

Регионализация перинатальной помощи в Костромской области



*Начальник отдела развития медицинской помощи детям и
службы родовспоможения департамента здравоохранения
Костромской области Куксас Э.П.*

*Главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии
департамента здравоохранения Костромской области*

Астахов М.В.

г. Иваново, 31 марта 2011г.

План внеочередных мероприятий по снижению материнской и младенческой смертности в Костромской области

I. Укрепление материально-технической базы учреждений службы родовспоможения.

II. Повышение уровня квалификации медицинского персонала.



План мероприятий по снижению материнской и младенческой смертности в Костромской области.

Наименование мероприятия	Ответственные за исполнение	Финансирование	Сроки исполнения	Отметка исполнителя	
Материально-техническая база					
1.	Увеличить объем финансирования службы материнства и детства в соответствии современными требованиями оказания медицинской помощи с учетом риска	Департамент здравоохранения	Областной бюджет	2010 г.	
2.	Привести акушерский стационар областной больницы в соответствии с требованиями стационара 3 степени риска	Администрация областной больницы, Департамент здравоохранения	Областной бюджет	2010 г.	
2.1.	Укрепление материально-технической базы учреждений родовспоможения III уровня: косметический ремонт акушерского корпуса областной больницы	Администрация областной больницы, Департамент здравоохранения	Областной бюджет	декабрь 2009 г. январь 2010 г.	
2.2.	Оснащение отделения реанимации новорожденных акушерского корпуса	Департамент здравоохранения	Областной бюджет	декабрь 2009 г. февраль 2010 г.	

I. Укрепление материально-технической базы родовспомогательных учреждений Костромской области

В 2010 году приобретено
150 единиц медицинского оборудования для реанимации новорожденных .
В 2011 году - 61 единица фетальных мониторов.



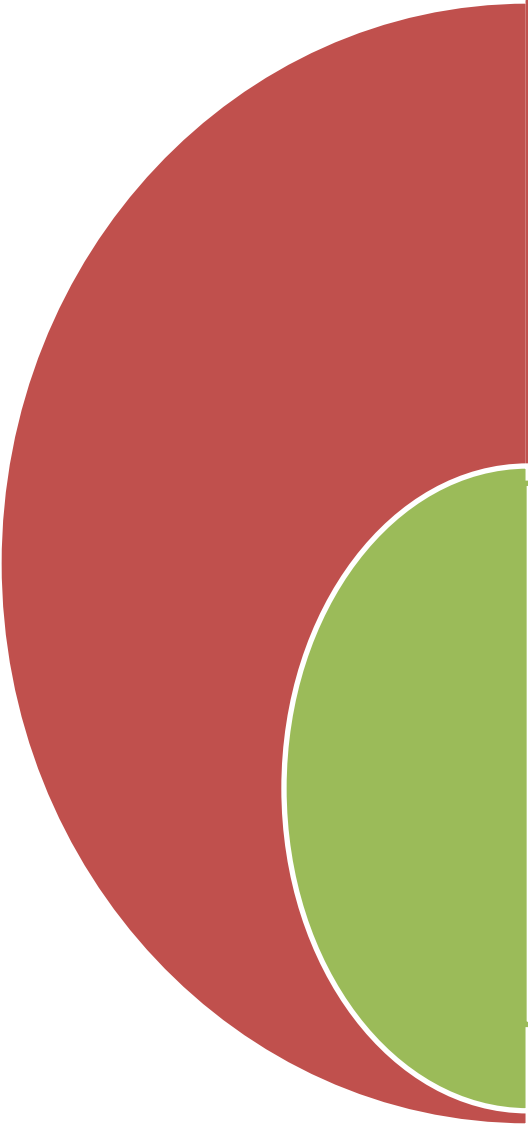
***Порядок оказания акушерско-
гинекологической помощи
в Костромской области***

Приказ № 280 от 29.06.2010г.

***«Об утверждении порядка оказания
акушерско-гинекологической помощи» в
учреждениях здравоохранения Костромской
области»***

***в соответствии с приказом
Минздравсоцразвития России от 2 октября
2009 года №808н***

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ СТАЦИОНАРОВ ПО ГРУППАМ 2010Г.



1 А группа – низкая степень риска -3 отделения
(в составе ЦРБ: Вохомской, Нейской, Островской)

1 Б группа - низкая и средняя степень риска –
6 акушерских отделений (в составе ГБ г.Галич,
г.Волгореченск, г. Мантурово, в составе: Буйской,
Нерехтской, Шарьинской ЦРБ).

2 группа – средней степени риска,

2 ЛПУ:

Акушерский стационар ГУЗ «Костромская областная
больница»,

МУЗ «Родильный дом № 1» г.Костромы.

Акушерские стационары, имеющие круглосуточное дежурство акушера-гинеколога, анестезиолога-реаниматолога

1. Городская больница г.Галич,
2. Городская больница г.Волгореченск,
3. Городская больница г. Мантурово,
4. МУЗ Буйская ЦРБ,
5. МУЗ Нерехтская ЦРБ,
6. МУЗ Шарьинская ЦРБ.

2302 родов (29,1 %)

Учреждения родовспоможения II группы

IIА группа

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

1. МУЗ Родильный дом №1

г. Костромы

70 акушерских коек

IIБ группа

Акушерские стационары, входящие в состав многопрофильных больниц

2. Акушерский стационар ГУЗ «Костромская областная больница»

50 акушерских коек

65,2 % всех родов (5150 родов)



Увеличение количества коек для реанимации новорожденных в акушерских стационарах Костромской области и Детской городской больнице г. Костромы с 6 в 2010 году до 32 в 2012 году.

	Количество акушерских коек	Количество реанимационных коек для новорождённых 2010 г.	Количество реанимационных коек для новорождённых 2012 г.
Акушерский стационар ГУЗ «Костромская областная больница»	92	4	9
МУЗ «Родильный дом № 1 г. Костромы.	135	1	5
Детская ГБ г. Костромы	-	1	6
Галичская ГБ	21	0	2
Шарьинская ЦРБ	30	0	4

Организация коек реанимации новорожденных в акушерских стационарах I группы, имеющих круглосуточное дежурство акушера-гинеколога, неонатолога, анестезиолога-реаниматолога позволит перевести во 2 группу 6 акушерских стационаров Костромской области

	Количество акушерских коек	Количество реанимационных коек для новорождённых 2010г.	Количество реанимационных коек для новорождённых 2012г.
Мантуровская ГБ	12	0	2
Нерехтская ЦРБ	14	0	1
Волгореченская ГБ	5	0	1
Буйская ЦРБ	11	0	2
Итого:	278	6	32

III группа

высокая степень риска

НЦ акушерства, гинекологии и перинатологии им. академика В.И.Кулакова

В 2010 году из Костромской области направлены 4 беременные женщины.



Ивановский НИИ материнства и детства им. В.Н. Городкова

В 2010 году пролечено из Костромской области:
в акушерской клинике - 329 беременных женщин, гинекологической – 520 больных, педиатрической клинике – 175 детей.



Маршрутизация беременных высокой степени риска

МАРШРУТИЗАЦИЯ – ЭТО ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЕ СХЕМЫ ДВИЖЕНИЯ БЕРЕМЕННЫХ, РОЖЕНИЦ, РОДИЛЬНИЦ И НОВОРОЖДЕННЫХ С РИСКОМ МАТЕРИНСКОЙ И ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ В АКУШЕРСКИЕ СТАЦИОНАРЫ СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ ГРУППЫ РИСКА.



Взаимодействие с консультативным акушерским центром ФГУ «Ивановский НИИ материнства и детства им. В.Н.Городкова Росмедтехнологий»

- Приказ департамента здравоохранения Костромской области
- от 30 ноября 2009г.
№ 854 «О порядке взаимодействия с консультативным акушерским центром ФГУ «Ивановский НИИ материнства и детства им. В.Н.Городкова» Минздравсоцразвития России.
- Приобретено 2 санитарных автомобиля класса «С» (неонатальный, реанимобиль для взрослых для областной больницы)
- В 2011году планируется создание второй акушерско-реанимационной бригады на базе Шарьинской ЦРБ
- Организация дистанционного консультативно-информационного центра при акушерском стационаре Костромской областной больницы



**Работа кабинета приема беременных женщин высокой степени риска
материнской и перинатальной смертности на базе консультативно-
диагностической поликлиники
ГУЗ «Костромская областная больница», ГУ «Центр матери и ребенка»**

**Приказ ДЗ Ко от 1 мая
2010г. № 180 «Об открытии
кабинета для приема
беременных женщин
высокой степени риска
материнской и
перинатальной
смертности»**

