



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

26.09.2012

№

2147

Волгоград

О проведении углубленного непрерывного мониторинга случаев перинатальной и материнской смертности в Волгоградской области

В целях дальнейшего совершенствования организации медицинской помощи детям Волгоградской области, контроля её качества, изучения причин младенческой смертности в медицинских организациях области, необходимости своевременного принятия административных мер по снижению показателя перинатальной и материнской смертности, в дополнение к приказу министерства здравоохранения Волгоградской области от 30.05.2012 № 1193 «О проведении углубленного непрерывного мониторинга случаев младенческой смертности Волгоградской области» п р и к а з ы в а ю:

1. Начальнику отдела организации медицинской помощи матери и ребёнку (М.В.Аксёновой), главным врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения: «Волгоградская областная детская клиническая больница» С.А.Емельяновой, «Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 1 им. Л.И.Ушаковой» М.Н.Кириченко, «Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 2» И.С.Засядкину организовать углубленный непрерывный мониторинг случаев перинатальной и материнской смертности.

2. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 1 им. Л.И.Ушаковой» М.Н.Кириченко, главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 2» И.С.Засядкину:

2.1. представлять Экстренное донесение о материнской смертности (приложение 1 к настоящему приказу) и Экстренное донесение о смерти ребенка, включая мертворождённых, (приложение 2 к настоящему приказу) в течение 1 (одного) рабочего дня с момента смерти в отдел организации медицинской помощи матери и ребёнку министерства здравоохранения Волгоградской области в электронном виде по следующим адресам: Chebatkova@oblzdrav.volganet.ru; Aksenova@oblzdrav.volganet.ru и mefimova@oblzdrav.volganet.ru).

2.2. представлять информацию о каждом случае перинатальной и материнской смертности в течение 3 (трёх) рабочих дней с момента смерти в отдел организации медицинской помощи матери и ребёнку министерства здравоохранения Волгоградской области в электронном виде по следующим адресам: Aksenova@oblzdrav.volganet.ru; Chebatkova@oblzdrav.volganet.ru и

mefimova@oblzdrav.volganet.ru) в соответствии с приложениями 3 и 4 к настоящему приказу;

2.3.обеспечить повторное представление информации после проведения патологоанатомического или судебно-медицинского исследования в течение 7 (семи) рабочих дней после получения результатов в соответствии с приложениями 3 и 4 к настоящему приказу.

3. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Волгоградская областная детская клиническая больница» С.А.Емельяновой:

3.1.представлять Экстренное донесение о смерти ребенка (приложение 2 к настоящему приказу) в течение 1 (одного) рабочего дня с момента смерти в отдел организации медицинской помощи матери и ребёнку министерства здравоохранения Волгоградской области в электронном виде по следующим адресам: Chebatkova@oblzdrav.volganet.ru; Aksenova@oblzdrav.volganet.ru и mefimova@oblzdrav.volganet.ru).

3.2.представлять информацию о каждом случае перинатальной смертности в течение 3 (трёх) рабочих дней с момента смерти в отдел организации медицинской помощи матери и ребёнку министерства здравоохранения Волгоградской области в электронном виде по следующим адресам: Chebatkova@oblzdrav.volganet.ru; Aksenova@oblzdrav.volganet.ru и mefimova@oblzdrav.volganet.ru) в соответствии с приложением 4 к настоящему приказу;

3.3.обеспечить повторное представление информации после проведения патологоанатомического или судебно-медицинского исследования в течение 7 (семи) рабочих дней после получения результатов в соответствии с приложением 4 к настоящему приказу.

4.Рекомендовать руководителям органов управления здравоохранением, главным врачам муниципальных учреждений здравоохранения:

4.1.представлять Экстренное донесение о материнской смертности (приложение 1 к настоящему приказу) и Экстренное донесение о смерти ребенка, включая мертворождённых (приложение 2 к настоящему приказу) в течение 1 (одного) рабочего дня с момента смерти в отдел организации медицинской помощи матери и ребёнку министерства здравоохранения Волгоградской области в электронном виде по следующим адресам: Chebatkova@oblzdrav.volganet.ru; Aksenova@oblzdrav.volganet.ru и mefimova@oblzdrav.volganet.ru).

4.2.представлять информацию о каждом случае перинатальной и материнской смертности в течение 3 (трёх) рабочих дней с момента смерти в отдел организации медицинской помощи матери и ребёнку министерства здравоохранения Волгоградской области в электронном виде по следующим адресам: Chebatkova@oblzdrav.volganet.ru; Aksenova@oblzdrav.volganet.ru и mefimova@oblzdrav.volganet.ru) в соответствии с приложениями 3 и 4 к настоящему приказу;

4.3.обеспечить повторное представление информации после проведения патологоанатомического или судебно-медицинского исследования в течение 7 (семи) рабочих дней после получения результатов в соответствии с приложениями 3 и 4 к настоящему приказу.

5. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения:

5.1.представлять Экстренное донесение о материнской смертности (приложение 1) и Экстренное донесение о смерти ребенка, включая мертворождённых (приложение 2 к настоящему приказу) в течение 1 (одного) рабочего дня с момента смерти (возраст и клинический диагноз) в отдел организации медицинской помощи матери и ребёнку министерства здравоохранения Волгоградской области в электронном виде по следующим адресам: Aksenova@oblzdrav.volganet.ru; Chebatkova@oblzdrav.volganet.ru и mefimova@oblzdrav.volganet.ru) в соответствии с приложениями 3 и 4 к настоящему приказу;

5.2.представлять информацию о каждом случае перинатальной и материнской смертности в течение 3 (трёх) рабочих дней с момента смерти в отдел организации медицинской помощи матери и ребёнку министерства здравоохранения Волгоградской области в электронном виде по следующим адресам: Chebatkova@oblzdrav.volganet.ru; Aksenova@oblzdrav.volganet.ru и mefimova@oblzdrav.volganet.ru) в соответствии с приложениями 3 и 4 к настоящему приказу;

5.3.обеспечить повторное представление информации после проведения патологоанатомического или судебно-медицинского исследования в течение 7 (семи) рабочих дней после получения результатов в соответствии с приложениями 3 и 4 к настоящему приказу.

6.Анализ случаев материнской и перинатальной смертности осуществлять согласно приложениям 3 и 4 к настоящему приказу.

7.Директору государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Волгоградский областной медицинский информационно-аналитический центр» разместить настоящий приказ на официальном сайте министерства здравоохранения Волгоградской области.

8. Признать утратившим силу приказ Комитета по здравоохранению Администрации Волгоградской области от 03.06.2009 № 1233 «О совершенствовании работы по профилактике перинатальной смертности».

9.Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра М.В.Богданьянц.

Министр здравоохранения
Волгоградской области



В.В.Шкарин

Приложение 1
к приказу министерства
здравоохранения
Волгоградской области
от 20.09.2012 № 2141

Экстренное донесение на случай
материнской смертности

1. Город, район _____
2. Ф.И.О. _____
3. Возраст _____
4. Адрес проживания _____

5. Дата поступления _____
6. Дата родов _____
7. Дата смерти _____
8. Наименование учреждения здравоохранения, где произошла смерть _____

9. Паритет беременности и родов _____

10. Смерть наступила:
 - во время беременности (срок) _____
 - в родах _____
 - после родов (день) _____
11. Диагноз клинический _____

12. Диагноз патологоанатомический _____

13. Дата передачи информации _____
14. Подпись лица, передающего информацию _____
(расшифровка)

Приложение 3
к приказу министерства
здравоохранения
Волгоградской области
от 26.09.2012 № 2111

Анализ
на случай материнской смерти

Учреждение, в котором произошел случай материнской смерти _____

Ф.И.О. _____ Возраст _____

№ истории болезни (родов), наименование отделения

Дата поступления _____ дата родоразрешения _____
(час, число, месяц, год) (час, число, месяц, год)

Образование _____ Семейное положение _____

Вредные
привычки _____

Профессиональные
вредности _____

Место
проживания _____
(город, район, города: область, село)

Наименование женской консультации, где наблюдалась беременная

(регулярно, нерегулярно, с какого срока встала на учет)

№ карты амбулаторного наблюдения _____

Оценка по степени
риска _____

(проведена по какой патологии, не проведена)

Ф.И.О. акушера – гинеколога, наблюдавшего беременную в условиях женской
консультации

Исследования на токсоплазмоз, цитомегаловирус, краснуху, хламидии, микоплазменную инфекцию, герпетическую _____
(проводилось, не проводилось, в каких сроках беременности)

Течение настоящей беременности _____

Описание случая:

Предотвратимость смерти:

ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИЙ

Основное заболевание

Осложнения основного заболевания

Сопутствующие заболевания

ДИАГНОЗ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИЙ

Основное заболевание

Осложнения основного заболевания

Сопутствующие заболевания

Врач _____
(Ф.И.О., должность, число, подпись)

Приложение 4
к приказу министерства
здравоохранения
Волгоградской области
от 26.09.2012 № 214/

АНАЛИЗ

перинатальной и ранней неонатальной смертности

Учреждение, в котором произошел случай перинатальной смертности

Ф.И.О. _____ Возраст _____

№ истории родов, наименование отделения

Дата поступления _____ дата родоразрешения _____
(час, число, месяц, год) (час, число, месяц, год)

Наименование женской консультации, где наблюдалась беременная

(регулярно, нерегулярно, с какого срока встала на учет)

№ карты амбулаторного наблюдения _____

Оценка по степени риска _____
(проведена по какой патологии, не проведена)

Место проживания _____
(город, район, города: область, село)

Ф.И.О. акушера –гинеколога, наблюдавшего беременную в условиях женской консультации _____

стаж работы _____ квалификац. категор. _____

Профессии: мать _____ отец _____ возраст отца _____
проф. вредности _____

(указать какие, стаж работы на вредном производстве)

Вредные привычки матери _____
отца _____

(курение, алкоголь, наркотики, токсикомания, как долго)

Паритет: число родов _____

(по годам, их исход, вес новорожденных, осложнения)

искусственных абортов _____
самопроизвольных выкидышей в ранние (до 16 нед.) сроки _____
поздние сроки _____
криминальные вмешательства _____

Антропометрические данные беременной при взятии на учет: вес _____
рост _____

Прибавка веса за беременность _____

Половая жизнь с _____ лет в браке, вне брака с _____ лет

группа крови беременной _____ резус _____ мужа _____ резус _____

Сенсибилизация по резус-фактору _____
(с какого года, титр антирезусных антител)

Проводилась ли иммунопрофилактика _____
(после родов, прерывания беременности, год)

Гемотрансфузионный анамнез _____

Аллергический анамнез _____
(с какого года регистрируется заболевание)

Оперативные вмешательства

Очаги хронической инфекции (полость рта, ухо, горло, нос, влагалище): санация проводилась, проводилась неправильно, при наличии показаний не проводилась

Менструальный цикл _____
(не нарушен, позднее менархе, нарушен, по какому типу,

_____ коррекция проводилась, не проводилась, индукция овуляции да, нет)

Гинекологический анамнез _____

Наследственность со стороны матери _____
отца _____
(сахарный диабет, нервные, психические заболевания, гипертоническая болезнь)

Медико-генетическое консультирование _____
(проводилось, не проводилось, результат)

Данные пренатальной диагностики:

I триместр беременности

УЗИ _____

(указать где проводилось исследование, соответствие гестационному возрасту,

плацентрография и др. особенности)

II триместр беременности

УЗИ _____

III триместр беременности

(УЗИ, КТГ, биофизической профиль, кардиоинтервалография, доплерометрия)

Патология на УЗИ пропущена _____

(указать где проводилось исследование)

АФП _____

(значения, срок беременности при заборе крови, другие маркеры патологии)

Гормон. функция плаценты ХГ _____ срок беременности _____

(Срок беременности, значение)

Срок беременности _____ ТБГ _____ эстриол _____

Срок беременности _____ ПАМГ-1 _____

Исследования на токсоплазмоз, цитомегаловирус, краснуху, хламидии, микоплазменную инфекцию, герпетическую _____

(проводилось, не проводилось, в каких сроках беременности)

Течение настоящей беременности _____

(амбулаторное наблюдение, сроки госпитализации,

наименование стационара, диагноз)

Ф.И.О. акушера-гинеколога, проводившего роды _____

стаж работы _____ квалификация _____

Ф.И.О. акушерки _____ стаж _____ квалификация _____

Ф.И.О. педиатра _____ стаж _____ квалификация _____

(наблюдавшего новорожденного в первые часы жизни)

Общая продолжительность родов _____

I период _____ II _____ III _____

Оценка новорожденного: вес _____ рост _____ окружность головы _____

пол _____ незрелость, СЗРП, переносимость, уродства _____

оценка по Апгар через 1 мин _____ через 5 мин _____ по Сильверману _____

Дата и время констатация смерти _____

Продолжительность жизни _____

Клинический диагноз _____

_____ (после родоразрешения, включая осложнения позднего послеродового периода)

Адекватность медикаментозных методов коррекции в период беременности:

_____ в условиях женской консультации

_____ в стационаре

_____ в родах

Макроскопические исследования плаценты

вес _____ диаметр _____

толщина _____ прикрепление пуповины _____ длина _____

наличие ложных и истинных узлов пуповины _____

инфаркт _____

петрификаты _____ другие особенности _____

Микроскопическое исследование плаценты _____

Патологоанатомический диагноз: _____

Основной _____

Сопутствующий _____

Фоновый _____

Подпись _____ Дата _____