Научное обоснование приоритетных направлений совершенствования качества медицинской помощи новорожденным детям в Российской Федерации Сорокина, Зимфира Халиулловна

ОГЛАВЛЕНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

доктор медицинских наук Сорокина, Зимфира Халиулловна

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ.

ВЕДЕНИЕ.

ГЛАВА 1. СОВРЕМЕННАЯ СТРАТЕГИЯ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В НЕОНАТОЛОГИИ обзор литературы).

1.1. Медико-демографические аспекты здоровья новорожденных

1.2. Состояние здоровья детей экстремально низкой массой тела

1.3. Организация службы охраны материнства и детства.

1.4. Проблемы перехода России на рекомендуемые ВОЗ критерии перинатального периода.

1.5. Проблема качества медицинской помощи.

ГЛАВА 2. ПРОГРАММА, ОБЪЕМ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

2.1. Характеристика этапов исследования.

2.2. Методы исследования.

ГЛАВА 3. СОСТОЯНИЕ И ПРОБЛЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НОВОРОЖДЕННЫМ В РФ И

РЕГИОНАХ.

3.1. Сеть и деятельность перинатальных центров.

3.1.1 Этапы развития.

3.1.2. Значение деятельности перинатальных центров в оптимизации качества помощи новорожденным. Принципы организации перинатальных центров в регионах России.

3.2. Кадровый потенциал неонатологов и средних медицинских работников.

3.2.1. Штаты неонатологов и среднего медицинского персонала.

3.2.2. Региональные особенности обеспеченности неонатологами.

3.3. Характеристика структуры и функций учреждений акушерского и неонатологического профиля, по данным специального исследования.

3.3.1л Состояние; организациям эффективность деятельности перинатальных центров.

ГЛАВА 4. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НОВОРОЖДЕННЫХ РОССИИ, РЕГИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ.

4.1. Заболеваемость новорожденных.

4.2. Смертность новорожденных.

4.2.1. Статистика смертности новорожденных. Современное состояние проблемы смертности новорожденных в РФ и ее регионах.

ГЛАВА 5. ПРОБЛЕМЫ ПЕРЕХОДА ОТЕЧЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА МЕЖДУНАРОДНЫЕ КРИТЕРИИ РЕГИСТРАЦИИ РОЖДЕНИЯ ДЕТЕЙ ЭКСТРЕМАЛЬНО

НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА.

5Л. Динамика частоты рождений и смертности новорожденных с ЭНМТ в Российской Федерации

5.2. Нарушения регистрации перинатальной смерти детей ЭНМТ.

5.3. Ожидаемый уровень младенческой и перинатальной смертности с учетом детей ЭНМТ.

ГЛАВА 6. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НОВОРОЖДЕННЫМ ДЕТЯМ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И ЕЕ РЕГИОНАХ.

6.1. Оценка удовлетворенности матерей качеством помощи, оказанной им и их новорожденным детям.

6.2. Оптимизация качества помощи новорожденным по данным опроса врачей, прошедших последипломное образование.

6.3. Централизация помощи новорожденным: значимость и метод оценки. Оценка качества регионализации помощи новорожденным

6.4. Оценка качества оказания помощи в неонатологии на основе проведения экспертного анализа историй развития новорожденных.

6.4Л. Анализ качества первичной реанимации новорожденного . 213 6.4.2! Анализ качества ухода за новорожденными.

6.4.3. Анализ качества энтерального вскармливания и парентерального питания.

6.4.4. Анализ качества респираторной терапии.

6.4.5. Анализ качества поддержания водно-электролитного баланса.

6.4.6. Оценка качества помощи при гипербилирубинемии новорожденных.

6.4.7. Анализ адекватности медикаментозной терапии.

ГЛАВА 7. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НОВОРОЖДЕННЫМ ДЕТЯМ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ.

7.1. Методологические подходы.

7.2. Внедрение современных технологий.

7.3. Совершенствование трехуровневой структуры помощи в регионах и повышение эффективности работы перинатальных центров.

7.4. Дифференцированное по уровням помощи переоснащение учреждений, оказывающих помощь новорожденным.

7.5. Разработка и практическое внедрение методов многофакторной и объективной оценки качества помощи новорожденным, перинатального аудита.

7.6. Оптимизация кадровой обеспеченности, повышение квалификации и коммуникативных навыков медицинских работников.