

Изучаем проблему. Почему женщины Октябрьского района рожают на чужбине

Как Василиска появилась на свет

1 стр. Мы ее обмотали, чем смогли, слышим – «скорая» несется к нам, вырывает. Ребенка пересадили в новую машину, а меня закинули одеяльцем и в этой же повезли в Чадский роддом. На носилках занесли в родовую. На следующий день дочку увезли в Пермь, ведь родилась она недоношенной весом 1898 грамм. Через неделю вслед за дочуркой поехала в город и я, пришлось нанять такси.

Там разговорились с женщиной – она тоже рожала в машине, они чуть-чуть не доехали до Кунгура – уже огни города светились. Пока мы с дочкой были в разных больницах, молоко присохло, пришлось смесью кормить. Сейчас она уже большая стала, вес набрала, все обошлось.

Кстати, после этого случая главврач распорядилась транспортировать рожениц только на специализированных каретах скорой помощи.

ЕДЕМ, ЕДЕМ В СОСЕДНЕЕ СЕЛО

Еще история. Оксана с Николаем жили больше десяти лет, а ребеночка не было. Когда они уже отчаялись, Оксана забеременела. Счастье супругов не было конца, тем более, что возраст у жены перевалил за 35. Схватки начались ближе к ночи, муж завел машину и повез Оксану в роддом. Сдал ее с рук на руки медикам и отправился домой ждать радостного известия.

Через некоторое время жена позвонила: меня везут в Кунгур, только отошли воды и вся одежда мокрая, а на дворе декабрь. Коля схватил теплую одежду, нагнал машину «скорой помощи» и передал вещи жене. Через некоторое время Оксана позвонила – мальчик!

Или вот. Ольга носила второго ребенка. Когда начались схватки, муж, к счастью, оказался не на вахте. Ночью они приехали в наш роддом. Окна его не

светились, двери были заперты. «Чего стучите посреди ночи? – напустилась на них заспанная женщина. – Езжайте своим ходом в Кунгур, там теперь рожают».

Впопыхах они забыли спросить адрес и долго колесили по пустынному ночному городу, пока нашли перинатальный центр. Вскоре Оля родила еще одного сыночка.

СЛУЧАЙНАЯ ПОТЕРЯ

Этим историям – несть числа. Но все они со счастливым концом, когда в финале мятарств на свет появляется малыш. Однако не всем так везет. В ноябре прошлого года из нашего роддома в Кунгур была отправлена женщина с доношенной беременностью. Здесь малыш еще был жив, а в Кунгуре матери сообщили, что ребенок родился мертвым. Родные считают, что произошло это по вине врачей и в результате транспортировки за 120 километров по плохой дороге.

Как утверждают чиновники от здравоохранения, оптимизация сети роддомов проведена исключительно с благими намерениями – снизить детскую смертность и гибель рожениц. И действительно, в начале 2000-х уровень перинатальной смертности у нас в ЦРБ зашкаливал – 22 промилле на тысячу новорожденных.

Тогда больница обратилась в Институт эконатологии, было проведено прогнозирование рождаемости на ближайшие 10 лет. Октябрьская больница разработала целый ряд экстренных мер, который должен был постепенно снизить этот показатель до разумных пределов. Сегодня эта цифра равна 5,5 при крайней – 5. Но нельзя однозначно сказать, что это только благодаря переходу на трехуровневую систему оказания медпомощи: простые роды – районная больница, осложненные – межрайонный центр, с высокой степенью



У Юлии плановая госпитализация в краевой перинатальный центр была на 10 ноября 2017 года. Ровно в назначенный день она туда и прибыла. Но врачи после осмотра отправили ее домой, приедешь, говорят, недельки через две. Только оступилась она, упала и той же ночью оказалась сначала в Октябрьском роддоме, а затем – Кунгурском, где и родила 12-го числа Артемку. Это уже третий сын в семье Акуловых. ФОТО

ИЗ СЕМЕЙНОГО АРХИВА АКУЛОВЫХ.

66

младенцев

появилось на свет
в Октябрьском роддоме
в 2017 году

риска – краевой перинатальный центр.

Одна из основ благополучия – медицинское сопровождение беременных. Так вот процент женщин, вставших на учет в ранние сроки беременности, сегодня вырос до 93(!) Почти все женщины трижды за 9 месяцев проходят УЗИ, что позволяет внутривутробно следить за развитием плода. Роддом оснастили оборудованием для выхаживания недоношенных детей: кюветами, аппаратами искусственной вентиляции легких и т.д. И все это дало свои результаты – за прошлый год при родах у нас умерло два ребенка, причем один – у пьющей матери.

ЧТО ВПЕРЕДИ: ЖИЗНЬ ИЛИ ДЕНЬГИ

Выскажу крамольную мысль: наших медиков принуждают отправлять наших же рожениц в перинатальные центры в большинстве случаев из экономических соображений. Перинатальные центры становятся бизнес-инкубаторами, где родовспоможение поставлено на поток, а каждая мамочка расплачивается за роды – сертификатом. Больше рожениц – больше денег.

«Надо избавляться от мало-мощных учреждений, тех, где принимают до 100 родов в год. Аналогично с хирургией. Если врачу нужно выполнить одну процедуру в неделю или месяц – происходит потеря квалификации», – высказался недавно министр здравоохранения Пермского края Дмитрий Матвеев. Да кто бы спорил, так дайте докторам сохранять квалификацию. И наш роддом, кстати, попадает в эту категорию. За прошлый год здесь появилось на свет лишь 66 младенцев из 270, рожденных за год.

В сложившейся ситуации, когда межрайонные центры готовы забрать всех рожениц Октябрьского района, наши медики перестраховываются и «выписывают командировочные» всем подряд – а зачем лишний раз рисковать? Роддом сегодня работает в режиме «пожарной охраны»: пожаров нет, а огнеупорные наготове, пожарные спят, зарплата идет.

А ПАЛАТЫ ПУСТУЮТ

Буквально на днях тележурналист Юлия Долгова сделала сюжет о Кунгурском перинатальном центре. Такая пасторалька о светлых палатах, умелых докторов и счастливых мамочках. Насколько это правда, не берусь судить. Меня в этом сюжете задела такие слова:

«Центр был построен 5 лет назад с тем учетом, что рожать здесь будут женщины как из города, так и из семи прилегающих к нему районов. Центр рассчитан

на 105 коек, но в данный момент треть из них пустует. В 2016 году здесь было 1800 родов, в 2017 – 1500, на 300 родов меньше».

И далее: «С каждого родового сертификата медперсоналу перинатального центра идут начисления к заработной плате. Чем меньше сертификатов – тем меньше прибавка. Медсестра с 30-летним стажем работы теперь недосчитывается 2-3-х тысяч к зарплате».

Закон позволяет женщин с физиологическими родами оставлять в роддоме ЦРБ. Почему же мы зачастую этого не делаем? Оказывается, в Пермском крае принят закон, согласно которому любые (!) роды должен сопровождать врач, мастера и опыта акушерочки теперь недостаточно. Раньше врача «вызывали» в роддом в экстренных случаях, теперь он должен быть при каждом родоходе. Но наши три гинеколога просто физически не могут выкроить на это время, разве что жить в отделении. И даже доплата за сертификат их не соблазняет. Причем, это ограничение установлено только в Пермском крае.

Каждая роженица ходит по краю могилы – так говорили в старину. Сегодня они ходят по краю дороги Октябрьский-Кунгур длиной в 120 километров, а то и Октябрьский-Пермь – 220 километров. Прибавьте к этому дорогу от села до райцентра – от 10 до 70 километров. Что ждет их в конце пути, не знает никто. А хотелось, чтобы путь этот стал в разы короче и всегда заканчивался счастливым плачем новорожденного.

Т.В. Угринова, главный врач Октябрьской центральной районной больницы:



- Согласно приказам министерства здравоохранения роды должен сопровождать врач. Учитывая, что Октябрьский роддом оказывает медицинскую помощь первого уровня, то круглосуточное пребывание врача акушера-гинеколога в нем не подразумевается, но он должен присутствовать при родах. В связи с этим женщины могут здесь рожать только с нормально протекающей беременностью и физиологическими родами.

Я считаю, что наш роддом в состоянии принять больше родов, разумеется, без патологий – это наш уровень оказания медпомощи. А для патологических родов у нас нет условий, так как роддом находится в отдельном стоящем здании, а оперблок и палата интенсивной терапии находится в здании хирургии. На 2018 г. количество коек роддома сохранено на прежнем уровне – 2 койки, и их вполне достаточно. Для того, чтобы роды заканчивались счастливым плачем новорожденного, необходимо четко выполнять рекомендации врача и заблаговременно обращаться за медицинской помощью.