



---

# ***ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ РОДИЛЬНОГО ДОМА №4***

2020 г.

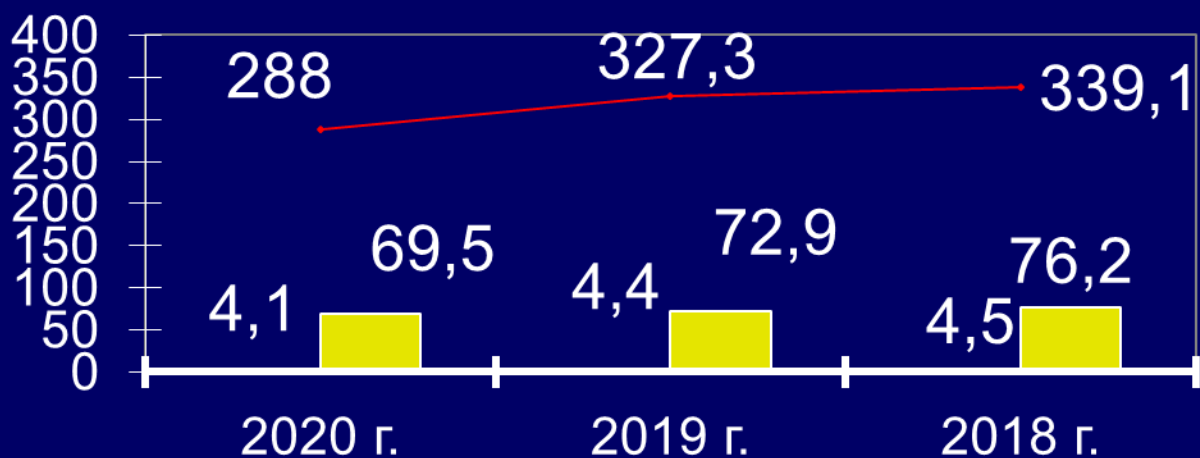
---



## ***Структура коечного фонда КЛИНИКИ***

<b>АКУШЕРСКИЕ КОЙКИ</b>	<b>60</b>
<b>ОТДЕЛЕНИЕ ПАТОЛОГИИ</b>	<b>30</b>
<b>ГИНЕКОЛОГИЯ</b>	<b>5</b>
<b>ИНФЕКЦИОННОЕ ОТДЕЛЕНИЕ</b>	<b>30</b>
<b>ВСЕГО</b>	<b>125</b>

# Показатели использования коечного фонда в 2020 г.



■ койко-дни

■ оборот койки

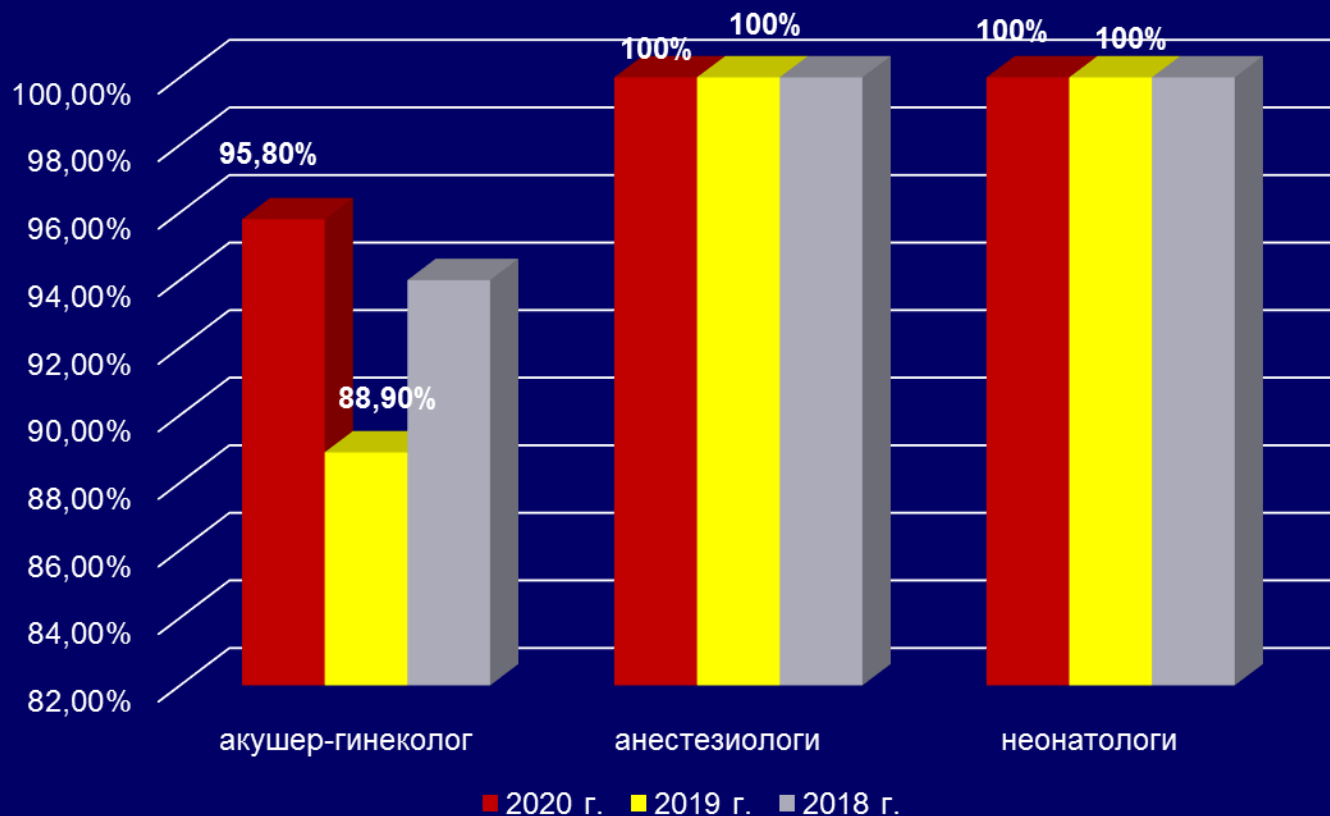
— работа койки



# ***Укомплектованность штатного расписания***

	2020 г.	2019 г.
Врачебный состав	84,9%	86,7%
Средний медицинский персонал	84,1%	86,0%
Младший медицинский персонал	92,4%	79,7%
Другие структурные подразделения	80,6%	81,4%

# Уровень категорийности врачей





# ***Поступление денежных средств в 2018-2020 гг.***

Источник фин-я	2020 г.		2019 г.		2018 г.	
	тыс.тг.	%	тыс.тг.	%	тыс.тг.	%
<b>ВСЕГО:</b>	<b>836021,9</b>		<b>634668,6</b>		<b>582284,0</b>	
Респ.бюджет	665369,9	79,6	606307,7	95,5	550157,2	94,5
Плат.услуги	14529,5	1,7	28360,9	4,5	32127,0	5,5
Услуги по Covid-19	56692,3	6,8	-	-	-	-
«Штрафные» санкции	5968,4	0,9	6773,4	1,2	15847,6	2,8

# ***Кассовые расходы в 2020 г.***

	2020 г.		2019 г.		2018 г.	
	ТЫС.ТГ.	%	ТЫС.ТГ.	%	ТЫС.ТГ.	%
<b>ДОХОДЫ:</b>	836021,9		634668,6		582284,2	
<b>Зар.плата, в т.ч.</b>	440890,5	59,9	352488,9	54,7	318100,6	52,4
• Диф.оплата	13533,5	3,1	22168,5	6,3	24782,0	7,8
• Премия	19922,3	4,5	-	-	23271,5	7,3
<b>Налоги</b>	45796,5	6,2	35185,9	5,5	31561,4	5,8
<b>Медикаменты и ИМН</b>	108810,0	14,8	94056,2	14,6	106134,7	17,5
<b>ОС и мед.оборуд</b>	2346,4	0,3	1293,6	0,2	275,0	0,05
<b>Питание</b>	22798,6	3,1	21409,8	3,3	21861,7	3,6
<b>Прочие товары</b>	124357,5	16,9	139995,9	21,7	128806,3	20,7



# ***Средняя зарплата в 2020-2019 г.***

	<b>Кол-во сотрудник ОВ</b>	<b>Среднемес.ЗП, 2020 г.</b>	<b>Среднемес.ЗП, 2019 г.</b>
<b>Врачи</b>	<b>44</b>	<b>333794</b>	<b>267663</b>
<b>Средний мед.персонал</b>	<b>96</b>	<b>206511</b>	<b>156339</b>
<b>Младший мед.персонал</b>	<b>49</b>	<b>101773</b>	<b>99185</b>
<b>Прочий</b>	<b>31</b>	<b>191828</b>	<b>159549</b>

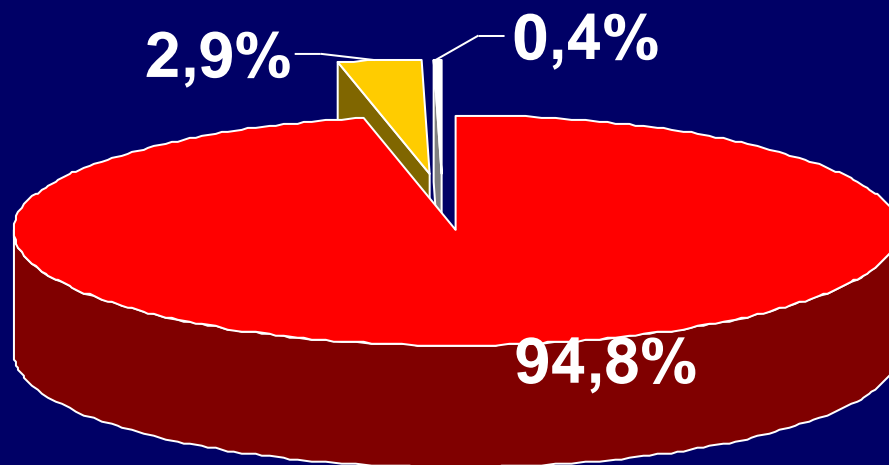




# ***Стимулирующие выплаты в 2020 г.***

<b>Должность</b>	<b>Физ. лица</b>	<b>Диф. оплата</b>	<b>%</b>
<b>ВСЕГО:</b>	<b>214</b>	<b>13533,5</b>	<b>100%</b>
<b>Врачи</b>	<b>40</b>	<b>4543,4</b>	<b>33,6%</b>
<b>Средний персонал</b>	<b>79</b>	<b>5275,2</b>	<b>39,0%</b>
<b>Младший персонал</b>	<b>49</b>	<b>1979,1</b>	<b>14,6%</b>
<b>Прочий</b>	<b>28</b>	<b>1735,8</b>	<b>12,8%</b>

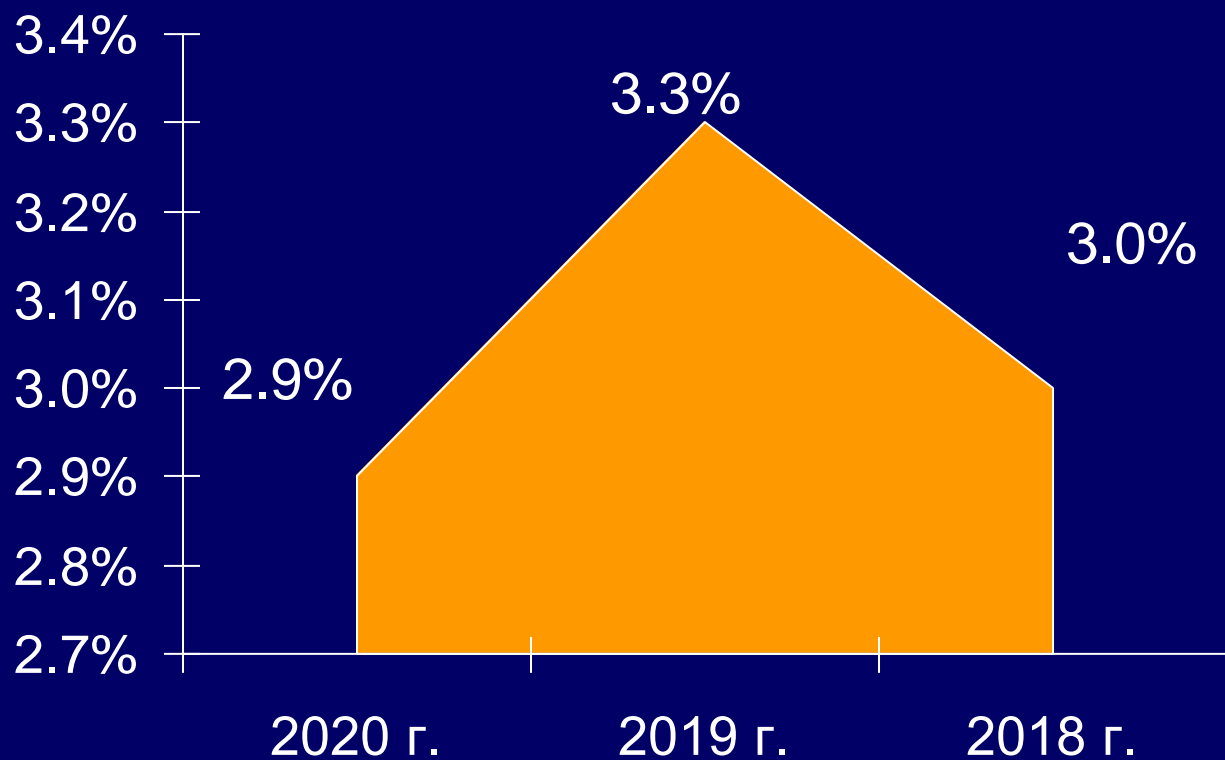
# ***СТРУКТУРА РОДОВ В 2020 Г.***



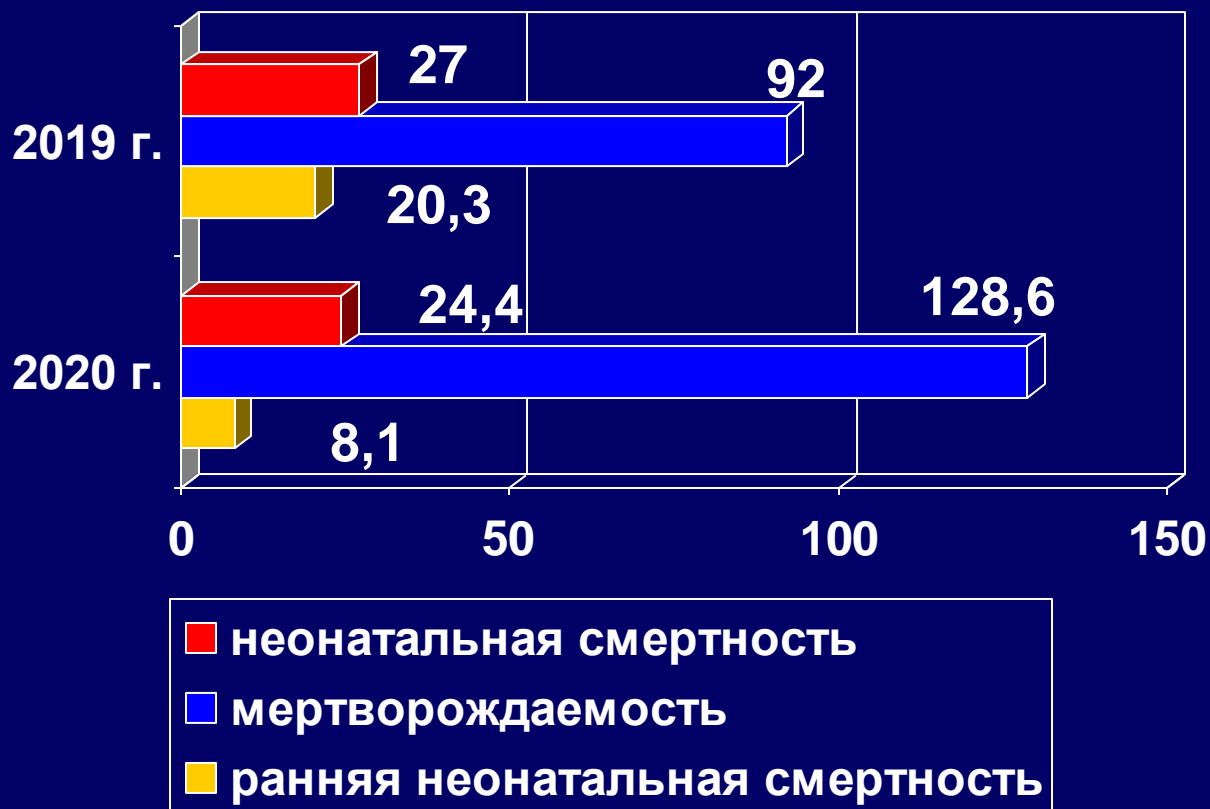
- срочные роды
- преждевременные роды
- запоздалые роды



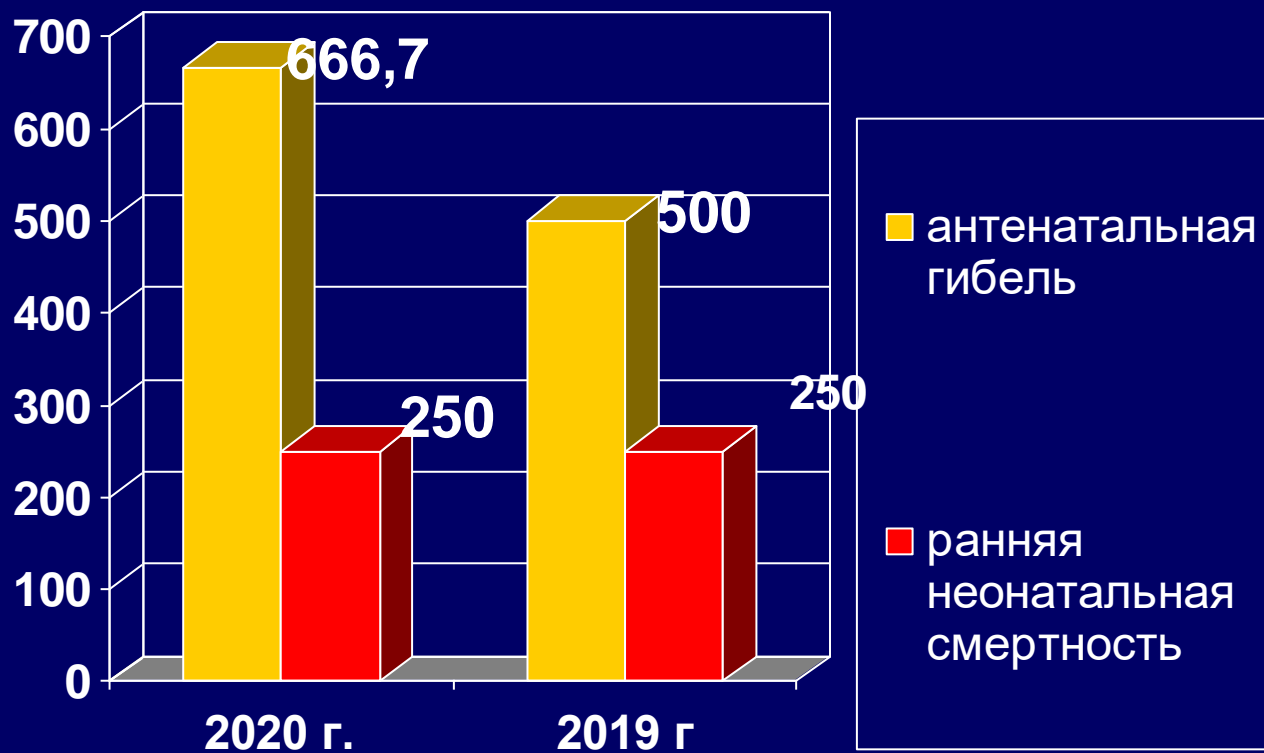
# ***Динамика преждевременных родов в 2020-2018 гг.***



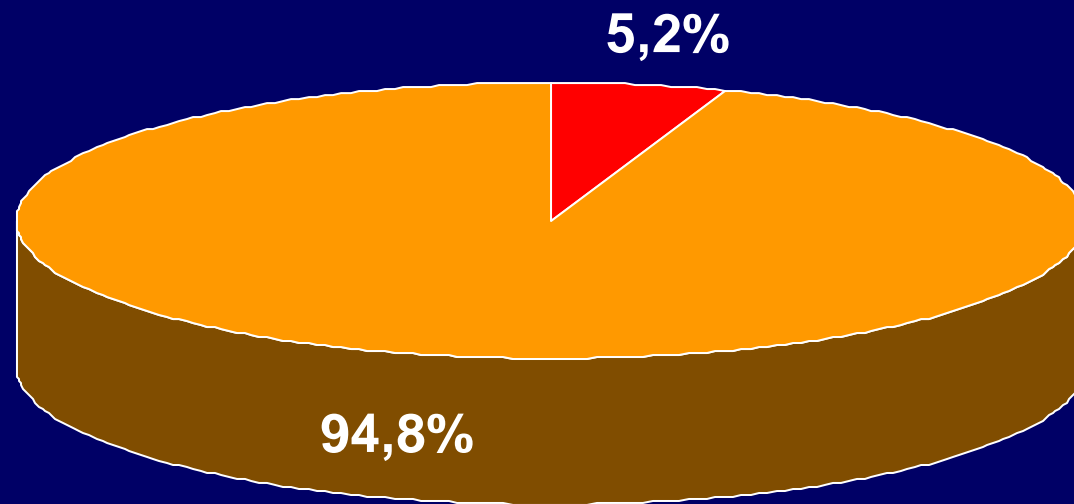
# Динамика перинатальной смертности среди недоношенных



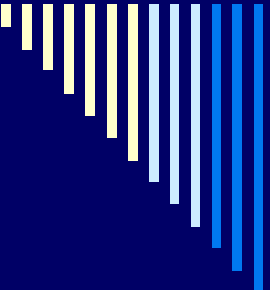
# Перинатальная смертность новорожденных с ЭНМТ



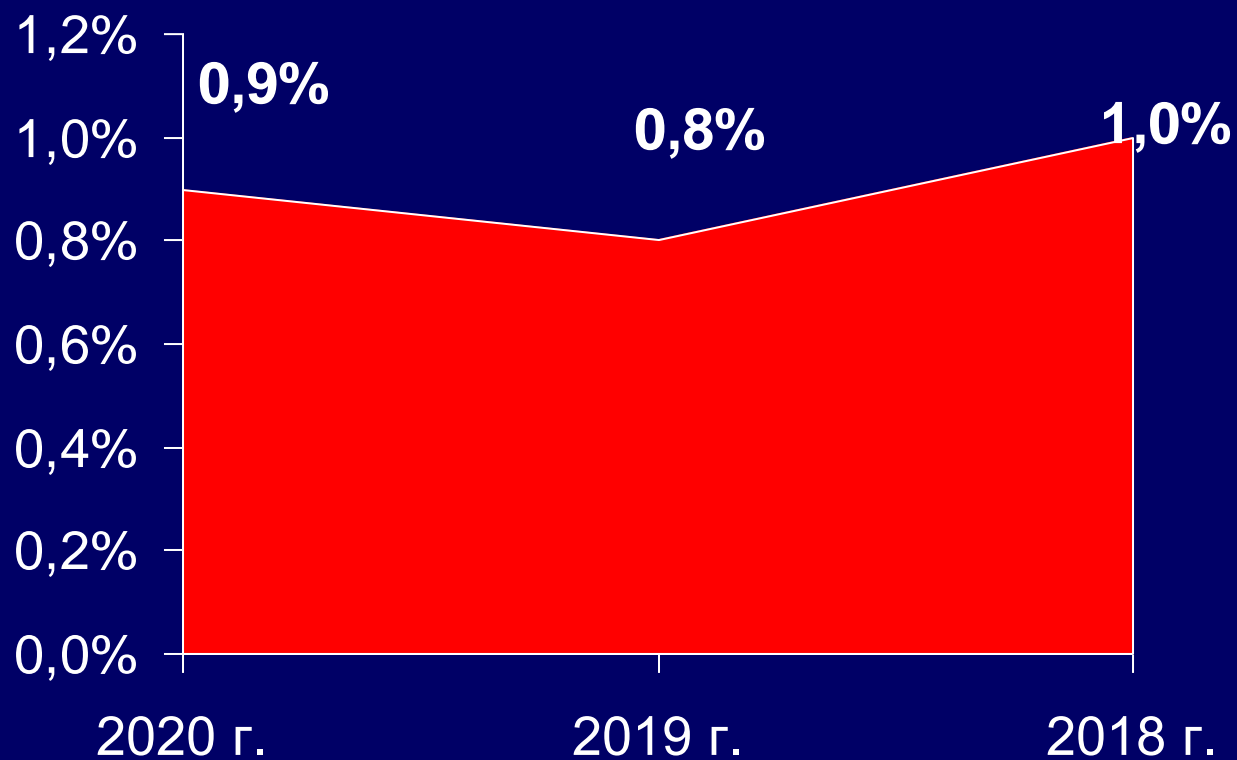
# ***Структура родоразрешения при тазовом предлежании***



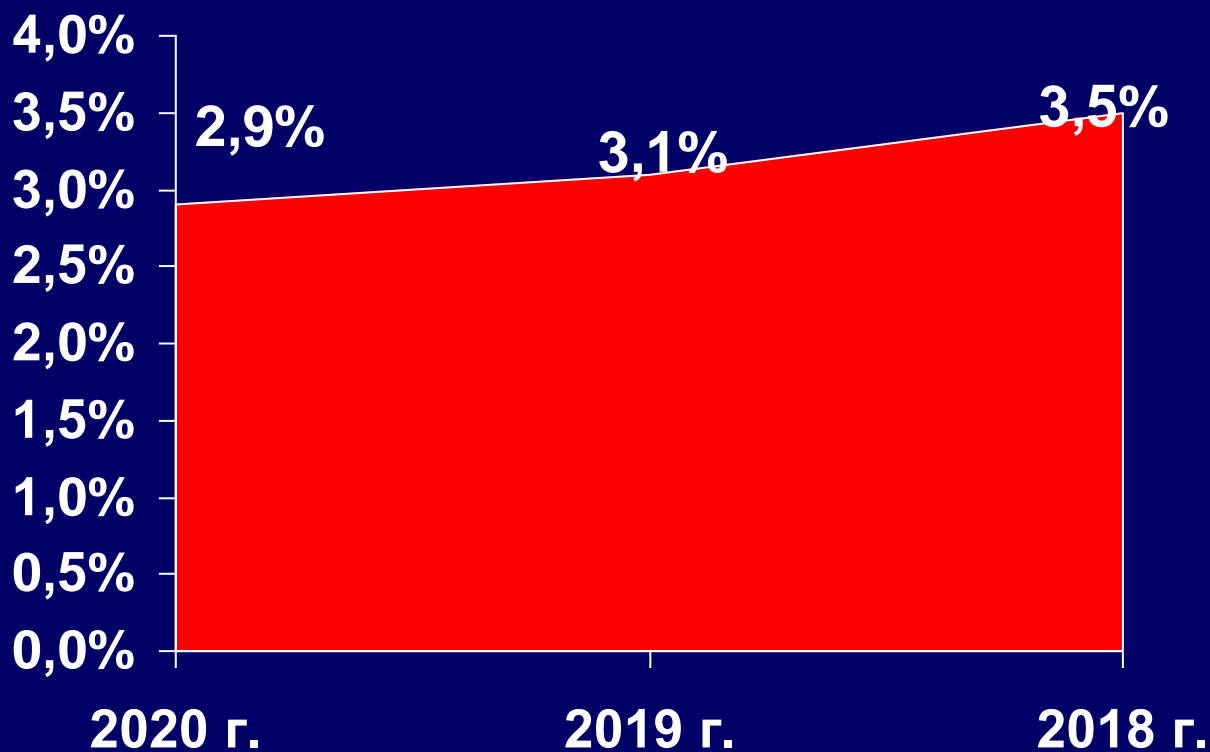
- самопроизвольные роды
- кесарево сечение



# ***Частота аномалий родовой деятельности в 2020-2018 гг.***

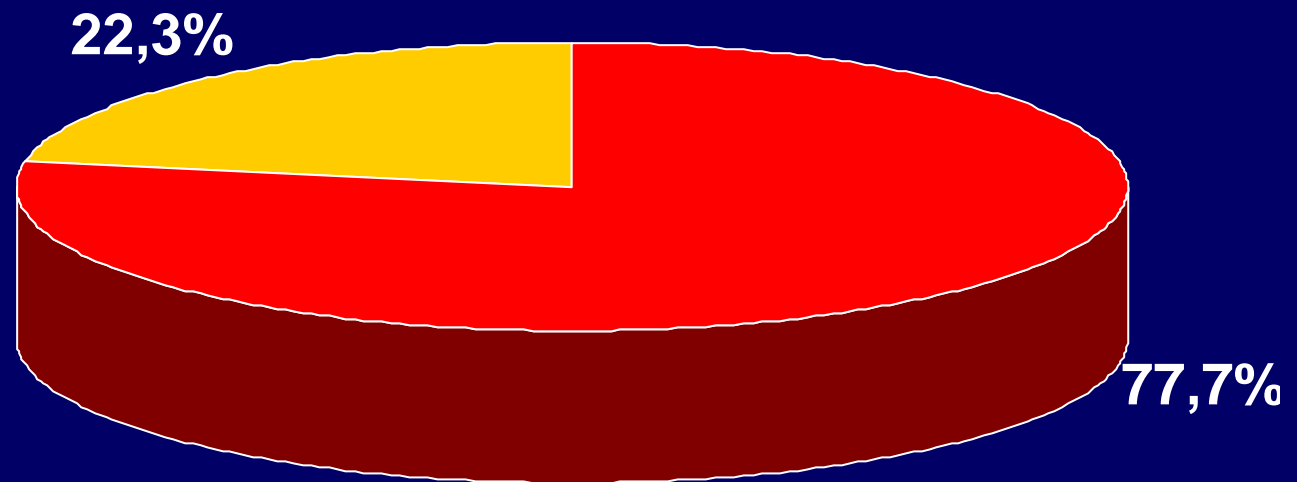


# ***Частота гипертензионных состояний в 2020-2018 г.***





# **Структура гипертензионных осложнений**



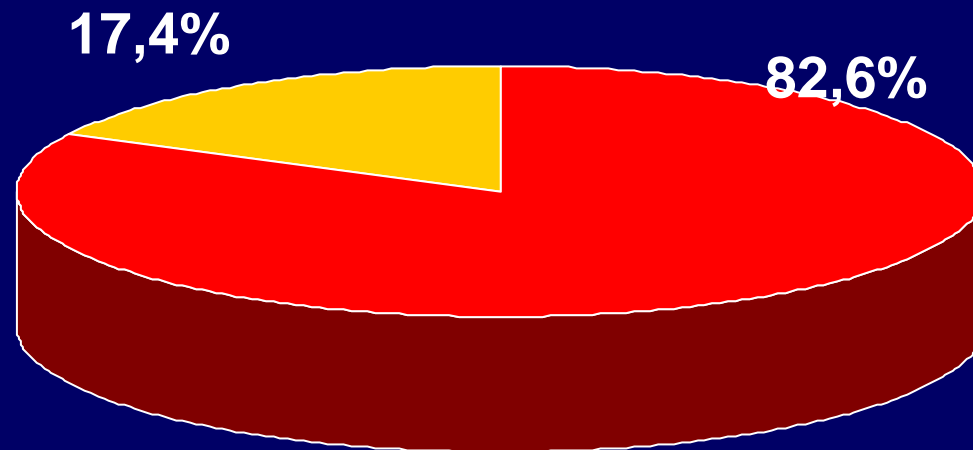
■ легкая степень

■ тяжелая степень

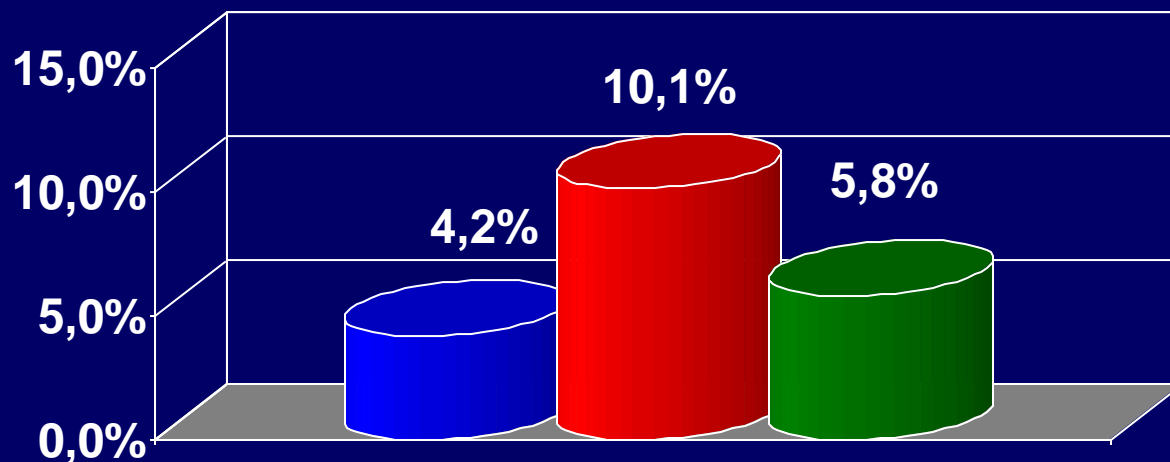
---



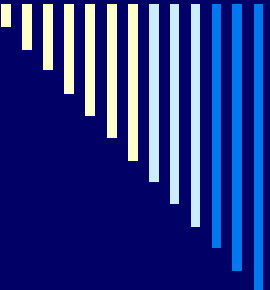
# ***Структура родоразрешения при преэклампсии***



# ***Осложнения при тяжелой преэклампсии***

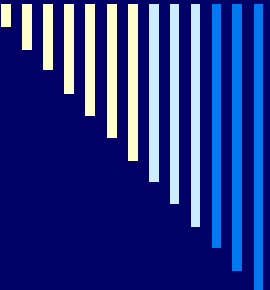


■ ВЗРП ■ ПОНРП ■ атоническое кровотечение



# ***Дефекты ведения пациенток с преэклампсией***

- Отсутствие послеродовой реабилитации после предшествующих родов, осложненных ГС;
  - Позднее выявление начальных признаков ГС в амб.условиях;
  - Несвоевременная госпитализация в стационар для определения тактики их ведения;
-

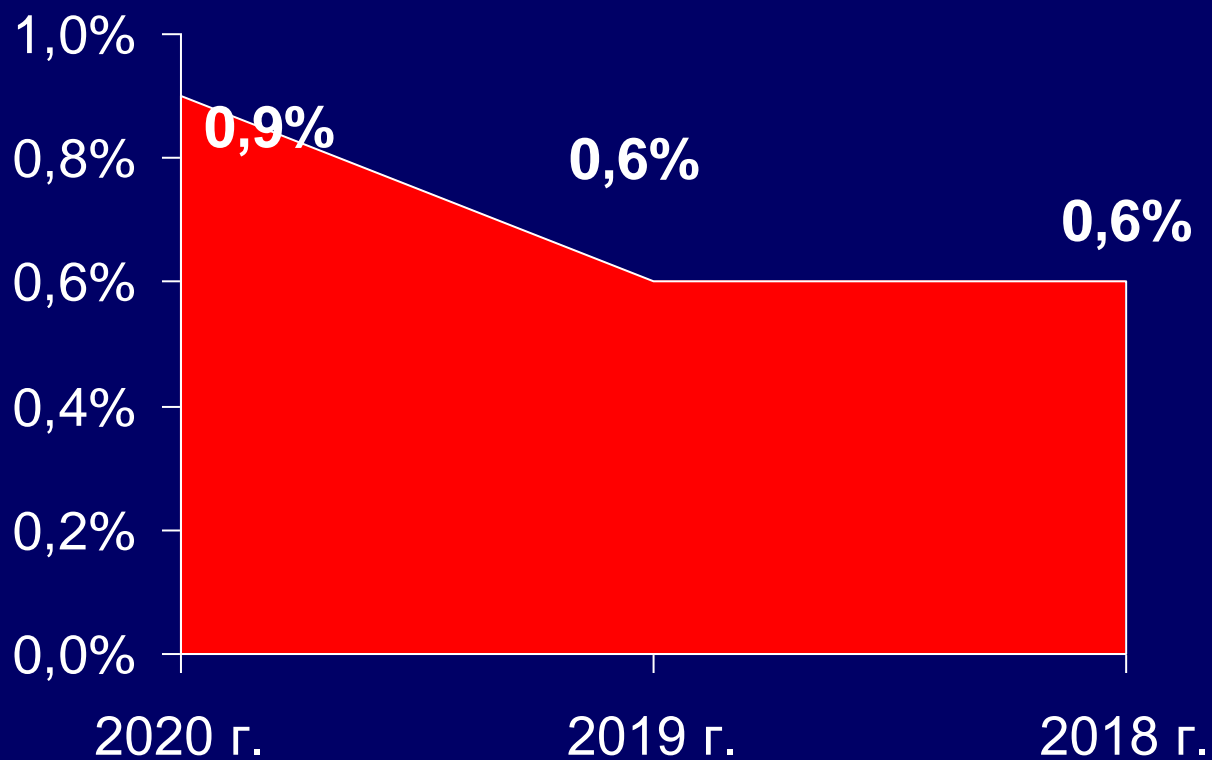


---

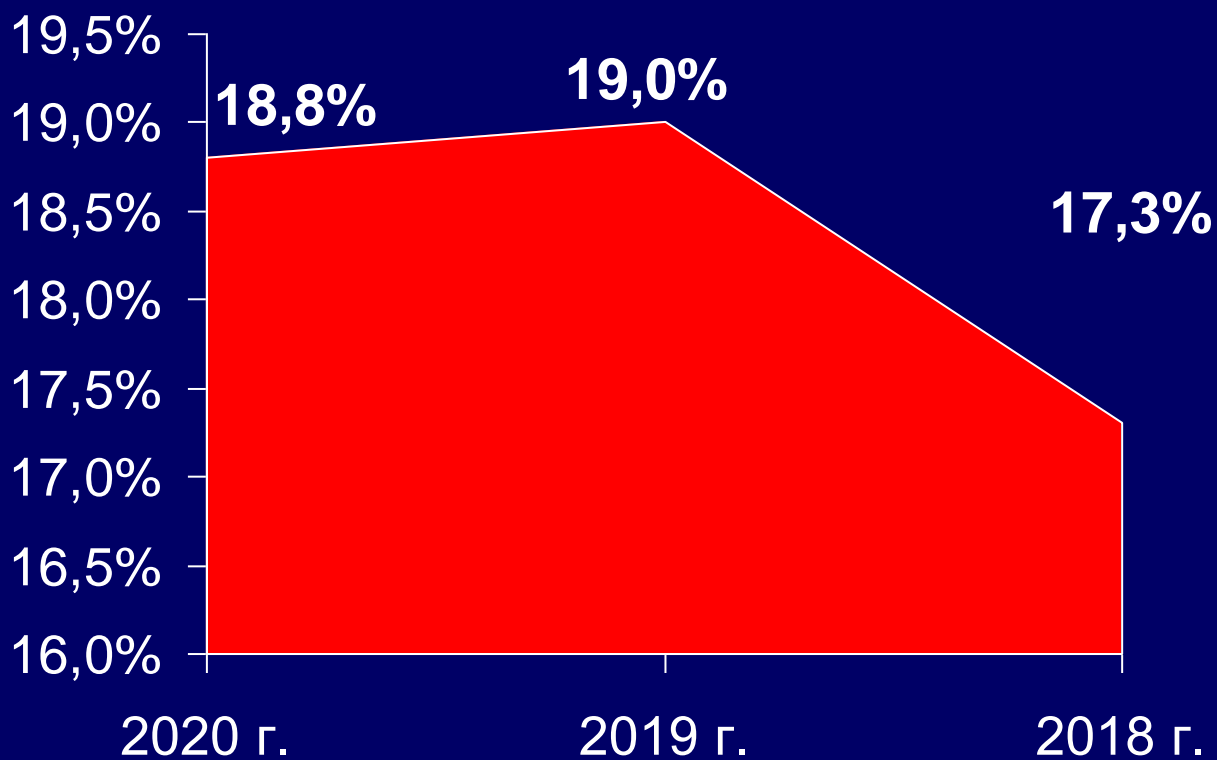
# ***Дефекты ведения пациентов с преэклампсией***

- Некачественное проведение санитарно-просветительной работы относительно «тревожных» признаков;
  - Недооценка степени тяжести преэклампсии при поступлении;
-

# ***Вакуум-экстракция плода в 2020-2018 гг.***



# ***Кесарево сечение в 2020-2018 гг.***



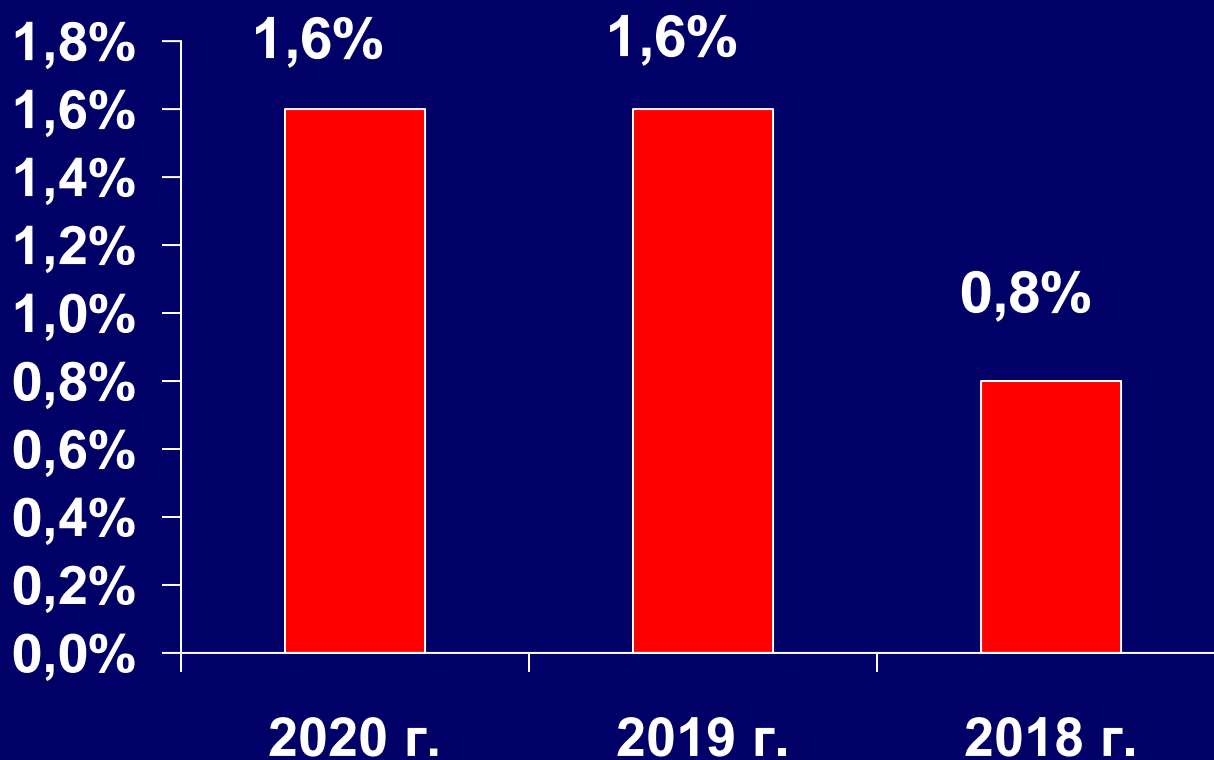


# ***Основные показания к кесаревому сечению***

<b>ПОКАЗАНИЯ</b>	<b>2020 г.</b>	<b>2019 г.</b>
<b>Рубец на матке + другие акушерские показания</b>	<b>54,3%</b>	<b>54,5%</b>
<b>Тазовое предлежание плода + другие акушерские показания</b>	<b>8,1%</b>	<b>10,4%</b>
<b>Угрожаемое состояние плода</b>	<b>4,1%</b>	<b>4,5%</b>
<b>Клинически узкий таз</b>	<b>4,6%</b>	<b>4,3%</b>



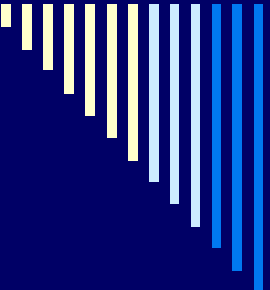
# ***Динамика кровотечений при беременности***





# ***Пути снижения частоты кровотечений при беременности***

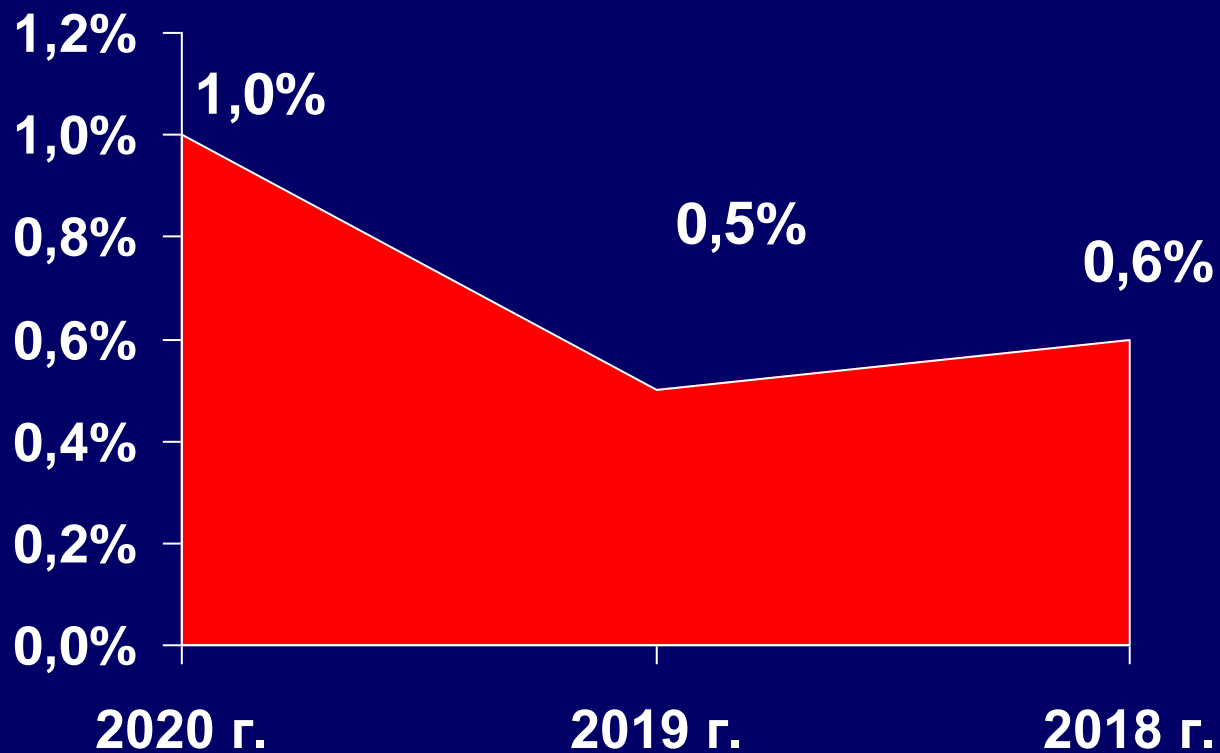
- Проведение качественной санитарно-просветительной работы относительно «тревожных» признаков (80% пациенток поступило в стационар через несколько часов от момента начала кровотечения);
  - Настороженность мед.персонала относительно «стертости» или атипичности клинической картины;
-



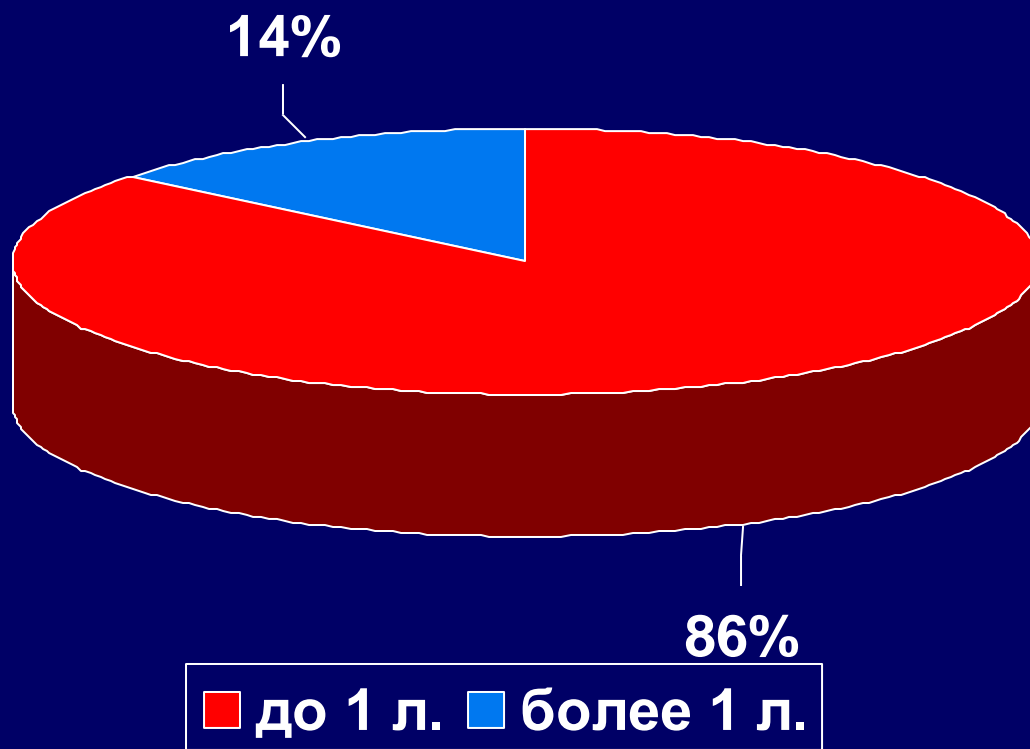
# ***Пути снижения частоты кровотечений при беременности***

- Тесный контакт мед.работников женских консультаций, скорой помощи и родильного дома;
- Оперативность и четкость оказания необходимых лечебно-диагностических мероприятий;
- Строгое соблюдение приказа УЗ г.Алматы о регионализации пациенток с кровянистыми выделениями в ГПНЦ

# ***Динамика частоты послеродовых кровотечений***



# ***Структура послеродовых кровотечений по их объему***



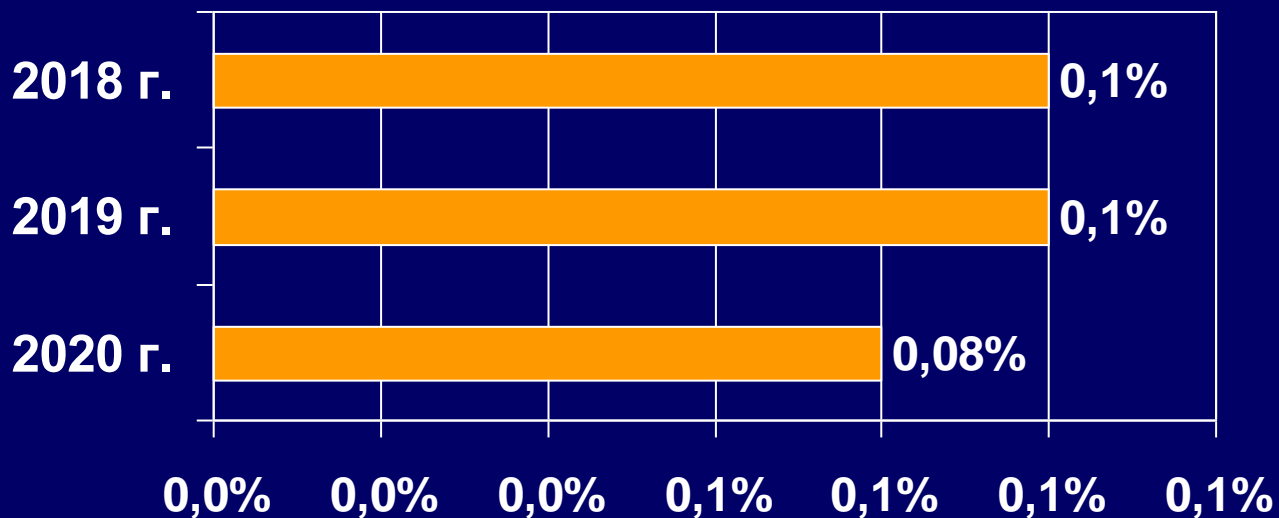
---



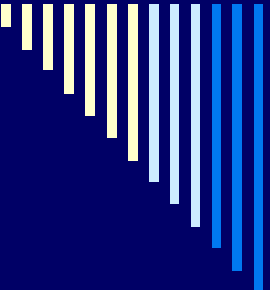
# ***Дефекты ведения родильниц с атоническим кровотечением***

- Неадекватность оценки степени кровопотери;
  - Неадекватное восполнение ОЦК.
-

# Частота объемных операций



■ объемные операции (экстрипации)

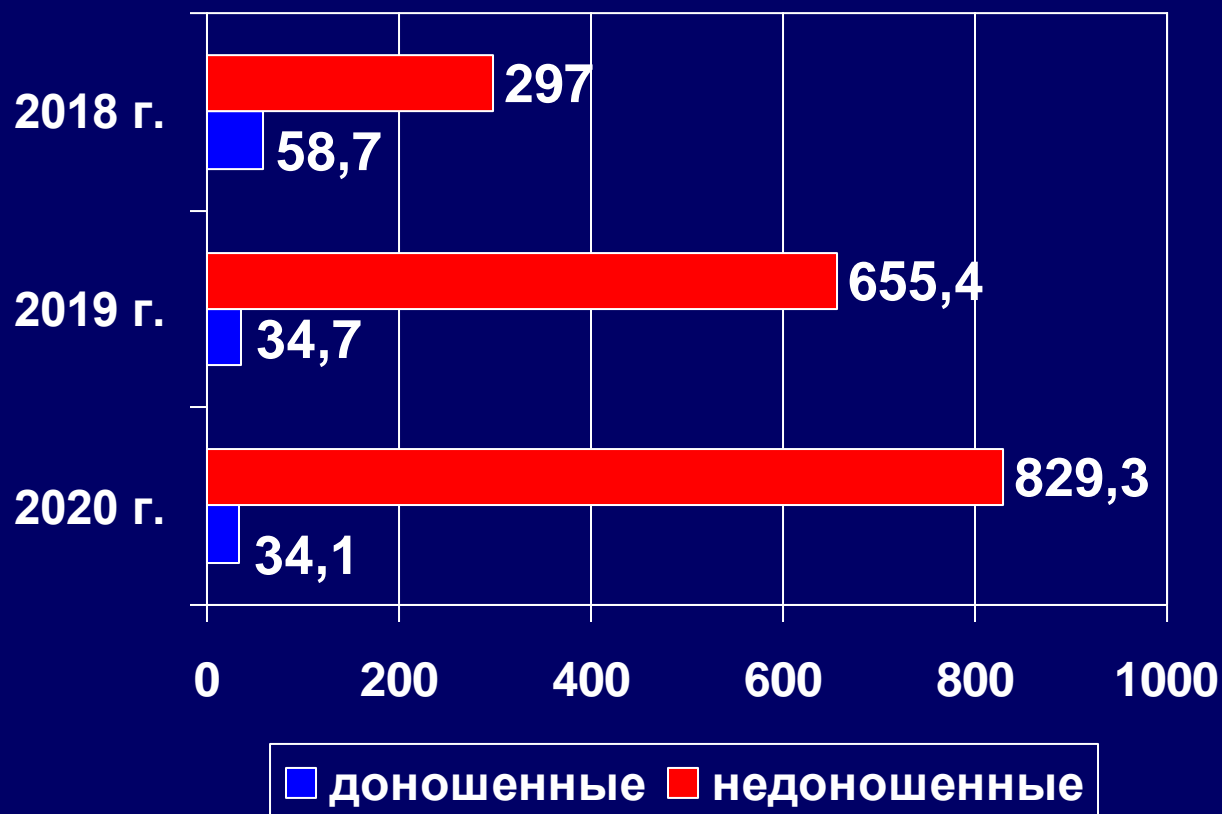


# ***Показания к проведению объемных операций***

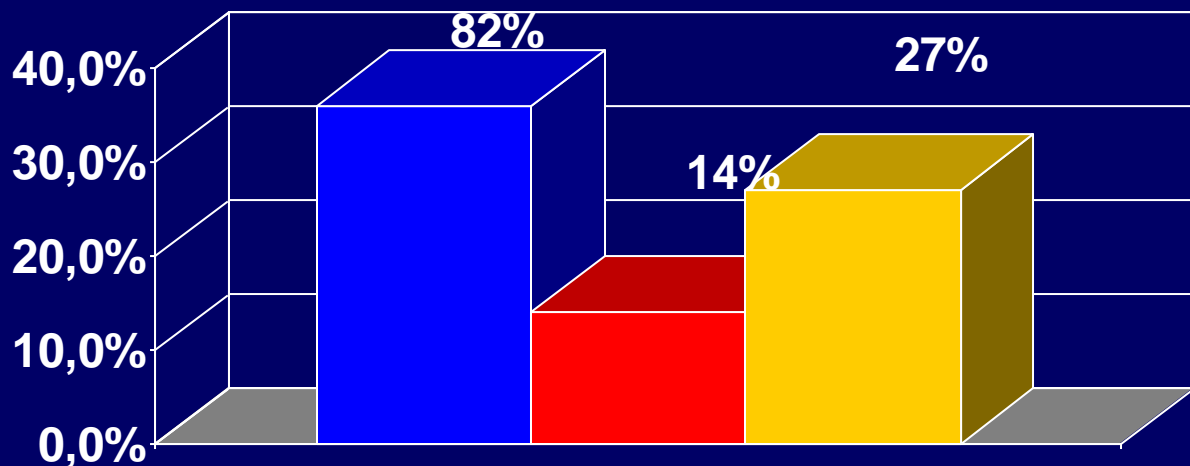
	2020 г.	2019 г.	2018 г.
ПОНРП + матка Кювелера	1	1	2
Предлежание плаценты + кровотечение; приращение плаценты	-	2	1
Эмболия околоплодными водами + кровотечение	-	1	-
Нагноившаяся гематома параметрия	1	-	-
Массивное атоническое кровотечение в позднем послеродовом периоде	2	-	1
Разлитой криптогенный перитонит	-	-	1
Гнойно-септическое осложнение	-	1	1



# ***Заболеваемость новорожденных***

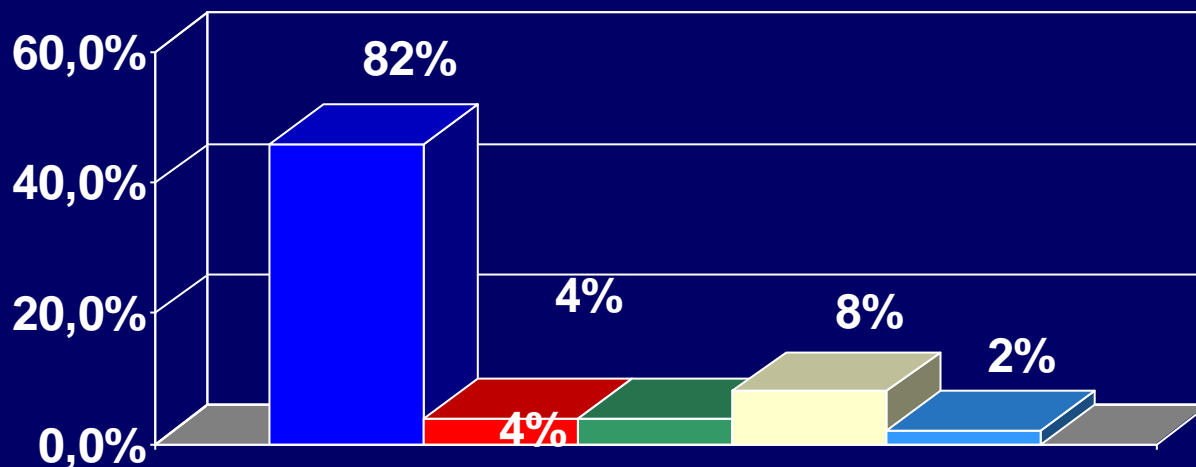


# ***Структура заболеваемости недоношенных 1000,0-1499,0***



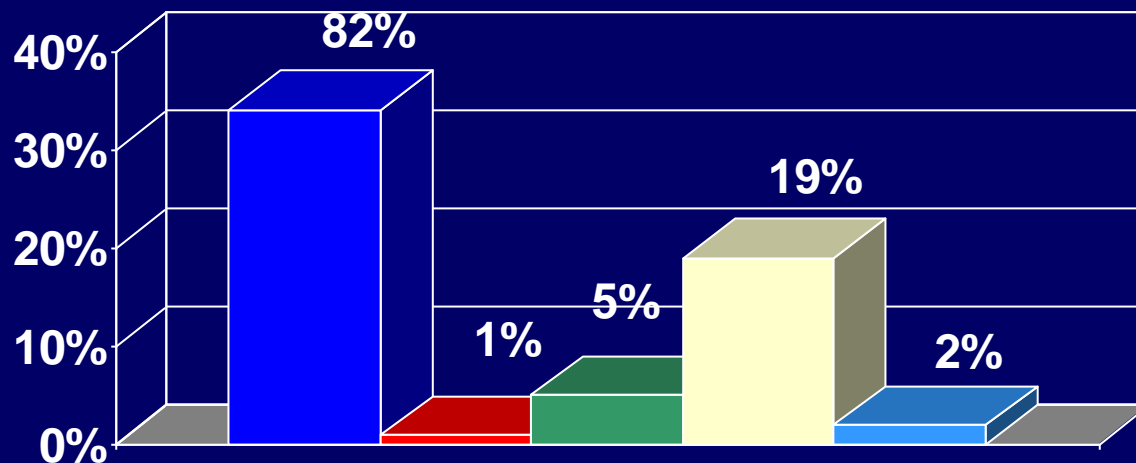
- внутриутробная гипоксия
- внутриутробная пневмония
- синдром дыхательных расстройств

# **Структура заболеваемости недоношенных 1500,0-2499,0**



- внутриутробная гипоксия
- внутриутробная пневмония
- ВЗРП
- неонатальная желтуха
- пороки развития

# ***Структура заболеваемости недоношенных выше 2500,0***



- втнутриутробная гипоксия
- втнутриутробная пневмония
- родовая травма
- неонатальная желтуха
- дистресс-плода



---

## ***Меры профилактики заболеваемости***

- Качественная просвет. работа относительно «тревожных признаков»;**
  - Своевременное выявление беременных и постановка их на учет в ЖК;**
  - Выявление и санация инфекционных очагов.**
-



---

## ***Меры профилактики заболеваемости***

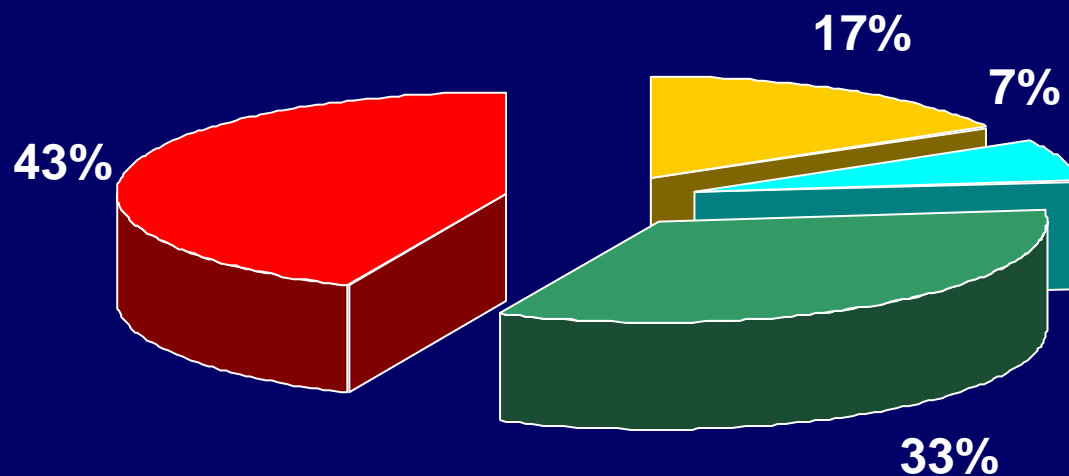
- **Строгое соблюдение приказа УОЗ о регионализации новорожденных в стационары, предусматривающие их выхаживание;**
  - **Строгое соблюдение регионализации.**
-



# ***Перинатальная смертность в разрезе ЖК***

<b>№ЖК</b>	<b>МР</b>	<b>МЛ.СМЕРТНОСТЬ</b>	<b>ВСЕГО:</b>
9	4	1	5
13	3	-	3
19	4	-	4
22	3	-	3
23	1	-	1
25	4	1	5
28	3	1	4
32	2	-	2
35	1	-	1
3	-	1	1
ШАПАГАТ	1	-	1
<b>ВСЕГО</b>	<b>26</b>	<b>4</b>	<b>30</b>

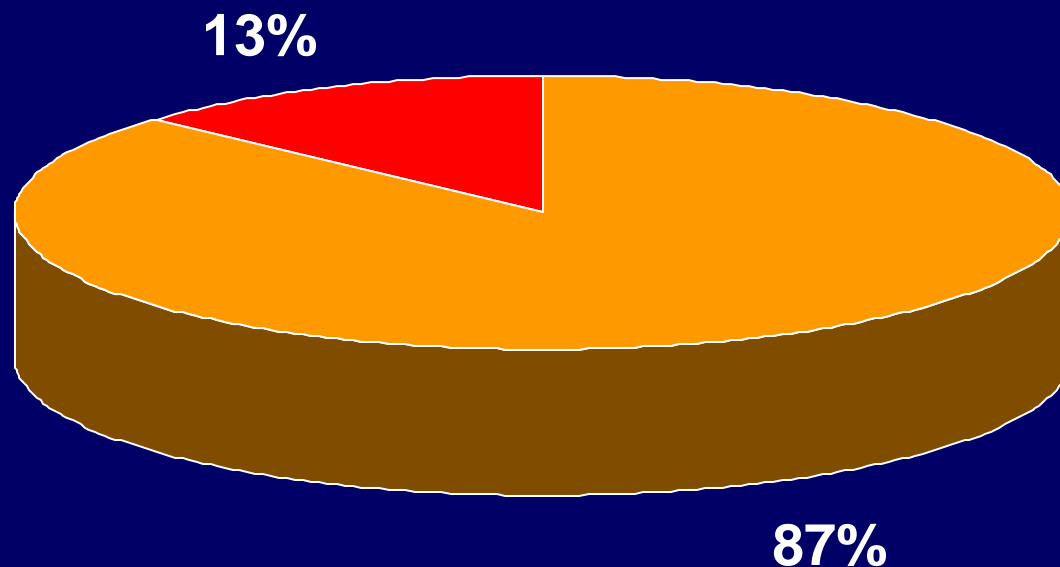
# ***Перинатальная смертность по весовым категориям***



■ 500-999 ■ 1000-1499 ■ 1500-2499 ■ 2500 и более

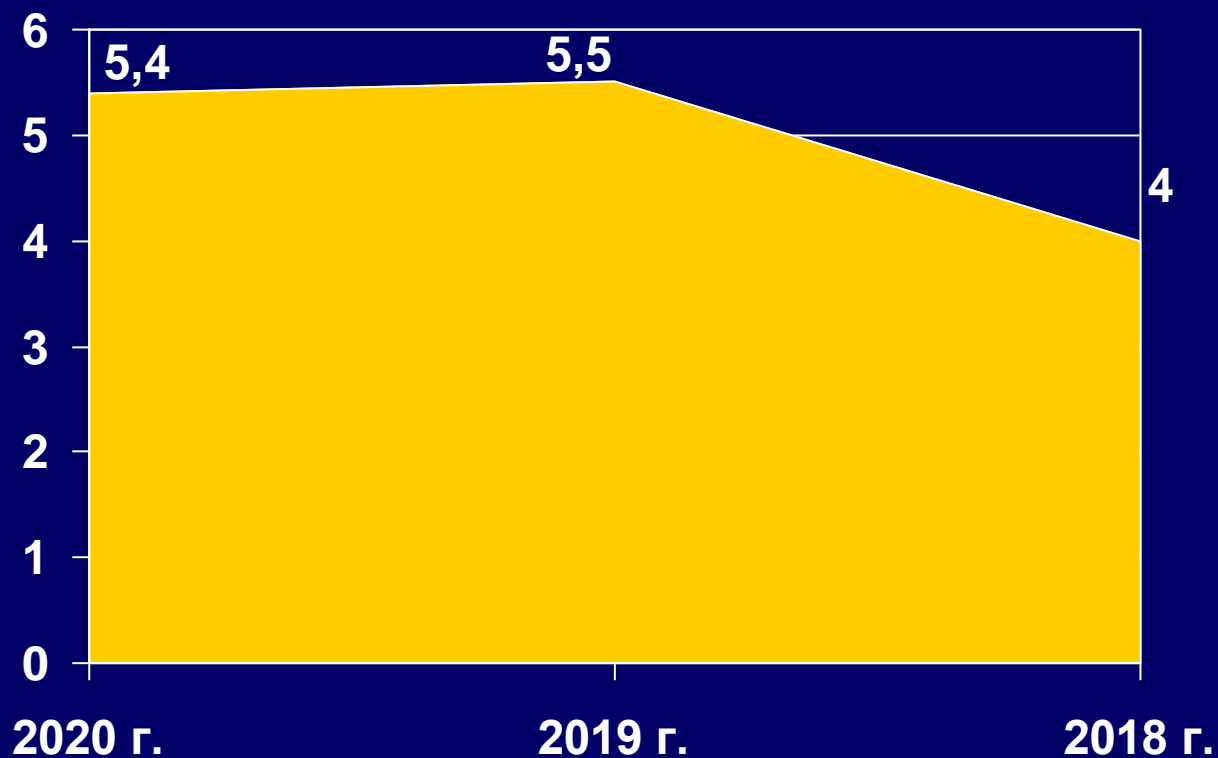


# ***Структура перинатальной смертности в 2020 г.***

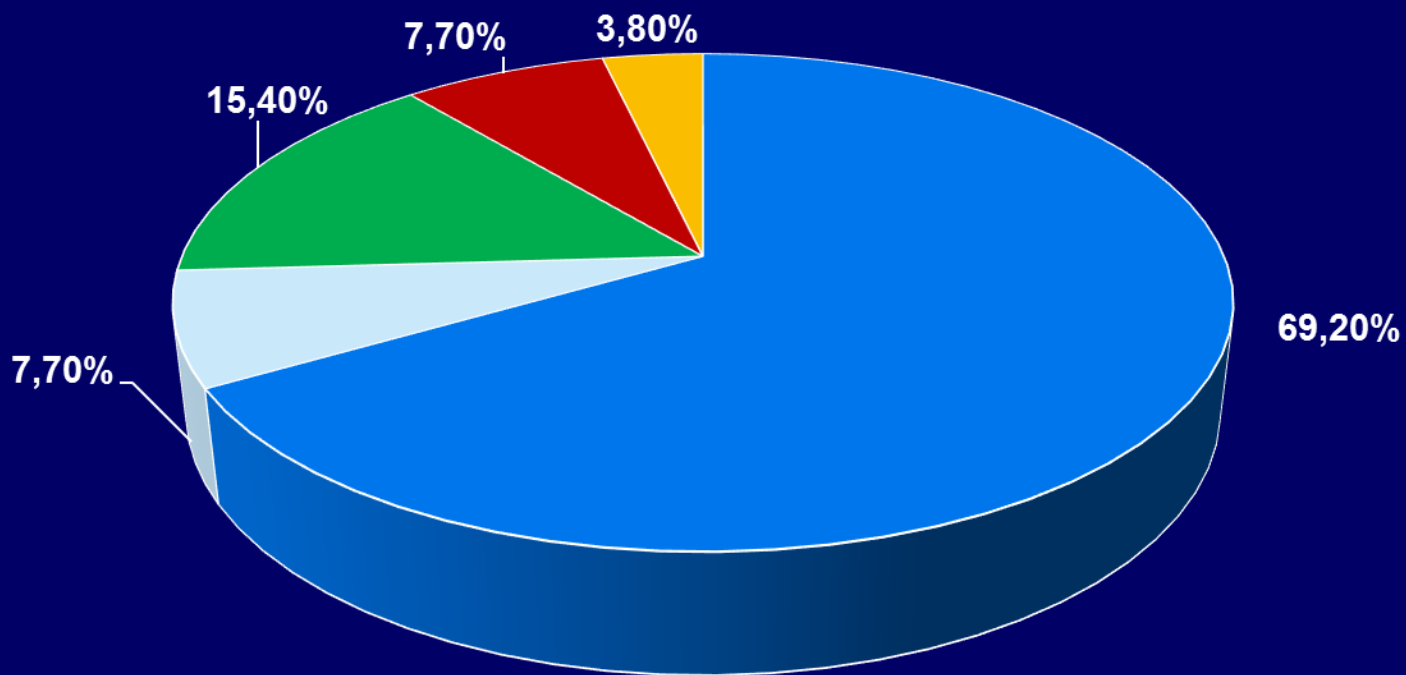


- мертворождаемость
- ранняя неонатальная смертность

# ***Показатели мертворождаемости в 2020-2018 гг.***



# ПРИЧИНЫ АНТЕНАТАЛЬНОЙ ГИБЕЛИ ПЛОДОВ



ИНФ.ФАКТОР   ПЛАЦ.НЕДОСТАТОЧНОСТЬ   ПОНРП   МВПР   ГБН



---

# ***Пути профилактики антенатальной гибели***

- Широкое внедрение методов обследования внутриутробного плода в женских консультациях (КТГ, доплерометрия);
  - Выявление группы риска беременных по преэклампсии и ее профилактика;
  - Выявление и санация инфекционных очагов;
-



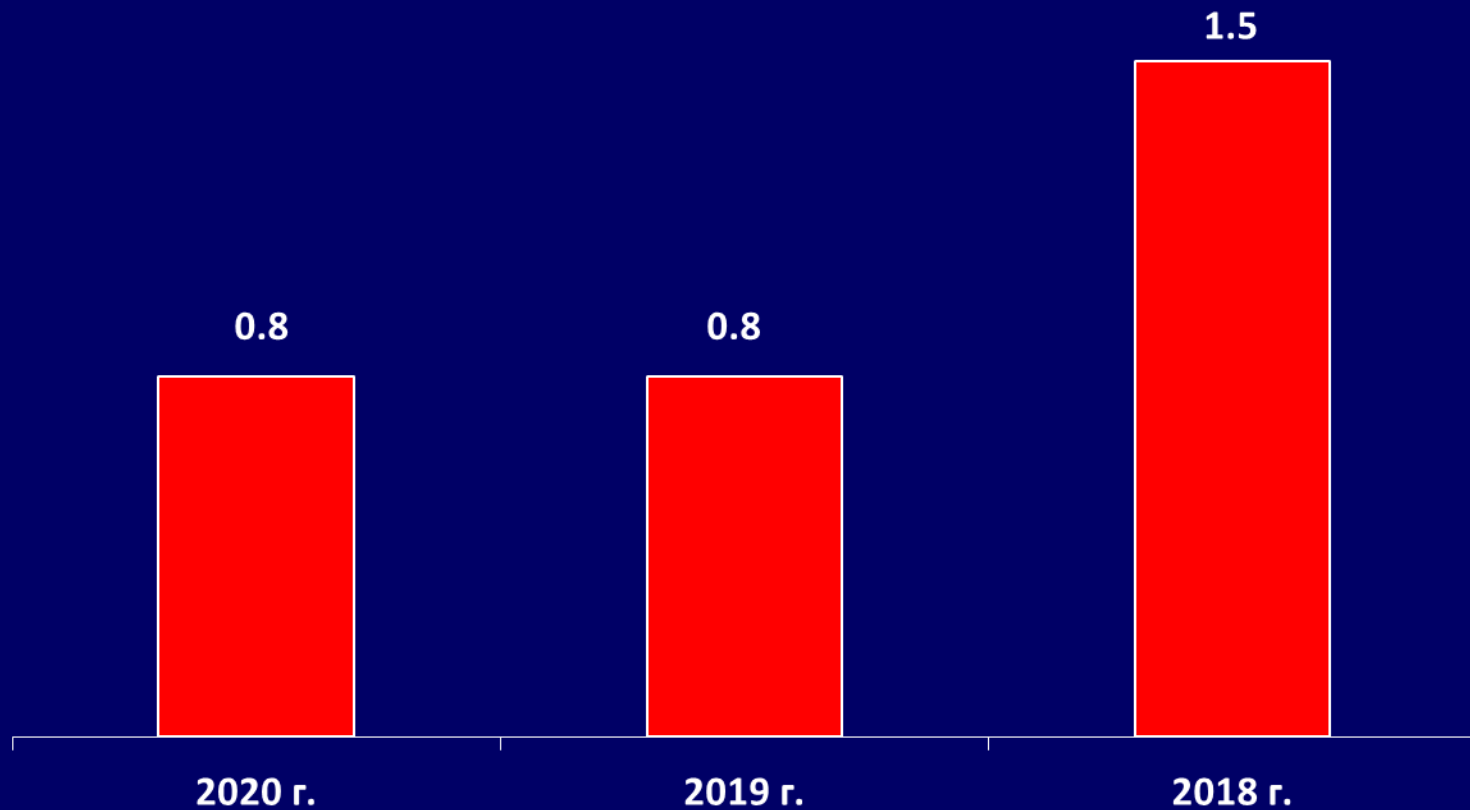
---

# ***Пути профилактики антенатальной гибели***

- Настороженность относительно риска Rh-конфликтной беременности;
  - Качественная санитарно-просветительная работа относительно «тревожных» признаков в женской консультации
-



# ***Динамика ранней неонатальной смертности в 2020-2018 гг.***





---

# ***Пути профилактики РНС***

- Качественная просвет. работа на предмет соблюдения интергенетического интервала;**
  - Усилить эффективность подворовых обходов;**
  - Выявление и санация инфекционных очагов.**
-



# **КРІ медицинских организаций, оказывающих стационарную акушерско-гинекологическую помощь 2020 г.**

<b>ПОКАЗАТЕЛЬ</b>	<b>2019 г.</b>	<b>цель на 2020 г.</b>	<b>2020 г.</b>
Материнская смертность	-	-	-
Проведение аудита критических случаев	100%	100%	100%
Оснащение минимальны стандартом оснащения организации оборудованием согласно НПА	85%	100%	90,08%
Обеспечение ИМН и ЛС, укомплектованность укладок	100%	100%	100%
Доля инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	-	-	-
Доля бак.инфекций и чувствительности их к антибиотикам, экспресс-методом в первые 24 часа	100%	100%	100%
Обеспечение наличия условий для диагностики критериев сепсиса (реактивы, тест-полоски, лактат, мониторы)	100%	100%	100%





# ***ВЫВОДЫ***

- В результате улучшения деятельности службы поддержки пациентов снизилось количество зафиксированных обращений. В 94,6% пациентки были удовлетворены качеством мед.услуг и обслуживания.
  - Показатель укомплектованности стационара врачебным персоналом в 2020 г.составил 84,9%, средним 84,1%. Количество врачебного персонала, имеющего различные квалификационные категории составляет 89,4%.
-



# ***ВЫВОДЫ***

- По итогам 2020 г. отмечается небольшое уменьшение (на 2,9%) общего количества родов с 4943 в 2019 г. до 4801 в отчетном, что связано с реорганизацией акушерского стационара в отделение инфекционной больницы.
- В отчетном 2020 г. в клинике было родоразрешено 53 необследованные пациентки с частотой 1,1%, в каждом 7-ом случае были зафиксированы перинатальные потери с показателем 75,5‰.



# ***ВЫВОДЫ***

- Частота преждевременных родов в 2020 г. – 2,9%. Отмечается увеличение показателя перинатальной смертности при преждевременных родах в 1,2 раза. Показатель мертворождаемости недоношенных увеличился в 1,4 раза.
  - Частота гипертензионных состояний составила 2,9. Преэклампсия легкой степени тяжести - 77,7%; тяжелая степень преэклампсии - 22,3%. Перинатальная смертность 29,0 на 1000 новорожденных.
-



# ***ВЫВОДЫ***

- Частота кесарева сечения – 18,8%. В плановом порядке было родоразрешено 52,0% пациенток, в экстренном – 48,0%.
  - Частота послеродовых кровотечений в родильном доме №4 в 2020 г. составила 1,0%, в 14% случаев зафиксированы кровотечения объемом более 1,0 л.
-



# ***ВЫВОДЫ***

- Частота **объемных операций** в стационаре составила 0,08% (4 случая). Показаниями для проведения органоуносящих операций в одном случае явилась матка Кювелера в сочетании с геморрагическим шоком и ДВС-синдромом в результате тяжелой формы ПОНРП, в 2-х случаях – безэффективность консервативных методов гемостаза, в одном – нагноение гематомы параметрия.
- Показатель **заболеваемости новорожденных** 53,3-53,8‰. На фоне стабильного показателя заболеваемости доношенных новорожденных 34,1-34,7‰, отмечается прогрессивное увеличение заболеваемости недоношенных с 655,4‰ в 2019 г. до 829,3‰ отчетном.



# ***ВЫВОДЫ***

- Во всех случаях мертворождаемость представлена антенатальной гибелью плода (26 случаев – 5,4‰). В каждом втором случае причинами, вызывающими антенатальную гибель плодов, являются различные инфекционные агенты (48,1%). На втором месте находится острая плацентарная недостаточность на фоне ПОНРП (25,9%); на третьем месте – острая плацентарная недостаточность в сочетании с ВЗРП (18,5%), в 7,4% случаях причиной антенатальной гибели явились множественные ВПР.
-



---

# ***ВЫВОДЫ***

- Показатель **ранней неонатальной смертности** в отчетном году по нашей клинике составил 0,8‰ (4 новорожденных). Во всех случаях причиной ранней неонатальной гибели явилась реализация внутриутробной инфекции сразу после рождения (внутриутробная пневмония, тяжелая форма; внутриутробный сепсис).
  - За указанный период в нашей клинике не отмечалось случаев материнской смертности.
  - Не зафиксировано случаев расхождения клинического и патолого-анатомического диагнозов в случаях перинатальных потерь.
-



# ***Направления деятельности на 2021 г.***

- Усилить работу службы инфекционного контроля родильного дома.
- Постоянный мониторинг критических состояний беременных, родильниц и новорожденных.





***Спасибо за внимание!***

---