Организация медицинской помощи детям, рожденным с экстремально низкой массой тела (по материалам Республики Татарстан) Закиров, Ирек Камилевич

ОГЛАВЛЕНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

кандидат медицинских наук Закиров, Ирек Камилевич

Актуальность.

Глава 1. Медико-социальные аспекты фетоинфантильных потерь в условиях модернизации системы охраны здоровья матери и ребенка.

1.1. Социально-гигиеническая характеристика демографических процессов и состояние здоровья женщин и детей Российской Федерации и Республики Татарстан.

1.2. Младенческая смертность как фактор оценки качества службы охраны здоровья матери и ребенка.

1.3. Переход на критерии ВОЗ регистрации живорождения и мертворождения в Российской федерации: новорожденные недоношенные дети с экстремально низкой массой тела одна из социально медицинских проблем.

1.4. Организация акушерско-гинекологической и педиатрической помощи в условиях модернизации системы здравоохранения.

ГЛАВА 2. Материалы, объем и методы исследования.

2.1 Методика изучение перинатальной и младенческой смертности.

2.2 Методика анализа факторов рождения глубоко недоношенных детей.

2.3 Методика анализа служб родовспоможения и выхаживания глубоко недоношенных детей.

2.4 Перспективные методы выхаживания недоношенных на примере города Казань.

2.5 Методика статистической обработки полученных результатов.

Глава 3. Медико-демографическая оценка перинатальной и младенческой смертности в Республики Татарстан;.583.1. Медико-демографические аспекты младенческой смертности в Республике Татарстан за период 1996-2009 годы.

3.2. Медико-демографические аспекты перинатальной смертности в Республике Татарстан за период 1996-2009 годы.

3.2.1. Медико-демографические аспекты ранней неонатальной смертности в Республике Татарстан за период 1997-2009 годы.

3.2.2. Медико-демографические аспекты мертворождаемости в Республике Татарстан за период 1997-2009 годы.

3.3. Характеристика перинатальных потерь в Республике Татарстан за 19972009 годы.

Глава 4. Медико-социальные и медико-организационные факторы риска рождения детей с экстремально низкой массой тела.7$

4.1. Медико-статистическая характеристика детей с экстремально низкой массой тела.

4.2. Социально-гигиеническая характеристика матерей, родивших детей с экстремально низкой массой тела.Л.77Т.

4.3. Медико-социальная оценка акушерско-гинекологического анамнеза матерей, родивших детей с экстремально низкой массой тела.

4.4. Иерархия влияния факторов риска на рождение детей-с экстремальной низкой массой тела.

4.5. Прогнозирование риска рождения детей с экстремально низкой массой тела.

Глава. 5. Совершенствование, организации оказания медицинской ,. „, помощи детям, роэзденным с экстремально низкой массой тела.

5.1. Медико-организационный анализ деятельности учреждений здравоохранения на первом этапе выхаживания детей, рожденных с экстремальной низкой массой тела в условиях города Казани.

5.2. Медико-организационный анализ деятельности учреждений здравоохранения на втором этапе выхаживания детей рожденных с экстремальной низкой массой тела в условиях города Казани.

5.3. Медико-организационная модель совершенствования организации медицинской помощи детям с экстремально низкой массой тела в условиях г.Казани.