

позволило значительно увеличить своевременное выявление детей с нарушением слуха и организацию комплекса мер по их реабилитации в ранних сроках.

Опыт организации специализированного "Центра здоровья и планирования семьи" и новые организационные технологии в службе родовспоможения в г.Екатеринбурге

С.А.Акулов, Г.И.Колпащикова, Т.А.Обоскалова, Л.П.Терешина,
Г.И.Филипенко, Солодянкина В.Ф.

Главное управление здравоохранения г. Екатеринбург.

В течение четырех лет в г.Екатеринбурге работает «Центр здоровья и планирования семьи» (ЦЗиПС), в состав которого входят:

- консультативная поликлиника,
- отделение планирования семьи,
- отделение ведения беременных высокого риска,
- отделение репродукции и андрологии,
- отделение амбулаторной гинекологии с "Климакс-центром",
- отделение психогигиены семьи.

Основной целью создания центра является концентрация оборудования и высококвалифицированных кадров для улучшения работы по сохранению репродуктивного здоровья населения города в условиях ограниченного финансирования. Финансирование центра осуществляется из двух источников: ТФОМС и городского бюджета.

В ЦЗиПС пятого лицензионного уровня работают 120 врачей по 43-м специальностям, консультируют научные сотрудники пяти кафедр УГМА. Центр является учебной базой УрГМА. За 1997г. зарегистрировано 161600 посещений. В группе беременных высокого риска, наблюдавшихся в центре, имеется тенденция к снижению невынашивания беременности с 4,8% в 1994г. до 3,9% в 1997г. При этом городской показатель также снизился в 1997г. и составил 7,8%. Перинатальная смертность в центре 5,9 на 1000 новорожденных, а по данным женских консультаций города - 7,9 на 1000, в динамике за последние 3 года отмечается снижение на 21%). В отделении репродукции и андрологии получили специализированную

помощь 98% бесплодных супружеских пар города. Эффективность лечения составила 30%, что соответствует российским показателям.

Отделение планирования семьи, наряду с лечебно-консультативной работой, проводит постоянно действующие семинары по современным контрацептивным технологиям, половому воспитанию и образованию. За 2 года прошли обучение 868 медицинских работников, 160 педагогов. В результате в городе отмечено увеличение числа пользователей современными контрацептивами и стабильное снижение абортот на 20% ежегодно. Таким образом, рациональная организация акушерско-гинекологической службы в рамках текущего финансирования привела к улучшению ряда важнейших показателей репродуктивного здоровья.

В г.Екатеринбурге в течение 10 лет в родильных домах действует принцип организации работы, предполагающий наличие отдельных родовых палат в родовых блоках и совместное пребывание матери и ребенка после родов. Такая система создает возможность изоляции рожениц в процессе родового акта с целью предупреждения их взаимного инфицирования и негативного психологического влияния. Существуют условия для проведения партнерских родов в присутствии родственников роженицы. Совместное пребывание матери и ребенка в 1-2 местных палатах обеспечивает психологический и физический контакт матери с младенцем, способствует прерыванию эпидемиологической цепочки при наличии инфекции, помогает матери обучиться правилам ухода за ребенком. Повсеместно внедрено раннее прикладывание к груди и грудное вскармливание новорожденных.

Данные технологии способствуют тому, что несмотря на снижение индекса здоровья беременных, рожениц и родильниц, послеродовая заболеваемость снизилась с 6% в 1988г. до 3,1% в 1997г.

На грудном вскармливании из роддомов выписывается 96% детей.

Активное ведение послеродового периода, ранняя выписка новорожденных позволили сократить сроки пребывания пациенток в родильном доме с 8,0 в 1988г. до 4,9 в 1997г. Стало возможным сокращение коечной сети акушерской службы за 10 лет на 54,3%. При этом число пациенток послеродовых отделений сократилось за счет уменьшения числа родов на 39,4%. Число пролеченных больных в отделениях патологии беременности возросло на 20,9 %, что позволило обеспечить адекватную подготовку к родам беременных высокого риска и привело к снижению перинатальной смертности.

Таким образом, несмотря на ограниченное финансирование службы родовспоможения, система организационных мер, внедренная в городских родильных домах, положительно повлияла на экономические и качественные показатели.

Опыт организации Центра лабораторной диагностики болезней матери и ребенка в г.Екатеринбурге

С.А.Акулов, Г.И.Колпащикова, Я.Б.Бейкин, М.Н.Ферулева,
Т.И.Праздничкова

Главное управление здравоохранения г. Екатеринбурга.

Современный этап развития медицины характеризуется значительным возрастанием роли лабораторно-диагностической службы в деятельности лечебно-профилактических учреждений.

Создание в 1990 г. центра лабораторной диагностики (ЦЛД.) как самостоятельного учреждения, руководимого и финансируемого управлением здравоохранения города позволило:

- 1) сконцентрировать в одном медицинском учреждении квалифицированных специалистов по лабораторной диагностике;
- 2) внедрить комплексное обследование пациентов;
- 3) сэкономить денежные средства, выделяемые на приобретение дорогостоящего оборудования путем сосредоточения таких приборов в одном медицинском учреждении;
- 4) унифицировать методы лабораторных исследований в рамках службы родовспоможения и детства;
- 5) принимать участие в проведении целевых диагностических программ совместно со специализированными медицинскими учреждениями службы детства и родовспоможения.

В настоящее время "Центром" получен именной сертификат, а 7 входящих в его состав, лабораторий, лицензированы по пятому уровню. В состав "Центра" входят: лаборатория клинической иммунологии, вирусологии, бактериологии, иммунопрофилактики, радиоиммунологии, биохимии, клинической генетики и консультативно-диагностический кабинет. Основные направления деятельности определены клинико-эпидемиологическими и экологическими особенностями уральского региона. Особое внимание уделяется диагностике инфекционных агентов, играющих важную роль в развитии перинатальной патологии. Так, проводят