

ПРОТОКОЛ № 3
заседания общественного совета
при министерстве здравоохранения Рязанской области
17 июля 2014 года

Присутствовали: заместитель министра здравоохранения Рязанской области, член общественного совета при министерстве здравоохранения Рязанской области (далее – Совет) О.В. Митин, начальник отдела оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению Т.И. Есенина, консультант отдела организации оказания акушерско-гинекологической помощи О.Н. Киселева, члены Совета, приглашенные.

Слушали:

О.В. Митин: Позвольте поприветствовать членов общественного совета и приглашенных! Предлагаю начать работу по повестке.

Работе по формированию здорового образа жизни (далее – ЗОЖ) уделяется большое внимание, проводятся мероприятия на федеральном уровне с привлечением всех регионов.

Основная задача – улучшение демографической ситуации в России. В 2012 году впервые за последние годы мы преодолели отрицательные значения в естественной убыли населения, а в 2013 году достигнут прирост населения, когда количество рожденных превысило количество умерших. Работа по формированию ЗОЖ играет одну из ключевых ролей в снижении смертности населения и улучшении других демографических показателей.

1. О работе по формированию здорового образа жизни и профилактике заболеваний.

Докладчик: *Начальник отдела оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению Т.И. Есенина.*

Демографическая ситуация в Рязанской области, также как в ЦФО и в целом по России, несмотря на устойчивую тенденцию к снижению уровня смертности населения остается напряженной.

В регионе отмечается тенденция к росту ожидаемой продолжительности жизни, как у мужчин, так и у женщин. Но этот важнейший демографический показатель для мужчин ниже, чем в ЦФО и России в целом.

Структура смертности населения в Рязанской области аналогична данному параметру в РФ и более чем на 75% обусловлена хроническими неинфекционными заболеваниями: болезнями системы кровообращения и органов дыхания, злокачественными новообразованиями, сахарным диабетом. Как показал мониторинг, распространенность факторов риска хронических неинфекционных заболеваний среди населения Рязанской области выше, чем в целом по Российской Федерации.

В Рязанском регионе, в одном из первых субъектов РФ, разработана долгосрочная целевая программа по формированию здорового образа жизни и комплексной профилактике неинфекционных заболеваний у населения Рязанской области на 2013-2017 годы, которая утверждена постановлением Правительства Рязанской области от 26.09.2012 № 269. В ее реализации, помимо специалистов

министерства здравоохранения Рязанской области, участвовали специалисты министерства социальной защиты населения, министерства печати и массовых коммуникаций, министерства образования, министерства культуры, министерства промышленности и наукоемких технологий, министерства молодежной политики, физической культуры и спорта, РязГМУ.

Содержание, цели, задачи и индикаторы программы Рязанской области соответствовали требованиям подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни» государственной программы «Развитие здравоохранения».

Региональная программа была направлена на:

– информирование и адресное мотивирование населения на здоровый образ жизни с учетом возраста, пола, образования через средства массовой информации, волонтеров и медицинских работников;

– обеспечение условий для ведения здорового образа жизни.

В 2013 г. в рамках программы израсходовано 20 450,5 тыс. руб. (100% от скорректированного плана). В рамках данной программы проведены следующие мероприятия.

С целью повышения информированности населения о вредных привычках и способах их преодоления изготовлены и растиражированы для населения 5 видов полиграфической продукции для населения общим тиражом около 50 тысяч экземпляров антитабачной направленности, по здоровому питанию и по различным аспектам диетологической коррекции факторов риска.

Для медицинских работников изготовлены и растиражированы методические рекомендации по вопросам профилактики курения табака и оказания помощи в преодолении курения, (7,5 тысяч экземпляров), подготовлены методические рекомендации по диетологической коррекции факторов риска, аспектам повышения физической активности.

При межведомственном взаимодействии проведено 9 массовых мероприятий, в т.ч. 7 социально-пропагандистских акций и 2 конкурса

Акции:

- «Лето без табачного дыма».

- «А у нас не курят»

-«Цени свою жизнь»,

- «Питание и здоровье»,

-«10000 шагов»,

-«Шаги к здоровью»,

Конкурсы:

- «Активный семейный отдых» в рамках юбилейного V фестиваля молодых семей ЦФО «Мама, папа, я!»,

-волонтерских отрядов «Марафон добрых дел».

Изготовлены и размещены 3 вида наружной рекламы по профилактике неинфекционных заболеваний:

- 7 баннеров, 7 постеров антитабачной направленности «Лето без табачного дыма»;

- 7 баннеров, 10 постеров по здоровому питанию «Ешь на здоровье!»;

- 14 постеров по физической активности «Жизнь в движении!».

В форме интервью со специалистами опубликованы 12 информационных материалов по вопросам профилактики курения, пропаганде физической активности, принципов здорового питания.

Подготовлены и вышли в эфир региональных и районных телекомпаний 3 телевизионные программы в формате ток-шоу по вопросам пропаганды физической активности, здорового питания, профилактики курения.

Изготовлены и размещены в эфире радиостанций, региональных и районных телекомпаний, на каналах кабельного телевидения 11 аудио-, 11 видеороликов по профилактике неинфекционных заболеваний, общим количеством более 5 500 выходов.

Трансляция роликов организована также на мониторах в поликлиниках, в торговых центрах и кинотеатрах Рязани.

В Рязанской области организована система профилактической помощи, включающая в себя: ГКМПУЗ «Рязанский областной центр медицинской профилактики», 7 центров здоровья, 15 отделений и 27 кабинетов медицинской профилактики.

На базе Центра медицинской профилактики:

- создан интернет-ресурс в целях информирования населения о способах преодоления курения табака, о здоровом питании и различных аспектах диетологической коррекции факторов риска, о вопросах физической активности с размещением информации о доступных службах помощи и местах для занятий физической культурой.

- организована служба телефонной поддержки для желающих отказаться от курения.

Девять отделений медицинской профилактики оснащены диагностическим оборудованием и расходными материалами для раннего выявления факторов риска хронических неинфекционных заболеваний. Организовано 17 кабинетов медицинской помощи при отказе от курения.

Приобретено оборудование для трансляции информационных материалов для 29 медицинских организаций.

Проведены семинары для медицинских работников по вопросам:

- помощи при курении и лечению табачной зависимости (обучено 100 человек),
- по здоровому питанию и по различным аспектам диетологической коррекции факторов риска (102 человека),
- по вопросам повышения физической активности (обучен 101 человек),
- по эффективным технологиям проведения профилактики неинфекционных заболеваний среди населения (обучено 100 человек).

В 2013 году в Центры здоровья активнее обращалось население - 46016 посещений, что в 1,4 раза больше, чем в 2012 г.

В целях своевременного выявления заболеваний и проведения профилактической работы среди сельского населения активно проводилась выездная работа. В 2013 г. в ходе выездной работы проведено 366972 осмотров и консультаций, что в 1,6 раза больше, чем в 2012 г.

Во исполнение распоряжения Правительства Рязанской области от 4 июня 2013 года № 256-р организованы выезды социального автопоезда «Забота и здоровье» в отдаленные микрорайоны города Рязани и районы Рязанской области. В ходе выездов автопоезда осмотрено 12970 человек. По результатам осмотра пациентам проведены лечебно-оздоровительные мероприятия в соответствии с рекомендациями специалистов.

В 2013 году активно проводилась диспансеризация взрослого населения. Осмотрено 207801 человек. План диспансеризации взрослого населения в 2013 году

в целом по области выполнен на 99,9%. В ходе диспансеризации в 2013 году выявлено 21242 случаев болезней кровообращения, 398 случаев новообразований, из них 325 злокачественных, 8363 случаев болезней эндокринной системы, из них 692 случая сахарного диабета.

В 2014 году в Рязанской области продолжилась работа по формированию здорового образа жизни по следующим основным направлениям:

- ограничение потребления табака;
- оптимизация питания;
- повышение физической активности;
- профилактика алкоголизма и наркомании;
- профилактика вредных привычек у детей и подростков.

Мероприятия проводились в рамках Программы «Развитие здравоохранения Рязанской области на 2013-2020 годы», утвержденной распоряжением Правительства Рязанской области от 30 апреля 2013 года № 211-р и Государственной программы Рязанской области «Совершенствование медицинской помощи на 2014-2017 годы», утвержденной постановлением Правительства Рязанской области от 30 октября 2013 года № 349.

В работе по профилактике и формированию здорового образа жизни играет роль не только совершенствование системы здравоохранения, но и повышение ответственного отношения к здоровью каждого гражданина, а также обеспечение условий для здорового образа жизни, что затрагивает практически все сферы общества.

Министерство здравоохранения имеет собственный интернет-сайт, на котором ежедневно ведется обновление новостной ленты, публикуются материалы профилактической направленности, рекомендации специалистов, перечни услуг, оказываемых медицинскими организациями Рязанской области. Оперативная информация, выкладываемая на официальный сайт Минздрава, дублируется на официальном сайте правительства Рязанской области. Информация, размещенная на сайте, активно востребована представителями средств массовой информации. Новости медицины всегда остаются рейтинговыми в Топе самых актуальных новостей региона и оперативно размещаются на информационных сайтах Рязанской области и близлежащих областей. Министерством здравоохранения еженедельно формулируется медиаплан, содержащий 10-15 актуальных тем медицинской тематики, к освещению в региональных средствах массовой информации. Из предложенных к публикациям и теле-радиовещанию тем - 50% носят профилактический и рекомендательный характер, 25% - положительный имиджевый и 25% - информационно-познавательный, характер. В указанный срок (7 дней) разработанный медиаплан реализуется.

Для реализации информационного медиаплана министерство здравоохранения взаимодействует с министерством печати и массовых коммуникаций Рязанской области, организует выход представителей регионального здравоохранения с выступлениями в СМИ. При взаимодействии Минздрава и Минпечати еженедельно заполняются печатные полосы под названием «На здоровье», в следующих областных печатных изданиях: «Рязанские ведомости», «Аргументы и факты», «ТВ-Панорама», «Панорама города», «Родной город», «Комсомольская правда». Еженедельно на телеканалах выходят в эфир тематические теле- и радиопередачи, посвященные профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни:

- ТВ «Город» - передача «Время жить!»,

- ТВ «9 Телеканал» - передача «Формула здоровья», «Гость студии – врач»,
- ТВ «ЭХО-фильм» - передача «Градусник», «Медицинская страничка», «Гости выпуска новостей – руководитель медицинского учреждения»,
- ТВ «ГТРК Вести-Ока» - передача «Отдыхай», информационные сюжеты в программе «Вести»,
- Радио «ГТРК Вести-Ока» - передача «Будьте здоровы!», «Актуальная тема», «Потребительский ликбез», информационные сюжеты в выпусках радионовостей,
- ТВ «РЭН ТВ Рязань» - информационные сюжеты в программе «24 часа».

Совместно с руководителями медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения, разрабатывается план участия специалистов медицинских организаций в информационных программах, публикациях, брифингах и пресс-конференциях, с целью широкого освещения профессиональной деятельности медицинских работников, профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни у населения.

На базе Центра медицинской профилактики функционирует интернет-ресурс в целях информирования населения о способах преодоления курения табака, о здоровом питании и различных аспектах диетологической коррекции факторов риска, о вопросах физической активности с размещением информации о доступных службах помощи и местах для занятий физической культурой (*веб-сайт включает в себя календарь событий, новостную ленту, информационную страницу, информацию о доступных службах помощи и местах для занятий физической культурой, страницу консультации*). На базе Центра медицинской профилактики создана горячая линия для желающих отказаться от курения (28-96-19), проводятся обучающие семинары для сотрудников отделений и кабинетов медицинской профилактики, организован мониторинг поведенческих факторов риска и их влияние на развитие хронических неинфекционных заболеваний.

В медицинские организации направлены для использования в работе материалы полиграфической продукции для населения, подготовленные специалистами Рязанского государственного медицинского университета им. акад. И.П. Павлова: *антитабачной направленности (8 видов), по пропаганде физической активности (3 вида), по здоровому питанию и по различным аспектам диетологической коррекции факторов риска (3 вида)*. *Растиражированы и направлены для работы в медицинские организации буклеты для населения по физической активности: «Двигаться, чтобы жить!» (6 250 экземпляров), «Как увеличить физическую активность?» (6 250 экземпляров)*.

Для медицинских работников направлены для работы методические рекомендации, подготовленные специалистами Рязанского государственного медицинского университета им. акад. И.П. Павлова: *по вопросам профилактики курения табака и оказания помощи в преодолении курения (3 вида) и профилактике хронических неинфекционных заболеваний (1 вид для средних медицинских работников)*.

На территории Рязанской области при поддержке Правительства Рязанской области при участии министерства здравоохранения, министерства молодежной политики, физической культуры и спорт, министерства печати ежегодно проводится массовая социально-пропагандистская акция направленные на профилактику и прекращение курения табака «Лето без табачного дыма». В 2014 году проведение акции «Лето без табачного дыма» начато с 19 мая. В течение июня в кабинетах медицинской помощи при отказе от табакокурения все желающие участвовать в

акции прошли первое обследование. В июле месяце участники акции должны отказаться от курения и затем пройти повторное обследование. К проведению акции привлекаются волонтеры, которые проходят обучение специалистами ГКМПУЗ «Рязанский областной центр медицинской профилактики» при взаимодействии с сотрудниками министерства молодежной политики, физической культуры и спорта Рязанской области. Участники акции, результаты обследования которых, подтвердят их отказ от курения в течение июля месяца и улучшение показателей здоровья получают призы: бесплатные абонементы в бассейны, тренажерные залы, Дворец спорта «Олимпийский», салоны красоты, SPA-центры, аква-парк, а также специальные подарки и сувениры. В 2014 году в Рязанской области проводится ежегодная межведомственная акция «Цени свою жизнь». Сотрудники медицинских организаций в рамках данной акции проводят работу по формированию приверженности к ведению здорового образа жизни, отказу от вредных привычек.

Министерством печати Рязанской области подготовлены рекламные ролики по вопросам антитабачной направленности, по пропаганде физической активности, по здоровому питанию и по различным аспектам диетологической коррекции факторов риска, профилактике алкоголизма и наркомании. Министерством здравоохранения в 2014 году организована трансляция данных видеоматериалов в медицинских организациях.

За 6 месяцев 2014 года медицинскими работниками Рязанской области проведено 124680 беседы (на 38% больше, чем за аналогичный период прошлого года), прочитано 3844 лекции (на 24% больше, чем за аналогичный период прошлого года). Лекции читаются для населения, в т.ч. для учащихся и студентов образовательных учреждений, работников образовательных учреждений, родителей учащихся, работников промышленных предприятий и др. Данная работа проводится в тесном взаимодействии со средствами массовой информации, медицинскими работниками принято участие в 137 передачах на телевидении (на 61% больше, чем за аналогичный период 2013 года), организовано 17 бесед на радио (на 6% больше, чем за аналогичный период 2013 года), напечатано 286 статей в газетах (на 6% больше чем, за аналогичный период 2013 года).

В 2014 году продолжена активная работа центров здоровья. За 6 месяцев 2014 года в Центры здоровья сделано 26678 посещений, что на 25% больше, чем за аналогичный период 2013 года (21307 посещений). В медицинских организациях Рязанской области в 2014 году работает 170 школ и кабинетов здоровья для больных с сердечной недостаточностью, артериальной гипертензией, заболеваниями суставов и позвоночника, бронхиальной астмой, сахарным диабетом, находящихся на гемодиализе с хронической почечной недостаточностью, для беременных, что на 65% больше, чем в 2013 году. В настоящее время в Рязанской области функционирует 17 кабинетов медицинской помощи при отказе от курения.

Продолжается работа по диспансеризации. За 6 месяцев 2014 года 1 этап диспансеризации прошли 96155 взрослых (49%). В ходе диспансеризации за 6 месяцев 2014 года выявлено 6021 случай болезней кровообращения, 95 случаев новообразований, 365 случаев сахарного диабета.

В целях своевременного выявления заболеваний и проведения профилактической работы среди сельского населения активно проводится выездная работа, за 6 месяцев 2014 года специалистами областных медицинских организаций консультировано и профилактически осмотрено 63048 человек, что 15% больше, чем за аналогичный период прошлого года. Медицинскими

работниками центральных районных больниц и фельдшерско-акушерских пунктов за 6 месяцев 2014 года проведено 133370 осмотров сельских жителей, (практически такое же количество, что за аналогичный период прошлого года.)

В соответствии с распоряжениями Правительства Рязанской области в 2012-2013 годах в целях профилактики и своевременного выявления заболеваний проводились выезды социального автопоезда "Забота и здоровье" во все районы Рязанской области. Данный опыт работ продолжен в 2014 году. В соответствии с распоряжением Правительства Рязанской области № 214-р от 20.05.2014 выезды социального автопоезда проводятся с 20 мая по 9 сентября. В выездах принимают участие медицинские работники, сотрудники отделения Пенсионного фонда по Рязанской области, министерства социальной защиты населения. Главы муниципальных образований обеспечивают условия для проведения выездов.

На уровне муниципального образования к работе по формированию здорового образа жизни необходимо привлекать представителей органов управления и учреждений сферы:

- образования;
- здравоохранения;
- физической культуры и спорта;
- культуры;
- социальной защиты;
- СМИ.

Основными задачами муниципального образования по формированию ЗОЖ являются:

- принятие мер по укреплению взаимодействия органов местного самоуправления, организаций, предприятий, учреждений различных форм собственности, общественных организаций по решению проблем демографии в Рязанской области, включая область укрепления здоровья и увеличения продолжительности жизни населения;
- подготовка предложений по разработке нормативных правовых актов Рязанской области по формированию и реализации политики, направленной на улучшение положения женщин, поддержку семьи, защиту законных интересов детей, решение задач демографического развития Рязанской области, включая область укрепления здоровья и увеличения продолжительности жизни населения;
- координация на уровне муниципального образования межведомственных мероприятий по формированию ЗОЖ и оказание содействия в проведении работы по формированию ЗОЖ.
- контроль за обеспечением условий для формирования ЗОЖ, включая возможность для занятий физической культурой и спортом, возможность приобретения продуктов для рационального питания и др.
- разработка мер по активизации волонтерского движения среди различных групп населения.

Для совершенствования работы по формированию здорового образа жизни и профилактике неинфекционных заболеваний предлагаем:

1. Обеспечить на уровне каждого муниципального образования координацию межведомственного взаимодействия по формированию и созданию условий для ведения ЗОЖ, в т.ч.

- информирование и мотивацию населения всех возрастов к ведению здорового образа жизни;

- обеспечение доступности здоровой пищи;
- обеспечение условий для занятий физической культурой;
- борьба с курением;
- профилактика алкоголизма и наркомании.

2. Совершенствование функционирования структурных подразделений медицинской профилактики в медицинских организациях

- Центра медицинской профилактики;
- Центров здоровья;
- отделений и кабинетов медицинской профилактики.

3. Продолжение проведения диспансеризации и профилактических осмотров взрослого населения, повышение их качества, исключение формального подхода к их проведению.

4. Повышение качества диспансерного наблюдения за больными хроническими заболеваниями, обеспечение своевременного проведения необходимых лечебно-оздоровительных мероприятий.

Можно прогнозировать, что реализация мероприятий программы уже через **2-3 года** должна привести к снижению распространения поведенческих факторов риска хронических неинфекционных заболеваний. В свою очередь, это будет способствовать снижению распространения биологических факторов риска (артериальной гипертонии, повышенного уровня холестерина и ожирения) и снижению преждевременной смертности населения Рязанской области.

В.И. Тарасов: необходимо, чтобы выполнялись принятые законодательные инициативы по формированию ЗОЖ.

О.А. Нагибин: Хорошо, когда проводят специальные акции, например, как в РязГМУ меняли сигареты на фрукты.

Н.И. Литвинова: в формировании ЗОЖ значительная часть работы возлагается на средний медицинский персонал, необходимо разрабатывать специальные программы повышения квалификации среднего медицинского персонала, разрабатывать методические рекомендации не только для пациентов, но и для медицинских работников.

Е.И. Соколов: как составляется график возрастных групп для прохождения диспансеризации?

Т.И. Есенина: возрастные нормы прохождения диспансеризации регламентированы приказом Минздрава России от 03.12.2012 г. №1006н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения».

О.В. Митин: необходимо добавить, что тот, кто желает пройти обследование, может пройти его в рамках профилактических осмотров.

О.А. Нагибин: При проведении диспансеризации необходимо привлекать к организации этой работы работодателей. Необходимо разослать еще раз письмо Минздрава России о заинтересованности работодателей в проведении диспансеризации. И еще один важный аспект: подготовка специалистов для работы в кабинетах (отделениях) медицинской профилактики. Там на постоянной основе могут работать средние медицинские работники. Основное воздействие направлять не только на лечение заболевания, но на его профилактику. И еще важно проанализировать работу центров здоровья и исключить дублирование функций.

Т.И. Манакина: Центры здоровья очень востребованы в настоящее время, они играют важную роль в выездных формах работы.

О.В. Митин: организация центров здоровья по кустовому принципу позволяет концентрировать управление и ответственность за их работу, использовать их при работе с организованными коллективами.

Минздравом России на 2015 год выделены три приоритетные цели:

1. Диспансеризация населения.
2. Динамическое наблюдение пациентов с факторами риска.
3. Охрана материнства и детства.

Базовая задача – охрана здоровья.

В настоящее время разрабатываются новые принципы оценки эффективности работы, в частности, для участковой службы эффективность будет считаться не по количественному принципу, а по уровню достижения определенных показателей, таких как, процент выявленных злокачественных новообразований на ранней стадии, количество гипертонических кризов, процент госпитализации с участка и др.).

2. Совершенствование организации оказания акушерско-гинекологической помощи.

Докладчик: *Консультант отдела организации оказания акушерско-гинекологической помощи* **О.Н. Киселева.**

С введением в эксплуатацию в марте 2011 года перинатального центра в Рязанской области создана современная трехуровневая система оказания медицинской помощи женщинам во время беременности и родов.

Государственное бюджетное учреждения Рязанской области «Областной клинический перинатальный центр» представлен стационаром на 130 коек, 85 из которых акушерские, консультативно-диагностической поликлиникой на 100 посещений в смену и дневным стационаром на 5 коек в 1 смену. Важно отметить, что основная функция перинатального центра – это оказание медицинской помощи женщинам из высокой группы риска, в том числе при преждевременных родах (срок беременности менее 35 недель), а также выхаживание и лечение недоношенных детей, в том числе рожденных с экстремально низкой массой тела (менее 1000 грамм).

Все родовспомогательные учреждения разделены на 3 группы.

В 1 группу отнесены 10 акушерских стационаров ЦРБ, в том числе 6 учреждений, оказывающих медицинскую помощь по межмуниципальному принципу (Касимов, Новомичуринск, Ряжск, Сасово, Скопин, Шилово). Во 2 группу отнесены 3 акушерских стационара г. Рязани, в 3 группу - перинатальный центр.

Если 2011 год явился периодом становления трехуровневой системы, то по результатам работы в 2013 году и 1 полугодия 2014 года можно судить об эффективности функционирования системы, и итогах регионализации акушерской помощи.

Диспансерное наблюдение и оказание медицинской помощи беременным женщинам на амбулаторном уровне в государственной системе здравоохранения Рязанской области осуществляют 35 медицинских организаций. Это 9 женских консультаций и кабинетов акушера-гинеколога г. Рязани, 25 центральных районных больниц, а также консультативно-диагностическая поликлиника перинатального центра.

На 01.07.2014 года на учете по беременности в медицинских организациях государственной системы здравоохранения состоит 6 979 женщин, из них женщин высокого риска - 336.

В дистанционном акушерском консультативном центре, созданном на базе ГБУ РО «ОКПЦ» организован мониторинг беременных женщин. Медицинские организации, осуществляющие наблюдение беременных, информацию о женщинах высокой группы риска в электронном виде направляют в перинатальный центр, который в свою очередь осуществляет оценку и дает рекомендации по ведению пациенток.

В целях совершенствования системы курации принят совместный приказ с ГОУ ВПО РязГМУ «О совершенствовании системы курации мед. организаций службы родовспоможения Рязанской области». Основной задачей является оказание консультативной и организационно-методической помощи специалистам медицинских учреждений службы родовспоможения 1 и 2 группы.

С каждым годом активизируется работа по курации медицинских организаций. В 2012 году в ходе плановых выездов проконсультировано 252 женщины. В 2013 году выполнено 76 выездов, в результате которых проконсультировано 589 женщин. За I полугодие 2014 года выполнено 45 плановых выездов, в результате которых осмотрено и даны консультации 348 женщинам.

Одним из основных направлений деятельности по повышению качества оказания медицинской помощи является непрерывное повышение квалификации врачей специалистов службы родовспоможения. В 2013 году в симуляционном центре Ивановского НИИ материнства и детства прошли повышение квалификации 24 специалиста. С 2013 года внедрена такая форма работы, как организация выездных симуляционных циклов, проводимых Научным центром акушерства, гинекологии и перинатологии им. В.И. Кулакова. Так в июне 2013 года на базе перинатального центра прошли обучение 17 специалистов, в 2014 году в ГБУ РО «Городской клинический родильный дом № 2» обучено 16 специалистов.

Продолжается работа по направлению супружеских пар на ЭКО. В 2013 году на ЭКО направлено 190 пар. По состоянию на 16 июля 2014 года на ЭКО направлено 317 супружеских пар.

Во исполнение приказа Минздрава России от 01.11.2012 № 572н в Рязанской области определен регламент и порядок оказания медицинской помощи женщинам во время беременности, родов и в послеродовом периоде (приказ министерства здравоохранения Рязанской области от 25.06.2013 № 754).

Вышеуказанным приказом определены показания для направления беременных женщин и рожениц в медицинские организации соответствующего уровня, порядок маршрутизации, а также алгоритм взаимодействия медицинских учреждений, в том числе при возникновении экстренных ситуаций.

За 6 месяцев 2014г. в учреждениях родовспоможения области принято родов всего - 6561, из них в учреждениях 1 группы - 1060, 2 группы - 3889, в перинатальном центре – 1612. Преждевременных родов – 343, из них 61,8% преждевременных родов произошло на 3 уровне в перинатальном центре (212), что соответствует среднестатистическим данным по ЦФО и РФ и говорит об эффективном функционировании трехуровневой системы и в целом выполнении принципов маршрутизации.

В целях снижения перинатальных потерь, а также младенческой смертности от врожденных пороков развития, министерством издан приказ от 21.06.2012 года

№ 987 «О мерах, направленных на снижение перинатальной и младенческой заболеваемости и смертности от врожденных пороков развития в Рязанской области», во исполнение которого в области создано 3 окружных кабинета пренатальной диагностики (на базе ГБУ РО «Городской клинический родильный дом № 2», ГБУ РО «Городская клиническая больница № 10» и ГБУ РО «Городская клиническая больница № 11»).

Вышеуказанным приказом регламентированы порядок проведения пренатальной (дородовой) диагностики в 1 триместре беременности, а также маршрутизация беременных женщин.

В окружных кабинетах в сроке беременности 11 недель - 14 недель женщине проводится УЗИ экспертного класса с одновременным забором образца крови на маркеры врожденных пороков развития.

Подтверждающая диагностика осуществляется на базе медико-генетической консультации перинатального центра.

Данный порядок осуществления пренатальной (дородовой) диагностики в 1 триместре беременности регламентирован и согласован с Минздравом России.

В 1 полугодии 2014 года в ОКПД прошли обследование 5638 беременных (93,9%), в 27 случаях из них выявлена патология. Диагностика случаев врожденных пороков плода в 1 триместре беременности, не совместимых с жизнью, позволяет своевременно принимать решение о дальнейшем пролонгировании беременности, что в свою очередь позволяет снижать младенческие потери.

В целях повышения качества оказания медицинской помощи женщинам в период беременности и родов и новорожденным детям, снижения и предотвращения случаев перинатальной смертности министерством здравоохранения осуществляются комиссионные разборы случаев перинатальной смертности в рамках заседаний комиссии по перинатальной смертности, которые проводятся каждый четвертый четверг следующего за отчетным месяца (приказ МЗ РО от 17.07.2013 года № 933 «О контроле перинатальной смертности в Рязанской области»).

В целях снижения показателя ранней неонатальной смертности, как одной из составляющих младенческой смертности, во исполнение протокольных поручений совещания у Губернатора Рязанской области О.И. Ковалёва «Об организации службы родовспоможения и детства в Рязанской области» министерством здравоохранения:

- 1.1. проведена паспортизация учреждений службы родовспоможения;
- 1.2. осуществляется и контролируется мониторинг показателей работы акушерских стационаров, а также контроль исполнения порядков оказания медицинской помощи и маршрутизации беременных и рожениц;
- 1.3. проводятся комиссионные рассмотрения каждого случая младенческой смертности с установлением причин и принятием мер, в т.ч. дисциплинарного воздействия.
- 1.4. организуются и проводятся еженедельные видеоселекторные совещания по вопросам деятельности службы родовспоможения и детства.
- 1.5. Проводятся кустовые совещания по совершенствованию акушерско-гинекологической службы.

В целях повышения эффективности службы родовспоможения считаем приоритетным:

1. Продолжить контроль деятельности учреждений родовспоможения (ежедневное мониторинговое наблюдение, проведение видеоселекторных совещаний, детальные комиссионные разборы каждого случая смертности).

2. Совместно с администрацией перинатального центра оптимизировать работу по мониторингу беременных.

3. Акцентировать взаимодействие в работе по строгому, жесткому исполнению регламентов, протоколов и порядков оказания медицинской помощи беременным, роженицам и новорожденным детям, начиная с руководителей и заканчивая рядовым медицинским персоналом.

4. Строгое применение современных перинатальных технологий.

5. Использование современных информационных технологий (проведение телеконсультаций пациентов).

6. Организация повышения квалификации специалистов (целевая подготовка на симуляционно-тренинговых циклах баз федеральных центров).

Л.В. Крохотина: для получения ЭКО сейчас есть ограничения?

О.В. Митин: нет, мы направляем заявки от всех женщин, предоставивших документы.

Проводимые мероприятия дают свои положительные результаты, у нас снижается младенческая смертность, но, к сожалению, есть еще немедицинские факторы.

3. О составе общественного совета при Минздраве Рязанской области.

Докладчик: заместитель министра О.В. Митин.

23 апреля 2014 года Госдума в первом чтении приняла внесенный Президентом РФ законопроект "Об основах общественного контроля в Российской Федерации" (далее – законопроект). В соответствии с документом, специально созданные негосударственные структуры будут осуществлять общественный контроль за деятельностью органов государственной власти, местного самоуправления, государственных и муниципальных организаций, иных органов и организаций, осуществляющих публичные полномочия (далее – органов и организаций). Прежде всего, право осуществлять такой контроль получают общественные палаты и общественные советы. Законопроект получил положительные заключения Правительства РФ и Общественной палаты РФ).

Формы общественного контроля:

Законопроект предусматривает открытый перечень форм, в которых может осуществляться общественный контроль. Обозначим те, которые прямо указаны в законе:

- общественный мониторинг – постоянное (систематическое) или временное наблюдение за деятельностью органов и организаций;
- общественная проверка – сбор и анализ информации, проверка фактов и обстоятельств, касающихся общественно значимой деятельности органов и организаций, а также деятельности, затрагивающей права и свободы человека и гражданина, права и законные интересы негосударственных некоммерческих организаций;

- общественная экспертиза – оценка актов, решений, документов и других материалов, действий (бездействия) органов и организаций с использованием специалистов, привлеченных на общественных началах;
- общественное обсуждение – публичное обсуждение общественно значимых вопросов, а также проектов решений органов и организаций с обязательным участием в таких обсуждениях уполномоченных лиц указанных органов и организаций, представителей граждан и общественных объединений, интересы которых затрагиваются;
- общественные (публичные) слушания – собрание граждан, организуемое субъектом общественного контроля, а в случаях, предусмотренных законодательством РФ, – органами и организациями для обсуждения вопросов, касающихся деятельности указанных органов и организаций и имеющих особую общественную значимость либо затрагивающих права и свободы человека и гражданина, права и законные интересы негосударственных некоммерческих организаций.

В соответствии с данным законопроектом и согласно постановлению Правительства Рязанской области от 2 июня 2014 г. № 151 «О внесении изменений в постановление Правительства Рязанской области от 1 февраля 2012 г. № 15 «О создании общественных советов» нам необходимо внести изменения в работу нашего Общественного совета при Минздраве Рязанской области. В частности:

- вывести из Совета всех государственных служащих;
 - избрать нового Председателя Совета (ранее на эту должность назначался профильный Министр);
 - избрать секретаря Совета, который раньше тоже назначался;
- И, как итог, утвердить новый состав Совета.

Подготовлен проект постановления министерства здравоохранения Рязанской области от 06.02.2012 г. № 2 «Об утверждении Положения об общественном совете при министерстве здравоохранения Рязанской области», который находится на согласовании в установленном действующим законодательством порядке.

Есть предложения включить в новый состав общественного совета при Минздраве Рязанской области следующие кандидатуры:

1. Крохотина Лидия Васильевна - член Правления «Первая Общероссийская ассоциация врачей частной практики», директор ООО «Центр Здоровья»;
2. Панфилов Юрий Андреевич - член молодежного Правительства Рязанской области;
3. Литвинова Наталья Ивановна - директор областного государственного бюджетного образовательного учреждения среднего профессионального образования «Рязанский медико-социальный колледж»;
4. Нагибин Олег Александрович - Председатель Правления «Рязанская региональная общественная организация «Врачебная палата», главный врач ГБУ РО «Городская поликлиника № 2»;
5. Соколов Евгений Иасонович - Председатель ОО «Общество больных гемофилией»;
6. Степанова Татьяна Прокофьевна - Председатель Рязанской областной организации профсоюза работников здравоохранения;

7. Симонов Илья Александрович - Председатель ОО «Рязанский областной совет молодых врачей»;

8. Тарасов Владимир Иванович - Председатель Московского р-на ОО «Областная общественная организация «Союз-Чернобыль»,

9. Куликов Евгений Петрович - проректор по лечебной работе ГБОУ ВПО «РязГМУ имени акад. И.П. Павлова» Минздрава России;

10. Козлова Евгения Никаноровна - заместитель председателя ОО «Областной совет ветеранов Рязанской области»;

11. Манакина Татьяна Ивановна - депутат Рязанской областной Думы.

Есть другие предложения? Прошу голосовать. Кто «за»? Кто «против»? Кто «воздержался»? Принято единогласно.

Новый состав общественного совета при Минздраве Рязанской области принят единогласно. Следующий шаг – избрание Председателя общественного совета при Минздраве Рязанской области.

Есть предложение избрать Председателя общественного совета при Минздраве Рязанской области члена Правления «Первая Общероссийская ассоциация врачей частной практики», директора ООО «Центр Здоровья» Крохотину Лидию Васильевну. Есть другие предложения? Прошу голосовать. Кто «за»? Кто «против»? Кто «воздержался»? Принято единогласно.

Л.В. Крохотина: нам необходимо избрать из состава совета секретаря общественного совета при Минздраве Рязанской области. Предлагаю кандидатуру Панфилова Юрия Андреевича, члена молодежного Правительства Рязанской области. Есть другие предложения? Прошу голосовать. Кто «за»? Кто «против»? Кто «воздержался»? Принято единогласно.

РЕШИЛИ:

1. Принять к сведению информацию о работе по формированию здорового образа жизни и профилактике заболеваний.

2. Принять к сведению информацию о совершенствовании организации оказания акушерско-гинекологической помощи.

3. Утвердить новый состав общественного совета при Минздраве Рязанской области.

4. Избрать Председателем общественного совета при Минздраве Рязанской области члена Правления «Первая Общероссийская ассоциация врачей частной практики», директора ООО «Центр Здоровья» Крохотину Лидию Васильевну.

5. Избрать секретарем общественного совета при Минздраве Рязанской области члена молодежного Правительства Рязанской области Панфилова Юрия Андреевича.

Голосовали «за» единогласно.

Председатель

Л.В. Крохотина

Секретарь

Ю.А. Панфилов