Динамика материнской и младенческой смертности в Хабаровском крае. Основные проблемы, пути преодоления.

Чижова Галина Всеволодовна, главный внештатный специалист акушер-гинеколог министерства здравоохранения Хабаровского края, зав.кафедрой акушерства и гинекологии, ректор КГБО ДПО ИПКСЗ

Площадь края – 788,6 тыс. км^2

4,6% территории РФ

Численность населения -

более 1,338 305 млн. человек

Плотность населения – 1,7 чел./ км^2

Показатель	2011	2012	2013	2014
Рождаемость (на 1000 населения)	12,9	13,8	13,9	14,0
Общая смертность (на 1000 населения)	14,5	13,6	13,3	13,3
Естественный прирост населения (на 1000 человек)	-1,6	0,2	0,6	0,7

Сеть учреждений родовсмопоможения

Служба охраны здоровья матери и ребенка на территории Хабаровского края представлена 22 родовспомогательными учреждениями и родильными отделениями, в том числе:

- Перинатальный центр

- 4 самостоятельных родильных дома

1 группа – 11 учреждений

2 группа – 9 учреждений

3 группа - 2 учреждения

Карта маршрутизации пациентов акушерского профиля (в период беременности, родов и после родов)

Северная зона

1 группа:
КГБУЗ «ЦРБ» Аяно-Майского района
- КГБУЗ «ЦРБ» Охотского района
- КГБУЗ «ЦРБ» Тугуро-Чумиканского района
- КГБУЗ «РБ» Ульчского района

2 группы КГБУЗ ЦРБ Николаевского района

Южная зона

1 группа
- КГБУЗ «ЦРБ» района им. Лазо
- КГБУЗ «ЦРБ» Бикинского района
- КГБУЗ «ЦРБ» Нанайского района
- КГБУЗ «ЦРБ» Верхне-Буреинского района

2 группа
КГБУЗ «ЦРБ» Вяземского района КГБУЗ «Родильный дом № 1»
КГБУЗ «Родильный дом №4»
КГБУЗ «Родильный дом №2»
КГБУЗ «Городская клиническая больница № 11»

Центральная зона

1 группа
- КГБУЗ «РБ» района им. Полины Осипенко
- КГБУЗ «ЦРБ» Солнечного района
- КГБУЗ «ЦРБ» Советского Гаванского района

2 группа
-КГБУЗ «ЦРБ» Амурского района
-КГБУЗ «Родильный дом №3» г.Комсомольска - на-Амуре
-КГБУЗ «ЦРБ» Ванинского района

III группа

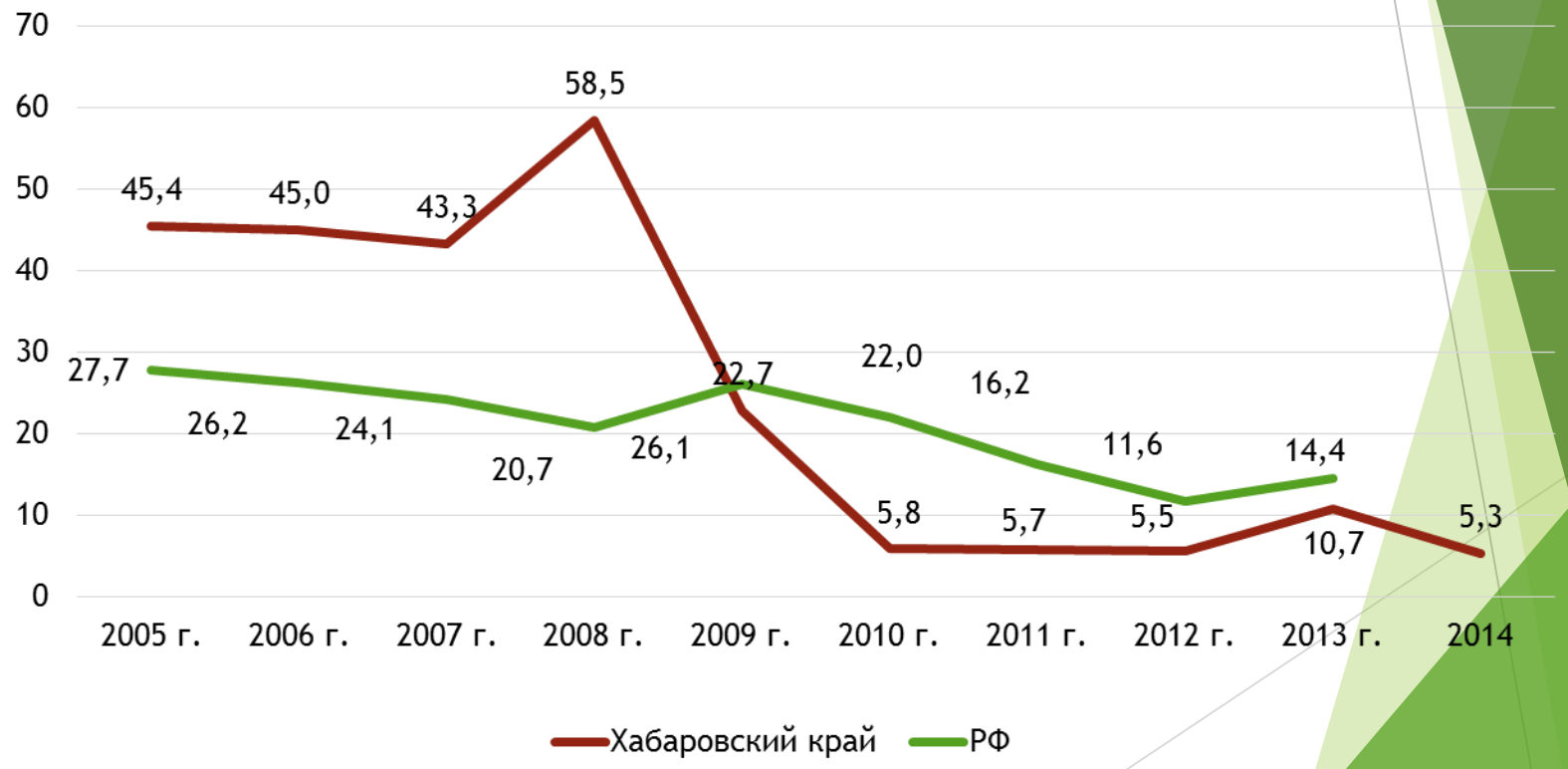
КГБУЗ «Перинатальный центр»

КГБУЗ «Городская Больница № 7» г. Комсомольска-на-Амуре

Основные показатели работы акушерско-гинекологической службы

	2012	2013	2014
Общее количество родов	18351	18607	18725
Количество нормальных родов	8769/47,8	8646/46,5	8800/47
Количество преждевременных родов	1267/6,9	1121/6,0	1129/6,0
Количество операций кесарево сечение	4371/23,8	4743/25,5	4973,26,6

Материнская смертность в Хабаровском крае

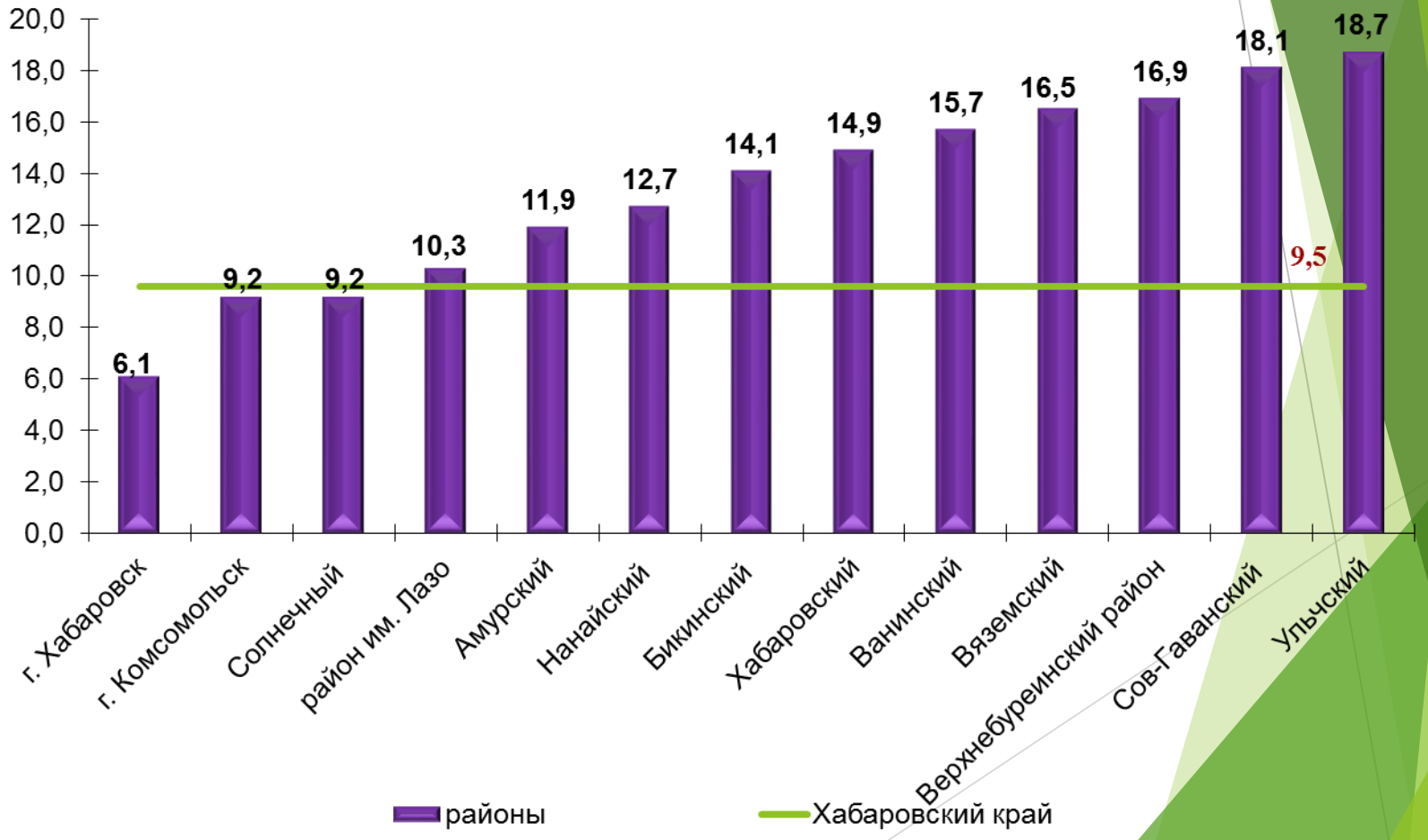


Младенческая смертность в Хабаровском крае

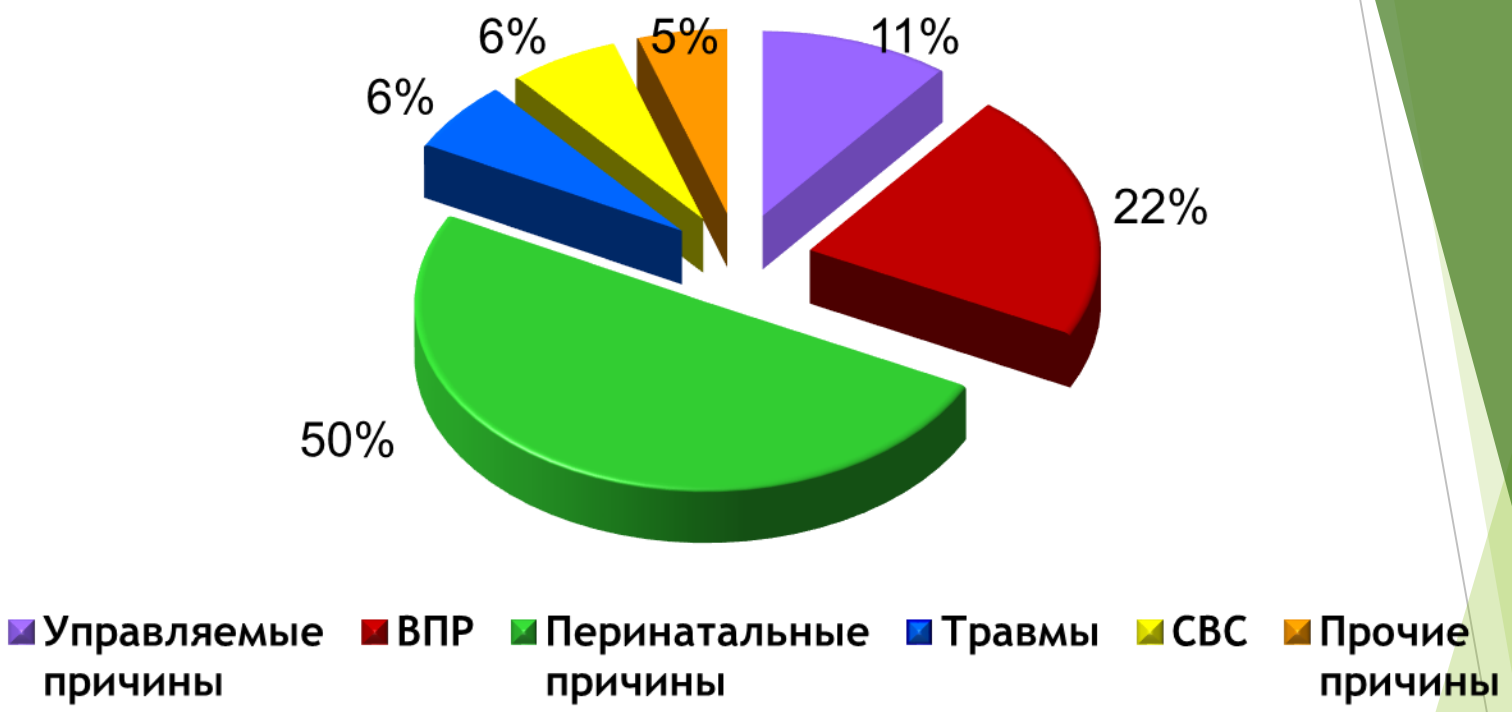
Впервые показатель достиг исторического минимума – менее 10‰, характеризуется как НИЗКИЙ

Показатель младенческой смертности по районам Хабаровского края за 2014 г. в сравнении со среднекраевым уровнем

(умерших в возрасте до 1 года на 1 000 родившихся живыми)



Структура причин младенческой смертности



Наименование показателя	2012	2013	2014
Доля умерших от ВПР (%)	15,0	15,6	22,0
Доля умерших вне стационара (%)	13,5	12,1	17,0

РОСТ в 1,4 раза

РОСТ в 1,3 раза

Пренатальная диагностика

- По краю организовано 12 кабинетов пренатальной диагностики;
- Комплексной пренатальной диагностикой в 2014 году охвачены 13 496 беременных женщин (86,6%);
- Выявлено 89 плодов с врожденными пороками развития и хромосомными аномалиями;
- Терминировано 74 беременности
- С 2015 года финансирование мероприятий пренатальной диагностики нарушений развития ребенка за счет средств краевого бюджета.

Динамика количества абортов

	2012	2013	2014
Число абортов абс/на 1000 женщин фертильного возраста	14350/40,9	13625/39,6	1223/35,9
Частота абортов у юных (15-17 лет) абс/ %	365/2,5	264/1,9	249/2

Рождение детей от ВИЧ-инфицированных женщин в Хабаровском крае

45 детей

2013 год

37 детей

2014 год

29 детей

2015 год

на 15.06.15 г.

Подтверждено ВИЧ-инфецирование у 2-х детей (1 из ЕАО).

Выполнение стандарта обследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилю акушерства и гинекология (от 01.2012 г. № 572-н)

Резервы для снижения показателя младенческой смертности в крае

Медицинский образовательно-информационный кластер

Медицинский компонент
✓ Дальнейшее внедрение в практику клинических протоколов по оказанию медицинской помощи женщинам и детям **во всех ЛПУ края**
✓ Соблюдение маршрутизации беременных женщин, антенатальный трансфер
✓ Оптимизация качества оказания специализированной (нейрохирургической, кардиохирургической) помощи новорожденным
Медико-социальный (межведомственный) компонент
✓ Межведомственное взаимодействие по вопросам охраны репродуктивного здоровья, работа с семьями социального риска, формирование здорового образа жизни (СМИ, профильные министерства и ведомства)
Образовательный компонент
✓ Повышение квалификации специалистов в области родовспоможения и детства через сетевые формы обучения, включая тренинги и симуляционные занятия, практические семинары, мастер-классы, стажировку на местах
✓ Информатизация образовательного процесса через видеоконференцсвязь, включая телелекции, телеконсультации и консилиумы

Спасибо за внимание!