

Структура оказания акушерско-гинекологической помощи

Приказ № 411 от 09.04.2010 «О реализации приказа Минздравсоцразвития России от 2 октября 2009 года №808н «Об утверждении порядка оказания акушерско-гинекологической помощи» в учреждениях здравоохранения Ярославской области»

УРОВНИ ОКАЗАНИЯ АКУШЕРСКОЙ ПОМОЩИ



1 группа – низкой степени риска

- 9 отделений (в составе ЦРБ: Большесельской, Брейтовской, Борисоглебской, Даниловской, Мышкинской, Некрасовской, Некоузской, Пречистинской, Пошехонской).

2 группа – средней степени риска

- 9 отделений (в составе МУЗ г.Переславля и ЦРБ Углича, Ростова, Тутаева, МУЗ КБ 1, МУЗ КБ 2, МУЗ КБ№9, МСЧ НЯ НПЗ г.Ярославля, РПЦ,).

3 уровень – высокой степени риска

- 1 ЛПУ (Областной родильный дом)

I группа

Акушерские стационары, не имеющие круглосуточного дежурства акушера-гинеколога

1. МУЗ Большесельская ЦРБ
2. МУЗ Борисоглебская ЦРБ
3. МУЗ Брейтовская ЦРБ
4. МУЗ Даниловская ЦРБ
5. МУЗ Мышкинская ЦРБ
6. МУЗ Некоузская ЦРБ
7. МУЗ Некрасовская ЦРБ
8. МУЗ Пошехонская ЦРБ
9. МУЗ Пречистенская ЦРБ

73 акушерские койки

18,3% от 398 коек по области

IIA группа

Акушерские стационары, имеющие круглосуточные дежурства акушера-гинеколога и анестезиолога-реаниматолога и имеющие в своем составе койки реанимации и интенсивной терапии для женщин и новорожденных

1. МУЗ ГБ г. Переславля-Залесского
2. МУЗ Ростовская ЦРБ
3. МУЗ Тутаевская ЦРБ
4. МУЗ Угличская ЦРБ

55 акушерских коек

13,9% из 398 коек по области

IIБ группа

Акушерские стационары, имеющие круглосуточные дежурства бригады акушеров-гинекологов и анестезиолога-реаниматолога и имеющие в своем составе палаты реанимации и интенсивной терапии для женщин и новорожденных

1. МУЗ Рыбинский перинатальный центр
2. Акушерское отделение МУЗ КБ №1
3. Акушерское отделение МУЗ КБ №2
4. Акушерское отделение МУЗ КБ №9
5. Акушерское отделение МКУЗ МСЧ НЯ НПЗ

ВСЕГО 225 акушерских коек из 398 (56,5%)

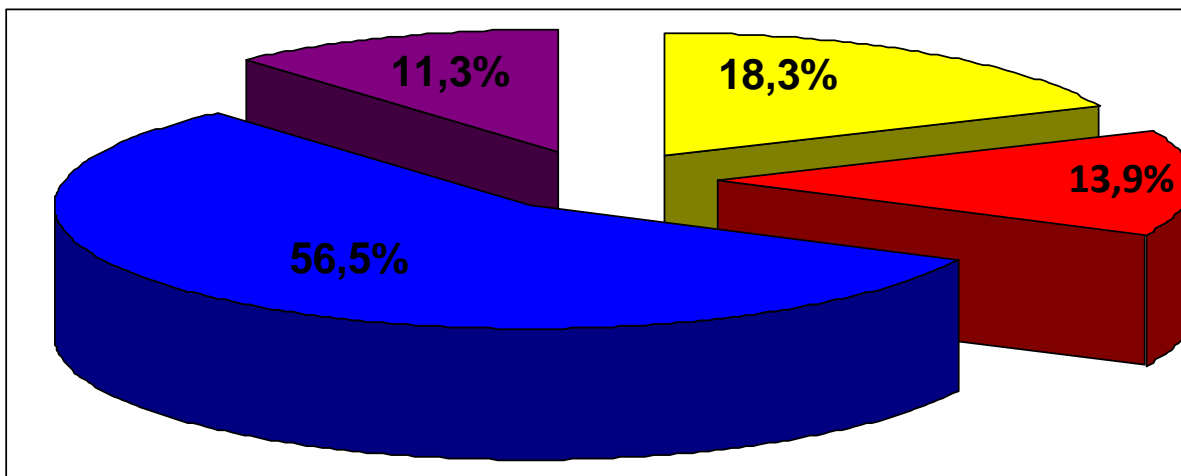
III группа

ГУЗ ЯО «Областной родильный дом»

Имеет в своем составе отделение реанимации для женщин и палату интенсивной терапии для новорожденных на 5 коек.

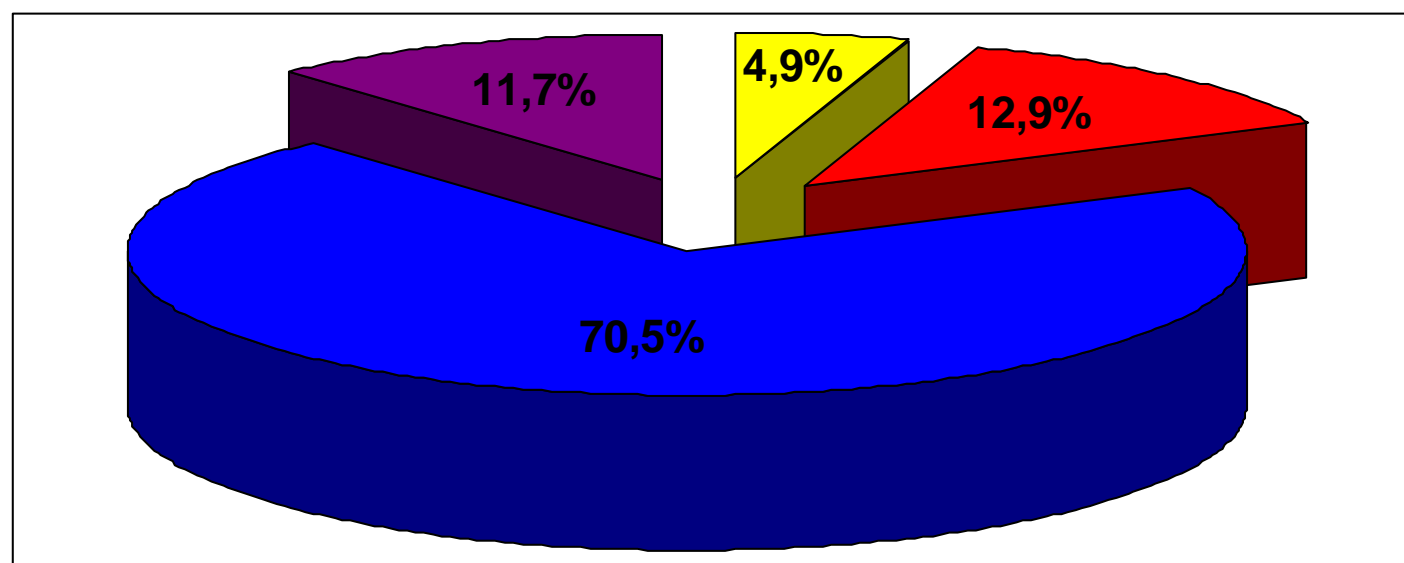
45 коек акушерского отделения из 398 (11,3%)

Коечный фонд



■ 1 уровень ■ 2А уровень ■ 2Б уровень ■ 3 уровень

Количество родов



■ 1 уровень ■ 2А уровень ■ 2Б уровень ■ 3 уровень

АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕГИОНАЛИЗАЦИИ НЕОНАТАЛЬНОЙ ПОМОЩИ

(сведения даются по месту смерти)

Показатель	Все учреждения I группа	Все учреждения II группа	Все учреждения III группа
Число родов, абс.	696	11964	1678
Родилось живыми, абс.	703	12027	1692
Перинатальная смертность, ‰	3,15	4,11	18,05
Мертворождаемость, ‰	3,15	5,26	14,56
Ранняя неонатальная смертность (РНС), ‰	1,4	1,2	3,5
РНС, абс.	1	15	6
Преждевременные роды всего, абс.	19	552	227
Преждевременные роды, ‰	2,7	4,6	13,5
Количество живых детей 1000-1499 гр., абс.	0	38	21
Количество живых детей 1000-1499 гр., % от всех живых	0	0,31	1,24
Умерло среди 1000-1499 гр., абс.	0	0	0
Дети 22-27 недель, родившиеся живыми, абс.	0	21	12
Дети 22-27 недель, родившиеся мертвыми, абс.	1	54	26
Дети 22-27 недель, родившиеся живыми и мертвыми, % от всех живых и мертвых в роддоме в целом	0,14	0,60	2,21
Умерло среди 22-27 недель до перевода, абс.	0	6	3
РНС у детей 22-27 недель, ‰	0	0,49	1,76
Заболееваемость новорожденных, ‰	192,3	354,9	453,9

НЕОНАТАЛЬНЫЙ ТРАНСФЕР В ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ



- В области транспортировка осуществляется врачами-реаниматологами ГУЗ ЯО «Территориальный центр медицины катастроф»
- В городе – выездной реанимационной бригадой «Скорой медицинской помощи»

Департамент Здравоохранения и Фармации Ярославской области
«УТВЕРЖДАЮ»

Директор департамента здравоохранения
и фармации Ярославской области

И.Н. Каграманян

«_____» _____ 2010 г.

Неонатальный трансфер на территории Ярославской области

методические рекомендации для врачей

Ярославль – 2010



Обучение реанимации новорожденных



В 2008 году в Областной детской клинической больнице получена лицензия на оказание высокотехнологичной медицинской помощи по 9 видам.

На 2010 год получено 50 квот на оказание ВМП по специальности педиатрия: выхаживание новорожденных массой тела до 1500 г. с использованием инкубаторов, ИВЛ, мониторов основных параметров жизнедеятельности, поликомпонентная терапия заболеваний новорождённых



Специалисты Областной детской
клинической больницы прошли
подготовку на базе детской
городской больницы им. Филатова,
г.Москва по торакоскопическому
клипированию ОАП



Планируется проведение операций у
недоношенных детей с массой тела
от 900 г на 5-7 сутки жизни