

аналитических материалов. Выпуск 15. – Новосибирск: ООО «Сибирское университетское издательство», 2016. – 272 с.

6. Постановление Правительства РФ от 01.12.2004 № 715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих». – <http://base.garant.ru/12137881>.

7. Щепин В.О. Обеспеченность населения Российской Федерации основным кадровым ресурсом государственной системы здравоохранения // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2013. – № 6. – С. 24-28.

8. Stjernsward J., Clark D. Palliative Medicine: A global perspective / Oxford Textbook of Palliative Medicine. – Oxford: Oxford University Press, 2004. – P. 1197-1224.

Гацкан С.В.¹, Ецко Л.А.²

ОСОБЕННОСТИ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ В РЕСПУБЛИКЕ МОЛДОВА

1. Государственный университет медицины и фармации им. Н. Тестемицану, г. Кишинев, Республика Молдова

Гацкан Степан Васильевич - к.м.н., доцент;
gatcanstefan@yahoo.com;

2. Институт матери и ребенка, г. Кишинев, Республика Молдова

Ецко Людмила Антоновна - д.м.н., профессор;
constantin.etco@usmf.md.

Резюме. Снижение перинатальной смертности в республике за 25 лет на 31,6% объясняется в основном внедрением региональной системы перинатального ухода.

Ключевые слова: перинатальная смертность, региональная система, перинатальный уход.

Gatcan S.V., Etcu L.A.

PECULIARITIES OF PERINATAL MORTALITY IN THE REPUBLIC OF MOLDOVA

Abstract. 31,6% decline of perinatal mortality in the republic during 25 years is explained mainly by introduction of regional perinatal care system.

Key words: perinatal mortality, regional system, perinatal care.

Перинатальная смертность (ПС) является основным показателем здоровья беременных женщин и их детей, а также характеризует качество медицинской перинатальной помощи. Она отражает социально-экономический уровень муниципального образования, региона, страны, обычно снижаясь при улучшении стандартов жизни. В большин-

стве стран мира ПС существенно сократилась за счет улучшения питания матерей и новорожденных, гигиены и оказания медицинской помощи.

В Республике Молдова улучшению перинатальной помощи стало уделяться повышенное внимание с конца 1990 гг. Региональная система перинатальной помощи была создана в 1998 г., учитывая положительный опыт и высокую эффективность внедрения регионализации в разных странах. Национальная программа по улучшению перинатального ухода, этапами которой стали улучшение медицинской перинатальной помощи (1998-2002 гг.), оказание качественных медицинских услуг (2003-2007 гг.) и модернизация перинатальной службы путем внедрения новых технологий (2007-2013 гг.), внесла весомый вклад в улучшение перинатального здоровья [2].

За 25 лет ПС в республике снизилась на 31,6% - с 15,9‰ при учете новорожденных с массой тела >1000 г в 1990 г. до 10,8‰ при нижней границе массы тела 500 г в 2015 г. Мертворождаемость сократилась с 8,4‰ в 2001 г. до 5,2‰ в 2015 г. - на 38,1% [1]. Нужно отметить, что в 2008 году, при переходе на критерии живорожденности, рекомендованные ВОЗ, ПС повысилась с 10,3 до 13,7‰.

Положительная динамика связана с комплексной реформой перинатальной помощи, основными достижениями которой являются: разработка и реализация национальной политики в этой области; организация региональной системы; внедрение эффективных технологий, рекомендованных ВОЗ; создание системы мониторинга, оценки и аудита материнской и перинатальной смертности; внедрение клинических научно-доказательных протоколов, модернизации помощи новорожденным; создание системы наблюдения за детьми из групп риска; оснащение перинатальных центров оборудованием, согласно их уровню. Эффективность внедрения обеспечена подготовкой врачей-специалистов, среднего медперсонала и менеджеров [2].

Основная роль принадлежит системе регионализации, которая состоит 3-х уровней. 38 родовспомогательных учреждений республики разделены на 27 родильных домов первого уровня, 10 перинатальных центров второго уровня и Институт матери и ребенка, который представляет собой третий уровень перинатальных услуг [2].

В 1999 г. были разработаны критерии госпитализации матерей и новорожденных в зависимости от групп риска на 2-ой (межрайонный) и 3-ий (республиканский) уровни, которые пересматривались дважды. Предпочтение отдается транспортировке «*in utero*» для обеспечения рождения и выхаживания новорожденных с экстремально низкой массой тела в оптимальных условиях. Для этого имеется 3 машины скорой медицинской помощи, оснащенных всеми необходимыми приборами и оборудованием [2]. Разработана карта новорожденного,

нуждающегося в транспортировке и внедрено дистанционное консультирование.

С 2000 г. 15% родов принималось на 3-м уровне, 50-60% - в межрайонных ПЦ, 25-30% - в районных родильных домах.

Региональная система перинатального ухода доказала свою высокую эффективность в сочетании с внедрением других инноваций.

Литература

1. Ocrotirea sănătății populației în Republica Moldova. Anuarul statistic al sistemului de sănătate din Moldova anul 2015. - Chișinău, 2016.
2. Stratulat P., Curteanu A., Carauș T. Региональная система оказания перинатальных и неонатальных медицинских услуг в Республике Молдова / Современная медицина: тенденции развития. Материалы международной заочной научно-практической конференции. - Новосибирск, 2012. С. 152-159.

Гильмутдинов Р.Г.

СОЦИАЛЬНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОНОРОВ ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

Оренбургская областная клиническая станция переливания крови,
г. Оренбург

Гильмутдинов Ринат Гаптрауфович - к.м.н., главный врач;
nr_oz_zo@mail.ru.

Резюме. По результатам опроса доноров крови в 3 городах Оренбургской области, это преимущественно мужчины 21-40 лет, имеющие среднее профессиональное или высшее образование, работающие. Основными мотивами к сдаче крови является спасение жизни незнакомым людям.

Ключевые слова: донорство крови, пропаганда.

Gilmutdinov R.G.

SOCIAL CHARACTERISTICS OF DONORS ORENBURG REGION

Abstract. Survey of blood donors in 3 cities of the Orenburg region reveals that they are predominantly males 21-40 years old, with secondary professional or higher education, working. Main motive for giving blood is to save lives of strangers.

Key words: blood donation, promotion.

Согласно Федеральному закону от 20 июля 2012 г. № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов», донация крови и (или) ее компонентов - процесс взятия донорской крови и (или) ее компонентов; а донор крови и (или) ее компонентов - лицо, добровольно прошедшее