



Гродзенскі абласны
выканаўчы камітэт

Гродненский областной
исполнительный комитет

ГАЛОЎНАЕ
ЎПРАЎЛЕННЕ АХОВЫ ЗДАРОЎЯ
ЗАГАД

ГЛАВНОЕ
УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПРИКАЗ

24.05.2019 № 529

Об утверждении положений
г. Гродна акушерско-терапевтическо-
педиатрических совета и совета по
перинатологии в организациях
здравоохранения Гродненской
области

г. Гродно

Во исполнение пункта 1 мероприятий подпрограммы 1 «Семья и детство» государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы, приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 23.12.2004 «О мерах по совершенствованию акушерско-гинекологической службы Республики Беларусь», с целью снижения перинатальной, младенческой и детской смертности в Гродненской области, совершенствования организации системы охраны здоровья матери и ребенка

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1.1. положение об акушерско-терапевтическо-педиатрическом совете (далее - АТПС) (прилагается);
 - 1.2. положение о совете по перинатологии (прилагается).
2. Руководителям государственных организаций, подчиненных главному управлению здравоохранения Гродненского областного исполнительного комитета (далее – главное управление):
 - 2.1. организовать работу АТПС, совета по перинатологии в подведомственных учреждениях здравоохранения в соответствии с утвержденными положениями;
 - 2.2. своим приказом утвердить состав, план работы АТПС, совета по перинатологии в подведомственном учреждении здравоохранения;
 - 2.3. проводить ежеквартальный анализ работы АТПС, совета по перинатологии;
 - 2.4. обеспечить разбор и анализ на АТПС случаев перинатальной, младенческой и детской смертности в строгом соответствии с приказом главного управления и УО «Гродненский государственный медицинский университет» от 21.12.2018 № 1237/441 «О совершенствовании порядка

проведения разбора и анализа случаев перинатальной, младенческой и детской смертности».

3. Признать утратившим силу приказ управления здравоохранения Гродненского областного исполнительного комитета от 13.08.2009 № 482 «О мерах по предупреждению случаев перинатальных потерь».

4. Контроль за исполнением приказа возложить на главного специалиста управления организации медицинской помощи главного управления Курбат Е.А.

Начальник главного управления



Е.Н.Кроткова

УТВЕРЖДЕНО
Приказу главного управления
здравоохранения
Гродненского облисполкома
17.05.19 № 329

ПОЛОЖЕНИЕ об акушерско-терапевтическо- педиатрическом совете

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Акушерско-терапевтическо-педиатрический совет (далее – АТПС) организуется для разработки и осуществления мероприятий по антенатальной охране плода, здоровья женщин репродуктивного возраста, детей и подростков, по снижению материнской, перинатальной, младенческой и детской смертности, по улучшению качества диспансеризации женщин детородного возраста, детей и подростков.

2. АТПС организуется:

на городском уровне - городской совет в составе: главный врач городской поликлиники, председатель; заместитель главного врача по медицинской части, заместитель председателя; заведующий женской консультацией; заведующий детской поликлиникой (отделением);

на районном уровне – районный совет в составе: главный врач центральной районной больницы (далее – ЦРБ), председатель; заместитель главного врача, курирующий службу родовспоможения и детства (заместитель главного врача по медицинской части), заместитель председателя; районный акушер-гинеколог; районный педиатр; районный терапевт; заведующий женской консультацией (отделением); заведующий детской поликлиникой (отделением); заведующий территориальной поликлиникой; заведующий детским отделением ЦРБ.

3. Деятельность АТПС направлена на разработку и осуществление мероприятий по антенатальной охране плода, здоровья женщин, детей и подростков, на снижение перинатальной, материнской, младенческой и детской смертности.

4. Заседания АТПС проводятся ежеквартально, согласно плану, утвержденному на год.

ЗАДАЧИ

5. Обеспечение координации работы специалистов, участвующих в наблюдении за беременной, ребенком и подростком (терапевт, акушер-гинеколог, педиатр, врач общей практики, стоматолог, окулист, эндокринолог, оториноларинголог и др.).

6. Разработка системы преемственности и четкого взаимодействия детских поликлиник, территориальных поликлиник и женских консультаций по раннему выявлению, своевременному оздоровлению девочек (девочек-подростков) с экстрагенитальной патологией, подготовке к будущему материнству.

7. Проведение:

ежеквартального анализа основных показателей работы службы материнства и детства;

ежеквартального анализа причин материнской, перинатальной, младенческой и детской смертности;

анализа заболеваемости беременных женщин, рожениц и родильниц, новорожденных, детей и подростков;

анализа причин преждевременных родов;

разбора каждого случая мертворождения, смерти новорожденного, ребенка первого года жизни, детской и материнской смертности на комиссии экспертов учреждения.

9. Осуществление контроля за:

выполнением действующих приказов, инструкций, методических писем, направленных на улучшение оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам, женщинам детородного возраста, новорожденным, детям и подросткам;

качеством работы женских консультаций, детских поликлиник, поликлиник взрослой сети, детских и взрослых больниц и других организаций здравоохранения, заинтересованных в осуществлении мер по охране здоровья матери, ребенка и подростка.

ПРАВА

10. АТПС имеет право контролировать работу специалистов, согласно функциональной подчиненности;

11. АТПС имеет право вносить предложения по улучшению медицинской помощи беременным, новорожденным, детям, женщинам детородного возраста, по рациональному использованию медицинских кадров, по вынесению административных взысканий, поощрений и т.д.

УТВЕРЖДЕНО
Приказу главного управления
здравоохранения
Гродненского облисполкома
11.05.19 № 529

ПОЛОЖЕНИЕ

о совете по перинатологии

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Совет по перинатологии организуется с целью координации деятельности отделений и структурных подразделений учреждения здравоохранения по охране здоровья женщин и детей, профилактике материнской, перинатальной, младенческой и детской смертности.

2. Совет по перинатологии организуется в следующем составе: заместитель главного врача по медицинской части (заместитель главного врача, курирующий службу родовспоможения и детства), председатель; заведующий женской консультацией (районный акушер-гинеколог), заместитель председателя; заведующие терапевтическими отделениями (районный терапевт); заведующие педиатрическими отделениями (районный педиатр).

3. Заседания совета по перинатологии проводятся еженедельно с ведением протокола.

ЗАДАЧИ

4. Рассмотрение и оперативное решение в пределах компетенции проблемных вопросов по медицинскому наблюдению за женщинами репродуктивного возраста и детьми.

5. Координация работы специалистов, участвующих в наблюдении за беременной и ребенком.

6. Разработка системы преемственности и четкого взаимодействия терапевтической и акушерско-гинекологической службами по:

раннему выявлению экстрагенитальной патологии и своевременному оздоровлению беременных, профилактике осложнений течения беременности;

выявлению и ведению беременных с факторами потенциального неблагоприятия для протекания беременности и для новорожденного.

7. Проведение оперативно разбора случаев:

преждевременных родов;

рождения детей, потребовавших оказания интенсивной терапии и реанимации;

около материнских потерь;
дефектов в оказании медицинской помощи женщинам и детям, в том числе выявленных по результатам анализа полученных сигнальных карт;
постановки на учет по беременности женщины из группы высокого социального риска или имеющей противопоказания к пролонгированию беременности;
выявления грубых врожденных пороков развития у плода;
родов вне родовспомогательного стационара;
отказ родителей от стационарного лечения детей до 1-го года жизни при наличии показаний.

8. Оперативное информирование главного врача организации здравоохранения о всех экстремальных ситуациях, разрешение которых требует оперативного рассмотрения и межведомственного взаимодействия.