

Інформація

на засідання обласного комітету з економічних реформ з питання

“Про стан організації виконання завдань Національного плану дій на 2013 рік щодо впровадження Програми економічних реформ на 2010-2016 роки “Заможне суспільство, конкурентоспроможна економіка ефективна держава” в частині реалізації Національного проекту “Нове життя” - нова якість охорони материнства і дитинства”.

Основні показники організації надання перинатальної допомоги в області: показники материнської та дитячої смертності за останні роки були не стабільними і мали хвилеподібний характер.

Тому, на виконання доручення Президента України від 19 листопада 2010 року № 1-1/2753, розпорядження голови Кіровоградської обласної державної адміністрації від 01 грудня 2010 року № 1060-р, наказу управління охорони здоров'я облдержадміністрації від 30 грудня 2010 року з метою, реалізації рекомендацій ВООЗ, чинного законодавства України щодо охорони здоров'я матерів та дітей у рамках Національного проекту «Нове життя – нова якість охорони материнства і дитинства» було вирішено створити на базі Кіровоградської обласної лікарні обласний перинатальний центр.

31.01.2012 року відбулося урочисте відкриття Президентом України Кіровоградського перинатального центру. Фактично функціонування Центру розпочалося 01 березня 2012 року.

Наказами управління охорони здоров'я обласної державної адміністрації був затверджений порядок направлення вагітних жінок до Кіровоградського перинатального центру, перелік показань до планової та ургентної госпіталізації в перинатальний центр, затверджені потоки вагітних жінок до пологових стаціонарів згідно рівнів надання акушерської та неонатологічної допомоги.

До складу обласного перинатального центру ввійшли:

акушерське відділення патології вагітних, екстрагенітальної патології вагітності №1 (на 50 ліжок) з індивідуальними пологовими залами, з ліжками сумісного перебування матері та дитини;

акушерське відділення № 2 (на 20 ліжок) з ліжками невиношування вагітності;

приймальна кімната, яка виконує функції приймального відділення;

палата інтенсивної терапії новонароджених на 6 ліжок;

палата інтенсивної терапії для жінок на 3 ліжка, гінекологічне відділення на 30 ліжок;

обласна жіноча консультація, яка забезпечує консультативно-діагностичну допомогу вагітним, роділлям та породіллям в області. При жіночій консультації створюється програма по реєстру вагітних області.

Центр є структурним підрозділом обласної лікарні, де є спеціалісти фактично всіх спеціальностей та великий об'єм лабораторної діагностики. Проводиться обстеження жінок в повному обсязі, а також біохімічні скринінги в

радіоізотопній лабораторії, КТ, МРТ, діагностика методом ПЦР, імунологічні, бактеріологічне обстеження. Перинатальний центр має тісні взаємозв'язки з усіма відділеннями лікарні.

Перинатальний центр з моменту відкриття приймає вагітних з важкою екстрагенітальною та акушерською патологією з усієї області, всі передчасні пологи в термінах 22-34 тиж., загрози передчасних пологів, передчасний розрив плодових оболонок, які в попередні роки давали великий відсоток перинатальної смертності та материнських ускладнень в області.

Завдяки використанню сучасного обладнання в перинатальному центрі, новітніх технологій, підготовлених кадрів проводиться своєчасна діагностика, обстеження, надаються на високому рівні реанімаційні заходи при народженні недоношених дітей та в подальшому.

Використання сучасної діагностичної апаратури та новітніх технологій в перинатальному центрі дало змогу пролонгувати вагітність до термінів, коли дитина здатна народжуватись достатньо життєздатною. Суттєво покращилась ультразвукова діагностика вроджених вад розвитку плодів та вирішення питання щодо своєчасного скерування вагітної на необхідний рівень надання медичної допомоги та хірургічної корекції.

Безперебійно працює централізована система подачі медичних газів (кисню та стислого повітря) в палати інтенсивної терапії новонароджених, жінок, операційну, а також на всі відділення, яка змонтована та введена в експлуатацію за рахунок бюджетних коштів. Вентиляційна система забезпечує необхідний рівень вологості, температури та чистоти повітря в перинатальному центрі.

За період експлуатації медичної апаратури в перинатальному центрі можна зробити висновки: вся апаратура відповідає сучасним вимогам надання медичної допомоги в медичних закладах III рівня.

Систематично проводяться тренінги, семінари, конференції місцевого рівня та з залученням ведучих фахівців Київського НДІ ПАГ, НДІ ім.Амосова та інших, а також залучаємо їх для консультування складних випадків перебігу вагітності, пологів та післяпологового періоду, при вадах розвитку плоду.

лікарі неонатологи відділення інтенсивної терапії новонароджених Центру підвищили свою кваліфікацію та набували досвіду на:

передатестаційних курсах у лютому (Державний заклад України — Медична стоматологічна академія м.Полтава);

міжнародній науково-практичній конференції “Сучасні підходи до виходжування глибоко недоношених дітей” (у березні) та “Нові підходи до первинної реанімації новонароджених та післяреанімаційної допомоги” (у квітні) м.Київ;

семінарі з питань інтенсивної терапії новонароджених у травні у м.Санкт-Петербурзі, Росія;

міжнародному семінарі “Сучасні світові методики застосування сурфактанта сурванти та синагісу для виходжування недоношених дітей” у травні, Боснія;

навчальному семінарі та практичному тренінгу в рамках проекту

Українсько-німецького партнерства у червні, м.Полтава.

щопонеділка на базі обласної жіночої консультації засідання обласної комісії з питань переривання вагітності за медичними показаннями у терміні більше 12 тижнів;

протягом першого півріччя 2013 року:

проведено 18 пренатальних консилиумів, перервано 16 вагітностей: 11 вагітностей з приводу вроджених вад плоду, 2 вагітності за соціальними показаннями, 2 - з приводу захворювання на туберкульоз і 1 вагітність з приводу онкозахворювання, що склало 88,88 %;

У Центрі проводиться заохочення партнерів до пологів, росте кількість партнерських пологів.

Введені в практику вагінальні пологи з рубцем на матки. Їх кількість 10.

Втілюються сучасні методи: знеболювання пологів (епідуральна анестезія), вертикальні пологи (вибір роділлі вільної позиції під час пологів).

На базі перинатального центру проводиться навчання всіх лікарів ультразвукової діагностики, всі випадки помилок і їх аналіз проводиться на щомісячних заняттях з пренатальної діагностики. При розборі випадків дитячої смертності від вроджених вад розвитку проводиться детальний аналіз з фахівцями пренатальної діагностики.

Організована і працює система кураторства всіх районів області. З консультативними виїздами куратори районів (робітники перинатального центру) регулярно виїждять в райони з метою контролювання та допомоги організаційно- методичної та лікувальної роботи на місцях, що поліпшує акушерсько-гінекологічну допомогу в районах області.

Також в ургентному порядку акушер-гінекологи перинатального центру в складі бригад ОТЦЕМД надають допомогу в районах області.

Протягом першого півріччя поточного року до обласного перинатального центру всього прийнято 1310 жінок зі складною екстрагенітальною та акушерською патологією, прийнято 747 пологів, 120 - передчасних, що становить 16,06%. Народилось 781 дитина, з них 34 двійні.

В палаті інтенсивної терапії новонароджених проліковано 106 дітей, з них 82 дитини недоношених, що складає 77,4% .

Протягом першого півріччя поточного року померло 9 новонароджених від множинних вади розвитку плоду та глибокої незрілості.

Медична допомога вагітним, роділлям, породіллям та новонародженим у Центрі протягом січня-червня 2013 року надавалась за рахунок коштів обласного бюджету, організовано безкоштовне повноцінне збалансоване харчування.

Всього витрачено коштів за даний період:

на медикаменти – 910,9 тис. грн.,

на харчування – 169,5 тис. грн.

Санітарно-епідеміологічний режим Центру задовільний.

За перше півріччя 2013 року:

в інституті педіатрії, акушерства та гінекології АМН України м.Києва

проконсультована одна вагітна та одна дитина направлена на лікування;
проведені 9 телемостів з провідними фахівцями інституту педіатрії, акушерства та гінекології АМН України м.Києва, під час яких проконсультовано 6 вагітних та 23 новонароджених з тяжким перебігом захворювання.

Введення даного Центру дало можливість поліпшити стан надання висококваліфікованої медичної допомоги вагітним, роділлям, породіллям та новонародженим.

Проблеми перинатального центру

- **Кадрове питання:** укомплектованість лікарями-неонатологами складає 50%, середнім медичним неонатологічним персоналом – 95%, дефіцит лікарів УЗ- діагностики новонароджених, і т.п.
