Суббота, 25 февраля 2012 г.

Северном управленческом округе Свердловской области является ГБУЗ

	- 1
(Продолжение. Начало на 5— 12-й ст	D. I

(116640))	merrica ria iari	0 114 0 12 11 C.p.	.,.
Восточный управленческий	7,4	4,3	3,0
округ Свердловской области			
Горнозаводской управленческий	6,5	4,8	1,7
округ Свердловской области			
муниципальное образование	4,7	3,3	1,4
«город Екатеринбург»*			
Свердловская область	5.9	4.2	1.7

\* В управленческих округах Свердловской области, где имеются перинатальные ММЦ, показатели перинатальной смертности ниже, чем в других территориях.

Важнейший медико-социальный показатель, каким является показатель материнской смертности, в 2009 году снизился, составив 21,2 случая на 100 тыс. живорожденных детей и находится на уровне показателя по Российской Федерации — 22,6 (таблица 32). В структуре материнской смертности преобладает смерть после 28 недель беременности (66,8 процента), а в структуре последней одинаковую долю имеют гибель женщин от преэклампсии и эклампсии, от эмболии околоплодными водами, от экстрагенитальной патологии (по 16,7 процента). Такую же долю составляют женщины, погибшие от аборта и внематочной беременности (по 16,7 процента). В разрезе управленческих округов Свердловской области и муниципальных образований в Свердловской области особо неблагополучная ситуация по числу погибших женщин имела место в муниципальном образова Екатеринбург», где в 2009 году погибли 4 женщины

### Таблица 32

### Материнская смертность

Наименование показателя	2005 год	2006 год	2007 год	2008 год	2009 год	Российская Федерация, 2008 год
Всего умерло, человек	14	17	10	18	12	
Частота на 100 тыс. живо-	30,5	36,1	19,9	33,0	21,2	22,6

При общем тренле к снижению показатель материнской смертности характеризуется нестабильностью: за последние 5 лет отмечены колебания от 36,1 до 19,9 случая на 100 тыс. живорожденных детей. Однако за последние годы отмечена позитивная динамика в изменении структуры материнской смертности: существенно уменьшилась доля абортов, генерализованных септических осложнений, акушерских кровотечений. Все это в сочетании с мерами по модернизации здравоохранения дает основание рассчитывать на стабилизацию данного показателя и его дальнейшее снижение

Нельзя не остановиться на социально значимой проблеме — ВИЧ-инфицированные женщины и дети (таблица 33).

Таблица 33

#### Динамика числа ВИЧ-инфицированных беременных женщин в Свердловской области

Наименование показателя	2005 год	2006 год	2007 год	2008 год	2009 год
Число ВИЧ-инфицированных бере- менных женщин в области	1230	1338	1336	1452	1666
из них прервали беременность:					
абсолютное число	420	285	407	633	523
удельный вес, в процентах	34,1	21,3	30,5	43,6	31,4
Число родов у ВИЧ-инфицирован-					
ных женщин абсолютное число	713	786	846	927	987
удельный вес, в процентах	58,0	58,7	63,3	63,8	59,2
из них не состояли под наблюдени-	71/10,0	128/16,3	107/12,6	93/10,0	74/7,5
ем врача в женской консультации					
(абсолютное число/процентов)					

Число ВИЧ-инфицированных беременных женщин в области возросло и составило в 2009 году 1666 человек. В 2010 году сохраняется рост количества ВИЧ-инфицированных женщин. На 17 процентов увеличилось количество женщин, закончивших беременность родами. При этом доля беременных. прервавших беременность в отчетном году, снизилась и составила 31,4 процента женщин. При этом снизилась до 59,2 процента и доля ВИЧ-инфицированных беременных женщин, у которых беременность закончилась родами. Из них 7,5 процента в 2009 году не состояли на учете в женской консультации и, следовательно, не получали химиопрофилактику. Положительным является то, что доля таких женщин имеет тенденцию к

В Свердловской области обеспечены химиопрофилактикой беременные, роженицы, родильницы, новорожденные дети на доступной и бесплатной основе. Обеспечивается медико-социальное сопровождение этих пациентов.

Охват новорожденных антиретровирусной терапией в 2009 году составил 99,1 процента. Отмечено снижение количества ВИЧ-инфицированных новорожденных с 38 процентов до 5,5 процента за период с 2008 по 2009

Таблица 34

### Ситуация с абортами на территории Свердловской области (данные за 2006-2009 годы)

Наименование показателя	2006 год	2007 год	2008 год	2009 год	Россия
1	2	3	4	5	6
Всего прерываний беременно-	56166	53830	51280	48933	-
сти, включая прерывания на	46,8	44,8	42,78	41,5	30,5
ранних сроках	промилле	промилле	промилле	промилле	промилле
самопроизвольные —	i .	1			
абс. число	4431	5067	5484	5577	
в процентах	7,9	9,4	10,7	11,4	15,2
	процента	процента	процента	процента	процента
медицинские (легальные) —					
абс. число	45763	43082	41465	39641	
в процентах	81,5	80	80,9	81	76,9
	процента	процента	процента	процента	процента
по медицинским показаниям —					
абс. число	2013	1874	903	795	
в процентах	3,6	3,5	1,8	1,6	2,6
	процента	процента	процента	процента	процента
криминальные —				000	
абс. число	69	36	12	11	
в процентах	0,1	0,07	0,02	0,02	0,1
	процента	процента	процента	процента	процента
неуточненные —					
абс. число	3795	3729	3393	2895	9.2
в процентах	6,7	6,9	6,6	5,9	5,2
	процента	процента	процента	процента	процента
по социальным показаниям —					
абс. число	95	42	23	14	
в процентах	0,2	0,1	0,04	0,8	0,05
	процента	процента	процента	процента	процента
у первобеременных —	(200	5004	5410	4702	
абс. число	6288	5904	5410	4792	10.2
в процентах	11,2	11,0	10,5	9,8	10,2
C E	процента	процента	процента	процента	процента
Сроки прерывания беременно-					
сти:	53133	50625	48894	46608	
до 12 недель — абс. число	94,6	94	95,3	95,3	95,5
в процентах		35.0000			
22-27 недель — абс. число	процента 757	процента 747	процента 601	процента 527	процента
в процентах	1,3	1.4	1,2	1,1	1,5
впроцентах	процента	процента	процента	процента	процента
Проведено абортов в ранние	18054	16123	14419	14840	процента
сроки	32,1	30	28,1	30,3	23,9
СРОКИ	процента	процентов	процента	процента	процента
ВИЧ-инфицированные женщи-	411	370	477	464	процента
ны	0,7	0,7	0,9	0,9	0,5
1111	процента	процента	процента	процента	процента
Количество абортов у женщин	0,06	0,06	0,06	0.06	0,06
в возрасте до 14 лет	процента	процента	процента	процента	процента
Количество абортов у женщин	3,5	3	2,6	2,2	2,1
в возрасте 15–17 лет	процента	процента	процента	процента	процента
Количество абортов у женщин	10,6	9,9	8,7	7,6	7,7
в возрасте 15–19 лет	процента	процента	процента	процента	процента
Число абортов в обла		_	_		

исло абортов в области в 2009 году составило 48,9 тысячи, а частота их на 1000 женщин фертильного возраста 41,5 (таблица 34). Аборты попрежнему остаются основным методом регулирования рождаемости в Свердловской области, но в 2009 году их частота на 100 родов составила 90,9. Таким образом, за последние 2 года число абортов меньше, чем

Проблемой в Свердловской области остаются аборты у первобеременных женщин, хотя их доля среди общего числа абортов имеет тенденцию к снижению и составила в 2009 году 9,8 процента, а доля абортов у первобеременных женщин в возрасте до 19 лет среди всех абортов первобеременных женщин снизилась до 41,4 процента (2008 год — 45,5 процента). Всего в 2009 году 3762 женщинам в возрасте до 19 лет были сделаны аборты, из которых 52,7 процента составляли первобеременные женщины. Все это свидетельствует о необходимости усиления профилактической работы среди молодежи, решения вопросов доступности контрацепции для асоциальных групп, особенно среди социально незащищенной категории женщин. Эта работа должна стать приоритетной в демографической политике муниципальных образований в Свердловской области.

В 2009 году была продолжена работа по выполнению приказа министра здравоохранения Свердловской области от 30.06.2008 г. № 1012-п «О мониторинге абортов в Свердловской области», который предусматривает проведение анализа ситуации с абортами, а также прием необходимых мер для снижения криминальных и внебольничных абортов.

Тенденция к снижению числа криминальных абортов в области является положительной. В 2007 году было проведено 36 криминальных абортов, 2008 году — 12, 2009 году — 11.

Основными задачами являются:

1) расширение сети «клиник, дружественных к молодежи»; 2) развитие профилактических технологий в общеобразовательных

школах и совершенствование работы центров здоровья; 3) доукомплектование всех женских консультаций психологами и со-

циальными работниками: 4) увеличение тарифов по охране репродуктивного здоровья в условиях женских консультаций и перинатальных центров:

5) смещение проведения процедуры аборта в женские консультации с внедрением максимально-безопасных технологий:

6) реструктуризация и оптимизация гинекологических коек и проведение аборта в условиях дневного стационара.

### Сеть учреждений и кадры службы охраны здоровья матери и ребенка. Амбулаторно-поликлиническая помощь на территории Свердловской области

В первичном звене амбулаторно-поликлиническую помощь оказывают 46 женских консультаций в составе центральных городских и районных больниц, 270 ОВП, 617 ФАПов и 83 смотровых кабинета, находящихся в поликлиниках и проводящих, в первую очередь, профилактическую работу по выявлению онкопатологии и гинекологической патологии.

Степень износа зданий, где находятся женские консультации: 35 процентов зданий имеют степень износа 50-80 процентов; 20 процентов зданий имеют степень износа 30-50 процентов; 16 процентов зданий имеют степень износа 20-30 процентов.

Только 26 процентов зданий имеют износ менее 20 процентов.

За последние 3 года отмечается улучшение материально-технического оснащения женских консультаций за счет средств родовых сертификатов. На территории Свердловской области работа женской консультации считается приоритетной. Министерством здравоохранения Свердловской области проводится системная работа по обеспечению оптимального финансирования женских консультаций. В рамках модернизации здравоохранения запланированы их капитальные и текущие ремонты. Поставлены первоочередные задачи укомплектования женских консультаций современными фетальными мониторами, вакуум-аспираторами, в том числе мануальными для мини-абортов, и внедрения современной системы информатизации.

На уровне муниципальных образований в Свердловской области помощь беременным группы акушерского и перинатального риска оказывают: МУ «Диагностический центр», МУ «Екатеринбургский консультативнодиагностический центр», в Южном и Западном управленческих округах Свердловской области — перинатальные центры, которые оказывают консультативную помощь по планированию семьи для беременных групп риска. На областном уровне специализированную консультативную помощь оказывает ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» (далее — ГБУЗ СО «СОКБ № 1»), ГБУЗ СО «Клинико-диагностический центр «Охрана здоровья матери и ребенка» (далее — ГБУЗ СО «КДЦ «ОЗМиР»), ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества Министерства здравоохранения и социального развития Российской Фелерации» (далее — ФГБУ «УрНИИ ОММ»). Консультативная помощь женщинам с экстрагенитальной патологией оказывается специалистами консультативно-диагностической поликлиники ГБУЗ СО «СОКБ № 1», на базе которой работает Областной акушерский

ГБУЗ СО «КЛІТ «ОЗМиР» занимается комплексной охраной репролуктивного здоровья, которая включает медико-генетическое консультирование, пренатальную диагностику, оказание помощи семьям, имеющим бесплодный и бездетный брак, медико-организационную работу по поддержке и поощрению грудного вскармливания. Кроме того, на базе этого центра функционирует междисциплинарный пренатальный консилиум, определяющий дальнейшую маршрутизацию беременных, имеющих врож-

денные пороки развития. Эти три областных учреждения, относящихся к третьей группе учреж дений родовспоможения, функционально взяли на себя роль областного перинатального центра и областной женской консультации. После завершения организации системы перинатальной помощи эти функции будут замкнуты на межтерриториальные перинатальные центры и Областной перинатальный центр с определением профильной помощи в других областных учреждениях, включая ГБУЗ СО «СОКБ № 1» и МАУ «Городская клиническая больница № 40» города Екатеринбурга, где сосредоточена специализированная помощь женщинам с экстрагенитальной патологи-

В женских консультациях области работают 372 акушера-гинеколога, средний возраст которых составляет 47 лет. Высшую квалификационную категорию имеют 57 процентов специалистов, 89 процентов специалистов имеют сертификат. Потребность для амбулаторно-поликлинического звена — 680 специалистов с учетом укомплектованности, близкой к 100 процентам. Таким образом, дефицит акушеров-гинекологов составляет 54 процента. Средний медицинский персонал — 424 человека, средний возраст которых составляет 47 лет, из них высшую квалификационную категорию имеют 50 процентов специалистов, сертификат имеют 94 процента специалистов. Дефицит специалистов среднего звена составляет от потребности 41 процент с учетом норматива соотношения между врачебным и средним медицинским персоналом 1: 2,5-3.

Предполагается целевая подготовка кадров для амбулаторнополиклинической службы и приведение в соответствие соотношения врач-акушерка 1:3. Подготовкой кадров занимаются Свердловский областной медицинский колледж, ГБОУ ВПО «Уральская государственная медицинская академия Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации» (далее — ГБОУ ВПО «УрГМА») и ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации» (далее — ФГБУ «УрНИИ ОММ»).

Служба охраны здоровья матери и ребенка Свердловской области имеет свои подразделения в 26 центральных районных больницах, 15 центральных городских больницах, 14 городских больницах, 1 районной больнице.

В области работает 45 женских консультаций. 79 акушерскологических кабинетов в поликлиниках. 53 родильных и родильных дома, 20 детских больниц, 3 самостоятельных детских поликлиники, 2 клинико-диагностических центра, центр охраны здоровья матери и ребенка, 2 детских санатория, 1 дом ребенка (9 филиалов) за счет реструктуризации службы охраны здоровья матери и ребенка Свердловской области. Кроме того, в Свердловской области до 2011 года функции областного перинатального центра выполнял ФГБУ «УрНИИ ОММ»», а с 2011 года открыт и запущен в эксплуатацию Областной перинатальный центр на 3000 родов в год.

В соответствии с приказом Министра здравоохранения Свердловской области от 16.06.2009 г. № 608-п «О внедрении мониторинга береме женщин групп риска в Свердловской области» осуществляется контроль количественных показателей интернет-системы работы межрайонных перинатальных центров по управленческим округам Свердловской области в оказании консультативной помощи по тактике диспансерного наблюдения беременных групп риска и своевременности выполнения врачами женских консультаций рекомендаций (таблица 35).

В данной системе имеется информация о количестве женщин групп высокого риска, их маршрутизации, включающей в себя консультации, лечение и родоразрешение в учреждениях родовспоможения второй и третьей группы. Кроме того, в системе содержится информация об исходах беременности в группах риска, включая состояние новорожденного, мертворождения, интранатальную гибель и дефектуру по программе мониторинга. Мониторинг беременных групп высокого риска проводится на базе ФГБУ «УрНИИ ОММ». В еженедельном режиме информация в виде отчета предоставляется главному специалисту Министерства здравоохранения Свердловской области.

Таблица 35

Наименования показателя	Единица измерения	2009 год (по состоянию на 01.01.2010 г.)	2010 год (по состоянию на 01.01.2011 г.)	2011 год (по состоянию на 01.01.2012 г.) (прогноз)	2012 год (по состоянию на 01.01.2013 г.) (прогноз)
Количество женских консультаций (аку- шерско-гинекологи- ческих кабинетов),	количество и доля (процент) от об- щего числа жен- ских консульта-	56,00	81,00	112,00	124,00
полностью укомплек- тованных в соответ- ствии со штатными нормативами и стан- дартами оснащения	ций	45,00	65,00	90,00	100,00
Количество женщин, вставших на учет по беременности до 12 недель	доля (процент) от числа наблюдав- шихся беремен- ных женщин	79,30	84,00	82,00	92,00

В областной службе родовспоможения и детства работают более 1,3 тыс. врачей-педиатров, около 1 тыс. акушеров-гинекологов, 200 неонатологов. Обеспеченность кадрами в областной службе родовспоможения и детства (кроме неонатологов) остается ниже, чем в среднем по России (таблица 36). Так, обеспеченность педиатрами в Свердловской области составила в 2009 году 17,3 врача на 10 тыс. детей в возрасте от 0 до 17 лет. что ниже. чем в целом по России (20,8). Обеспеченность акушерами-гинекологами также уступает показателю по России (соответственно 4,1 и 5,2 врача на 10 тыс. женщин). Низка и обеспеченность акушерками — 6,6 на 10 тыс. женщин (Россия — 8,4). Обеспеченность неонатологами в Свердловской области превышает средний показатель по России.

# Таблица 36

# Медицинские кадры в службе охраны здоровья матери и ребенка

Наименование показателя	2005 год	2006 год	2007 год	2008 год	2009 год	Российская Федерация, 2009 год
Число врачей-педиатров — всего	1272	1342	1371	1325	1310	
на 10 тыс. детей (0-17 лет)	15,2	16,5	17,3	17,4	17,3	20,8
Число врачей-неонатологов — всего	186	189	195	193	201	5613
на 10 тыс. родившихся живыми	40,6	40,1	38,7	35,4	37,1	33,0
Число врачей акушеров-гине- кологов — всего	937	969	973	979	985	39432
на 10 тыс. женщин	4,0	4,1	4,1	4,1	4,1	5,2
Число акушерок — всего	1583	1611	1608	1564	1565	63615
на 10 тыс. женшин	6.7	6.8	6.8	6.6	6.6	8.3

В результате модернизации и в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 02.10.2009 г. № 808-н учреждения родовспоможения Свердловской области разделены на три группы в зависимости от коечной мощности, оснащения, кадрового обеспечения.

В учреждения первой группы вошло 31 (52,5 процента) учреждение здравоохранения, количество родов в которых не превышает 500 в год

### Таблица 37 Учреждения первой группы

№ n/n	Наименование учреждения	Коли- чество родов/ год	Круглосу- точное пре- бывание врача аку-	Количе- ство коек в 2010 году	Количе- ство коек к 2013 году	Кило- метры	Населенный пункт, где нахо- дится ближайший родильный дом
			шера-гине- колога				
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	МУЗ «Центральная городская больница Севе- роуральского городского округа»	500	+	15	10	63	город Краснотурьинск
2.	МУЗ «Карпинская центральная городская больница»	340	+	10	5	15	город Краснотурьинск
3.	МЛПУ «Ивдельская центральная районная больница»	250	+	10	5	150	город Североуральск
4.	МУ «Новолялинская центральная районная больница»	300	+	5	5	65	город Серов
5.	СОГУЗ «Центральная районная больница Вер- хотурского района»	200	н/д	5	5	77	город Серов
6.	МУЗ «Центральная городская больница», го- род Кушва	500	+	15	10	40	город Нижний Тагил
7.	МУЗ «Нижнетуринская центральная городская больница»	500	+	10	10	80	город Нижний Тагил
8.	МБУЗ «Качканарская центральная городская больница»	400	+	15	5	120	город Нижний Тагил
9.	Центральная городская больница Кировград- ского городского округа	300	+	10	5	40	город Нижний Тагил
	МУ «Центральная городская больница», город Красноуральск	300	н/д	10	5	30	город Нижний Тагил
	МУ «Центральная городская больница го- родского округа Верхняя Тура»	200	+	3	3	30	город Нижний Тагил
	МУЗ «Артинская центральная районная боль- ница»	388	н/д	10	5	60	город Красноуфимск
13.	МУ «Ачитская центральная районная больни- ца»	325	н/д	10	5	30	город Красноуфимск
	МУЗ «Нижнесергинская центральная район- ная больница»	228	н/д	10	10	50	город Первоуральск
	МУ «Шалинская центральная районная боль- ница»	215	н/д	5	5	80	город Первоуральск
	МУЗ «Бисертская городская больница»	128	н/д	5	5	40	город Нижние Серги
	МУЗ «Михайловская городская больница»	89	н/д	5	2	33	город Нижние Серги
	МУЗ «Камышловская центральная районная больница»	555	+	10	10	41	город Богданович
19.	МУЗ «Пышминская центральная районная больница»	257	н/д	5	5	60	город Камышлов
20.	МУ «Богдановичская центральная районная больница»	430	+	10	10	80	город Екатеринбург
21.	МУЗ «Сухоложская центральная районная больница»	610	+	15	15	20	город Богданович
22.	МУЗ «Белоярская центральная районная больница»	292	+	10	5	90	город Екатеринбург
23.	Медсанчасть № 32, город Заречный	300	+	10	5	100	город Екатеринбург
24.	МУЗ «Талицкая центральная районная боль- ница»	670	+	15	15	158	город Ирбит
25.	МУЗ «Тавдинская центральная районная больница»	500	+	15	10	174	город Ирбит
26.	МУЗ «Туринская центральная районная боль- ница»	360	н/д	10	5	60	город Ирбит
27.	МУЗ «Байкаловская центральная районная больница»	300	н/д	13	5	40	город Ирбит
28.	МУЗ «Тугулымская центральная районная больница»	240	н/д	5	5	180	город Ирбит
29.	МУЗ «Слободо-Туринская сельская централь- ная районная больница»	180	н/д	5	5	>100	город Ирбит
30.	МУЗ «Сысертская центральная районная больница»	550	+	20	10	30	город Екатеринбург
31.	МУЗ «Центральная районная больница», Режевской городской округ	500	+	15	10	30	город Артемовский

В двух родильных домах количество родов составляет до 50 в год, ближайший родильный дом находится в 33-километровой зоне. В плане реализации настоящей Программы планируется закрытие этих учреждений

До 200 родов в год проводят 2 учреждения родовспоможения, до 300 родов в год — 8 лечебных учреждений. Учитывая отдаленность вышепе речисленных родильных домов (от 30 до 180 километров) друг от друга и качество дорог их закрытие считается нецелесообразным. Одним из условий функционирования родовспомогательных учреждений с малым количеством родов (до 500) является наличие круглосуточного дежурства акушера-гинеколога, неонатолога и реаниматолога.

В результате модернизации в учреждениях первой группы планируется 13 000 родов, что обеспечит среднегодовую занятость акушерской койки 292 дня в году при среднем койко-дне 4,5 и повлечет за собой сокращение акушерских коек к 2013 году с 293 до 200 (таблица 38). Разумное сокращение коек учреждений первой группы объясняется отдаленностью учреждений родовспоможения с количеством родов менее 500 от других родильных домов (от 30 до 100 и более км).

### Прогноз развития службы родовспоможения и детства по контрольным параметрам

Наименования показателя	Единица измерения	2009 год (по состоянию на 01.01.2010 г.)	2010 год (по состоянию на 01.01.2011 г.)		2012 год (по состоянию на 01.01.2013 г.)
Количество акушер- ских коек в государ- ственных (муници-	единиц (процентов) в структуре аку-	293,00	283,00	(прогноз) 200,00	(прогноз) 200,00
пальных) учреждениях родовспоможения первой группы	шерского коечно-	23,60	23,00	16,40	16,40
Количество коек в учреждениях родо- вспоможения первой группы	единиц (процентов) от числа учреждений	23,60	23,00	16,40	16,40
укомплектованных в соответствии со штат- ными нормативами	первой группы	176,00	230,00	180,00	200,00
укомплектованных в соответствии со стан- дартами оснащения		60,00	80,00	90,00	100,00
Количество учрежде- ний родовспоможе- ния, имеющих палаты	количество и доля (процент) от об- щего числа учре-	31	29	28	25
совместного пребыва- ния матери и ребенка	ждений родовспо- можения	100,00	100,00	100,00	100,00
Среднегодовая заня- тость акушерской койки в учреждениях родовспоможения первой группы	число дней работы койки в году	167,00	221,00	225,00	292,00

В учреждения второй группы выделено 24 (40,7 процента) учреждения можения, количество родов в которых составляет от 500 до 1500 в год. Эти учреждения имеют в своей структуре отделения (палаты) реанима ции и интенсивной терапии для женщин и новорожденных (таблица 39).

# Учреждения второй группы

# Таблица 39

№ п/п	Наименование учреждения	Количе- ство ро- дов/год	Круглосуточное пребывание вра- ча акушера-гине- колога	Количе- ство коек в 2010 году	Количе- ство коег к 2013 году
1	2	3	4	5	6
1.	МУ «Центральная городская клиническая больни- ца № 1», родильный дом	5000	+	85	-
2.	МУ «Городская клиническая больница № 14», ро- дильный дом	4500	+	80	80
3.	МУ «Центральная городская больница № 20», ро- дильный дом	5000	+	95	95
4.	МУЗ «Центральная городская больница», Бере- зовский городской округ	900	+	15	15
5.	ГБУЗ СО «Артемовская центральная районная больница»	719	+	20	15
6.	ГБУЗ СО «Алапаевская центральная городская больница»	1024	+	25	15
7.	МУЗ «Центральная городская больница» Полев- ского городского округа	750	+	20	15
8.	ГБУЗ СО «Ревдинская городская больница»	705	+	15	10
9.	ГБУЗ СО «Гевдинская городская обльница» ГБУЗ СО «Красноуфимская центральная районная больница»	688	+	20	10
10.	МУ «Верхнепышминская городская больница»	679	+	20	12
11.	ГБУЗ СО «Центральная городская больница»  гбуз со «Центральная городская больница № 4 город Нижний Тагил»	2718	+	-	25
12.	МУЗ «Центральная городская больница № 1», го- род Нижний Тагил	2172	+	70	70
13.	ФГУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 31 Федерального медико-биологического агент- ства», город Новоуральск	1200	+	30	25
14.	МУЗ «Верхнесалдинская центральная городская больница»	700	+	20	13
15.	ФГУЗ «Центральная медсанчасть № 91 Федерального медико-биологического агентства»	700	+	15	13
16.	МУЗ «Центральная районная больница» Невьян- ского городского округа	634	+	15	10
17.	ГБУЗ СО «Краснотурьинский родильный дом», межмуниципальный перинатальный центр		+	35	35
18.	ГБУЗ СО «Серовская городская больница № 1»	1338	+	30	25
19.	ГБУЗ СО «Демидовская центральная городская больница», межмуниципальный перинатальный центр		+	120	120
20.	ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Перво- уральск», межмуниципальный перинатальный центр		+	55	55
21.	ТБУЗ СО «Городская больница № 7 город Ка- менск-Уральский», межмуниципальный перина- тальный центр		+	60	60
22.	ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Асбест», межмуниципальный перинатальный центр		+	30	30
23.	ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница им. Шестовских Л.Г.», межмуниципальный перинатальный центр		+	30	30
24.	МУ «Городская детская больница № 10» — Го- родской перинатальный центр	3000	+	49	49
25.	МАУ «Городская клиническая больница № 40», город Екатеринбург	-	+	-	80

К учреждениям второй группы отнесены межтерриториальные перинатальные центры в шести территориях, обслуживающие беременных, рожениц и родильниц в соответствии с прикрепленными территориями. В данный момент лицензированы из них только 5, а остальные требуют дополнительных мероприятий для лицензировани

На данном уровне в 2009 году проведено 37 415 родов, что составляет 69,5 процента от всех родов в Свердловской области.

# Модернизация родовспоможения в разрезе управленческих

На территории Свердловской области принято постановление Правительства Свердловской области, регламентирующее передачу родильных домов, выполняющих функции перинатальных центров, в областную собственность, в соответствии с чем стало возможным выстроить вертикаль в оказании специализированной перинатальной помощи и определить маршрутизацию беременных.

В зависимости от распределения межмуниципальных перинатальных центров определены зоны прикрепления для каждого центра. В Северном управленческом округе Свердловской области, где проводится 5 178 родов, межмуниципальным перинатальным центром является ГБУЗ СО «Краснотурьинский родильный дом», кроме того, учреждением второй группы в

### CO «Серовская городская больница № 1» (таблица 40) Таблица 40

Схема прикрепления учреждений родовспоможения

Северного управленческого округа

	Северный управленческий округ Свердловской области
	Учреждения второй группы (МПЦ — обслуживают территорию округа)
	ГБУЗ СО «Краснотурьинский родильный дом»
	Учреждения первой группы
1.	МУЗ «Центральная городская больница Североуральского городского округа:
2.	МУЗ «Карпинская центральная городская больница»
3.	МЛПУ «Ивдельская центральная районная больница»
	Учреждения второй группы (МПЦ — обслуживают территорию округа)
	ГБУЗ СО «Серовская городская больница № 1»
	Учреждения первой группы
1.	МУ «Новолялинская центральная районная больница»

СОГУЗ «Центральная районная больница Верхотурского района» В Горнозаводском управленческом округе Свердловской области (7 144 родов) межмуниципальным перинатальным центром определена ГБУЗСО «Демидовская центральная городская больница» города Нижний Тагил. Кроме того, этот округ укреплен 6 учреждениями родовспоможения второй группы (таблица 41).

Таблица 41

### Схема прикрепления учреждений родовспоможения Горнозаводского управленческого округа

#### Горнозаводской управленческий округ ия второй группы (МПЦ — обслуживают территорию округа) ГБУЗ СО «Демидовская центральная городская больница» учреждения второй группы (обслуживают территорию города) МУЗ «Центральная городская больница № 4», город Нижний Тагил МУЗ «Центральная городская больница № 1», город Нижний Тагил ФГУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 31 Федерального медико-биологического агентства», город Новоуральск МУЗ «Верхнесалдинская центральная городская больница» ФГУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 91 Федерального медико-биологического агентства» МУЗ «Центральная районная больница» Невьянского городского округа

МУ «Центральная городская больница городского округа Верхняя Тура» В Западном управленческом округе Свердловской области (7 534 родов) к учреждениям второй группы относятся межмуниципальный перинатальный центр ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Первоуральск» и еще четыре учреждения (таблица 42).

Учреждения первой группы МУЗ «Центральная городская больница», город Кушва

МУЗ «Нижнетуринская центральная городская больница»

МБУЗ «Качканарская центральная городская больница»

МУ «Центральная городская больница», город Красноуралься

Центральная городская больница Кировградского городского округа

Таблица 42

### Схема прикрепления учреждений родовспоможения Западного управленческого округа

	Западный управленческий округ Свердловской области					
	Учреждения второй группы (МПЦ — обслуживают территорию округа)					
	ГБУЗ СО «Городская больница № 1» город Первоуральск»					
	Учреждения второй группы (обслуживают территорию города)					
	МУЗ «Центральная городская больница» Полевского городского округа					
	ГБУЗ СО «Ревдинская городская больница»					
	ГБУЗ СО «Красноуфимская центральная районная больница»					
	МУ «Верхнепышминская городская больница»					
	Учреждения первой группы					
1.	МУЗ «Артинская центральная районная больница»					
2.	МУ «Ачитская центральная районная больница»					
3.						
4.	МУ «Шалинская центральная районная больница»					
5.	МУЗ «Бисертская городская больница»					
6.	МУЗ «Михайловская городская больница»					

В Южном управленческом округе Свердловской области (5 655 родов) два учреждения родовспоможения второй группы — ГБУЗ СО «Городская больница № 7 город Каменск-Уральский» и ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Асбест», которые являются межмуниципаль ными центрами (таблица 43).

Таблина 43

#### Схема прикрепления учреждений родовспоможения Южного управленческого округа

	Южный управленческий округ Свердловской области					
	Учреждения второй группы (МПЦ — обслуживают территорию округа)					
	ГБУЗ СО «Городская больница № 7 город Каменск-Уральский»					
	Учреждения первой группы					
1.	МУЗ «Камышловская центральная районная больница»					
2.	МУЗ «Пышминская центральная районная больница»					
3.	МУ «Богдановичская центральная районная больница»					
4.	МУЗ «Сухоложская центральная районная больница»					
5.	МУЗ «Белоярская центральная районная больница»					
	Учреждения второй группы (МПЦ — обслуживает территорию округа)					
	ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Асбест»					
	Учреждения первой группы					
-	***** **					

ФГУ «Медико-санитарная часть № 32», город Заречный В Восточном управленческом округе Свердловской области (5 684 родов) межмуниципальным перинатальным центром является ГБУЗ СО . «Ирбитская центральная городская больница им. Шестовских Л.Г.» и учрежнием второй группы является еще один родильный дом (таблица 45).

Таблина 45

### Схема прикрепления учреждений родовспоможения Восточного управленческого округа

	Восточный управленческий округ Свердловской области
	Учреждения второй группы (МПЦ — обслуживают территорию округа)
	ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница им. Шестовских Л.Г.»
	Учреждения второй группы (обслуживают территорию города)
	ГБУЗ СО «Алапаевская центральная городская больница»
	Учреждения первой группы
1.	МУЗ «Талицкая центральная районная больница»
2.	МУЗ «Тавдинская центральная районная больница»
3.	МУЗ «Туринская центральная районная больница»
4.	МУЗ «Байкаловская центральная районная больница»
5.	МУЗ «Тугулымская центральная районная больница»
6.	МУЗ «Слободо-Туринская сельская центральная районная больница»

В территориях, не входящих в управленческие округа Свердловской области, определены 5 родильных домов второй группы, включая учреждения города Екатеринбурга (таблица 46).

### Таблица 46 Схема прикрепления учреждений родовспоможения,

не входящих в управленческие округа							
Учреждения, не входящие в управленческие округа Свердловской области							
	Учреждения второй группы (обслуживают территорию города)						
МУЗ «Центральная городская больница», Березовский городской округ							
	ГБУЗ СО «Артемовская центральная районная больница»						
МУ «Центральная городская клиническая больница № 1», родильный дом, г. Екатеринбур							
N	IУ «Городская клиническая больница № 14», родильный дом, г. Екатеринбург						
N	IУ «Центральная городская больница № 20», родильный дом, г. Екатеринбург						
]	МУ «Городская детская больница № 10» — Городской перинатальный центр						
	МАУ «Городская клиническая больница № 40» города Екатеринбурга						
	Учреждения первой группы						
1.	МУЗ «Сысертская центральная районная больница»						
2.	MV3 «Пентральная районная больница». Режевской городской округ						

К 2013 году в учреждениях второй группы планируется 35 000 родов. 7 000 из которых (21 процент) будут физиологическими. С целью оптимального использования акушерского коечного фонда возникнет необходимость сокращения числа коек к 2013 году до 720. При этом средний койко-день составит 6,0 дня, среднегодовая занятость койки — 293 дня в году (таблица 47).

По результатам работы в соответствии с порядком, определением маршрутизации и с учетом эффективности работы койки в 2011 году коечный фонд будет подлежать разумной ревизии.

Разумное сокращение коек мотивировано в первую очередь особенностями территории Свердловской области, низкой плотностью населения и транспортными развязками.

#### Прогноз развития службы родовспоможения и детства по контрольным параметрам

Наименования показателя	Единица измерения	2009 год (по состоянию на 01.01.2010 г.)	2010 год (по состоянию на 01.01.2011 г.)	2011 год (по состоянию на 01.01.2012 г.) (прогноз)	2012 год (по состоянию на 01.01.2013 г.) (прогноз)
1	2	3	4	5	6
Количество акушер- ских коек в государ- ственных (муници-	единиц (процентов) в структуре аку-	885,00	830	720	720
пальных) учреждени- ях родовспоможения второй группы	шерского коечно- го фонда	63,5	68,9	59,8	59,8
Количество коек в учреждениях родо- вспоможения второй группы, полностью	единиц (процентов) от числа учреждений второй группы	620,00	668	720	720
укомплектованных в соответствии со штат- ными нормативами и стандартами оснаще- ния		70,00	80,00	100	100,00
Среднегодовая заня- тость акушерской койки в учреждениях роловепоможения	число дней работы койки в году	205,80	220,00	293	293

(Продолжение на 14-й стр.).

второй группы