**Пояснительная записка по профилю акушерство и гинекология за 2023г.**

1. **Пояснительная записка к ФСН №13 «Сведения о беременности с абортивным исходом».**

По т. 1000 стр. 1, гр.5. «Беременность с абортивным исходом в срок до 12 недель» у девочек в возрасте до 14 лет включительно:

1. ФИО девочки, адрес места проживания, дата рождения (число, месяц, год), возраст- полных лет, месяцев, дней – (на момент прерывания беременности). № первичной медицинской документации; Диагноз: срок беременности недель, дней. Дата прерывания беременности, способ прерывания беременности, показания к прерыванию беременности, диагноз, шифр МКБ-10.

По таблице 2000 строка 1 графа 5: «Беременность с абортивным исходом в срок с 12 до 22 недель» у девочек в возрасте до 14 лет включительно:

1. ФИО девочки, адрес места проживания, дата рождения (число, месяц, год), возраст- полных лет, месяцев, дней – (на момент прерывания беременности). № первичной медицинской документации; Диагноз: срок беременности недель, дней. Дата прерывания беременности, способ прерывания беременности, показания к прерыванию беременности, диагноз, шифр МКБ-10.
2. **Пояснительная записка к ФСН №32 «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам»**
	1. **По таблице 2120**:

Строка 6: Список беременных сероположительных на ВИЧ, по каждому случаю исход беременности.

Строка 13: Список женщин, у которых выявлена ХА и ВПР с указанием исхода (прервано в каком сроке; выкидыши в каком сроке, роды: в каком сроке и исход по ребенку (мерворожд. или живой).

Строка 14: Прервано беременностей – список женщин.

Строка 19: Список женщин, у которых выявлена ХА или ВПР при втором скрининге, с указанием исхода беременности: выкидыш, прерывание беременности, роды: срок и исход по ребенку (мерворожд. или живой).

Строка 19. Список женщин, у которых прервана беременность и срок.

* 1. **По таблице 2130 :**

Разница в сумме строк 2-15 и строки 1 в связи с имеющимися у беременных заболеваниями не вошедшими в таблицу указать в таблице:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование заболеваний | Код по МКБ-10 | Число заболеваний |
|  |  |  |

* 1. По таблице 2200: роды на дому: указать ФИО женщины, состояла на Д учете или нет, диагноз, исход по ребенку: вес, рост, живорожденный или мертворожденный, госпитализированы или нет, куда.
	2. По таблице 2210.

Строка 2: поступило родивших вне родильного отделения: указать ФИО пациентки, место регистрации, диагноз, место родов, исход по ребенку: вес, рост, живорожденный или мертворожденный.

Строка 4: Роды у ВИЧ- инфицированных женщин: указать ФИО, срок беременности, состояла или нет на учете, исход по ребенку: вес, рост, живорожденный или мертворожденный.

1. **Пояснительная записка к вкладышу к форме № 32.**
	1. Строка 7: Список пациенток с критическими акушерскими состояниями: ФИО, диагноз, исход.
2. Анализ кесаревых сечений, отчет по Робсону за год;
3. **Информация о деятельности акушерско – гинекологической службы в 2023 году с анализом основных показателей за 3 года**.

Информация о деятельности акушерско – гинекологической службы в 2023 году с анализом основных показателей за 3 года.

*Динамика основных демографических показателей*

*Динамика основных демографических показателей*

Таблица1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | 2021г. | 2022 г. | 2023г. |
| Рождаемость в районе |  |  |  |
| Общая смертность в районе |  |  |  |
| Естественный прирост (убыль)  |  |  |  |

*Динамика родившихся детей и умерших жителей РК в динамике.*

Таблица 2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатель | 2021г. | 2022 г. | 2023 | отклонение(человек) |
| Количествородившихсяживыми |  |  |  |  |
| Количество умерших |  |  |  |  |

*Структура акушерско-гинекологического коечного фонда*

Таблица 3

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Койки |  | 2021г. | 2022 г. | 2023 |
| Акушерские и гинекологические койки |  |  |  |  |
| Абсолютное число для берем и рожениц |  |  |  |  |
| На 10 000 женщин фертильного возраста |  |  |  |  |
| Абсолютное число коек патологии беременных |  |  |  |  |
| На 10 000 женщин фертильного возраста |  |  |  |  |
| Абсолютное число гинекологическихкоек |  |  |  |  |
| На 10 000 женского населения |  |  |  |  |
| Удельный вес коек патологии беременности в общем числе акушерских коек для УХТЫ, Сыктывкара |  |  |  |  |

*Средняя занятость койки в году в территории за 3 года (дней)*

Таблица 4

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 2021г. | 2022 г. | 2023г. |
| Родильные дома | район |  |  |  |

*Средняя занятость койки в году по профилю коек (дней) в динамике*

 *за 3 года.*

Таблица 5

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 2021г. | 2022 г. | 2023г. |
| Для беременных и рожениц (при наличии) | район |  |  |  |
| Патологии беременности |  |  |  |  |
| Гинекологические |  |  |  |  |

*Средняя длительность пребывания на койке по профилю для беременных и рожениц в территории в динамике за 3 года (дней).*

Таблица 6

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 2021г. | 2022 г. | 2023г. |
| Родильные дома | район |  |  |  |

*Средняя длительность пребывания на койке выписанного больного (дней) в динамике за 3года.*

Таблица 7

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 2021г. | 2022 г. | 2023г. |
| Для беременных и рожениц (при наличии) |  |  |  |  |
| Патологии беременности | РК | 11,87 | 9,2 |  |
| Гинекологические | РК | 5,6 | 5,2 |  |

*Обеспеченность населения медицинскими кадрами (физические лица).*

Таблица 9

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2021г. | 2022 г. | 2023г. |
|  Абсолютное число неонатологов |  |  |  |
| На 10 000 детей до года |  |  |  |
| Абсолютное число Акушеры-гинекологи |   |   |  |
| На 10 000 женского населения |  |  |  |
| Абсолютное количество анестезиологов-реаниматологов  |  |  |  |
| Абсолютное число акушерок |  |  |  |
| На 10 000 женского населения |  |  |  |

*Квалификационная характеристика врачебных кадров (удельный вес врачей и акушерок, имеющих квалификационные категории) в динамике за 3 года.*

Таблица 10

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2021г. | 2022 г. | 2023г. |
| Абсолютное число аттестованных на категорию неонатологов |  |  |  |
| Показатель в % |  |  |  |
|  Абсолютное число аттестованных на категорию акушеров-гинекологов |  |  |  |
| Показатель в % |  |  |  |
| Абсолютное число аттестованных на категорию акушерок |  |  |  |
| Показатель в % |  |  |  |

**Гинекологическая заболеваемость и злокачественные заболевания репродуктивной системы.**

**Злокачественные заболевания репродуктивной системы**

*Позднее выявление злокачественных новообразований у женщин (III-IVст. заболевания) в % к числу взятых под наблюдение с впервые в жизни установленным диагнозом в территории в динамике за 3 года*

Таблица 14

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2021г. | 2022 г. | 2023г. |
| Молочная железа |  |  |  |
| Шейка матки |  |  |  |
| Тело матки |  |  |  |
| Яичники |  |  |  |

*Число женщин, умерших от злокачественных новообразований репродуктивной системы в территории в 2022 и 2023гг.*

Таблица 15

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Молочная железа | Шейка матки | Злокачественные образования др. и неуточненных частей матки | Яичники  |
| 2022 | 2023 | 2022 | 2023 | 2022 | 2023 | 2022 | 2023 |
| Абсолютное число |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Показатель на 100 тыс. жен населения в районе |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Аборты**

*Профилактика абортов в территории в динамике за 3 года*

Таблица 20

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2021г. | 2022 г. | 2023г. |
| Введено ВМС (на 1000 женщин фертильного возраста |  |  |  |
| Удельный вес женщин, применяющих ВМС (% к числу женщин фертильного возраста) |  |  |  |
| Число женщин, использующих гормональную контрацепцию в % к числу женщин фертильного возраста |  |  |  |

*Динамика абортов в территории в динамике за 3 года*

Таблица 21

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2021г. | 2022 г. | 2023г. |
| Общее число абортов |  |  |  |
| Показатель на 1000 женщин фертильного возраста |  |  |  |
| Показатель на 100 родившихся живыми и мертвыми |  |  |  |
| Показатель артифициальных абортов до 12 недель беременности на 1000 женщин фертильного возраста |  |  |  |

*Показатели частоты артифициальных абортов, удельный вес охвата доабортным консультированием и его эффективность*

Таблица 23

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Район | Показатель артифициальн. абортов в ‰ на 1000 ж.ф.в. | Охват доабортногоконсультирования в % | эффективность консультирования в % |
| 2022г. | 2023г. | 2022г. | 2023г. | 2022г. | 2023г. |
| **район** |   |  |   |  |   |  |

*Сравнительная характеристика динамики абортов в территории в динамике за 3 года.*

Таблица 24

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2021г. | 2022 г. | 2023г. |
| Общее число абортов (с учетом абортов медикаментозным методом) |  |  |  |
| Соотношение роды/аборты |  |  |  |
| Абортов на 1000 женщин ф.в. |  |  |  |
| На 100 родившихся живыми и мертвыми |  |  |  |
| Доля абортов медикаментозным методом (%) к числу медицинских (легальных) абортов |  |  |  |
| Доля абортов медикаментозным методом (%) к общему числу абортов |  |  |  |
| Самопроизвольные аборты (абс.) |  |  |  |
| Самопроизвольные аборты в % к общему числу абортов |  |  |  |
| Медицинские (легальные) с учетом абортов медикаментозным методом (абс.) |  |  |  |
| Медицинские аборты в % к общему числу абортов |  |  |  |
| Аборты по медицинским показаниям (абс.) до 12 недель беременности |  |  |  |
| Доля абортов по медицинским показаниям в % к общему числу абортов |  |  |  |
| Аборты по социальным показаниям (абс.) |  |  |  |
| Доля абортов по социальным показаниям в % к общему числу абортов |  |  |  |
| Аборты в сроки до 12 недель, включая аборты медикаментозным методом (абс.) |  |  |  |
| Доля абортов в сроки до 12 недель, включая аборты медикаментозным методом в % к общему числу абортов |  |  |  |
| Из общего числа аборты у первобеременных (абс.) |  |  |  |
| Из общего числа аборты у первобеременных в % к общему числу абортов |  |  |  |
| Аборты у девочек до 14 лет % к общему количеству абортов всех возрастов |  |  |  |
| У подростков 15-17лет в % от общего количества абортов |  |  |  |
| У подростков 15-17лет в % на 1000 этого возраста |  |  |  |
| Из общего числа аборты у ВИЧ-инфицированных женщин (абс.) |  |  |  |

**Беременность и роды**

*Профилактические осмотры беременных женщин*

Таблица 25

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2021г. | 2022 г. | 2023г. |
| Удельный вес беременных женщин, поступивших под наблюдение в женские консультации до 12 недель беременности (%) |  |  |  |
| Из числа женщин, родивших в стационаре, не состояли под наблюдением в женской консультации (%) |  |  |  |
| Из числа женщин, закончивших беременность, осмотрены терапевтом (%) |  |  |  |
| Из числа осмотренных терапевтом – осмотрены в раннем сроке (%) |  |  |  |
| Из числа женщин, закончивших беременность, проведено УЗИ плода (%) 3раза 12-13; до 21нед, 30-34 нед |  |  |  |

*Заболевания и патологические состояния, предшествовавшие или возникшие во время беременности (***в % к числу закончивших беременность***) в территории в динамике за 3 года). По данным ЖК.*

Таблица 28

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2021г. | 2022 г. | 2023г. |
| Существовавшая ранее гипертензия, осложняющая беременность, роды и послеродовой период |  |  |  |
| Преэклампсия, эклампсия |  |  |  |
| Угроза прерывания беременности: |  |  |  |
| В сроки до 22 нед: |  |  |  |
| В сроки 22-37 недель: |  |  |  |
| Резус-иммунизация и другие формы изоиммунизации \* | Х | Х |  |
| Введен иммуноглобулин анти-Д во время беременности резус отрицательным всего\* | Х | Х |  |
| Подлежало введению анти Д глобулина | Х | Х |  |
| Доля в % от подлежащих | Х | Х |  |
| Введен иммуноглобулин после родов резус отриц родильницам\* | Х | Х |  |
| Введен иммуноглобулин после аборта с резуса отр кровью матери\* | Х | Х |  |
| Доля от подлежащих % | Х | Х |  |
| Введен иммуноглобулин после внематочной с резуса отр. кровью матери\* | Х | Х |  |
| Введен иммуноглобулин после замершей беременности с резус отр кровью матери\* | Х | Х |  |
| Введен иммуноглобулин после выкидыша аборта с резус отр кровью матери\* | Х | Х |  |
| Патологические состояния плода |  |  |  |
| Анемия |  |  |  |
| Болезни мочеполовой системы |  |  |  |
| Болезни системы кровообращения |  |  |  |
| Венозные осложнения |  |  |  |
| Сахарный диабет |  |  |  |
| Болезни эндокринной системы |   |   |  |

*\*По данным выписки из стационара состоящих на учете в ЖК*

*\*\*Отклонения пояснить.*

*Исходы беременности в территории (из числа закончивших беременность, состоящих на диспансерном учете) в динамике за 3 года.*

Таблица 26

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2021г. | 2022 г. | 2023г. |
| Закончили беременность всего (абс.) |  |  |  |
| Отклонение от предыдущего года в % |  |  |  |
| В том числе родами в срок (%) |  |  |  |
| Преждевременными родами (%) |  |  |  |
| Абортами (%) |  |  |  |

Представить анализ мертворожденных, зарегистрированных на территории структура: по сроку возникновения анте (до поступления в стационар, в стационаре), интра. По сроку беременности при наступлении анте/интра, по весу, данные разборов).

*ОТЧЕТ ДЛЯ СТАЦИОНАРОВ*

*Число родов и доля нормальных родов в родильном доме территории в динамике за 3 года*

Таблица 27

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2021г. | 2022 г. | 2023г. |
| Принято родов в стационаре (абс.) |  |  |  |
| Отклонение от предыдущего года в % |  |  |  |
| Доля нормальных родов |  |  |  |
| Всего преждевременных родов |  |  |  |

*Преждевременные родов 2023 году по стационару и рожденных детей*

Таблица 28

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего родов | Всего детей | живые | мертвые |
| 22 нед |  |  |  |  |
| 23 нед |  |  |  |  |
| 24 нед |  |  |  |  |
| 25 нед |  |  |  |  |
| 26 нед |  |  |  |  |
| 27 нед |  |  |  |  |
| Всего 22-27 недель |  |  |  |  |
| 28-33,6 недель |  |  |  |  |
| 34-36,6 недель |  |  |  |  |
| Всего  |  |  |  |  |

По стационару по исходам родов дать анализ мертворождения по структуре (анте, интра), основная причина мертворождения, материнская причина, где произошла антенатальная гибель (в стационаре, на этапе наблюдения в ЖК, стояла на учете/нет, относилась к группе социального риска/нет, наличие экстрагентальной патологии, результат разбора на своем уровне

Дать анализ мертворождения доношенных плодов отдельно по той же схеме

*Заболеваемость женщин, осложнившая течение родов и послеродового периода (количество и на 100 родов).*

Таблица 30

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2021г. | 2022 г. | 2023г. |
| Анемия |  |  |  |
| Болезни системы кровообращения |  |  |  |
| Болезни мочеполовой системы |  |  |  |
| Сахарный диабет |  |  |  |
| Гипоксия плода абсолют и % |  |  |  |
| Из них:А1 менее 7А1 менее 3А2 менее 7А2 менее 3Взято ph из артерии пуповины количество% от родившихся в гипоксии PH менее 7,2 количество % от взятых анализов  | х | х |  |
| х | х |  |
| х | х |  |
| х | х |  |
| х | х |  |
| х | х |  |
| х | х |  |
| х | х |  |
| Существовавшая ранее гипертензия, осложняющая беременность, роды и послеродовой период |  |  |  |
|  преэклампсия, эклампсия |  |  |  |
| Кровотечения в связи с предлежанием плаценты |  |  |  |
| Кровотечения в связи с преждевременной отслойкой плаценты |  |  |  |
| Кровотечения в последовом и послеродовом периоде |  |  |  |
| Кровотечения в связи с нарушением свертываемости крови |  |  |  |
| Роды, осложненные патологией пуповины |  |  |  |
| Преждевременный разрыв плодных оболочек |  |  |  |
| Нарушения родовой деятельности, из них (в%): |  |  |  |
| - слабость родовой деятельности |  |  |  |
| - стремительные роды |  |  |  |
| - дискоординация родовой деятельности |  |  |  |
| Затрудненные роды |  |  |  |
| Разрыв матки |  |  |  |
| Разрывы промежности III-IV степени |  |  |  |
| Послеродовый метроэндометрит в ЛПУ всего |  |  |  |
| После КС |  |  |  |
| После самостоятельных родов  |  |  |  |
| Сепсис после родов и операции КС всего |  |  |  |
| Акушерская эмболия |  |  |  |

*Для ЛПУ 2 и 3 уровня объяснить показатель ПЭ тяжелой степени (наличие профилактики в группе высокого риска), септических осложнений, травматизм новорожденных , 3-4 степень разрыва промежности, разрыва матки, интранатальной мертворождаемости, антенатальной, произошедшей в стационаре. Данные разборов.*

*Оперативные вмешательства в стационаре число и доля от количества родов в %*

Таблица 34

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2021г. | 2022 г. | 2023г. |
| наложение акушерских щипцов (на 100 родов в стационаре) |  |  |  |
| Вакуум-экстракция (на 100 родов в стационаре) |  |  |  |
| Кесарево сечение (на 100 родов в стационаре) с 22 недель \* |  |  |  |
| Плодоразрушающие операции (на 100 родов в стационаре) |  |  |  |
| Экстирпация и надвлагалищная ампутация матки |  |  |  |

*При наличии показания к экстирпации /ампутации матки*

 Анализ Кровотечений по количеству, по объему, по причинам.

1. **Информация о наличии в лечебном учреждении неснижаемого запаса лекарственных средств и тест систем на 01.01.2024 г.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *№п/п* | *Наименование ЛС, тест систем* | *Наличие (+/-)* | *количество* |
| *1* | *Ингибитор окситоциновых рецепторов – атозибан (1 фл. 0,9 мл и 2 флакона 5 мл)* |  |  |
| *2* | *Ампициллин-сульбактам 1.5 гр – 1 уп. в ампулах* |  |  |
| *3* | *Дексаметазон 4мг/мл – 1 уп. в ампулах/или бетаметазон – 1 уп. в амп.* |  |  |
| *4* | *Гексапреналин 10мг/2 мл. – 1 уп. в ампулах* |  |  |
| *5* | *Карбетоцин 100мкг/мл – 2 амп.* |  |  |
| *6* | *Магния сульфат 250 мг/мл – 1 уп. в амп.* |  |  |
| *7* | *Метилдопа 0,25 г. 1 уп. в таб.* |  |  |
| *8* | *Нифедипин 0.01 г. – 1 уп. в таб.* |  |  |
| *9* | *Окситоцин 5МЕ/мл - 1 уп. в ампулах* |  |  |
| *10* | *Преднизолон 30мг/мл (метилпереднизолон 250мг) - 1 уп. в ампулах* |  |  |
| *11* | *Свежезамороженная плазма АВ (IV) отрицательная – 500 мл.* |  |  |
| *12* | *Сурфактанты – 2 фл.* |  |  |
| *13* | *Транексамовая кислота 50 мг/мл -1 уп. в ампулах* |  |  |
| *14* | *Эритроцитарная масса (I) отрицательная -500 мл* |  |  |
| *15* | *Цефалоспорины III поколения - 1 уп. в ампулах* |  |  |
| *16* | *Факторы свертывания крови IX, II,VII и X в комбинации – 2 флакона* |  |  |
| *17* | *Тест для определения подтекания околоплодных вод – 1 шт.* |  |  |
| *18* | *Тест для определения фосфорилированного протеина-1, связывающего инсулиноподобный фактор роста (ПСИФР-1) в цервикальном секрете (мапкер преждевременных родов) -1 шт* |  |  |
| *19* | *Тест для определения С-реактивного белка. Экспресс-тест для определения прокальцитомина в сыворотке крови человека – 1 шт/или круглосуточная возможность определения прокальцитонина в сыворотке человека в условиях лаборатории* |  |  |

**7. Задачи службы акушерства-гинекологии в территории на 2024 г.**