



Аналитический отчет
о работе акушерско-
гинекологической службы
УЗ «3-я ГКБ»
за **2020** год

Структура

Акушерско-гинекологическая служба входит в состав УЗ «3-я городская клиническая больница им. Е.В. Клумова», представлена 7 отделениями и включает в себя 215 коек:

Акушерское наблюдательное отделение № 1	30 коек
Акушерское наблюдательное отделение № 2	30 коек
Акушерское наблюдательное отделение № 3	30 коек
Отделение патологии беременности	25 коек
Родовое отделение	0 коек
Гинекологическое отделение	40 коек
Отделение новорожденных детей	60 коек (из них 6 - пост интенсивной терапии)

Родильный дом является перинатальным центром II уровня в Республике Беларусь.

Кадры

Укомплектованность врачами акушерами-гинекологами составила в 2020 году 100% (99% в 2019 г.), врачами-неонатологами 100% (100% в 2019 г.), средним медицинским персоналом 84,3% (91,8% в 2019 г.).

Таблица 1. – Укомплектованность медицинскими кадрами акушерско-гинекологической службы УЗ «3-я городская клиническая больница им. Е.В. Клумова»

Наименование отделения	Штат должн.	Физ. лица (из них в д/о)	% укомплект.
	Врачи		
Акушерское наблюдательное отделение № 1	2	2	100 %
Акушерское наблюдательное отделение № 1 (смотровая)	1 +0,5 тер	1	100 %
Акушерское наблюдательное отделение № 2	1	1	100 %
Акушерское наблюдательное отделение № 3	7	8 (1)	100 %
Гинекологическое отделение	4	5 (1)	100 %
Отделение для новорожденных детей	11	11 (2)	100 %
Родовое отделение	9,25	11 (3)	100 %
Отделение патологии беременности	2	3 (1)	100 %
ИТОГО	37,25	42 (8)	100 %

Таблица 1. – Укомплектованность медицинскими кадрами акушерско-гинекологической службы УЗ «3-я городская клиническая больница им. Е.В. Клумова» (продолжение)

Наименование отделения	Штат должн.	Физ. лица (из них в д/о)	% укомплект.
Средний медицинский персонал			
Акушерско-гинекологический операционный блок	7,5	5	66,7 %
Акушерское наблюдательное отделение № 1	11	8 (2)	72,7 %
Акушерское наблюдательное отделение № 1 (смотровая)	4,5	5	100 %
Акушерское наблюдательное отделение № 2	9,5	11 (2)	100 %
Акушерское наблюдательное отделение № 3	11,5	10	87 %
Гинекологическое отделение	13,5	11	81,5 %
Отделение для новорожденных детей	31	20 (1)	64,5 %
Родовое отделение	10	10 (1)	100 %
Отделение патологии беременности	8,25	10 (2)	100 %
ИТОГО	106,75	90 (8)	84,3 %

Таблица 2. – Аттестованность медицинского персонала акушерско-гинекологической службы УЗ «3-я городская клиническая больница им. Е.В. Клумова»

Наименование отделения	Категория			Без категории	Всего с категорией
	высшая	первая	вторая		
Врачи					
Акушерское наблюдательное отделение № 1	2	-	-	-	2 (100%)
Акушерское наблюдательное отделение № 1 (смотровая)	-	-	-	1	-
Акушерское наблюдательное отделение № 2	-	-	1	-	1 (100%)
Акушерское наблюдательное отделение № 3	2	2	-	4	4 (50%)
Гинекологическое отделение	1	1	-	3	2 (66,7%)
Отделение для новорожденных детей	5	1	2	3	8 (72,7%)
Родовое отделение	3	4	1	3	8 (72,7%)
Отделение патологии беременности	1	1	0	1	2 (66,7%)
ИТОГО	14 (33,3%)	9 (21,4%)	4 (9,5%)	15 (35,7%)	27 (64,3%)

Таблица 2. – Аттестованность медицинского персонала акушерско-гинекологической службы УЗ «3-я городская клиническая больница им. Е.В. Клумова» (продолжение)

Наименование отделения	Категория			Без категории	Всего с категорией
	высшая	первая	вторая		
Средний медицинский персонал					
Акушерско-гинекологический операционный блок	-	3	1	1	4 (80%)
Акушерское наблюдательное отделение № 1	-	1	4	3	5 (62,5%)
Акушерское наблюдательное отделение № 1 (смотровая)	-	2	2	1	4 (80%)
Акушерское наблюдательное отделение № 2	-	8	2	1	10 (90,9%)
Акушерское наблюдательное отделение № 3	-	3	4	3	7 (70%)
Гинекологическое отделение	2	3	3	3	8 (72,7%)
Отделение для новорожденных детей	-	9	8	3	17 (85%)
Родовое отделение	2	2	3	3	7 (70%)
Отделение патологии беременности	-	4	4	2	8 (80%)
ИТОГО	4 (4,4%)	35 (38,9%)	31 (34,4%)	20 (22,2%)	70 (77,7%)

Рисунок 1. – Аттестованность медицинского персонала акушерско-гинекологической службы УЗ «3-я городская клиническая больница им. Е.В. Клумова»



Аттестованность:

- акушеров-гинекологов составила 64,3 % в 2020 г (80,8 % в 2019 г.),
- врачей-неонатологов – 72,7% (75% в 2019 г.),
- среднего медицинского персонала – 77,7% (74,5% в 2019 г.).

Курсы повышения квалификации в 2020 году прошли:

6 врачей акушеров-гинекологов (5 – в 2019 г.),

5 врачей-неонатологов (6 - в 2019 г.),

24 среднего медицинского персонала (19 - в 2019 г.)

Снижение процента аттестованности акушеров-гинекологов связано с принятием на работу врачей молодых специалистов.

Имеется резерв в повышении квалификации акушерок и медицинских сестер акушерско-гинекологической службы на высшую квалификационную категорию.

Таблица 3. – Внебюджетная деятельность акушерско-гинекологической службы УЗ «3-я городская клиническая больница им. Е.В. Клумова»

Отделение	Экспорт услуг					
	План, \$		факт, \$		%	
	2019 г.	2020 г.	2019 г.	2020 г.	2019 г.	2020 г.
АОО №1	12551,75	3404	4155,54	3195	33,1	93,9
АОО №2	12551,75	3625	4617,78	2140	36,9	59
АОО №3	12551,75	3560	2634,24	428	21	12
Гинекология	12551,75	4755	4767,59	564	38	11,9
ОПБ	5020,70	1100	4064,72	563	81,5	51,2
Родовое	3765,53	1650	1399,15	1048	37,3	63,5
ИТОГО	58993,23	18094	21639,02	7938	36,7	43,9

Таблица 4. – Внебюджетная деятельность акушерско-гинекологической службы УЗ «3-я городская клиническая больница им. Е.В. Клумова»

Отделение	Сервисные услуги для граждан РБ						Платные услуги для граждан РБ					
	План, руб.		факт, руб.		%		План, руб.		факт, руб.		%	
	2019 г.	2020 г.	2019 г.	2020 г.	2019 г.	2020 г.	2019 г.	2020 г.	2019 г.	2020 г.	2019 г.	2020 г.
АОО №1		28188		18393		65,3	18000	12000	11188,38	16517,08	62,2	137,6
АОО №2		56340		26875		47,7	36000	24000	53109,06	33470,54	147,5	139,5
АОО №3		–		–		–	18000	12000	15850,16	5340,26	88,1	44,5
гинекология		8100		4125		50,9	30000	30000	38011,98	18961,26	126,7	63,2
ОПБ		–		–		–	7200	4800	5897,83	2836,74	81,9	59,1
родовое		–		–		–	7200	7200	11169,62	10662,24	155,1	148,1
ИТОГО		92628		49393		53,3	116400	90000	135227,03	87788,12	116,2	97,5

Показатели внебюджетной деятельности по многим отделениям снизились в связи пандемией коронавирусной инфекции, необходимостью выделения боксированных палат (с целью изоляции недообследованных пациенток до установления диагноза), прекращения оказания услуги ведения партнерских родов, согласно рекомендациям МЗ РБ.

Согласно приказам Мингорисполкома и МЗ РБ с февраля по май 2020 г было рекомендовано ограничить плановую госпитализацию в стационар.

Таблица 5. - Материально-техническая база акушерско-гинекологической службы УЗ «3-я городская клиническая больница им. Е.В. Клумова»

В 2020 году приобретено следующее оборудование:

	За счет бюджетных средств	За счет внебюджета	За счет средств КЗ Мингорисполкома и МЗ РБ	Безвозмездно
Гинекологическое отделение	1.1 видеоэндоскопическая система Olympus; 1.2 генератор электрохирургический высокочастотный BOWA-electronic; 1.3 компьютер (4 шт.);	1.4 контейнер для транспортировки гистероскопов (4 шт.).		1.5 тубус для гистероскопов (2 шт.)
Отделение новорожденных			2.1, 2.2 аппарат ИВЛ «Поток» (2 шт); 2.3 инкубаторы «Атом» (2 шт.)	
Родовое отделение			3.1. монитор фетальный материнский СМАРТ Ф9	
Сумма	248 674,51 бел.руб.	2 222,78 бел.руб.	82 591,66 бел.руб.	5 459,68 бел.руб.

Средняя длительность лечения за 2020 год во многих отделениях акушерско-гинекологической службы снизилась.

Превышение плановых показателей средней длительности лечения в АОО №1 связано со спецификой заболеваний беременных и родильниц, требующих более длительного лечения.

Оборот койки увеличился, пусть и незначительно, в АОО №1, АОО №2.

Низкий оборот койки в АОО №3 и гинекологическом отделении связан с перепрофилированием коечного фонда в связи с COVID-19.

Процент использованных больных выполнен в ОПБ и гинекологическом отделении. Невыполнение процента использованных больных по АОО №1, АОО № 2 связано с общестатистическим снижением количества родов в Республике Беларусь за истекший период.

Средняя занятость койки составила 79,3 %, что связано с COVID-19, снижением рождаемости по стране, демографическим провалом после катастрофы на Чернобыльской АЭС.

Таблица 6. – Анализ работы акушерской и неонатологической служб

Показатель	2019 год		2020 год	
	абс. число	отн. значение	абс. число	отн. значение
Роды всего:	1676		1870	
в т. ч. вне ЛПУ	9		15	
Нормальных	1098	65,5%	1235	66%
Срочные	1617	96,5%	1799	96,2%
Преждевременные	59	3,5%	71	3,8%
из них в сроке 22-27 недель	0	0%	0	0%
Родилось детей всего в т. ч. вне ЛПУ	1685		1882	
Живыми:	1678		1876	
Двойни	9	0,5%	12	0,6%
Тройни	0	0%	0	0%
Доношенные	1618	96,4%	1805	96,2%
Недоношенные	60	3,6%	71	3,8%
из них с ЧНМТ	0	0%	0	0%

Таблица 6. – Анализ работы акушерской и неонатологической служб
(продолжение)

Показатель	2019 год		2020 год	
	абс. число	отн. значение	абс. число	отн. значение
Мертворожденные:	7	4,15‰	6	3,19‰
Доношенные	4	57,1%	1	16,7%
недоношенные с ЧНМТ	3	42,9%	5	83,3%
из недоношенных: плоды с ЧНМТ	0	0%	0	0%
антенатально:	7	100%	6	100%
Доношенные	4	57,1%	1	16,7%
недоношенные с ЧНМТ	3	42,9%	5	83,3%
из недоношенных: плоды с ЧНМТ	0	0%	0	0%
интранатально:	0	0%	0	0%
Доношенные	0	0%	0	0%
недоношенные с ЧНМТ	0	0%	0	0%
из недоношенных: плоды с ЧНМТ	0	0%	0	0%
Мертворождаемость без ЧНМТ	7	4,15‰	6	3,19‰
Ранняя неонатальная смертность	0	0‰	0	0‰
Доношенные	0	0%	0	0%
недоношенные с ЧНМТ	0	0%	0	0%
из них с ЧНМТ	0	0%	0	0%
РНС без ЧНМТ	0	0‰	0	0‰

Таблица 6. – Анализ работы акушерской и неонатологической служб
(продолжение)

Показатель	2019 год		2020 год	
	абс. число	отн. значение	абс. число	отн. значени е
Перинатальная смертность	7	4,15‰	6	3,19‰
доношенные	4	57,1%	1	16,7%
недоношенные с ЧНМТ	3	42,9%	5	83,3%
из них с ЧНМТ	0	0%	0	0%
ПС без ЧНМТ	7	4,15‰	6	3,19‰

Таблица 7. – Анализ перинатальной смертности в УЗ «3-я ГКБ имени Е.В. Клумова».

№	Причина	Количество случаев
1	Патология плаценты и плацентарная недостаточность	3
2	Врожденная пневмония	1
3	Асфиксия, обусловленная нарушением пуповинного кровотока	1
4	Тромбоз сосудов пуповины и гипоплазия плаценты	1

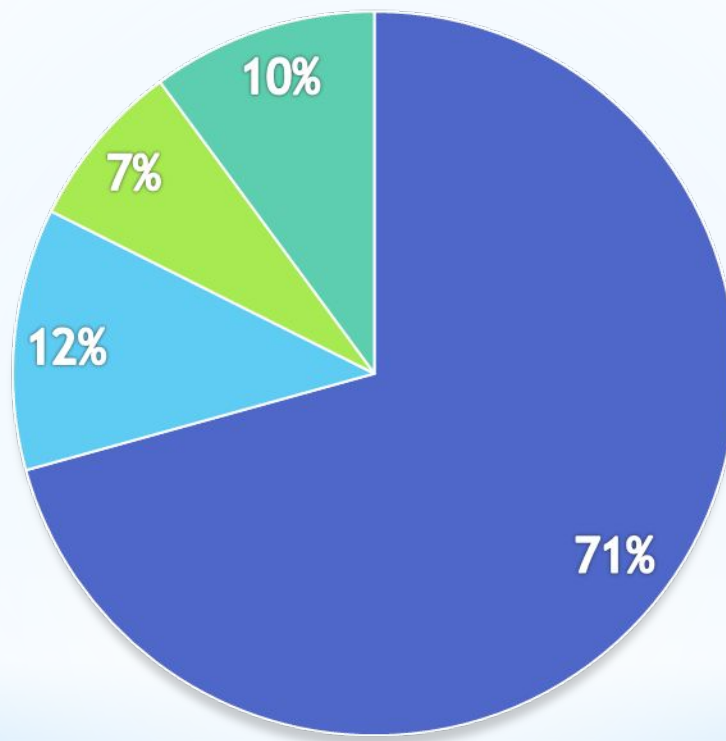
Ранняя неонатальная смертность – 0 случаев.

Все случаи мертворождаемости разобраны на КАК совместно с врачами акушерами-гинекологами, заведующими женскими консультациями, сотрудниками кафедры БелМАПО и патологоанатомического бюро.

Таблица 8. – Оперативное родоразрешение

Показатель	2019 год		2020 год	
	абс. число	отн. значение	абс. число	отн. значение
Оперативное родоразрешение:	558	33,3%	591	31,6%
кесарево сечение:	503	30,0%	555	29,7%
Плановые	279	55,5%	324	58,4%
Щипцы	3	0,2%	6	0,3%
вакуум-экстракция	52	3,1%	56	3%
ПС при КС	4	7,87‰	0	0‰
живые:	504	29,9%	561	29,8%
Доношенные	461		561	
недоношенные с ЧНМТ	43		513	
из них с ЧНМТ	0		48	
мертвоорожденные:	4	7,87‰	0	0‰
Доношенные	1		0	
недоношенные с ЧНМТ	3		0	
из недоношенных плоды с ЧНМТ	0		0	
РНС при КС	0	0‰	0	0‰
Доношенные	0		0	
недоношенные с ЧНМТ	0		0	
из них с ЧНМТ	0		0	

Рисунок 2. - Структура основных показаний к плановой операции кесарево сечение в 2020 гг в УЗ «3-я ГКБ имени Е.В. Клумова».



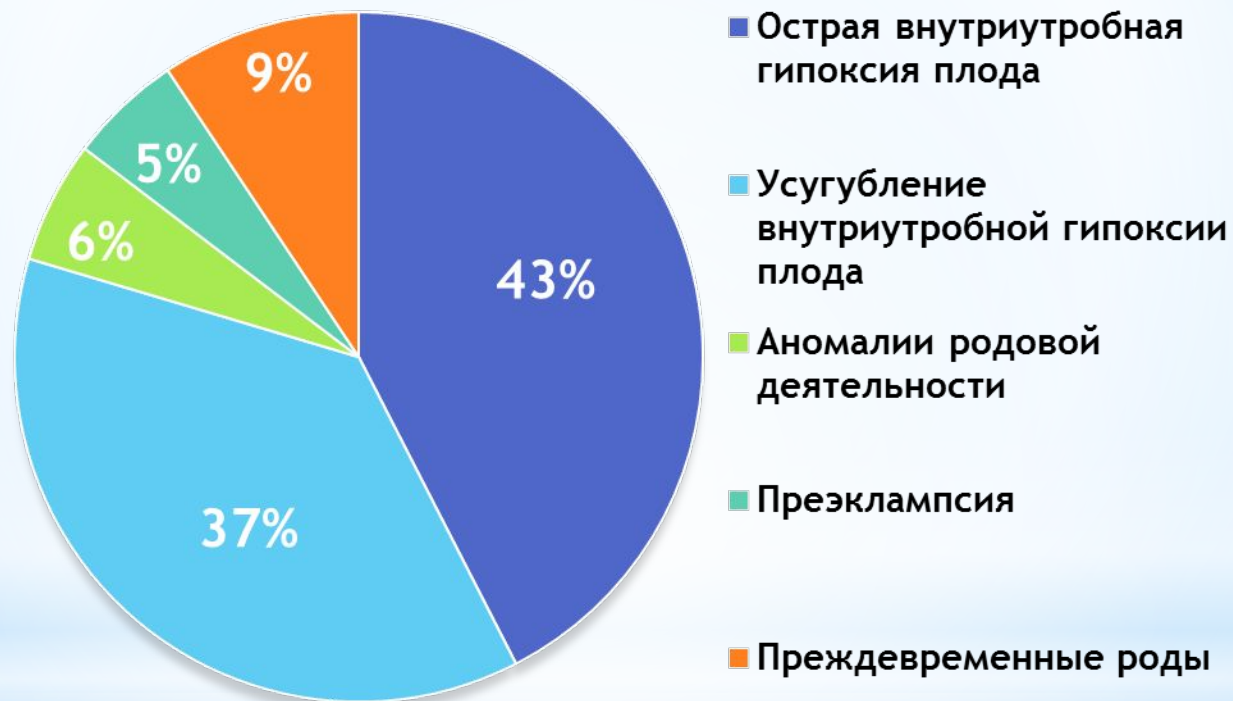
■ Рубец на матке

■ Тазовое предлежание

■ Миопия

■ Другие показания

Рисунок 3. - Структура основных показаний к экстренной операции кесарево сечение в 2020 гг в УЗ «3-я ГКБ имени Е.В. Клумова».



Анализ показаний к операции кесарева сечения в 2020 году

За 12 месяцев 2020 года было произведено 555 операций кесарева сечения, что составило 29,7% от числа родов, т.е. практически остается на уровне 2019 г. (503 случая или 30%).

За 12 месяцев 2020 года доля плановых оперативных вмешательств составила 58,4% (что на 3% выше по сравнению с аналогичным периодом 2019 года (55,4%). Наибольшая доля плановых операций (70,7%) по-прежнему приходится на повторные операции кесарева сечения (58,8% в 2019 г.). При тазовых предлежаниях доля оперативного родоразрешения снизилась на 2,6% и составила 11,7%. На 1,7% увеличилось оперативное родоразрешение при миопии, что может быть обусловлено более широким применением оперативного лечения миопии, в том числе лазерной коррекции непосредственно перед родами в лазерном центре УЗ «3-я ГКБ». Операций в связи с неэффективностью родоиндукции было две, что составило 1,9% от общего числа индуцированных родов и 0,4% от всех кесаревых сечений.

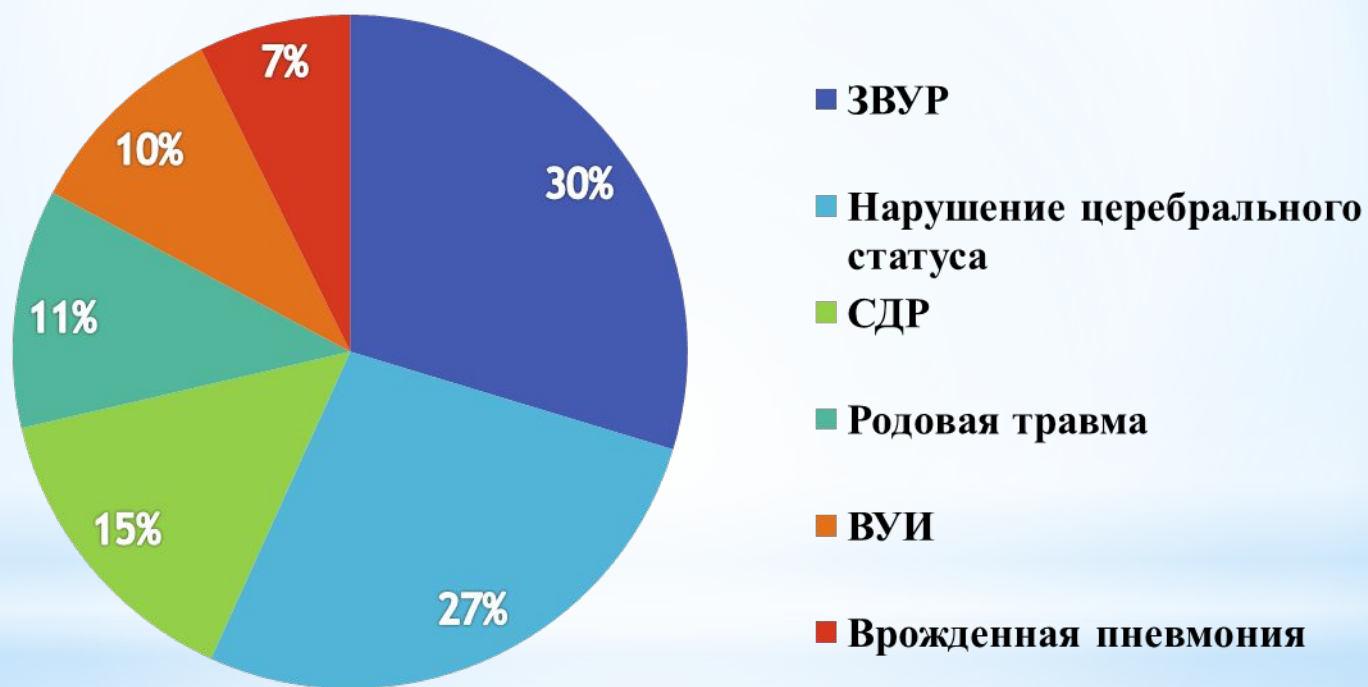
Доля экстренных операций у женщин с оперированной маткой снизилась в 1,5 раза в 2020 году и составил 5,1% (7,4% в 2019 г.).

Доля оперативного родоразрешения при недоношенной беременности несколько увеличилась и составила 8,5% (6,2% в 2019 г.), из них 31,9% по поводу внутриутробной гипоксии плода, 6,4% при ПОНРП и 17% – досрочное родоразрешение при преэклампсии.

Таблица 9. – Заболеваемость и смертность новорожденных в УЗ «3-я ГКБ» в 2020 г.

№ п/п	Показатель	2019 г.	2020 г.
1	Заболело всего	209	233
	в т.ч. доношенных	146	163
	в т.ч. недоношенных с ЧНМТ	63	70
	в т.ч. младенцев с ЧНМТ	0	1
2	Заболеваемость	137,7‰	138‰
3	Умерло детей на 2 этапах (с указанием УЗ 2 этапа и точного возраста новорожденного)	0	0
	в т.ч. доношенных	0	0
	в т.ч. недоношенных с ЧНМТ	0	0
	в т.ч. младенцев с ЧНМТ	0	0
4	Смертность	0	0

Рисунок 4. - Структура заболеваемости новорожденных в 2020 году в УЗ «3-я ГКБ имени Е.В. Клумова»



Анализ родового травматизма в 2020 году

За 12 месяцев 2020 года зарегистрировано 22 случая ДРТ (в 2019 г. 10 случаев), все у доношенных детей – 9,4% от числа заболевших (4,7% от числа заболевших в 2019 г.), 1,1% от всех родившихся живыми (0,59% в 2019 г.), в том числе 11 девочек и 11 мальчиков. Среди ДРТ преобладают кефалогематомы теменных костей – 11 случаев (8 случаев в 2019 г.), 9 случаев пареза руки, преимущественно у крупновесных детей, из них в 5 случаях при переломе ключицы (в 2019 г. в одном случае – парез руки при родах крупным плодом с дистоцией плечиков массой 4120 г), неосложненные переломы ключиц – в двух случаях (один в 2019 г.).

С целью снижения ДРТ (в частности, образования кефалогематом) необходимо более широкое внедрение методов регионарного обезболивания в родах (СМА, эпидуральной анестезии), обучение молодых специалистов биомеханизмам родов, исключение акушерской агрессии в родах.

Учитывая, что частота ДРТ значительно выше среди крупновесных детей, необходимо повысить точность оценки ПВП по данным УЗ-диагностики и методов объективного обследования..

Случаев родового травматизма при кесаревом сечении (при плановых и экстренных операциях) не было. Также не отмечено случаев родовых травм у недоношенных детей.

Анализ работы отделения патологии беременности

Все плановые показатели работы отделения за 2020 год выполнены на 100% и более. По сравнению с 2019 годом увеличилось число поступивших пациенток (на 52 человека за год). Увеличилось количество переводов женщин из других отделений больницы и переводов в родовое отделение для родоразрешения. Средняя продолжительность лечения ниже плановых показателей по больнице, что позволяет сэкономить бюджетные средства, но не отражается на качестве лечения.

Структура заболеваемости за 2020 год в сравнении с 2019 годом не изменилась. По-прежнему на I месте остается угроза прерывания беременности: 41,16% (326 случаев) в 2019 г. и 40,26% (323 случая) в 2020 г.; II место в структуре заболеваемости занимают плацентарные нарушения – 29,45% (162 случая) в 2019 г. и 36,24% (306 случаев) в 2020 г. Инфекции мочеполовых путей при беременности остались на III месте: 12,88% (102 случая) в 2019 г. и 9,03% (75 случаев) в 2020 г. За 2020 год пролечено 17 (2,4%) беременных с внутренним стентом мочеточника, из них 8 пациенток имели 2 и более случаев госпитализации, что несколько меньше в сравнении с 2019 г. (пролечена 21 беременная со стентом) и обусловлено проведением адекватной прегравидарной подготовки у женщин с воспалительными заболеваниями почек, мочевых путей и бессимптомной бактериурией.

Анализ работы акушерского наблюдационного отделения №1

В 2020 году произошло увеличение количества родов в отделении по сравнению с 2019 годом на 16%.

Несмотря на увеличение в стране в целом и в городе Минске в частности количества ВИЧ-инфицированных жителей, число родов у пациенток с ВИЧ-инфекцией на протяжении последних 4-х лет сохраняется примерно на одинаковом уровне.

Сохраняется наметившаяся с 2018 года тенденция к снижению доли оперативного родоразрешения у ВИЧ-инфицированных пациенток, что является следствием внедрения с 28 июня 2018 г. новых клинических протоколов "Профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку", созданных с учетом рекомендаций ВОЗ.

Сохраняется тенденция к снижению числа беременных и рожениц с парентеральными гепатитами, что связано как со снижением уровня рождаемости в целом, так и с возросшей доступностью этиотропной противовирусной терапией - женщины планируют беременность после излечения.

Анализ работы акушерского наблюдационного отделения №2

Отдельные показатели работы коечного фонда в 2020 году не были выполнены по причине уменьшения количества родов в стране в прошедшем году, однако в сравнении с аналогичными показателями за 2019 год отмечается тенденция к их росту.

Особенности перепрофилизации акушерских коек в 2020 году в связи с эпидемиологической обстановкой также имели влияние на основные показатели, так как в рамках профилактики распространения инфекционных заболеваний на протяжении большей части года велась активная работа по ранней выписке пациенток, с другой стороны, в течение года неоднократно изменялся порядок госпитализации акушерских пациенток, что повлияло как на количество, так и на структуру пролеченных пациенток.

В структуре заболеваемости родильниц отмечается увеличение числа женщин с заболеваниями и числа заболеваний в целом.

I место по экстрагенитальным заболеваниям занимает инфекция мочеполовых путей,

II место – анемии,

III место – гипертензивные расстройства и отеки,

IV место – болезни системы кровообращения.

Анализ работы акушерского наблюдательного отделения №3

В период эпидемиологического неблагополучия по COVID-19 во исполнение приказа комитета по здравоохранению Мингорисполкома от 01.04.2020 № 173 «О мерах по предупреждению COVID-19 среди женского населения», приказа УЗ «3-я городская клиническая больница им. Е.В. Клумова» от 01.04.2020 № 121-А «О мерах по предупреждению COVID-19 среди женского населения» **отменена госпитализация беременных, рожениц и родильниц территориально закрепленных женских консультаций № 1, 4, 6, 7, 11, 12, 16, 34, родильниц с послеродовыми осложнениями** (согласно приказу комитета по здравоохранению Мингорисполкома от 06.03.2019 № 130); **осуществлялось оказание медицинской помощи в акушерском наблюдательном отделении № 3 беременным, роженицам и родильницам с внегоспитальной пневмонией, ОРВИ и лихорадкой выше 38°C, контактам 1-го или 2-го уровней с акушерской патологией.** Согласно приказу комитета по здравоохранению Мингорисполкома от 09.04.2020 № 193 «О внесении дополнений в приказ председателя комитета по здравоохранению Мингорисполкома от 01.04.2020 № 173 «О мерах по предупреждению COVID-19 среди женского населения» в акушерское наблюдательное отделение № 3 госпитализировались беременные, роженицы и родильницы с осложненными формами ОРВИ, контакты 1-го или 2-го уровней с акушерской патологией, родильницы-контакты 1-го и 2-го уровня с послеродовыми осложнениями.

С 01.04.2020 г. по 25.07.2020 г. госпитализированы 72 пациентки (34 случая подтверждённой COVID-19 ассоциированной инфекции, 38 контактов 1, 2 уровня по COVID-19 ассоциированной инфекции). Подтверждённые случаи COVID-19 ассоциированной инфекции переведены в УЗ «6-я ГКБ». За период с 1 сентября 2020 года по 16.11.2020 года обследовано и подтверждено 37 случаев COVID-19 ассоциированной инфекции у беременных, с последующим переводом пациенток в 6 ГКБ для дальнейшего лечения, обследования и наблюдения.

Согласно приказу комитета по здравоохранению Мингорисполкома от 13.11.2020 № 590 «Об организации медицинской помощи пациентам с инфекцией COVID-19 в учреждении здравоохранения «3-я городская клиническая больница им. Е.В. Клумова», приказу главного врача УЗ «3-я городская клиническая больница им. Е.В. Клумова» от 13.11.2020 № 276 с **16.11.2020 г. акушерское наблюдательное отделение № 3 репрофилировано для лечения пациентов с пневмониями и инфекцией COVID-19 (инфекционный профиль) – 25 коек. С 16.11.2020 по 31.12.2020 пролечено 156 пациентов с COVID-19 ассоциированной инфекцией**

Анализируя структуру послеродовых осложнений у послеродовых пациентов, можно отметить:

- снижение количества в процентном соотношении пациенток с инфильтративным маститом в 2020 году по сравнению с 2019 годом;
- увеличение абсолютного числа случаев гнойного мастита в 2020 году в сравнении с 2019 годом;
- увеличение в процентном соотношении в 2020 году маточных кровотечений на фоне эндометрита по сравнению с 2019 годом;
- уменьшение в процентном соотношении осложнений со стороны передней брюшной стенки после кесарева сечения (расхождение послеоперационных швов, нагноение раны) в 2020 году по сравнению с 2019 годом.

Анализ работы гинекологического отделения в 2020 году

Согласно приказу комитета по здравоохранению Мингорисполкома от 04.03.2020 № 121 «Об изменении порядка госпитализации гинекологических пациентов» **временно прекращена плановая госпитализация пациентов в гинекологическое отделение УЗ «3-я городская клиническая больница им. Е.В. Клумова» с 05.03.2020 года.** Во исполнение приказа комитета по здравоохранению Мингорисполкома от 07.04.2020 № 188 «Об организации медицинской помощи пациентам в учреждении здравоохранения «3-я городская клиническая больница им. Е.В. Клумова», приказа УЗ «3-я городская клиническая больница им. Е.В. Клумова» от 13.04.2020 № 1364 гинекологическое отделение **осуществляло госпитализацию и лечение пациентов с пневмониями с 07.04.2020.** Во исполнение приказа комитета по здравоохранению Мингорисполкома от 16.04.2020 № 208 «Об организации медицинской помощи пациентам с инфекцией COVID-19 в учреждении здравоохранения «3-я городская клиническая больница им. Е.В. Клумова», приказа УЗ «3-я городская клиническая больница им. Е.В. Клумова» от 16.04.2020 № 136 гинекологическое отделение **перепрофилировано в инфекционное отделение для госпитализации и лечения пациентов с инфекцией COVID-19 с 16.04.2020.** Согласно приказу главного врача УЗ «3-я городская клиническая больница им. Е.В. Клумова» от 30.10.2020 № 270 с 05.11.2020 г. гинекологическое отделение перепрофилировано для лечения пациентов с пневмониями и инфекцией COVID-19 (инфекционный профиль) – 30 коек.

За 2020 год в гинекологическое отделение поступило 966 пациентов и 509 в гинекологическое отделение краткосрочного пребывания.

Сравнение показателей работы отделения, структуры заболеваемости затруднено, так как отделение в течение года дважды было перепрофилировано для оказания помощи пациентам с коронавирусной инфекцией.

Оперативная активность за время работы по профилю в 2020 году составила 63,1%.

**Таблица 10. – Сравнительная характеристика основных показателей за 2020 г. в
УЗ «3-я ГКБ» и в г. Минске.**

№	Наименование	УЗ 3 ГКБ	г. Минск
1.	Материнская смертность	0	0
2.	Перинатальная смертность	3,19 ‰	4 ‰
3.	% оперативного родоразрешения	29,7%	31,6 %
4.	Гистерэктомии	0	4
5.	Заболеваемость новорожденных	138 ‰	156 ‰
6.	% оперативной активности в гинекологии	63,1 %	65,3 %

Обращения граждан

Обоснованных жалоб на акушерско-гинекологическую службу в 2020 году не было.

Электронное обращение – 2 (акушерская служба);

Письменная благодарность – 23 (гинекологическое отделение 17, акушерская служба 6);

Электронная благодарность – 13 (гинекологическое отделение 8, акушерская служба 5);

Книга замечаний УЗ «3-я ГКБ» – 2 (акушерская служба);

Книга благодарностей УЗ «3-я ГКБ» – 5 (гинекологическое отделение);

Вышестоящие организации – 2 (гинекологическое отделение 1, акушерская служба 1).

Информация о внедрении инструкций по применению новых методов профилактики, диагностики, лечения, реабилитации и организационных форм работы в УЗ «3-я городская клиническая больница имени Е.В. Клумова» за 2019 - 2020 гг. (в т.ч. внедрении новых технологий, освоенных в результате заимствования зарубежного опыта)

Совместно с сотрудниками кафедр акушерства и гинекологии БелМАПО и БГМУ за истекший период внедрено 10 различных методик комплексного лечения беременных, родивших и гинекологических пациенток.

Задачи на 2021 год:

- Проводить работу по предупреждению случаев материнской смертности.
- Стремиться к стойкому снижению показателей перинатальных потерь.
- Соблюдать клинические протоколы наблюдения, диагностики и лечения беременных, рожениц, родильниц и гинекологических пациенток в акушерстве и гинекологии.
- Безопасное акушерство: рациональное ведение родов, широкое использование регионарной анальгезии в родах, профилактика родового травматизма, снижение акушерской агрессии в родах.
- Увеличить процент родоразрешения через естественные родовые пути у беременных с рубцом на матке и ягодичным предлежанием плода.
- Популяризация вертикальных родов.
- Совершенствовать организацию медицинской помощи, внедрение в практику работы современных технологий и научных достижений.

- Осуществлять контроль за рациональным использованием лекарственных средств в профилактических и лечебных целях.
- Широко пропагандировать и активно продвигать в работе принципы грудного вскармливания и совместного пребывания матери и ребенка.
- Продолжить политику максимального сохранения репродуктивной функции женщин при выполнении оперативных вмешательств в акушерстве и гинекологии.
- Обучать молодых специалистов эндоскопическим методам лечения в гинекологии и акушерским операциям.
- Соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии.
- Проводить кадровую политику, направленную на повышение профессионализма, закреплять кадры на рабочих местах.
- Повышать показатели внебюджетной деятельности.

Перспективы развития акушерско-гинекологической службы в 2021 году

- Проведение ремонтных работ в приемном покое родильного дома, отделении патологии беременности, родовом отделении с целью повышения комфортности пребывания пациенток в отделениях.
- Проведение рекламной компании (экскурсии по родильному дому и размещение актуальной информации на сайте роддома) с целью привлечения большего количества беременных для родоразрешения в условиях УЗ «3 ГКБ».
- Использование перспективных направлений развития эндовидеохирургии в оперативной гинекологии: операции на матке (экстирпация матки, надвлагалищная ампутация матки, лапароскопически-ассистированная влагалищная экстирпация матки и т.д.), операции при несостоятельности мышц тазового дна, сопровождающейся или не сопровождающейся недержанием мочи, симультанные операции в акушерстве и гинекологии, паллиативные и диагностические вмешательства в онкогинекологии, применение виртуальных технологий (интраоперационное УЗ-исследование), операции при аномалиях развития и неправильных положениях женских половых органов.

**Спасибо
за внимание!**