагностики плода на территории Курганской области в 4 квартале 2010 года приобретен ультразвуковой аппарат экспертного класса.

В рамках программы модернизации здравоохранения нами запланировано дальнейшее совершенствование указанных разделов работы, а именно: создание в 2012 году межрайонного перинатального центра в городе Шадринске с последующим открытием кабинета пренатальной диагностики.

В целях совершенствования проведения **аудиологического скрининга** новорожденных и детей первого года жизни с ноября 2008 года в области внедрены современные технологии. В 2009 - 2010 годах осуществлены федеральные поставки

современного оборудования и в настоящее время проводят исследование с помощью современной аппаратуры в 16 учреждениях здравоохранения, охват скринингом в 2010 году составил 87% (обследовано 10038 из 11550 родившихся детей), за 6 месяцев 2011 года охват аудиологическим скринингом – 78%.

В июле 2011 года приступили к проведению аудиологического скрининга детям в 15 центральных районных больницах, что позволит нам по итогам текущего года достичь 100 % охвата новорожденных аудиологическим скринингом.

За 2010 год на 1 этапе (родильный дом, детская поликлиника) и 2 этапе (отделение сурдологии и слухопротезирования ГБУ «Курганская областная клиническая больниц») детям первого года жизни проведено более исследований, выявлено 500 детей с нарушением слуха, 3 детям в возрасте до 3-х лет проведена кохлеарная имплантация.

Направление женщин и детей Курганской области на оказание **высокотехнологичной медицинской помощи** имеет приоритетное значение и осуществляется в установленном законодательством порядке.

В целом ежегодная потребность детского населения Курганской области в оказании высокотехнологичной медицинской помощи составляет более 300 детей в возрасте от 0 лет до 17 лет включительно.

Высокотехнологичную медицинскую помощь (далее - ВМП) в 2010 году получили 353 пациента (2009 год - 334 ребенка). Обеспеченность детского населения Курганской области ВМП возросла. Количество заявленных объемов ВМП для детского населения ежегодно увеличивается. Наиболее востребованными видами высокотехнологичной медицинской помощи детям являются следующие профили: сердечно-сосудистая хирургия, педиатрия, офтальмология, травматология и ортопедия, абдоминальная хирургия, неврология. В случае отсутствия квот и при наличии неотложных показаний для направления детей в учреждения здравоохранения за пределы Курганской области, в индивидуальном порядке решается вопрос о направлении пациентов за счет средств областного бюджета.

Объем оказываемой высокотехнологичной медицинской помощи женщинам: в 2010 году высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология» получили 27 женщин, из них 13 с использованием метода экстракорпорального оплодотворения (в 2009 году из 85 -73 получили ЭКО).

**За 6 месяцев 2011 года** высокотехнологичную медицинскую помощь в первом полугодии 2011 года получили 133 ребенка и 83 женщины, из них 67 с использованием метода экстракорпорального оплодотворения.

Большое значение для сохранения жизни детей имеет развитие и укрепление **выездной реанимационной службы для женщин и детей.**

Оказание круглосуточной специализированной (санитарно – авиационной) помощи женщинам и детям на территории Курганской области осуществляется силами Государственного казенного учреждения «Курганский областной центр медицины катастроф».

Бригады Государственного казенного учреждения «Курганский областной центр медицины катастроф» укомплектованы врачами-специалистами, что позволяет в экстренных ситуациях своевременно и качественно оказать медицинскую помощь женщинам и детям с выездом на место, проводить телефонные консультации и транспортировку детей в учреждения здравоохранения города Кургана.

С 2006 года в Курганской области работает акушерско-реанимационно-консультативное отделение (АРКО) на базе Государственного казенного учреждения «Курганский областной центр медицины катастроф», одной из задач которого является мониторинг женщин группы высокого риска по материнской смертности и при необходимости транспортировка в учреждения родовспоможения 2 и 3 уровня женщин,

находящихся в критическом состоянии (ежегодно оказывается экстренная помощь более 100 женщинам и осуществляется транспортировка от 20 до 35 женщин).

Для оказания консультативной и интенсивной терапии новорожденным детям с 1988 года организован реанимационно-консультативный центр для новорожденных детей, который оказывает консультативную помощь врачам учреждений здравоохранения, проводит интенсивную терапию на месте и осуществляют межгоспитальную транспортировку детей, требующих интенсивной терапии. Ежегодно осуществляется транспортировка от 350 до 450 новорожденных детей.

Нерешенные проблемы в оказании медицинской помощи женщинам и детям все же остаются, и их решение нам предстоит продолжить в рамках модернизации здравоохранения в 2011 – 2012 годы.

Основными задачами модернизации службы родовспоможения и детства являются:

- обеспечение совершенствования трехуровневой системы организации акушерско-гинекологической помощи путем организации межрайонного перинатального центра, оптимизации и реструктуризации коечного фонда;

- подготовка к переходу на оказание помощи детям с экстремально низкой массой тела: расширение коечного фонда реанимационных отделений для новорожденных, оснащение дыхательной аппаратурой и подготовка специалистов;

- повышение эффективности диагностики врожденных пороков развития плода, наследственных заболеваний и хромосомных аномалий путем организации на базе межрайонного перинатального центра в городе Шадринске кабинета пренатальной диагностики;

- совершенствование системы мероприятий по сохранению репродуктивного здоровья подростков: усиление профилактической работы по профилактике абортов на ФАПах, развитие медико-социальной службы, проведение диспансеризации 14-летних подростков, внедрение медикаментозного аборта;

- подготовка и переподготовка кадров с учетом новых технологий в акушерстве и гинекологии, педиатрии (акушеров-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов, неонатологов, педиатров);

- дальнейшее развитие профилактического направления медицинской помощи в учреждениях всех уровней для охраны здоровья матери и ребенка.

В рамках реализации мероприятий направления «совершенствование медицинской помощи матерям и детям» целевой программы Курганской области «Модернизация здравоохранения Курганской области на 2011 - 2012 годы» запланировано с целью совершенствования многоуровневой системы оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным планируется:

- интеграция в 2012 году Государственного бюджетного учреждения «Курганский родильный дом» в структуру многопрофильной больницы Государственного бюджетного учреждения «Курганская больница №2»;

- увеличение реанимационных коек для новорожденных и коек патологии новорожденных и недоношенных детей: к 2013 году количество коек реанимации для новорожденных будет увеличено с 1,26 на 1000 родов до 3,6 на 1000 родов, коек патологии новорожденных и недоношенных детей – 120;

- организация отделения вспомогательных репродуктивных технологий на базе Областного перинатального центра (оснащение Центра современным оборудованием с целью лечения бесплодия и невынашивания беременности).

С целью совершенствования медицинской помощи детям в рамках Программы предусмотрены мероприятия:

- реструктуризация коечного фонда (осуществление перевода нерентабельных круглосуточных педиатрических коек на стационарозамещающие технологии и поэтапное перепрофилирование специализированных коек для детей;

- открытие в 2012 году дневного стационара на 30 коек, как отдельного структурного подразделения Государственного бюджетного учреждения «Курганская областная детская больница имени Красного Креста»;

- оптимизация оказания неотложной медицинской помощи детям в условиях детских поликлиник г.г. Кургана и Шадринска в дневные часы;

- организация паллиативной (хосписной) помощи детям (открытие 5 коек в Государственном бюджетном учреждении «Курганская областная детская больница имени Красного Креста»);

- для оптимизации реабилитационной помощи недоношенным и маловесным детям в связи с переходом с 2012 года на новые правила регистрации детей, планируется организовать 3 этап (реабилитация детей первых 3 лет жизни) на базе неврологического отделения Государственного бюджетного учреждения «Курганская областная детская больница имени Красного Креста»;

- открытие в 2012 году межрайонного центра амбулаторно-поликлинической помощи детям в Государственном бюджетном учреждении «Шадринская детская больница».

Таким образом, продолжение реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» и выполнение новых мероприятий позволит нам осуществить модернизацию службы родовспоможения и детства, а значит повысить качество и доступность медицинской помощи, добиться снижения показателей материнской и младенческой смертности, заболеваемости и инвалидности и улучшить в целом демографическую ситуацию в Курганской области.

Директор Департамента здравоохранения  
Курганской области

А.М. Карпов