

ПРОЕКТ

РЕШЕНИЕ

коллегии Министерства здравоохранения Алтайского края по вопросам
охраны здоровья матери и ребенка
Рег. №

Заслушав основные доклады по вопросам охраны здоровья матери и ребенка РЕШИЛИ:

1. Принять к сведению основные положения докладов по вопросам охраны здоровья матери и ребенка, организации акушерско-гинекологической, неонатальной и педиатрической помощи.

2. Определить стратегические задачи Министерства здравоохранения Алтайского края:

2.1. Обеспечить реализацию федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» с достижением плановых результатов и показателей, в первую очередь – снижение показателя младенческой смертности.

Ответственные: Министерство здравоохранения Алтайского края, КГБУЗ «Алтайский краевой клинический перинатальный центр», КГБУЗ «Алтайский краевой клинический центр охраны материнства и детства».

Срок – IV квартал 2024 года.

3. Тактические задачи:

3.1. Министерству здравоохранения Алтайского края:

3.1.1. Совместно с краевыми медицинскими организациями обеспечить широкую информационную кампанию по комплексу профилактических мер, включая вакцинацию, направленных на предупреждение тяжелого течения новой коронавирусной инфекции у беременных. На постоянной основе реализовать проведение коммуникационной кампании с целью достижения охвата специфической профилактикой (вакцинация) беременных не менее 80% от подлежащего контингента.

Срок – незамедлительно, постоянно.

3.1.2. Совместно с краевыми медицинскими организациями обеспечить взаимодействие между поликлиниками и женскими консультациями по вопросам консультативной помощи и проведению вакцинации беременных.

Срок – незамедлительно, постоянно.

3.1.3. Совместно с главным внештатным специалистом по акушерству и гинекологии Молчановой И.В. актуализировать план по снижению мате-

ринской смертности в крае на основании выводов, полученных при анализе каждого случая гибели женщины и решения коллегии.

Срок – январь 2022, далее постоянно.

3.1.4. Совместно с краевыми медицинскими организациями обеспечить выполнение рекомендаций национальных медицинских исследовательских центров по неонатологии, детской хирургии, педиатрии, анестезиологии и реанимации.

Срок – постоянно.

3.1.5. Совместно с краевыми медицинскими организациями осуществлять постоянный контроль за индивидуальной образовательной траекторией медицинских работников, обращая особое внимание на симуляционное обучение навыкам реанимационно-интенсивной помощи детям раннего возраста.

Срок – постоянно.

3.1.6. Обеспечить ведомственный контроль за соблюдением клинических рекомендаций и стандартов по профилю «акушерство и гинекология», «неонатология», «педиатрия».

Срок – постоянно.

3.1.7. Рекомендовать ФГБОУ ВПО АГМУ, КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж», КГБПОУ «Бийский медицинский колледж», КГБПОУ «Каменский медицинский колледж», КГБПОУ «Рубцовский медицинский колледж», КГБПОУ «Благовещенский медицинский техникум», КГБПОУ «Родинский медицинский колледж» включать в образовательные программы правовые акты Министерства здравоохранения Алтайского края по вопросам организации медицинской помощи.

Срок – постоянно.

3.2. Краевым медицинским организациям:

3.2.1. Обеспечить ранее выявление новой коронавирусной инфекции у беременных:

активное выявление беременных, контактных с больными COVID-19; в день обращения одновременное проведение экспресс-тестирования и теста полимеразно-цепной реакции на COVID-19 всем беременным с признаками острой респираторно вирусной инфекции, как при вызове СМП, вызове врача на дом, так и самообращении в поликлинику;

готовность теста полимеразно-цепной реакции на COVID-19 не позднее суток от момента доставки материала в лабораторию.

Срок – незамедлительно, постоянно.

3.2.2. Обеспечить эффективное наблюдение за течением заболевания у беременных, находящихся на амбулаторном лечении путем:

ежедневного осмотра терапевтом на дому;

определения риска развития тяжелого течения новой коронавирусной инфекции у беременной при первом осмотре;

ежедневной переоценки степени тяжести течения заболевания у беременной, согласно временным клиническим рекомендациям по профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции (COVID-19);

своевременной госпитализации беременных с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

Срок – незамедлительно, постоянно.

3.2.3. Организовать углубленное обследование и лечение беременных с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и высоким риском развития тяжелого течения заболевания, в том числе с использованием вирус нейтрализующих моноклональных антител.

Срок – незамедлительно, постоянно.

3.2.4. Минимизировать риски присоединения внутрибольничной инфекции пациентам с тяжелым течением новой коронавирусной инфекции путем:

обеспечения режима изоляции от общего потока больных;
создания асептических условий при уходе и проведении лечебных манипуляций;

проведения регулярных дезинфекционных мероприятий;
использования закрытых контуров при использовании аппаратов ИВЛ;
смены контура в аппарате ИВЛ для нового пациента.

Срок – немедленно, постоянно.

3.2.5. Обеспечить строгое соблюдение клинических рекомендаций, временных методических рекомендаций по профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции (COVID-19) специалистами всех профилей.

Срок – немедленно, постоянно.

3.2.6. Актуализировать планы по снижению детской и материнской смертности на основании выводов, полученных при анализе каждого случая гибели ребенка, женщины и решения коллегии.

Срок – январь 2022, далее постоянно.

3.2.7. С целью обеспечения своевременности проведения патронажей к детям первого года жизни обеспечить исполнение, а также оценку исполнения в рамках внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи, следующих приказов Минздрава Алтайского края:

от 23.08.2018 № 253 «Об утверждении методических рекомендаций по проведению патронажей детей первого месяца жизни на дому»;

от 12.12.2018 № 381 «О проведении патронажей на дому детям старше 1 месяца жизни»;

от 07.11.2018 № 336 «О профилактике синдрома внезапной смерти детей первого года жизни»;

Срок – незамедлительно, постоянно

3.2.8. Обеспечить исполнение, а также оценку исполнения в рамках внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи, следующих приказов Минздрава Алтайского края:

от 29.01.2019 № 12 «О совершенствовании оказания медицинской помощи новорожденным детям на территории Алтайского края»;

от 26.04.2019 № 109 «О совершенствовании оказания медицинской помощи детям в возрасте от 29 суток жизни до 17 лет 11 месяцев 29 дней по

профилю «анестезиология и реаниматология» на территории Алтайского края»

Срок – незамедлительно, постоянно;

3.2.9. В целях повышения своевременности обращения за медицинской помощью несовершеннолетних края, повышения уровня информированности населения, обеспечить проведение разъяснительной работы с законными представителями детей, распространение в виде раздаточного материала «Памятки для родителей».

Срок – незамедлительно, постоянно.

3.2.10. С учетом профиля оказания помощи обеспечить соблюдение федеральных клинических рекомендаций (ФКР), создать на рабочих местах библиотеку ФКР, разработать СОПы по их исполнению.

Срок - незамедлительно, постоянно.

3.2.11. Провести анализ эффективности принимаемых мер по профилактике суицидов среди несовершеннолетних (распоряжение Правительства от 26 апреля 2021 г. № 1058-р).

Срок – февраль 2022 год, далее не реже 1 раза в 6 месяцев постоянно.

3.2.12. Обеспечить проведение методики внутрикостной инфузии несовершеннолетним в критических состояниях.

Срок – январь 2022, далее постоянно.

3.2.13. Главному врачу КГБУЗ «Алтайский краевой клинический перинатальный центр» обеспечить командный тренинг по оказанию экстренной помощи беременным в краевых медицинских организациях.

Срок – постоянно.

3.2.14. КГБУЗ «Алтайский краевой медицинский информационно-аналитический центр» совместно с главным внештатным специалистом по акушерству и гинекологии Молчановой И.В. обеспечить разработку и внедрение медицинских информационных систем на всех этапах оказания медицинской помощи женщинам репродуктивного возраста с соматической патологией, включая туберкулез и ВИЧ инфекцию, беременным, новорожденным, пациенткам с гинекологической патологией с доведением системы до ФАПов и участковых больниц, с обеспечением передачи в информационную систему результатов лабораторных, ультразвуковых, рентгенологических исследований, профилактических осмотров и диспансеризации.

Срок – декабрь 2022 года, далее постоянно.