



**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ И ФАРМАЦИИ**

ПРИКАЗ

от 30.03.2016 № 308
г. ПСКОВ

Об утверждении регионального плана мероприятий по сокращению младенческой смертности в Псковской области в 2016 году

Во исполнение поручения заместителя Председателя Правительства Российской Федерации О.Ю.Голодец от 11.02.2016 № ОГ-П12-42пр

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить региональный план мероприятий по сокращению младенческой смертности в Псковской области в 2016 году согласно приложению к настоящему приказу.

2. Главным врачам медицинских организаций Псковской области, участвующих в оказании медицинской помощи детям первого года жизни, обеспечить исполнение локальных планов по сокращению младенческой смертности, принятых в соответствии с приказом Государственного комитета Псковской области по здравоохранению и фармации от 29.02.2016 № 197 «О внесении изменений в приказ Государственного комитета Псковской области по здравоохранению и фармации от 19.03.2015 № 223 «О реализации мероприятий, направленных на снижение смертности от основных классов

заболеваний в Псковской области».

3. Начальнику отдела организации лечебно-профилактической помощи населению Государственного комитета Псковской области по здравоохранению и фармации О.В. Котиной:

3.1. Направить региональный план мероприятий по сокращению младенческой смертности в Псковской области в 2016 году Главам муниципальных районов и городских округов Псковской области для ознакомления;

3.2. Организовать мониторинг исполнения локальных планов мероприятий по сокращению младенческой смертности в 2016 году по медицинским организациям области.

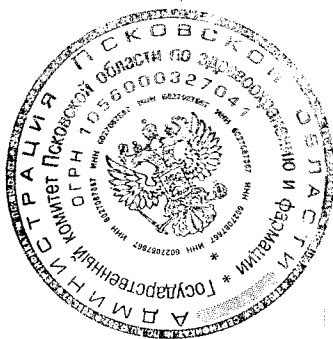
4. Ответственным исполнителям регионального плана мероприятий по сокращению младенческой смертности в 2016 году организовать исполнение соответствующих мероприятий плана.

5. Главным внештатным специалистам Государственного комитета Псковской области по здравоохранению и фармации: по акушерству и гинекологии С.Ю. Сукманюку, неонатологии О.А. Сачковой, педиатру И.Н. Трусовой, оказывать методическую помощь руководителям медицинских организаций по реализации локальных планов мероприятий по сокращению младенческой смертности.

6. Главному врачу ГКУЗ ПО «Медицинский информационно-аналитический центр» А.В.Захарову разместить настоящий приказ на сайте Государственного комитета Псковской области по здравоохранению и фармации и в сетевом ресурсе «Нормативно-правовые акты Псковской области».

7. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Председатель комитета



И.И.Потапов

Согласован
 Директор Департамента
 медицинской помощи детям и
 службы родовспоможения

Е.Н. Байбарина

Согласован
 Первый заместитель
 Губернатора Псковской
 области

В.В. Емельянова

УТВЕРЖДЕН
 Приказом Государственного комитета
 Псковской области по
 здравоохранению и фармации
 От 30.03.2016 № 308

План мероприятий по сокращению младенческой смертности в Псковской области в 2016 году

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Количес тво сохране нных жизней * (чел.)	Ответственные исполнители **
						Факт 2015 год	План 2016 год		
Комплекс мер, направленных на снижение смертности от врожденных аномалий развития									
1	Мероприятия по информированию населения о необходимости ранней явки в женские консультации при беременности		Снижение числа беременных, вставших на учет в женскую консультацию позже 12 недель гестации на 2 %	Доля беременных, вставших на учет в женскую консультацию до 12 недель беременности	процент	87%	87%		Заместитель председателя Государственного комитета по здравоохранению и фармации Сачков Д.Ю., начальник отдела организации лечебно-профилактической помощи населению Котина О.В., главный внештатный акушер-гинеколог области Сукманок С.Ю., главные врачи учреждений здравоохранения Псковской области
2	1 Размещение на стендах в женских консультациях информации о необходимости ранней явки на учет по беременности до 12 недель гестации 2 Выявление женщин из групп риска совместно с органами социальной защиты населения для ранней постановки на учет по беременности 3 Информирование с помощью средств массовой информации, включая официальные сайты медицинских организаций		Увеличение выявляемости потенциально летальных врожденных аномалий развития на 20 %	Доля детей с выявленными антенатально потенциально летальными аномалиями	процент	32%	40%		Заместитель председателя Государственного комитета по здравоохранению и фармации Сачков Д.Ю., начальник отдела

<p>Обучение врачей УЗД-диагностики роддома ГБУЗ «Великолуговая межрайонная больница» на базе Российской медицинской академии последилопного образования</p>		развития от числа умерших от аномалий развития			<p>организации лечебно-профилактической помощи населению Котина О.В., главный внештатный акушер-гинеколог области Сукманюк С.Ю., главные врачи учрежденный здравоохранения Псковской области</p>
<p>Обеспечение проведения УЗИ экспертного класса для беременных, в т.ч. из районов области.</p> <p>Совершенствование работы областного пренатального консилиума в очно-заочной форме для решения вопросов не только о прерывании беременности, но и о своевременной консуль тации и определении места родоразрешения.</p>	Охват УЗИ скринингом не менее 80%				<p>Заместитель председателя Государственного комитета по здравоохранению и фармации Сачков Д.Ю., начальник отдела организации лечебно-профилактической помощи населению Котина О.В., главный внештатный специалист ультразвуковой диагностике Колесникова Н.Е., главные врачи учрежденный здравоохранения Псковской области</p>
<p>Проведение консультирования и диагностики детей в медико-генетическом центре в С-Петербурге и ФГБУ "СЗМИЦ им. В.А. Алмазова" при сложных случаях врожденных пороков развития.</p>	Мероприятия по информированию населения о необходимости родоразрешения в рекомендованных специалистами учреждениях (маршрутизация в соответствии с группой риска)	Снижение числа отказов женщин от госпитализации для родоразрешения в рекомендованных специалистами учреждениях (маршрутизация в соответствии с группой риска)	Число отказов женщины от госпитализации для родоразрешения в рекомендованных специалистами учреждениях (маршрутизация в соответствии с группой	число	0 0

<p>1. Информирование пациентов из групп риска о необходимости госпитализации для реоразрешения в рекомендуемые учреждения</p> <p>2. Обеспечение информирования населения об учреждениях родовспоможения с помощью средств массовой информации, включая официальные сайты медицинских организаций с целью уменьшения отказов от госпитализации</p>	<p>4 Обеспечение контроля органом управления здравоохранения за маршрутизацией беременных в соответствии с группами риска</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>1. Снижение необходимости межгоспитальной транспортировки новорожденных реанимационного профиля</p> <p>2. Снижение смертности недоношенных новорожденных в акушерских стационарах первой группы</p> <p>3. Снижение доли преждевременных родов от всех родов, произошедших в акушерских стационарах первой группы</p>	<p>Ранняя неонатальная смертность в акушерских стационарах I группы</p> <p>Доля преждевременных родов от всех родов, произошедших в акушерских стационарах первой группы</p>	<p>процент</p>	<p>0</p>	<p>0</p>	<p>0,2</p>	<p>0</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------	----------	----------	------------	----------

Заместитель председателя Государственного комитета по здравоохранению и фармации Сачков Д.Ю., начальник отдела организации лечебно-профилактической помощи населению Котина О.В., главный внештатный акушер-гинеколог области Сумманюк С.Ю., главные врачи учреждений здравоохранения Псковской области

3. Усиление контроля за работой РКЦ ГБУЗ "Детская областная больница" по транспортировке новорожденных из учреждений 1 и 2 группы.

Комплекс мер, направленных на улучшение навыков первичной реанимации новорожденных

5	Совершенствование навыков проведения первичной реанимации новорожденных	Снижение летальности новорожденных от тяжелой асфиксии и меконимальной аспирации	Летальность новорожденных от тяжелой асфиксии и меконимальной аспирации (на 100 детей с диагнозом тяжелой асфиксией и меконимальной аспирацией)	процент НДЛ	0,2	0,2	2	Заместитель председателя Государственного комитета по здравоохранению и фармации Сачков Д.Ю., начальник отдела организации лечебно-профилактической помощи населению Котина О.В., главный внештатный неонатолог Саčkова О.А., главный внештатный анестезиолог-реаниматолог Егорова М.А., главные врачи учреждения здравоохранения Псковской области
1.	Проведение мастер-класса по первичной реанимации новорожденных		Число проученных сотрудников родовспомогательных учреждений со слачей зачета на манекенах, зачетный срок длительности интубации - 20 секунд.	Число сдавших их зачет	14	8		
2.	Обеспечение непрерывного обучения и совершенствования навыков первичной реанимации у персонала области на базе ГБУЗ «Псковский перинатальный центр»							
Внедрение клинических рекомендаций по лечению новорожденных а также аудит их использования								
6	Респираторный дистресс-синдром	Снижение летальности новорожденных от респираторного дистресс-синдрома	Число проанализированных историй болезни новорожденных с респираторным дистресс-синдромом	число	55	60	1	

Бронхолегочная дисплазия		Снижение тяжести новорожденных с бронхолегочной дисплазией	Число врачей прошедших дополнительное обучение по лечению новорожденных с респираторным дистресс-синдромом	число	3	Заместитель председателя Государственного комитета по здравоохранению и фармации Сачков Д.Ю., начальник отдела организации лечебно-профилактической помощи населению Котина О.В., главный внештатный неонатолог области Сачкова О.А., главный
Диагностика и лечение гипогликемии новорожденных		Снижение частоты недиагностированной гипогликемии у новорожденных	Число проанализированных историй болезни новорожденных с гипогликемией	число	30	внештатный детский анестезиолог-реаниматолог Егорова М.А., ведущий отделением реанимации ГБУЗ "Псковский перинатальный центр" Гром Ю.А., главные врачи учреждений здравоохранения Псковской области
Диагностика, лечение пневмонии у новорожденных. Особенности антибактериальной терапии.		Снижение летальности новорожденных от пневмоний	Число проанализированных историй болезни новорожденных с пневмоний	число	12	
Диагностика и лечение внутриутробной инфекции у новорожденных		Снижение новорожденных, получивших неадекватное лечение от внутриутробной инфекции	Число проанализированных историй болезни новорожденных с внутриутробной инфекцией	число	12	

			Число врачей прошедших дополнительное обучение по лечению новорожденных с внутриутробной инфекцией	число	18	16			
		Снижение летальности новорожденных при явлениях шока,	Число проанализированных историй болезни с шоком у новорожденных	число	15	18			
			Число врачей прошедших дополнительное обучение по лечению шока у новорожденных	число	2	2			

Комплекс мер, направленных на снижение младенческой смертности от заболеваний органов дыхания, в т.ч. на дому.

7	Разбор всех случаев смерти детей первого года жизни, умерших от пневмонии	Снижение количества детей, умерших от заболеваний органов дыхания, в т.ч. на дому	Число умерших в возрасте 0 - 1 года на дому	человек	9	6	3	
а	Обеспечение охвата прививками против пневмококковой инфекции не менее 95% детей первого года жизни Совместный разбор всех случаев смертности на дому с привлечением специалистов Главного управления социальной защиты населения	Снижение числа заболеваний детей от заболеваний органов дыхания, вызванных пневмококковой инфекцией	процент	80	95			
8	Мониторинг отдельных медико-демографических показателей	Обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости - их своевременной корректировки	Число умерших в возрасте 0 - 1 года	человек	55	46	9	

ИТОГО: Ориентировочное снижение числа умерших детей в возрасте до 1 года в Псковской области - 9 человек

Исп. Когина О.В. (8112)699959

**** - ответственный исполнитель органа исполнительной власти в сфере здравоохранения, руководитель медицинской организации субъектов Российской Федерации и главные специалисты по соответствующему профилю) указываются по каждому конкретному мероприятию**