

## Показатели работы Акушерского стационара за 2021-2023 гг

№ п/п	Наименование показателя	Ед. измерения	Годы		
			2021	2022	2023
1.	Количество родов		3941	3429	3318
2.	Количество новорожденных живых	детей	3935	3428	3324
3.	Материнская смертность	на 100 тыс. родившихся живыми	1	-	-
4.	Перинатальная смертность	на 1000 родившихся живыми	4,8	4,0	1,8
5.	Эффективность использования ресурсов здравоохранения:				
	- средняя продолжительность пребывания пациента на койке	к/день	6,2	5,7	5,0

### Аналитическая справка по работе женских консультаций ГБУЗ «Пензенский городской родильный дом» за 2023 год

С 1 января 2014 года согласно приказа МЗ ПО от 2.09.2013г. №400 «О совершенствовании оказания первичной медико-санитарной акушерско-гинекологической помощи женщинам в амбулаторных условиях» произошло объединение всех женских консультаций г.Пензы в ГБУЗ «Пензенский городской родильный дом».

Общая численность обслуживаемого женского населения составляет 284633 человек; из них фертильного возраста –126157

В настоящее время работают 3 женских консультации, в которых организованы 49 участков, обслуживаемые 45 врачами. Оснащение женских консультаций соответствует приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020г. №1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология».

В 2023 году в женских консультациях ГБУЗ «Пензенский городской родильный дом» проведен цитологический скрининг 19526 женщинам старше 20 лет (в 2022г. - 14792). В результате скрининга выявлено: фоновых заболеваний – 1107 (в 2022г. - 952), дисплазий эпителия шейки матки - 47 (в 2022г. - 47), рак шейки матки – 1 (в 2022г. - 1). Взято на диспансерный учет 48 пациенток (в 2022г. - 50).

Дневной стационар ГБУЗ «ПГРД» рассчитан на 20 коек. Оснащение дневного стационара соответствует приказу Министерства здравоохранения РФ от 20.10.2020 № 1130Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология». В стационаре выполняется комплекс диагностических исследований и лечебных процедур, подбор адекватной терапии согласно стандартам и протоколам. Обследование пациентов проводится в полном объеме, включая УЗИ.

В 2023 году пролечено всего 1036 пациенток: 507 беременных, 529 гинекологических (207-медикамент. аборт + 64-артиф. аб. + 258-гинекол. операций).

На 01.12.2023г. состоит на учете 1976 беременных. Из них группы высокого риска - 354, среднего риска - 719, низкого риска - 903. Все беременные высокой группы риска разбираются на АТПК совместно с терапевтами ГБУЗ «Городская поликлиника», где составляется план дообследования и лечения каждой беременной согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020г. №1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология» и клиническим рекомендациям МЗ РФ.

В женских консультациях ГБУЗ «Пензенский городской родильный дом» работают 2 кабинета медико-социальной помощи, в которых консультируют: 2 медицинских психолога; 2 юрисконсульта, 2 социальных работника. Они работают со всеми женщинами, обратившимися в женские консультации, особое внимание уделяется беременным женщинам, обратившимся для проведения медицинского аборта. В 2023 году в кабинет МСП обратилось 414 женщин, решивших сделать аборт. Из них 92 отказалось от проведения аборта и встали на учет по беременности – 22% (в 2022 году обратилось 479 женщин, встали на учет 102 – 21%).

Прослеживается тенденция к уменьшению числа аборт и увеличению числа сохранивших беременность женщин. Для всех женщин и их семей, посещающих женские консультации, работает «Школа материнства» по еженедельному графику.

После проведения анализа работы женских консультаций, дневного стационара, кабинета медико-социальной помощи на 2024 год основными задачами являются:

- Повысить количество беременных, взятых на учет до 12 недель беременности за счет санитарно-просветительной работы участковых акушеров-гинекологов.
- Охват беременных первым ультразвуковым и биохимическим скринингом приблизить к 100%
- Расширить показания для проведения УЗДГ, ЭХО КГ беременным.
- Более тщательно и регулярно проводить анализ факторов пренатального риска у каждой беременной
- Проводить реабилитационные мероприятия в условиях дневного стационара и женской консультации для всех послеоперационных больных.
- Увеличить процент проведения целевой диспансеризации женского населения по выявлению заболеваний шейки матки и молочных желез. За счет активной работы с диспансерными больными и проведения сан-просвет работы по ЗОЖ на участках.
- Повысить эффективность диспансеризации гинекологических больных за счет регулярных профосмотров женского населения и проведения санитарно-просветительной работы на участках и в учебных заведениях участковыми акушерами - гинекологами.