

СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТРУКТУРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА В ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ.

Смирнова Т.А.

ФГБОУ ВО Тверской государственный медицинский университет Минздрава России

Аннотация: В публикации описывается текущее состояние системы оказания медицинской помощи в структуре охраны материнства и детства. Проводится анализ демографических показателей с целью выявления существующих тенденций в работе учреждений родовспоможения и сохранения здоровья детей, посредством чего оценивается эффективность функционирования учреждений здравоохранения в Тверской области. Полученные результаты свидетельствуют о прогрессирующем совершенствовании системы мер, направленных на снижение перинатальной, младенческой и материнской смертности.

Ключевые слова: охрана здоровья матери и ребенка, демографические показатели, национальный проект, материнская смертность, младенческая смертность, рождаемость.

THE CURRENT STATE OF MEDICAL CARE IN THE STRUCTURE OF MATERNAL AND CHILD HEALTH IN THE TVER REGION.

Smirnova T.A.

Tver State Medical University

Abstract: The publication describes the current state of the system of medical care in the structure of maternal and child health. The analysis of demographic indicators is carried out in order to identify existing trends in the work of maternity care institutions and the preservation of children's health, through which the effectiveness of the functioning of health care institutions in the Tver region is assessed. The results obtained indicate the progressive improvement of the system of measures aimed at reducing perinatal, infant and maternal mortality.

Keywords: maternal and child health, demographic indicators, national project, maternal mortality, infant mortality, birth rate.

Изучение вопросов по совершенствованию системы сохранения жизни и здоровья детей не теряет своей актуальности для любого государства в настоящих социально-экономических условиях. Современные медицинские возможности и технологии позволяют предпринять ряд мер, направленных на профилактику, своевременную диагностику и необходимое лечение будущих родителей и их детей. Внедрение организационных мероприятий по профилактике и раннему выявлению управляемых факторов риска с последующим их мониторингом позволит усилить положительную динамику темпа снижения негативных демографических показателей [5].

Президентом РФ неоднократно ставились задачи по развитию эффективной системы защиты семьи, материнства и детства, призванные обеспечить решение наиболее актуальных проблем [2]. С учетом требований Указа Президента Российской Федерации от 21.07.2020 г. № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» на территории Тверской области проводится ряд мероприятий в социально-значимых и приоритетных отраслях, в том числе направленных на увеличение численности населения страны [4]. Наиболее сложной задачей в этой сфере является снижение репродуктивных и материнских потерь на различных уровнях оказания акушерско-гинекологической и неонатальной помощи [3]. В настоящее время на территории области успешно функционирует внедренная трехуровневая система родовспоможения. Медицинская помощь женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде обеспечивается в государственном бюджетном

учреждении здравоохранения Тверской области «Тверской областной клинический перинатальный центр им. Е.М.Бакуниной», структура которого полностью соответствует существующим требованиям, а так же в четырех родильных домах и в двадцати двух акушерских отделениях центральных районных больниц. Таким образом сформировано учреждений родовспоможения I уровня - 14, II уровня – 12 и III уровня- 1. Благодаря организованному мониторингу беременных женщин высокой группы риска по материнской смертности и перинатальным потерям налажена их маршрутизация с целью предотвращения реализации возникших рисков как со стороны матери, так и ребенка. Введенные протоколы по оказанию медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» способствует снижению репродуктивных и материнских потерь на различных уровнях. В Тверской области обеспечена возможность проведения дородовой диагностики наследственных и врожденных заболеваний у детей. Одним из основных мероприятий системы предпринятых мер являются мероприятия по увеличению рождаемости. Весомый вклад в данный процесс вносят мероприятия по снижению числа аборт и увеличению случаев экстракорпорального оплодотворения, в том числе криопереносов. В 2019 году Тверская область присоединилась к Всероссийской акции «Эмбрионы в регионы» для успешной работы, направленной на увеличение числа отказов от искусственного прерывания беременности. Эффективность деятельности учреждений родовспоможения оценивается наряду с другими показателями уровнями материнской и младенческой заболеваемости и смертности.

На рисунке 1 представлены данные Росстата [1] по величине коэффициента младенческой смертности в Тверской области. Благодаря последовательным мероприятиям по улучшению функционирования учреждений в структуре охраны материнства и детства, в настоящее время наблюдаются значительные изменения по данным параметрам. Так с 2015 по 2020 год коэффициент младенческой смертности снизился на 31,81%. За обозреваемый период погибает меньше детей первого года жизни, что говорит о совершенствовании системы мер, направленных на снижение перинатальной и младенческой смертности [6]. Для повышения эффективности работы акушерско-гинекологической и неонатальной службы разрабатываются мероприятия в рамках региональной программы, направленные на достижение минимальных значений целевого показателя.

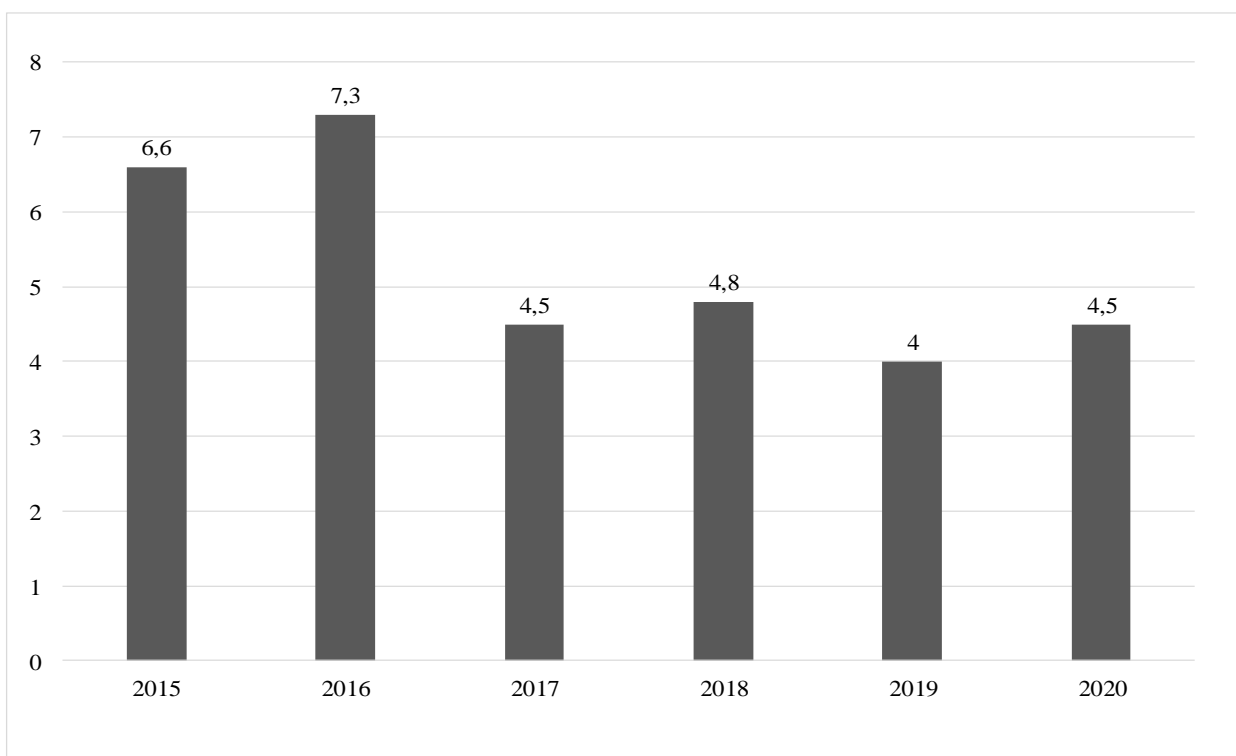


Рисунок 1. Коэффициент младенческой смертности в Тверской области в 2015-2020 гг., %.

В Тверской области показатель материнской смертности в 2020 году составил 9,9‰ на 100 000 живорожденных детей (в абсолютных цифрах – 1 случай), что наглядно отображено на рисунке 2. В общей картине динамики по данному параметру наблюдается тенденция к его снижению, что соответствует данным по ЦФО и Российской Федерации за описываемый период [1].

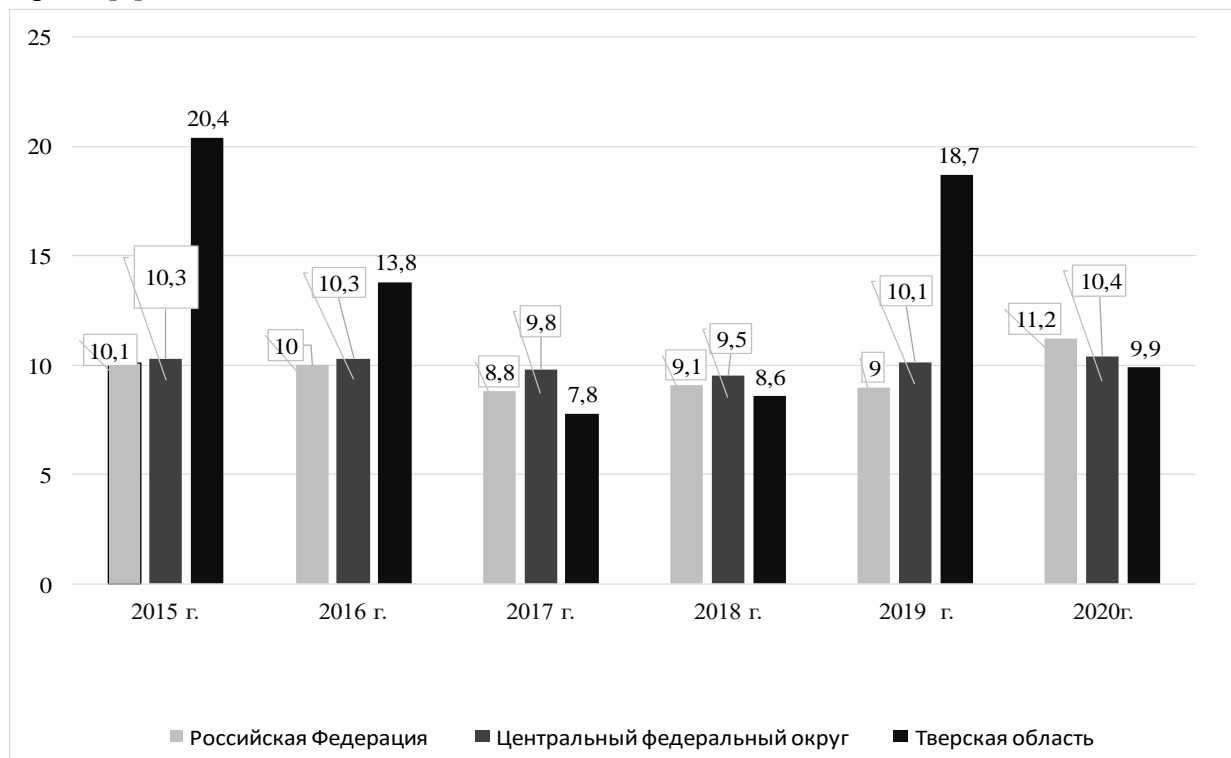


Рисунок 2. Материнская смертность по субъектам Российской Федерации, 2015-2020 гг., ‰.

В соответствии с федеральными статистическими наблюдениями на 1 января 2021 года в Тверской области проживают 1 260 379 человек, из них дети от 0 до 18 лет – 235 854 человека. Детскому населению Тверской области оказание медицинской помощи обеспечивают 50 медицинских организаций. В их структуре 4 Дома ребенка. Кроме того, функционирует шесть детских санаториев.

Представленная неполная картина действующей структуры службы охраны материнства и детства отображает процесс совершенствования оказания медицинской помощи. Разрабатываемый комплекс мероприятий должен быть направлен на реализацию государственной социальной политики. Главными задачами в сфере улучшения здоровья женщин и детей выступают снижение материнской и младенческой заболеваемости и смертности за счет повышения качества оказываемой медицинской помощи и целесообразного применения ресурсов здравоохранения.

Список литературы.

1. Демография: Естественное движение населения. //Федеральная служба государственной статистики. URL: <https://rosstat.gov.ru/folder/12781> (дата обращения: 13.07.2021).
2. Лутовина, Н.В. Проблемы защиты института семьи, материнства и детства в РФ и пути их решения/ Лутовина Н.В., Овсянникова А.А. // Проблемы экономики и юридической практики. - 2017. -№2. – с.137-141. ISSN: 2541-8025.
3. Мысяков В.Б. Обоснование региональной системы мер по оптимизации медицинской помощи беременным, роженицам и новорожденным в условиях модернизации здравоохранения (на модели Пензенской области): специальность 14.02.03 « Общественное

здоровье здравоохранение»: Автореферат на соискание ученой степени доктора медицинских наук/ Мысяков Владимир Борисович; Рязанский государственный медицинский университет им. акад. И.П.Павлова.- Рязань, 2019.-46 с. Место защиты: Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова.- Текст: непосредственный.

4. О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года: Указ Президента Российской Федерации № 474 от 21.07.2020 г. – Текст: электронный URL: <http://www.kremlin.ru/acts/bank/45726> (дата обращения 11.11.2021г.)

5. Плотоненко, З.А. Управляемые факторы улучшения качества оказания медицинской помощи глубоконе доношенным новорожденным / Плотоненко З.А., Сенькевич О.А., Владимирова Н.Ю., Ступак В.С., Соколовская Т.А., Овчинникова О.В. – Текст: электронный// Электронный научный журнал: Социальные аспекты здоровья населения. – 2020. - №66(5). // DOI:10.21045/2071-5021-2020-66-5-7. URL:<https://cyberleninka.ru/article/n/upravlyaemye-factory-uluchsheniya-kachestva-okazaniya-meditsinskoj-pomoschi-glubokonedonoshennym-povorozhdennym> (дата обращения 09.11.2021г.).

6. Смирнова, Т.А. Мониторинг демографической ситуации в структуре оказания медицинской помощи новорожденным. / Т.А.Смирнова.- Текст:непосредственный// Эффективный менеджмент здравоохранения: Стратегии инноваций. II Международная научно-практическая конференция (23-24.09.2021 года). – Саратов, 2021. – с.246-248.