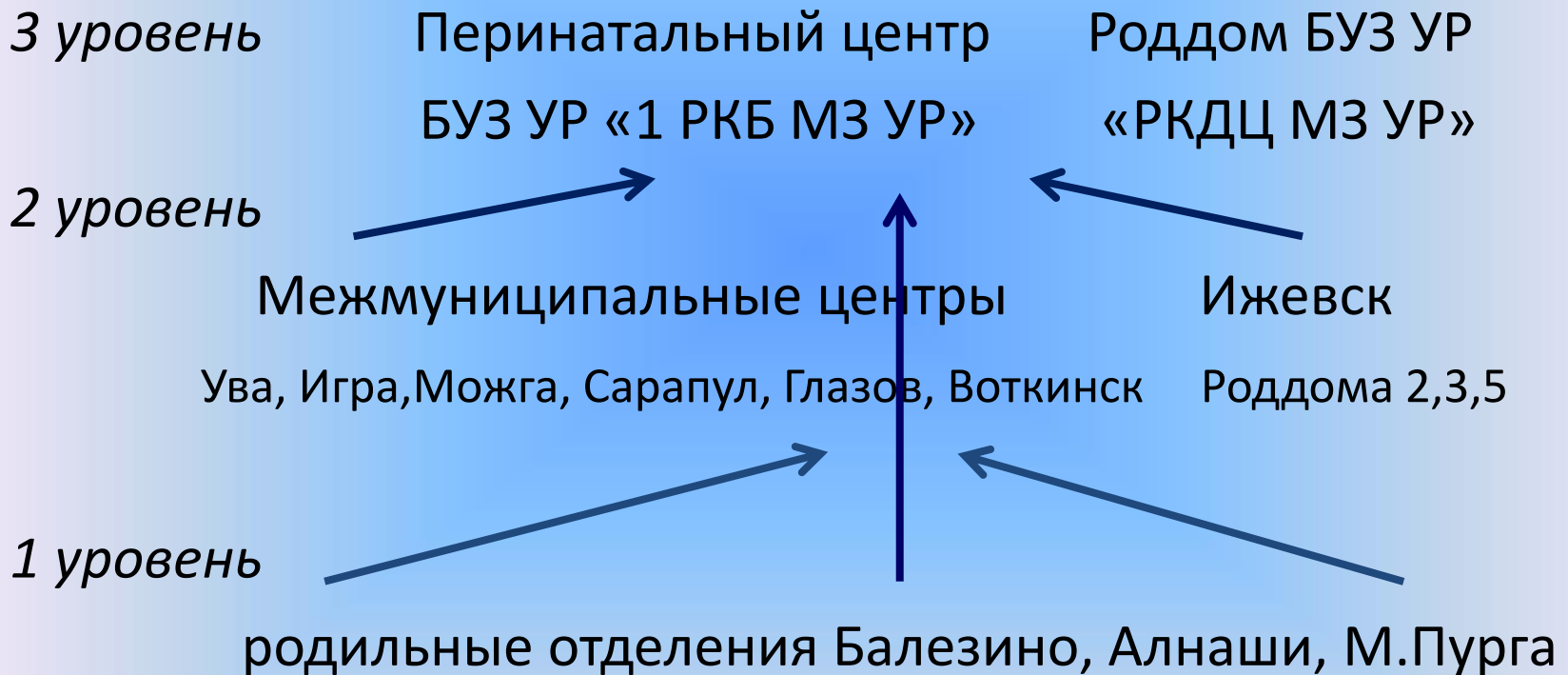


Состояние акушерской помощи Удмуртской Республики. Перспективы.

*Главный внештатный специалист-
эксперт по акушерству и гинекологии
Министерства Здравоохранения
Удмуртской Республики по городу
Ижевску Соколова Н.В.*

Организация акушерско-гинекологической помощи в Удмуртской Республике

- **Приказ МЗ УР №671 от 9.09.2013г**



Трехуровневая организация оказания акушерско-гинекологической помощи в УР

	всего	1 уровень	2 уровень	3 уровень
Число организаций (отделений) родовспоможения оказывающих стационарную помощь	14	3	9	2
Число коек для беременных и рожениц	423	17	266	140
Число коек патологии беременности	306	57	139	110
Число родов	21063	762	13044- 61,9%	7257
в сроке 22-27 недель	114	1	24	89
В сроке 28-36 недель	1296	45	725	526

Динамика демографических показателей

	2014	2015	2016	ПФО 2014	РФ 2014
Рождаемость	14,6	14,6	13,8	13,3	13,3
Смертность	12,8	12,9	12,6	13,9	13,1
Естественный прирост	1,8	1,7	1,2	-0,6	0,2

Динамика распространенности заболеваний среди беременных женщин

Показатель	2014	2015	2016	РФ 2014
Всего больных женщин (%)	84,2	84,3	96,3	н.д
Всего заболеваний (на 100 закончивших берем-ть)	231,8	223,6	213,3	н.д
Поздний гестоз, в т.ч. Эклампсия, Преэклампсия	16,9	10,1	7,4	14,6
	5,4	3,2	1,9	1,62
Венозные осложнения	6,0	7,38	6,6	4,8
Болезни мочеполовой системы	45,4	43,2	45	17,0
Анемии	38,6	36,9	38,3	32,0
Сердечно-сосудистые заболевания	16,4	16,3	17,9	9,04
Сахарный диабет	0,37	2,1	0,4	1,33

Заболевания, осложнившие роды

(осложнения родов и послеродового периода) на 1000 родов

Показатель	2014	2015	2016	РФ 2014
Всего родов	22296	22268	 21063	1900048
Нормальные роды (%)	21,1%	20,0%	20,7%	34,1%
Всего женщин с заболеваниями (%)	79,1%	Н.д.	81,6	н.д
Всего заболеваний (абс.число - на 1 женщину)	2,88	Н.д.	2,7	н.д
Кесарево сечение на 100 родов	30,6	31,98	32,3 	26,4

Заболевания, осложнившие роды

(осложнения родов и послеродового периода) на 1000 родов

Показатель	2014	2015	2016	РФ 2014
Сахарный диабет	3,5	3,7	4,9	14,11
Болезни мочеполовой системы	31,3	27,4	24	57,6
Венозные осложнения	33,0	32,7	12	
Анемия	303,2	311,2	316	235,0
Болезни системы кровообращения	122,1	125,1	221	62,9

Заболевания, осложнившие роды

(осложнения родов и послеродового периода) на 1000 родов

Показатель		2014	2015	2016	РФ 2014
Отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства Эклампсия, преэклампсия		201,1		101	154,3
		90,3		27	29,48
Крово- течение в связи	с предлежанием плаценты	0,7	1,6	1,4	2,23
	с преждевременной отслойкой плаценты	10,3	7,68	9	8,9
	с нарушением свертывания крови	2,6	2,9	2,1	0,62
	в последовом и послеродовом периоде	21,2	17,4	19,8	10,2

Фетоинфантильные потери

	2014	2015	2016	ПФО 2014	РФ 2014
Младенческая смертность (‰)	8,2	5,6	5,3 ↓	6,1	6,5
Ранняя неонатальная смертность (‰)	2,1	2,2	1,46		1,84
Перинатальная смертность (‰)	9,7	8,2	7,86 ↓		8,13
Мертворожденность (‰)	7,6	6,0	6,3	6,84	6,29
Доля мертворожденности в ПС (%)	80,5	72,8	80	Н.Д	Н.Д

Динамика показателей материнской смертности в УР

	2014	2015	2016	РФ 2015
Случаев (абс. число)	0	4	5	
На 100000 живорожденных	0	18,1	23,2	10,1



Сведения о прерывании беременности

	2014	2015	2016 По ф.13	2016	УР 2016
Всего абортов	6060	5270	3855	4985	8602
На 1000 фертильных	44,2	30,78	22,7	29,4	22,8
Доля медикаментозных (%)	20,1	34,8	18,4	31,2	11,8
Аборт по желанию женщины			2502-65%	3632-73%	
у девочек до 14 лет	2-0,02	0	2-0,02	0,02	4-0,02
у девочек 15-17	66-0,4	68-0,4	49-0,3	49-0,3	0,7

Приказ №995 от 30.12.2013года

«О работе родильных домов бюджетных учреждений в городе Ижевске»

Регламентирует направление беременных, рожениц, родильниц в городе Ижевске, Завьяловского района УР, Якшур-Бодьинского района УР, Малопургинского района УР согласно месту проживания

Приказ МЗ УР № 994 от 30.12.2013года

«О порядке оказания медицинской помощи беременным женщинам при преждевременных родах и недоношенным новорожденным детям»

Регламентирует маршрутизацию беременных женщин в УР при преждевременным родам в зависимости от срока беременности:

-очень ранние, ранние преждевременные роды 22-32 недели (3 уровень)

-преждевременные роды с 32-36,6 недель (2 уровень) *кроме Родильного дома №3*

Приказы Министерства Здравоохранения России

- №572н от 1.11.2012 г «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»
- -амбулаторная помощь: женские консультации, ФАПы, врачи общей практики
- -стационарная помощь: гинекологические отделения, акушерские стационары

Приказ МЗ России №572н от 1.11.2012 г

- -амбулаторная помощь: женские консультации, ФАПы, врачи общей практики (семейные врачи)
- -стационарная помощь: гинекологические отделения, отделения патологии беременности 1 уровня, акушерские стационары 1,2,3 уровней, специализированные отделения (по профилю заболевания)

Приказ МЗ России №572н от 1.11.2012 г

- I. Порядок оказания медицинской помощи женщинам в период беременности
- II. Порядок оказания медицинской помощи беременным женщинам с врожденными пороками внутренних органов у плода
- III. Порядок оказания медицинской помощи женщинам в период родов и в послеродовой период
- IV. Порядок оказания медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими хирургической помощи

Приказ МЗ России №572н от 1.11.2012 г

V. Порядок оказания медицинской помощи женщинам при неотложных состояниях в период беременности, родов и в послеродовой период

VI. Порядок оказания медицинской помощи женщинам с ВИЧ-инфекцией в период беременности, родов и в послеродовой период

VII. Порядок оказания медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями

VIII. Порядок оказания медицинской помощи девочкам с гинекологическими заболеваниями

IX. Порядок оказания медицинской помощи женщинам при искусственном прерывании беременности

Приказ МЗ России №572н от 1.11.2012 г

- ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
- ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ
- РОДИЛЬНОГО ДОМА (ОТДЕЛЕНИЯ)
- ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРА
- ОТДЕЛЕНИЯ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАТОЛОГИИ
ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРА И РОДИЛЬНОГО ДОМА

Приказ МЗ России №572н от 1.11.2012 г

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:

- АКУШЕРСКОГО ДИСТАНЦИОННОГО КОНСУЛЬТАТИВНОГО ЦЕНТРА С ВЫЕЗДНЫМИ АНЕСТЕЗИОЛОГО-РЕАНИМАЦИОННЫМИ АКУШЕРСКИМИ БРИГАДАМИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ЭКСТРЕННОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРА И РОДИЛЬНОГО ДОМА
- ЦЕНТРА ОХРАНЫ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА
- ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

со штатным расписанием и стандартом оснащения, с ПРАВИЛАМИ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА-СПЕЦИАЛИСТА

Приказ МЗ России №572н от 1.11.2012 г

Этапность оказания медицинской помощи

При беременности, родах, послеродовом периоде а так же при гинекологических заболеваниях и девочкам с гинекологическими заболеваниями в возрасте до 17 лет включительно

Клинические рекомендации (протоколы) утвержденные Министерством здравоохранения России

- Оказание медицинской помощи при
одноплодных родах в затылочном предлежании
(без осложнений) и в послеродовом периоде
2014год
- Кесарево сечение. Показание, методы
обезболивания, хирургическая техника,
антибиотикопрофилактика, ведение
послеоперационного периода 2014 год
- Преждевременные роды 2013 год
- Гестационный сахарный диабет: диагностика,
лечение, послеродовое наблюдение 2013 год

Клинические рекомендации (протоколы) утвержденные Министерством здравоохранения России

- Гипертензионные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Преэклампсия. Эклампсия.

2013 год

- Профилактика, лечение и алгоритм ведения при акушерских кровотечениях 2014 год
- Профилактика венозных тромбоэмболических осложнений в акушерстве и гинекологии 2014 год
- Анафилактический шок в акушерстве 2016 год
- Септические осложнения в акушерстве 2017 год

Задачи. Перспективы развития

- Работа по совершенствованию оказания медицинской помощи в соответствии с трехуровневой системой для профилактики и снижения материнской, перинатальной и младенческой смертности
- Дальнейшее внедрение в работу Клинических рекомендаций по оказанию помощи в акушерских и гинекологических стационарах и в амбулаторном звене
- Централизация службы родовспоможения (оптимизация родильных отделений 1 уровня)

Задачи. Перспективы развития

- Соблюдение современных перинатальных технологий в акушерских стационарах
- Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, внедрение новых технологий в стационарах
- Развивать кризисные центры и кабинеты медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации
- Активизировать работу по профилактике беременности у подростков, отказов от новорожденных, ранней явке на учет по беременности

Благодарю за внимание!

