III Научно-практическая конференция с международным участием

2020

«Опыт внедрения в Свердловской области Регионального мониторинга детей из группы перинатального риска на базе Областного Центра ранней помощи»

Руководитель Областного центра
ранней помощи ГАУЗ СО «ОДКБ»
Маслова Ирина Александровна

Екатеринбург
26-27 ноября 2020 год

Социально-значимые показатели Свердловской области

194 307 кв км

Численность населения

Дети 931 018 чел

Взрослые 3 396 454 чел

Младенческая смертность отражает качество оказания медицинской помощи.

В 2017 - 2019г 4,9 (на 1000 детей родившихся живыми)

Актуальность

- Внедрение в России новых критериев живорожденности ВОЗ
- Применение новейших репродуктивных технологий (ВРТ)
- Современные методики интенсивной терапии новорожденных
- Достижения хирургической помощи новорожденным

→ Увеличило количество детей группы высокого риска

→ Наблюдение

→ Реабилитация

→ Медико-социальная помощь

Практика «follow-up» в России и за Рубежом

Уральский Федеральный Округ, площадью 1 818,49 тыс. кв . км

- **Екатеринбург – с 2012 г охватывает детей всей Свердловской области, дети менее 1500 грамм до 3-х лет, остальные до 2-х лет**
- Челябинск – с 2016 по образу и подобию Свердловской области
- Тюмень – организована только «Офтальмологическая служба Катамнеза»
- Курган – такой службы не существует

Длительность наблюдения устанавливается в каждой стране различно

- В Португалии 5 лет
- В Бельгии 3 года
- В Германии до 7 лет
- В Италии разрабатывается проект сопровождения детей до 14 лет

ГАУЗ СО «ОДКБ»

многопрофильная детская клиника, оказывающая специализированную в т.ч. высокотехнологичную медицинскую помощь детям и беременным женщинам

Консультативно-диагностическая поликлиника/ **Областной Центр ранней помощи**

Педиатрическая служба

Хирургическая служба

Центр детской онкологии и гематологии

Областной Перинатальный Центр акушерство и гинекологи

Неонаталогия

6 отделений Реанимации

Областной Центр ранней помощи

Цели:

Снижение смертности и частоты инвалидизации

Задачи:

- Разработка единой программы Регионального мониторинга динамического наблюдения
- Охват наблюдением 95-100% детей группы риска на всей территории Свердловской области
- Обмен информацией в режиме Online между медицинскими организациями
- Ранее выявление дефектов по ведению детей
- Прогнозирования риска отклонений
- % охвата детей реабилитационными мероприятиями

Областной Центр ранней помощи выполняет функции

	Межмуниципального Центра	Областного Центра
Лечебно-консультативная работа	Осмотр детей группы риска, проживающих в области через 1 месяц после выписки из ОПН и далее 1 раз в 6 месяцев	Осмотр детей группы риска 50 км зоны Екатеринбурга через 1 месяц после выписки из ОПН и далее каждые 2 - 3 месяца
Контроль и анализ показателей работы	Запрос информации в МО 1 уровня о детях не посещающих Центр	Запрос информации у ММЦ о результатах работы
Выездная работа	Выезд в МО 1 уровня с целью осмотра детей, не посетивших Центр	Выезд в ММЦ с целью осмотра сложных пациентов и оценки качества работы
Ведение Мониторинга	Ввод данных в Регистр по результатам осмотра детей своего ММЦ	Пополнение данных Регистра по результатам осмотра областных детей
Методическая работа	Организация и проведение методических дней с представителями всех ММЦ	
Телемедицина	Проведение ТМК по результатам дообследования	
Запись на прием, группа WhatsApp	Вызов и запись на консультацию по телефону и What`sApp	

Критерии постановки на учет

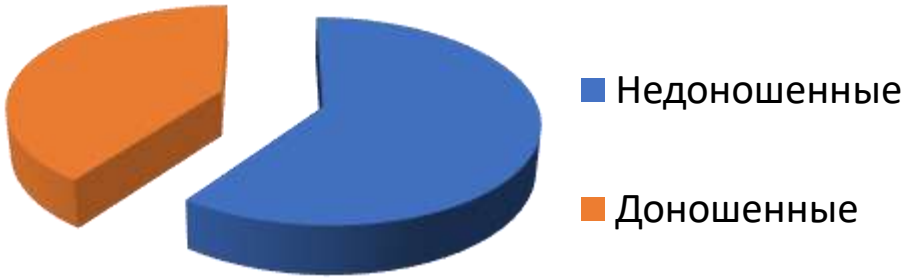
МКБ – 10 класс P, Q, E, I

- Недоношенные дети, ГВ менее 35 недель
- Перенесшие тяжелую патологию ЦНС
- Перенесшие тяжелые инфекции
- ВПР, наследственные заболевания и хромосомная патология

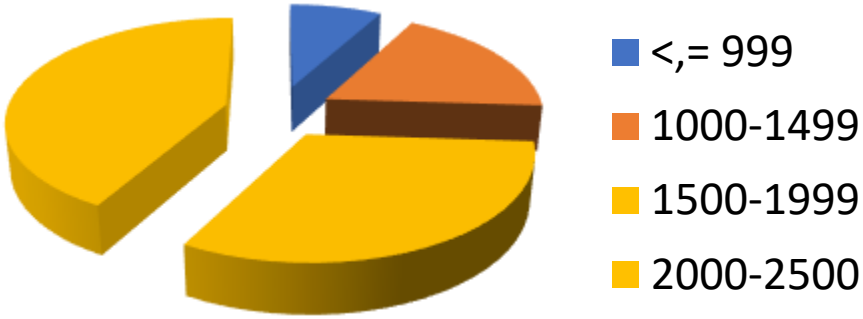
- Перенесшие хирургические/ нейрохирургические вмешательства
- Перенесшие патологию гемостаза
- Рожденные с помощью ВРТ

Контингент

Распределение по массе



Недоношенные



- Ежегодно на учет встает от 3000 до 3500 детей
- В настоящее время на учете состоит 11 800 детей
- Дети, рожденные с весом менее 1500 грамм и с помощью ВРТ наблюдаются до 3 лет остальные до 2 лет

Регламентирующие документы

- Приказ МЗ РФ от 01.11.2012 № 572н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»

- Приказ Минздрава СО от 13.12.2012 № 1450-п «О создании Кабинетов мониторинга состояния здоровья и развития детей первого года жизни из группы перинатального риска, в том числе детей с экстремально низкой массой тела, очень низкой массой тела и недоношенных детей, по формированию хронической и инвалидизирующей патологии в составе межмуниципального центра»

- Приказ МЗ СО от 11.05.2018 № 760-п «Об оптимизации работы учреждений здравоохранения Свердловской области по мониторингу состояния здоровья детей из групп перинатального риска по формированию хронической и инвалидизирующей патологии»

Организация ранней помощи на территории Свердловской области

III уровень

ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум»

- Центр ретинопатий
- Патология слуха
- ВПР лица

Областной Центр ранней помощи

ГБУЗ СО «КДЦ «ОЗМР»

- Врожденные пороки развития
- Хромосомная патология
- Генетическая патология

II уровень

Межмуниципальные центры
6 кабинетов

Медицинские организации I уровень

Регистр группы перинатального риска

16028	1729	800	741
Детей в Регистре	Детей с ОНМТ	Детей с ЭНМТ	с помощью ВРТ

Итоги по Округам

#	Западный	Восточный	Горнозаводской	Северный	Южный	Близлежащие к Екб.	Екатеринбург	Дом ребенка	ИТОГО
ЭНМТ	67	49	128	46	93	79	319	16	797
ОНМТ	148	126	269	110	199	180	665	24	1726
1500-2000	318	226	546	221	363	290	1258	41	3275
2001-2500	435	313	566	265	443	364	1744	39	4179
>2501	688	772	873	348	720	760	1687	37	5899
ВРТ	62	34	128	43	130	63	279	1	740
Общее кол-во	**1675**	**1502**	**2402**	**1003**	**1839**	**1679**	**5724**	**162**	**16028**

Откуда берется информация

ПЦ 3 уровня

ПЦ 2 уровня

ОПЦ
НИИ ОММ

ЕКПЦ

Шесть ПЦ в ММЦ

Выписной эпикриз

Областной Центр Ранней помощи

Городской Центр Ранней помощи

Межмуниципальный Центр ранней помощи

Регистратор

Педиатр

Педиатр ММЦ

Медсестра ММЦ

Региональный Мониторинг

Региональный мониторинг работа с информацией

I ЭТАП

Внесение информации, пополнение

II ЭТАП

Работа с информацией, анализ сигнальных меток

III ЭТАП

Принятие решения

I ЭТАП
Внесение информации

Первичный ввод информации

Дополнение информации

- Регистратор
- Врач ММЦ
- Медсестра ММЦ

II ЭТАП. Анализ информации
Работа с сигнальными метками

ВНИМАНИЕ! ПОЯВИЛСЯ НОВЫЙ РЕБЕНОК

ВНИМАНИЕ! ПОДОШЕЛ СРОК СЛЕДУЮЩЕГО СМОТРА

РЕБЕНОК-ИНВАЛИД

ПРОВЕДЕНА РЕАБИЛИТАЦИЯ

РЕБЕНОК СНЯТ С УЧЕТА

ВНИМАНИЕ! СОЦИАЛЬНЫЙ ФАКТОР

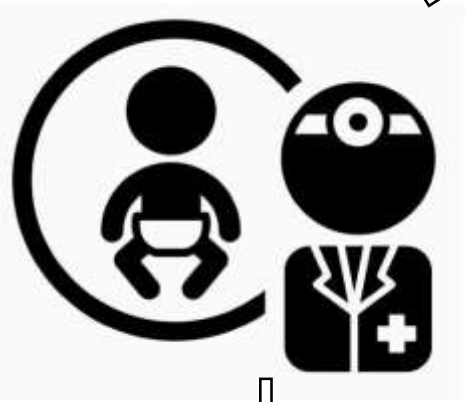
ЭНМТ- ВВЕДЕН В БАЗУ ФЕДЕРАЛЬНОГО РЕГИСТРА

ЭНМТ – НЕ ЗАБЫТЬ О ВВОДЕ В ФР ПО ДОСТИЖЕНИЮ РЕБЕНКА 3 ЛЕТ

III ЭТАП Принятие решения

Запрос информации в МО I уровня

Вызов ребенка на консультацию



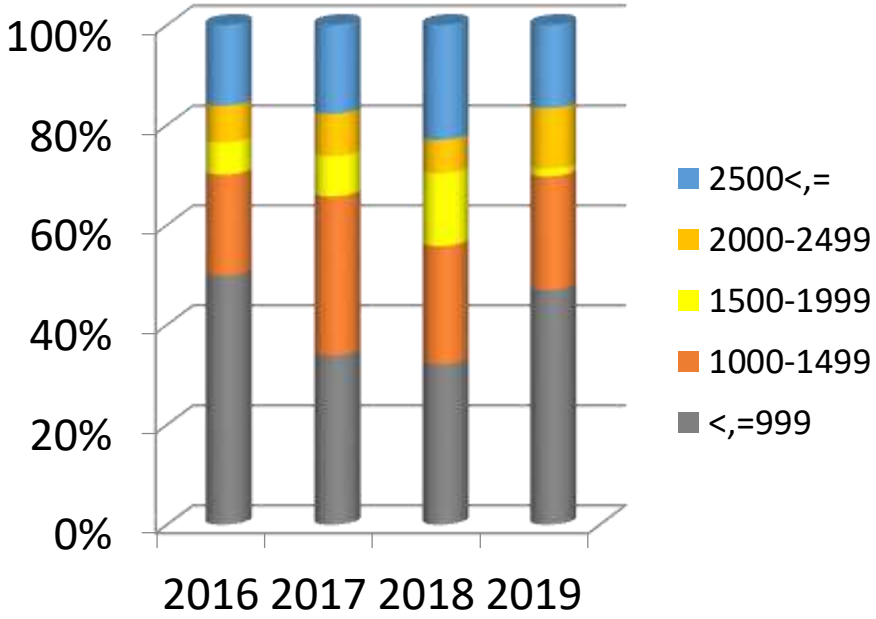
Направление на госпитализацию в стационар

Направление ребенка на реабилитацию

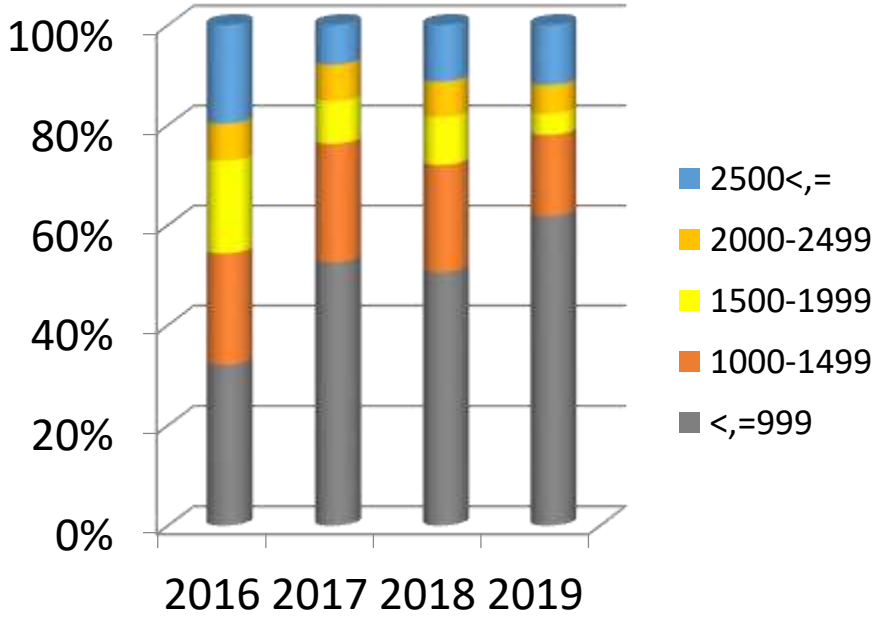
Передача информации в социальную службу

Инвалидность и вес при рождении

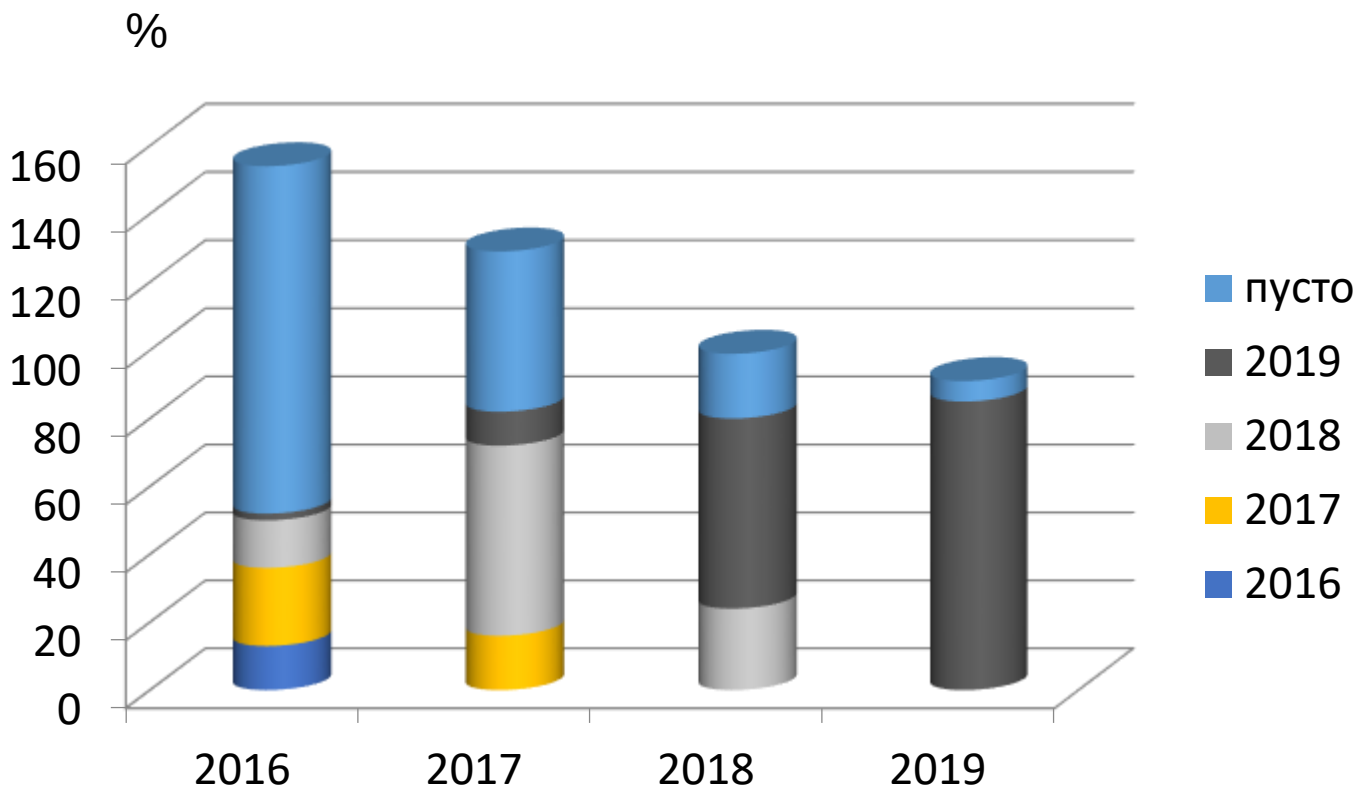
Инвалидность установлена



Дети, угрожаемые по установлению инвалидности



Инвалидность



Нозология по инвалидности среди детей менее 1500 грамм

1 место
Неврология

160 человек

- ДЦП – 112 человек
- Окклюзионная гидроцефалия – 40 чел
- Эпилепсия – 8 человек

2 место
ВПР

50 человек

- ВПР головного мозга и ЦНС
- ВПР сердца
- ВПР легкого
- ВПР ЖКТ
- ВПР ОДА
- ВПР МВС
- Атрезия пищевода
- Гемофилия
- Гепатобластома
- С-м Криглера-Найяра
- Болезнь Дауна
- МВПР

3 место
БЛД

27 человек

4 место
РН V ст

15 человек

5 место
Тугоухость

8 человек

Всего 300 человек

Нозология по инвалидности среди детей более 1500 грамм

1 место ВПР Хромосомные и генетические болезни

190 человек

ВПР ЦНС 11 человек
ВПР ССС 34 человека
ВПР лица 11 человек
ВПР ОДА 10 человек
ВПР ЖКТ 7 человек
ВПР легкого 3 человека
Атрезия пищевода 12
МВПР

ВДКН 14 человек
МВ 4 человека
ФКУ 5 человек
Гипотиреоз 2 человека
Галактоземия 1 человек

Болезнь Дауна
Синдром Тернера
Синдромм Ди Джорджа
Синдром Рубинштейна-Тейби
Синдром Швахмана-Даймонда
И др.

2 место Неврология

77 человек

ДЦП – 54 человек
Гидроцефалия – 7 чел
Эпилепсия – 16 человек

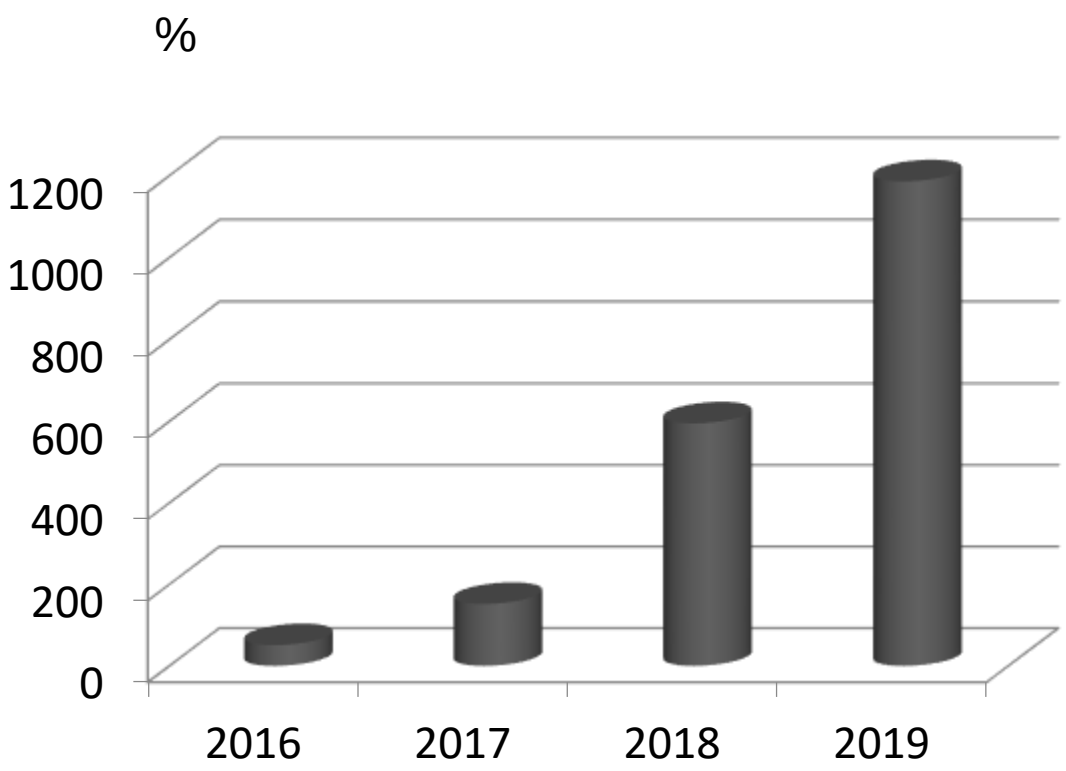
3 место Угрожаемые

44 человека

По формированию ДЦП

Всего 311 человек

Реабилитация



2016 – 51 ребенок

2017 – 152 ребенка

2018 – 595 детей

2019 – 1186 детей

Выводы

Оперативное получение информации позволило:

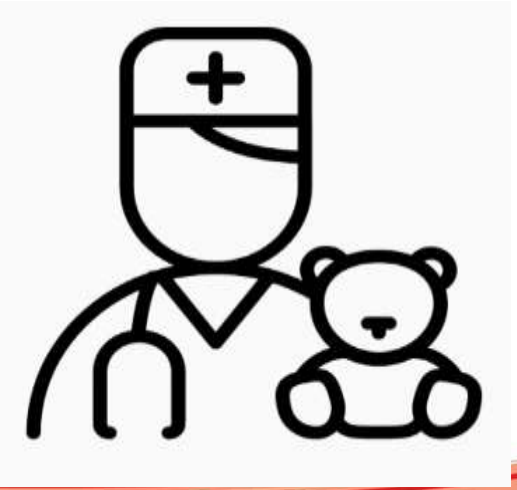
Получать сигнальную информацию по тем или иным дефектам (ребенок не поставлен на учет, ребенок не осмотрен в декретированные сроки) и своевременно отреагировать

В течение года увеличить % охвата динамическим наблюдением детей группы перинатального риска с 65 до 93 %

Оптимизировать взаимодействие между Медицинскими организациями разного уровня (I, II, III)

Сократить временные затраты при проведении анализа введенных данных

Увеличить % детей, прошедших реабилитацию



Перспективы развития

Формирование выписного эпикриза

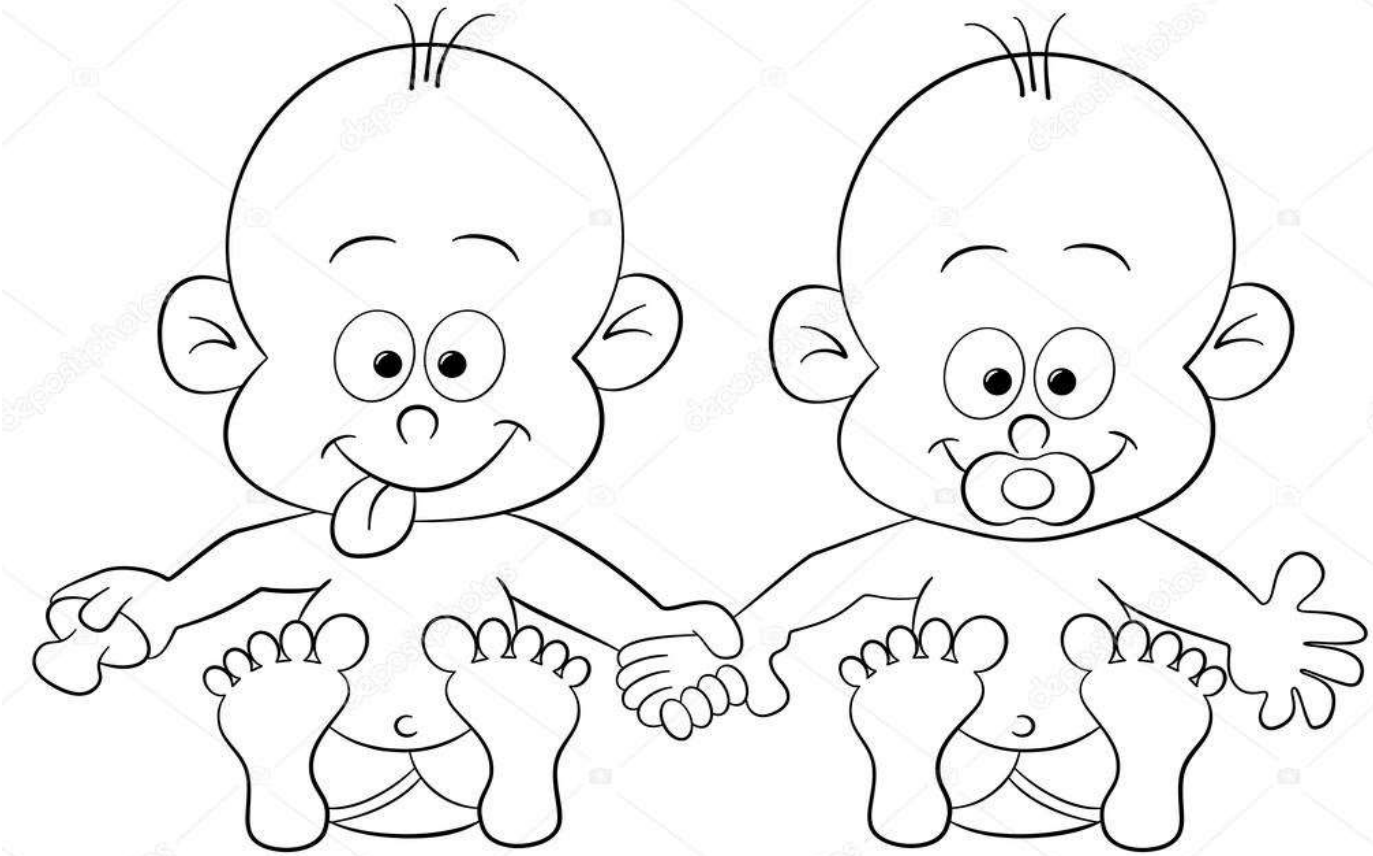
Извещение о ВПР автоматически в КДЦ ОЗМиР

Интеграция с другими программами

Межведомственное взаимодействие

Региональный мониторинг

Благодарю за внимание!



Контакты: Маслова Ирина Александровна
Эл адрес: maslowirina@yandex.ru
Телефон: +7(922)2161215