Після підписання Закону України «Про порядок проведення реформування системи охорони здоров'я у Вінницькій, Дніпропетровській, Донецькій областях та м. Києві» столиця впевнено встала на шлях перетворень.

Нова рубрика нашого видання «Київ: досвід пілотного регіону» покликана стати своєрідним майданчиком для обговорення здобутків та надбань, проблем та питань, що супроводжують на цьому шляху вітчизняну медицину.

Столичні медики діляться своїм досвідом з іншими «пілотами» та запрошують до дискусії ті області, що лише тільки готуються до суттєвих змін

Голова Київської міської державної адміністрації Олександр Попов погодив план-графік проведення у столиці експерименту з реформування системи охорони здоров'я на 2011–2014 роки.

Завдяки реалізації запланованих заходів медична галузь столиці буде приведена до європейських норм і стандартів.

Також у столиці розроблено проект Програми основних напрямків розвитку галузі «Охорона здоров'я» Києва до 2025 року, до якої включено Програму зміцнення та розвитку матеріально-технічної бази лікувально-профілактичних закладів комунальної власності на 2011–2025 роки. Зазначена Програма є складовою частиною Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року.

Зокрема, з метою покращення ситуації у системі надання медичної допомоги дітям та матерям Програмою передбачене створення мережі високотехнологічних перинатальних центрів у рамках загальнонаціонального проекту «Нове життя» — нова якість охорони материнства та дитинства».

— У столиці материнські втрати і показники дитячої смертності хоч і нижчі середньоукраїнських, але все ж таки перевищують європейські.

— Основна причина цієї невтішної статистики у тому, що в Києві відсутня багаторівнева система надання медичної допомоги вагітним, породіллям та новонародженим.

— Головним управлінням охорони здоров'я Київської міської державної адміністрації прийнято Концепцію розвитку перинатальної допомоги, особливістю якої є створення до 2014 року трьох високоспеціалізованих перинатальних центрів третинного рівня надання медичної допомоги на базі Київського міського пологового будинку №5, Київського міського пологового будинку №7 та Київського міського центру репродуктивної та перинатальної медицини.

Впровадження Концепції надасть можливість знизити рівень малюкової смертності на 20%, материнських втрат на 10%, знизити показники дитячої інвалідності, підвищити ефективність пренатальної діагностики до 80% та зменшити частоту вроджених вад розвитку.

— Також серед очікуваних результатів — покращення стану здоров'я жінок та дітей, підвищення якості надання медичних послуг, дотримання принципів справедливості при розподілі фінансових ресурсів.

— Реалізацію Концепції розвитку перинатальної допомоги в місті Києві планується завершити до кінця 2013 року.

Наразі в Києві активно провадиться робота зі структурної реорганізації системи надання медичної допомоги жінкам під час вагітності та пологів, а також їх новонародженим дітям.

— Кожен з перинатальних центрів матиме свою спеціалізацію.
— Центр на базі Київського міського пологового будинку №5 виконуватиме функцію методичного центру та забезпечуватиме надання медичної допомоги вагітним з екстрагенітальною патологією.
— Перинатальний центр на базі Київського міського центру репродуктивної та перинатальної медицини створюється з метою надання допомоги вагітним з інфекційною патологією, в тому числі ВІЛ-інфікованим, хворим на туберкульоз та наркозалежним жінкам.

— На базі Київського міського пологового будинку №7 згідно Концепції відкривається перинатальний центр для вагітних з невиношуванням вагітності, а також роділль з передчасними пологами. Щороку у столиці народжується понад 1500 недоношених немовлят, в тому числі — з критично низькою вагою тіла.

Мета створення Центрів полягає перш за все у зниженні материнської і малюкової захворюваності, інвалідності та смертності в місті Києві шляхом структурної реорганізації системи надання медичної допомоги жінкам та дітям.

10 лютого Голова КМДА Олександр Попов спільно з першим заступником глави Адміністрації Президента України Іриною Акімовою, міністром охорони здоров'я Олександром Аніщенко та начальником Головного Управління охорони здоров'я міста Києва Віталієм Мохорєвим відкрили перинатальний центр на базі пологового будинку №7.

Відтепер, тисячі київських родин отримали доступ до висококваліфікованої сучасної медицини.

Столичний перинатальний центр створений у рамках реалізації великого загальнодержавного Національного проекту «Нове життя». Цей проект пропонує столиці новий рівень якості охорони материнства та дитинства в Україні. Адже центр не лише оснащений найсучаснішим обладнанням, але й застосовує новітні наукові та організаційні підходи.

Київський перинатальний центр спеціалізується на наданні допомоги вагітним з не виношуванням вагітності та роділлям із передчасними пологами. У закладі сконцентровані висококваліфікований персонал та сучасна апаратура, що дозволить надавати якісну медичну допомогу жінкам з передчасними пологами та новонародженим з малою, у тому числі критично малою (від 500 г) масою тіла, а також проводити обстеження і лікування вагітних з різноманітними ускладненнями.

На ремонт приміщень Центру із міського бюджету виділено 500 тисяч гривень. Відкрито нове відділення патології новонароджених на 20 ліжок, розширено до 12 ліжок відділення інтенсивної терапії та реанімації новонароджених. Пологовий стаціонар третього рівня допомоги розрахований на 170 ліжок у тому числі 120 акушерських, 50 гінекологічних і 75 неонатальних.

Фонд Віктора Пінчука «Колиски надії» до Київського перинатального центру поставив обладнання на суму 4,7 млн. грн. для оснащення відділення інтенсивної терапії та реанімації новонароджених.

Відкритий 10 лютого перинатальний центр перший, однак не останній для столиці.

Российская Ассоциация Репродукции Человека

Russian Association of Human Reproduction

Россия, 199178, г. Санкт-Петербург,
11 линия В.О., д. 18 лит. «В»

Тел./Факс: (812) 327-19-51
E-mail: rahr@rahr.ru

Корсак В.С. - президент РАРЧ
(Санкт-Петербург)

Аншина М.Б. - вице-президент
(Москва)

Карнаух В.И. - вице-президент
(Самара)

Айзикович И.В.
(Новосибирск)

Вартанян Э.В.
(Москва)

Калинина Е. Анат.
(Москва)

Калинина Е. Андр.
(Москва)

Калугина А.С.
(Санкт-Петербург)

Михайлик Г.В.
(Санкт-Петербург)

Назаренко Т.А.
(Москва)

Никитин А.И.
(Санкт-Петербург)

Померанцева Е.И.
(Москва)

Попов А.А.
(Москва)

Светлаков А.В.
(Красноярск)

Серебренникова К.Г.
(Москва)

Смирнова А.А.
(Москва)

Смольникова В.Ю.
(Москва)

09.12.2011

Заключение

Совета Российской Ассоциации Репродукции Человека

по применению натурального микронизированного прогестерона (Утрожестана) в программах ВРТ и лечения бесплодия.

Совет Ассоциации проанализировал и обобщил результаты многочисленных российских и зарубежных исследований, а также многолетний клинический опыт использования натурального микронизированного прогестерона, и вынес заключение, что применение Утрожестана целесообразно в следующих случаях:

- Для обеспечения прегравидной трансформации эндометрия при всех прогестерондефицитных состояниях;
- Для поддержки посттрансферного периода в программах ВРТ;
- Для поддержки ранних сроков беременностей, наступивших после применения ВРТ;
- При угрозе прерывания беременностей, наступивших в результате применения ВРТ;
- Вместе с эстрогенами для циклической гормональной терапии, в том числе при лечении бесплодия и проведении ВРТ с донорскими ооцитами и эмбрионами.

Президент РАРЧ,
профессор Корсак В.С.

Совет ассоциации:

Утрожестан®

Прожестожель®
Натуральный прогестерон

Уважаемые коллеги,

компания Besins Healthcare

выражает вам свое почтение и информирует о проведении розыгрыша:

поездки на XIII Всероссийский научный форум

«Мать и дитя»,

который состоится в г. Москва, 25–28 сентября 2012 г.

Для участия необходимо заполнить и выслать данную анкету:

ФИО_____

Место работы и должность_____

Адрес_____

Контактный телефон_____ Электронная почта_____

ВОПРОСЫ **(выберите только 1 правильный ответ)**

1. Назначение Прожестожеля при мастодиии и мастопатии:

- ❍ Восстанавливает дефицит прогестерона в тканях молочной железы
- ❍ Купирует болевой синдром за счет снижения проницаемости капилляров и уменьшения отека в тканях молочных желез
- ❍ Эффективно устраняет симптомы диффузной мастопатии
- ❍ Все ответы верны

2. Преимущества местной терапии Прожестожелем

- ❍ Отсутствие системного влияния на организм
- ❍ Создание эффективной концентрации прогестерона в тканях молочной железы
- ❍ Отличная переносимость
- ❍ Все ответы верны

3. Утрожестан при невынашивании беременности можно применять:

- ❍ Только вагинально
- ❍ Только перорально
- ❍ И вагинально, и перорально (согласно инструкции по применению)

4. Утрожестан показан для лечения:

- ❍ Бесплодия
- ❍ Невынашивания
- ❍ Угрозы преждевременных родов (до 36 нед. беременности)
- ❍ Все ответы верны

5. Вагинальный путь введения Утрожестана:

- ❍ Обеспечивает быстрое поступление прогестерона в матку и купирование клинических симптомов, включая кровомазание
- ❍ В отличие от перорального пути введения, обеспечивает первичный пассаж препарата через печень

УСЛОВИЯ РОЗЫГРЫША:

1) ответить на вопросы анкеты;
2) выслать анкету по адресу: ПП «МБС», а/я 107, Киев-80, 04080;
3) в розыгрыше примут участие только те анкеты, которые отвечают следующим требованиям:
   - содержат минимум 4 правильных ответа;
   - заполнены аккуратно и разборчиво графы, содержащие контактные данные (телефон, адрес), что в дальнейшем позволит связаться с участником в случае его выигрыша;
   - будут получены на наш а/я до 10 августа 2011 г.
4) розыгрыш состоится в период с 15 по 20 августа 2011 г. путем случайно выбранного конверта в присутствии комисссии;
5) результаты розыгрыша и заметка о поездке будут опубликованы в журнале «Здоровье Женщины» №10;

Победитель будет подробно информирован в день розыгрыша сразу после оглашения результата (по телефону и в письменном виде на указанный в анкете адрес)

Желаем удачи!

С уважением,
коллектив компании Besins Healthcare

BESINS HEALTHCARE
Innovating for Well-being