



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав Удмуртии)

УДМУРТ ЭЛЬКУНЫСЬ
ТАЗАЛЫКЕЗ УТЁНЪЯ
МИНИСТЕРСТВО

почтовый адрес: пер. Интернациональный, 15
г. Ижевск, 426008
тел.: (3412) 60-23-00, факс: (3412) 60-23-23,
e-mail: info@minzdrav.udmlink.ru
ОКПО 00086740, ОГРН 1021801177100,
ИНН/КПП 1831044979/184101001

03.04.2018 № 03417/08-08

Заместителю Председателя
Государственного Совета
Удмуртской Республики –
Председателю постоянной комиссии
по здравоохранению, демографической
и семейной политике

Н.А. Михайловой

Уважаемая Надежда Александровна!

Министерство здравоохранения Удмуртской Республики в ответ на Ваше письмо от 22.03.2018 № 1125 сообщает, что с докладом «Профилактика младенческой и материнской смертности в Удмуртской Республике» выступит заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики – Гузнищева Людмила Александровна.

Тезисы доклада:

За 2017г. показатель младенческой смертности ниже 2016 года и составил 4,6 ‰ (2016г. – 5,3 ‰). Показатель младенческой смертности в Удмуртской Республике ниже значения по ПФО и РФ. Удмуртская Республика находится на 8 ранговом месте в округе и на 62 месте по РФ. Прогноз на 2017 год в рамках программы «Развитие здравоохранения» - 5,1 на 1000 родившихся.

За 2017 год снижение показателя младенческой смертности по сравнению с аналогичным периодом прошлого года в 1,1 раза, за счет снижения показателя ранней неонатальной смертности в 1,2 раза. Показатель постнеонатальной смертности снизился по сравнению с аналогичным периодом прошлого года на 0,2‰.

Структура младенческой смертности за 2017 год в сравнении с 2016 г. не изменилась. На I месте в структуре причин младенческой смертности находятся болезни новорожденных, на II месте – врожденные аномалии, на III месте – заболевания ЦНС.

Показатель смертности детей первого года жизни вне стационара за 2017г. в сравнении с аналогичным периодом прошлого года снизился и составил 0,61‰, за 2016г. показатель 1,05‰.

С целью снижения показателя младенческой смертности в Удмуртской Республике проводятся следующие мероприятия:

1. Ежегодно Министерством здравоохранения Удмуртской Республики разрабатывается и утверждается заместителем председателя Правительства Удмуртской Республики план мероприятий по снижению младенческой смертности, который согласовывается с главным внештатным неонатологом Министерства здравоохранения Российской Федерации и направляется в Минздрав России.

2. Комиссией Министерства здравоохранения Удмуртской Республики в еженедельном режиме заслушиваются руководители учреждений здравоохранения по службе детства и родовспоможения.

3. В Министерстве здравоохранения Удмуртской Республики проводится еженедельный разбор всех случаев младенческой смертности.

4. Согласно графику, утвержденному МЗ УР со специалистами выездных бригад (акушерами-гинекологами, анестезиологами-реаниматологами, неонатологами) проводятся обучающие семинары в Республиканском центре повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов здравоохранения, с оценкой практических навыков по оказанию неотложной помощи.

5. Усилена работа по межведомственному взаимодействию с целью профилактики детской смертности вне стационара. Составлен регистр семей, находящихся в социально-опасном положении. При необходимости проводится межведомственная работа по временному ограничению родительских прав и оздоровлению семьи.

6. В работу медицинских организаций внедрены клинические рекомендации (протоколы) по неонатологии.

7. Для оказания экстренной и консультативной помощи женщинам и детям в республике функционируют акушерский и детский реанимационно-консультативный центр с выездными бригадами. Созданы центры дистанционного наблюдения на базе Перинатального центра БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» и БУЗ УР «РДКБ МЗ УР». Осуществляется очная передача беременных на родоразрешение в учреждения родовспоможения второго и третьего уровня.

8. Разработан алгоритм оказания медицинской помощи при выявлении врожденной аномалии у плода. Выстроено четкое взаимодействие с федеральными центрами.

В 2017 году зарегистрирован 1 случай материнской смертности, показатель составил 5,5 на 100 тыс. живорожденных детей. В 2016 году показатель материнской смертности составлял – 23,8 на 100 000 родившихся живыми.

В настоящее время в республике:

1. Действует система трех-уровневого оказания медицинской помощи беременным женщинам и роженицам с выделением медицинских организаций, в которых возможно родоразрешение здоровых женщин и медицинских организаций для родов пациентов с тяжелой акушерской патологией и заболеваниями внутренних органов в соответствии с четкой маршрутизацией,

утвержденной распоряжением Минздрава УР, на основании порядка оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология, разработанного Минздравом РФ. Для решения вопроса об уровне оказания акушерской помощи все беременные женщины консультируются в консультативном отделении перинатального центра в любом сроке беременности с указанием рекомендаций по ведению беременности и уровне медицинской организации, требуемом для родоразрешения.

2. Отработана схема взаимодействия между медицинскими организациями 1, 2, 3 уровня, а также транспортировка беременных. Для этого имеется круглосуточная телефонная связь с ответственными дежурными врачами родовспомогательных учреждений, проведены закупки дополнительных транспортных средств для районных больниц для транспортировки беременных.

С целью оказания более квалифицированной медицинской помощи при родовспоможении уменьшено количество медицинских организаций, не имеющих круглосуточную реанимационную помощь для женщин и новорожденных. 97% родов принимается в крупных медицинских организациях, оснащенных необходимым медицинским оборудованием, укомплектованных квалифицированным опытным персоналом, работающим в круглосуточном режиме.

3. Кроме того, для организации медицинской помощи беременным и роженицам при тяжелых осложнениях и невозможности транспортировки, а также для консультативных мероприятий, функционирует центр экстренной консультативной медицинской помощи в БУЗ УР «Первая РКБ МЗ УР» с возможностью незамедлительного выезда необходимых специалистов на место оказания медицинской помощи.

4. Организован телемедицинский центр, с возможностью дистанционного консультирования врачом консилиумом с привлечением врачей различных специальностей. Телемедицинский центр используется также для консультирования и принятия стратегических решений по ведению беременности с федеральными центрами РФ.

5. Принимаются меры по внедрению высоких технологий при оказании медицинской помощи. В частности для лечения акушерских кровотечений используется рентгенхирургический метод эмболизации маточных артерий, а также аппарат Cell Saver, позволяющий возвращать в кровоток клетки крови, утраченные во время операции.

Задачи на 2018 год:

1. Дальнейшее совершенствование 3-х уровневой системы оказания медицинской помощи женщинам и детям.
2. Сохранение репродуктивного здоровья населения.
3. Внедрение высоких технологий.
4. Обучение специалистов в Федеральных центрах, симуляционных центрах.

Заместитель министра



Л.А. Гузницева