

ОЦЕНКА ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ С ДЕТЬМИ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ В УСЛОВИЯХ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ

Алексеева Анна Владимировна, Харбедия Шалва Демнаевич

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет. 194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2

E-mail: A.B.Alekseeva@mail.ru

Ключевые слова: дети первого года жизни; профилактическая работа; детская поликлиника; участковый врач-педиатр.

Введение. В настоящее время в Российской Федерации одной из приоритетных задач является охрана материнства и детства, которая имеет высокую социальную значимость [1, 4]. На формирование здоровья детей первого года жизни оказывают осложнения беременности и родов у матери, вид вскармливания грудного ребенка и качество питания после одного года жизни, неблагоприятные географические и климатические факторы, качество и эффективность оказываемой медицинской помощи [2, 3, 5]. Таким образом, улучшение организации профилактической работы с детьми первого года жизни является одним из рычагов, который необходим для снижения детской заболеваемости, инвалидности и смертности.

Цель исследования. Провести оценку качества организации профилактической работы детей первого года жизни в условиях детской поликлиники.

Материалы и методы. Для объективной оценки организации работы детской поликлиники по оказанию профилактической помощи детям первого года жизни были взяты сведения из: «Историй развития ребенка» (учетная форма №112/у); «Паспорта врачебного участка (педиатрического)» (учетная форма №030/у-ПЕД); «Ведомости учета врачебных посещений в амбулаторно-поликлинических учреждениях, на дому» (учетная форма №039/у-02) и «Сведений о медицинской организации» (учетная форма №30) за 2017–2019 годы. Статистическая обработка и анализ результатов работы выполнялся с использованием компьютерных программ Microsoft Office-2010 (Word, Excel) и программного пакета для статистического анализа, разработанного компанией StatSoft-Statistica 10.0.

Результаты. Проведенное исследование показало, что запись о дородовом патронаже была в 95,7% случаях, а 4,3% — не было. Это свидетельствует о том, что организация дородовых патронажей имеет ряд не решенных проблем, которые в свою очередь не дают возможность в декретированные сроки проводить патронажи беременных. По сведениям, полученным путем выкопировки данных из первичной медицинской документации, первичный патронаж новорожденного участковым педиатром был выполнен в 100% случаев, а участковой медицинской сестрой — в 99,7%. Из числа осмотренных детей на первом врачебном патронаже были определены группы здоровья, в соответствии с которыми дети распределились следующим образом: I группа — 22,1%, II группа — 60,2%, III группа — 17,1%, IV группа — 0,35% и V группа — 0,25%. В ходе исследования было установлено, что записи о втором врачебном патронаже были у 99,5% новорожденных. Проведенное исследование, показало, что в 99,2% случаев имелась запись в медицинской документации о третьем педиатрическом патронаже. В 99,3% проанализированных «Историях развития ребёнка» имеются записи о врачебном патронаже в первый месяц жизни ребенка, который проходит в медицинской организации. Оценка изучения частоты плановых патронажей медицинской сестрой в первый месяц выявила, что 45,2% детей она посещала 6 и более раз в течение первого месяца. Выкопировка данных из медицинской документации показала, что в 88,2% случаях патронажи врачом-педиатром проводились 8–10 раз, а 11,8% — 12–13 раз. Из медицинской документации формы № 30 «Сведения о медицинской организации» оценка полноты прохождения профилактических медицинских осмотров детей в один год жизни ребенка выявила, что в 99,8% случаях дети были осмотрены всеми врачами специалистами. По данным медицинской документации удельный вес детей,

находящихся на естественном вскармливании, к числу детей достигших первого года показал, что до 3 месяцев находились 62,3% детей, до 6 месяцев — 51,8%, а до 9 месяцев — 22,2%, что превышает соответствующий показатель по Санкт-Петербургу за 2018 год. Однако, ниже рекомендуемых приказом Минздрава от 19.04.2007 № 283 «Критерии оценки эффективности работы врача-педиатра участкового» показателей в 80%, 50% и 30% соответственно. В «Паспорте врачебного участка (педиатрического)» имеются сведения об охвате вакцинопрофилактикой детей первого года жизни, где отмечено, что в 79,8% случаях дети были привиты на первом году жизни.

Заключение. Таким образом, несмотря на довольно высокие показатели эффективности профилактической работы с детьми первого года жизни в этом разделе работы детской поликлиники имеются существенные недостатки, среди которых наиболее значимыми являются не полный охват дородовым патронажем беременных, отсутствие в части «Истории развития ребенка» записей о профилактических осмотрах новорожденного в установленные сроки и не соответствующие рекомендациям ВОЗ значения показателей доли детей, находящихся на грудном вскармливании, а также низкий охват вакцинопрофилактикой.

Литература:

1. Иванов Д.О., Орел О.В., Моисеева К.Е., Силиди И.Ю., Алексеева А.В. Роль врачей неонатологов и участковых педиатров в поддержке грудного вскармливания. Медицина и организация здравоохранения. 2019. Т. 4. № 1. С. 3–9.
2. Моисеева К.Е. Динамика и прогноз отдельных показателей доступности медицинской помощи новорожденным в северо-западном федеральном округе. Медицина и организация здравоохранения. 2020. Т. 5. № 1. С. 18–28.
3. Соболев И.Б., Моисеева К.Е., Харбедия Ш.Д., Алексеева А.В. Некоторые результаты оценки состояния амбулаторной помощи в условиях районной больницы. Медицина и организация здравоохранения. 2018. Т. 3. № 4. С. 16–20.
4. Юрьев В.К., Харбедия Ш.Д., Моисеева К.Е., Глущенко В.А., Пузырев В.Г., Соколова В.В., Алексеева А.В. Алгоритмы расчета деятельности медицинских организаций: учебно-методическое пособие для студентов по направлению подготовки 34.0.01 «Сестринское дело». СПб, 2019.
5. Юрьев В.К., Юрьева В.В., Моисеева К.Е. Некоторые аспекты оценки организации питания детей раннего возраста. Современные проблемы науки и образования. 2017. № 6. С. 25.