

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИИ**

# **Первичный перинатальный аудит системы родовспоможения Республики Бурятия**

главный внештатный специалист – акушер- гинеколог  
Министерства здравоохранения Республики Бурятия,

кандидат мед наук,  
**М.П.Ринчиндоржиева**

**Улан- Удэ, 2019**

# Республика Бурятия



6 городов  
21 муниципальных района,  
3 городских района,  
12- ПГТ, 631- сельских населенных пунктов.  
Население-983 276, из них городское- 59%.  
ЖФВ- 235 969 (24%)

**Плотность населения**  
**1чел/1кв.км**

**Площадь гор более чем в 4 раза превышает площадь, занимаемую низменностями**



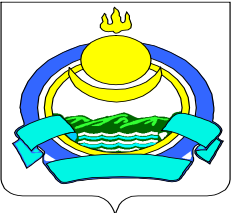
**РАССТОЯНИЯ**  
от центра до райцентров:  
3 – 260 км  
19 – 1674 км  
Расстояние от г. Улан-Удэ до г. Москвы – 5519 км  
Большая часть территории Бурятии характеризуется крайне слаборазвитой внутренней коммуникационной инфраструктурой, отсутствием железнодорожного сообщения, автомобильных дорог с покрытием.

713км

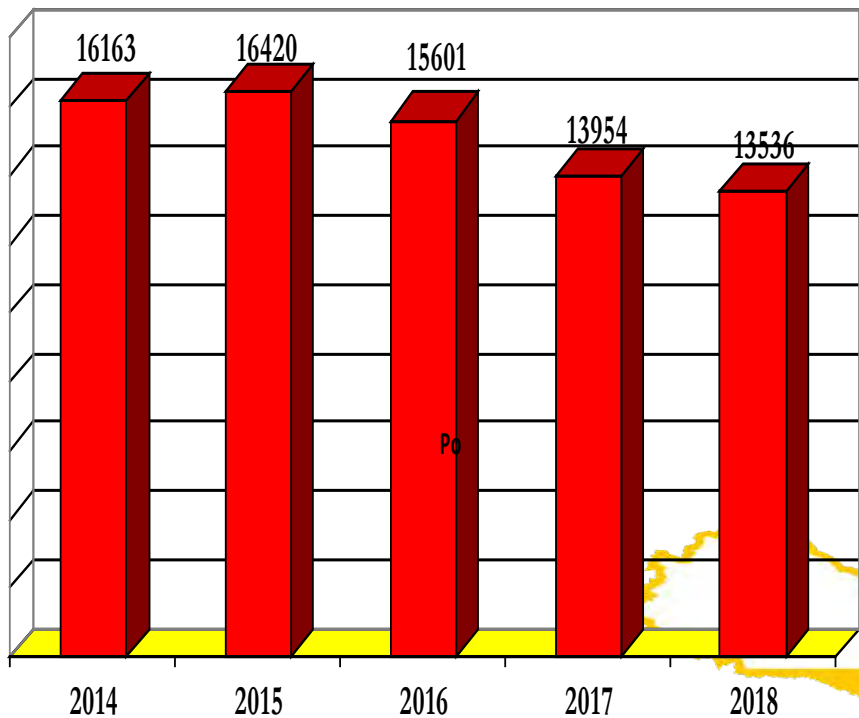
1262км

1674км

600км



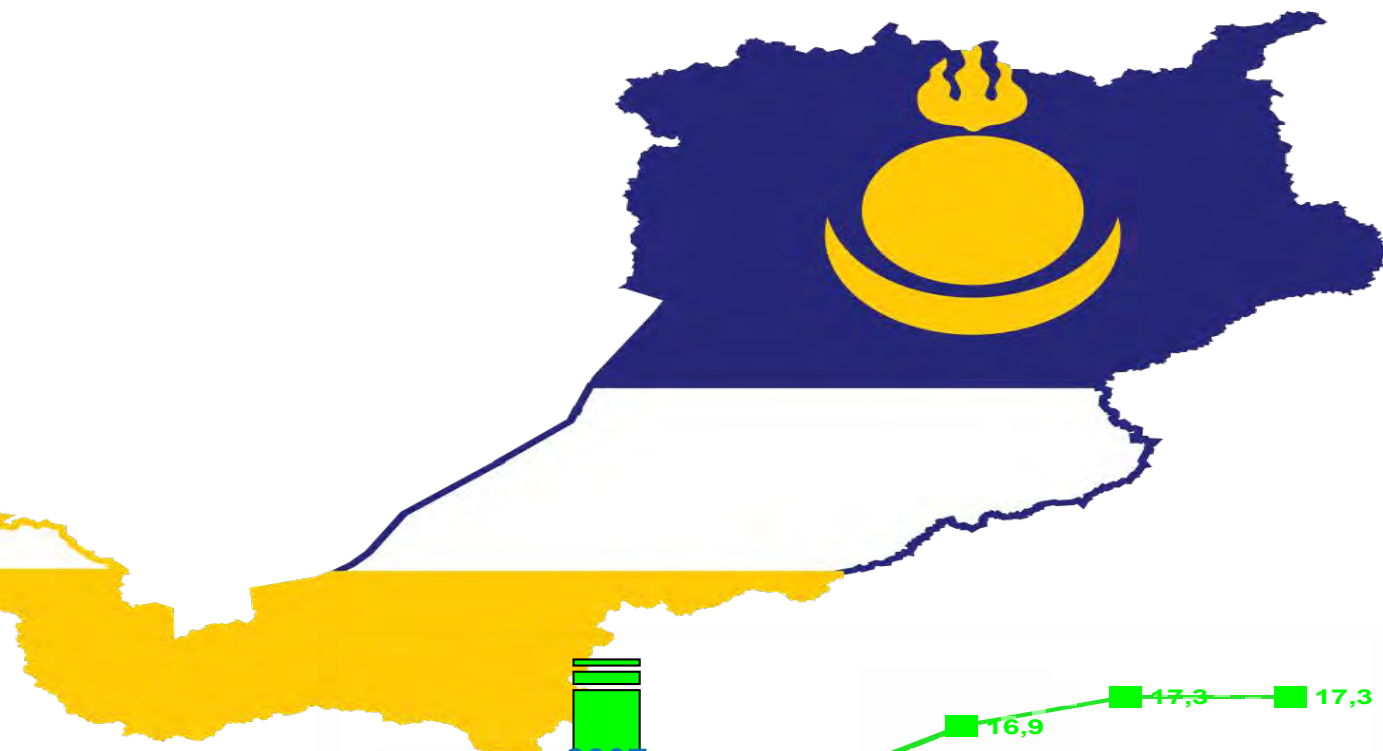
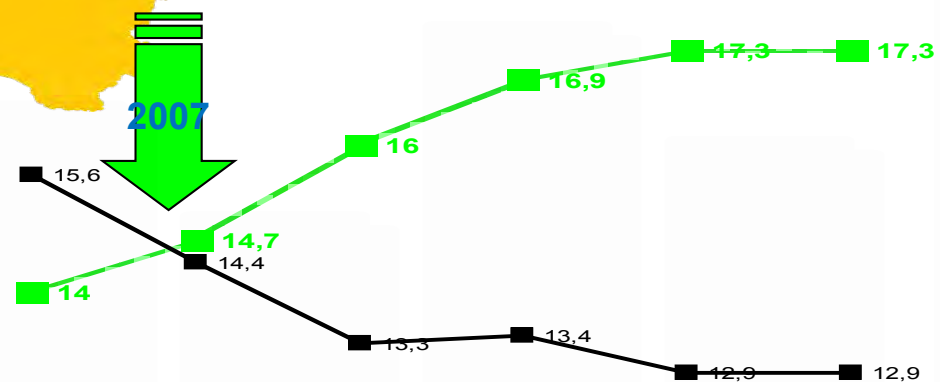
# ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ В РЕСПУБЛИКЕ БУРЯТИЯ

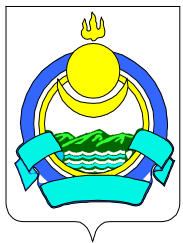


■ Число родов в РБ

**+3,6**

**Коэффициент  
естественного  
прироста**





# Модель организации трехуровневой системы в Республике Бурятия

По РБ  
всего родов

4 мес. 2019- 937 (-116!)

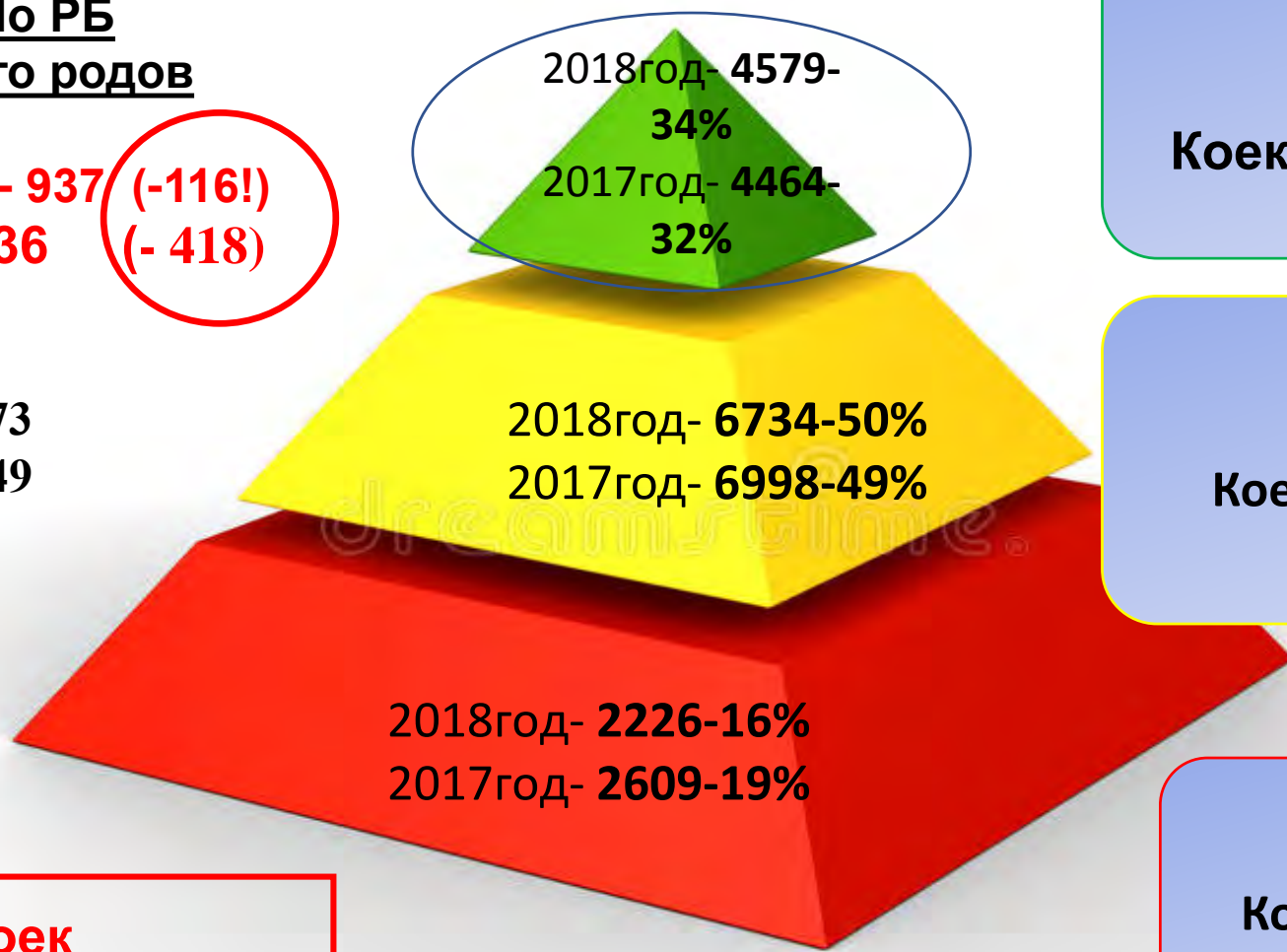
2018- 13 536 (- 418)

2017-13 954

2016- 15 601

2015г – 16 473

2014г – 16 549



**Коек  
акушерского ухода -10**

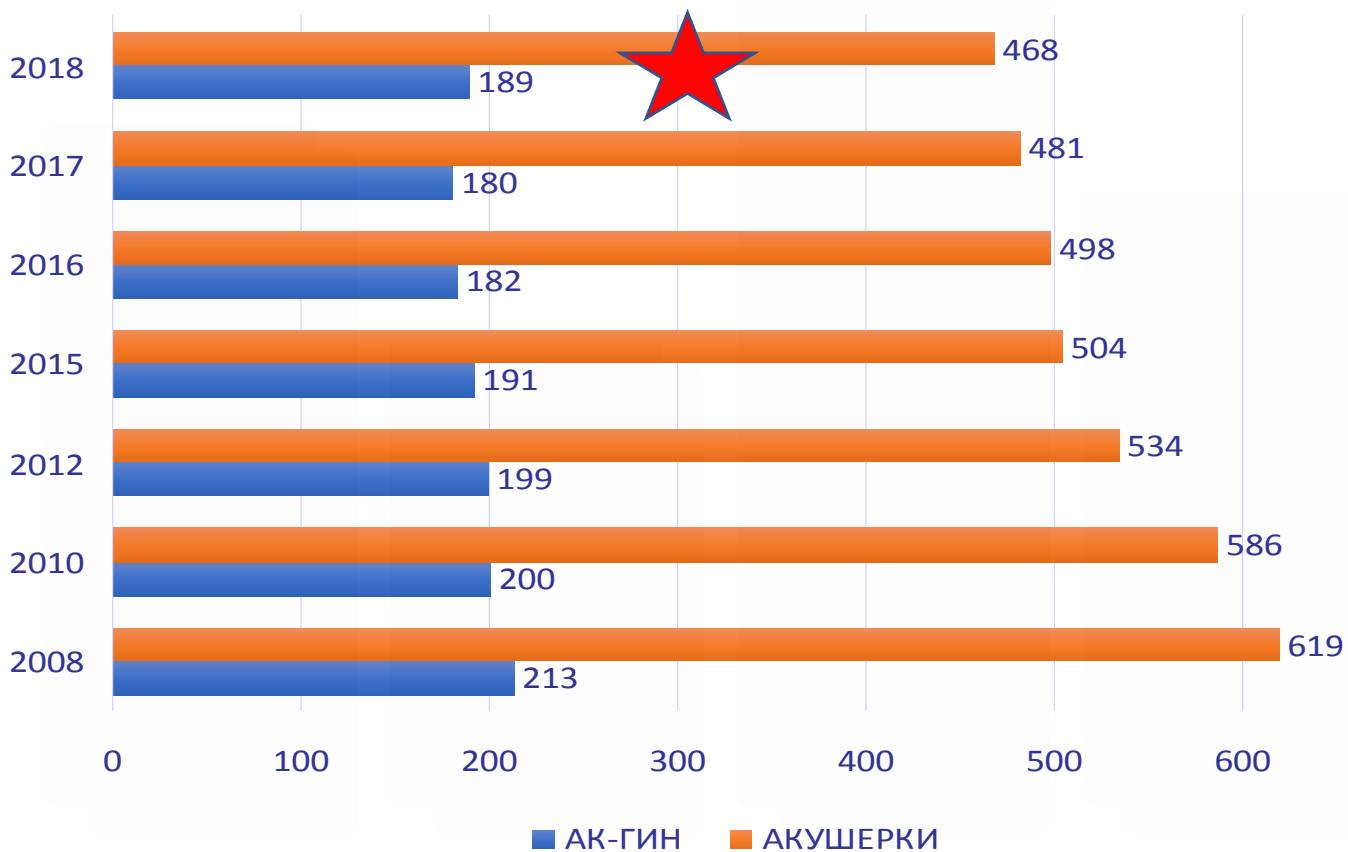
**III А уровень-РПЦ**  
Коек для беременных и рожениц-70  
Коек ОПБ-65

**II уровень-ГПЦ**  
Коек для беременных и рожениц-95  
Коек ОПБ-60

**I уровень- 18 –ЦРБ**  
Коек для беременных и рожениц-61  
Коек ОПБ-110- 54%

# КОЛОССАЛЬНЫЙ КАДРОВЫЙ ДЕФИЦИТ

Численность кадров



Отсутствуют врачи акушер- гинекологи в Прибайкальской ЦРБ (только амбулаторный прием), в Бичурской ЦРБ.  
По одному врачу в Закаменском, Джидинском, Кижингинском районах.

Обеспеченность населения врачами АГ на 10 000 женского населения 3,49 (РФ 2017 год-4,65), неонатологами-16,22 (РФ 31,91 на 10 000 детей до 1 года).

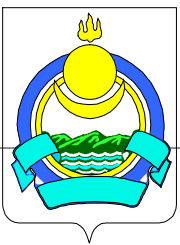
Укомплектованность врачами в 2018 году- в районах 59,1%,  
ГПЦ- 46,9%,  
РПЦ-58,3%.

64% врачей сосредоточены в г. Улан- Удэ.

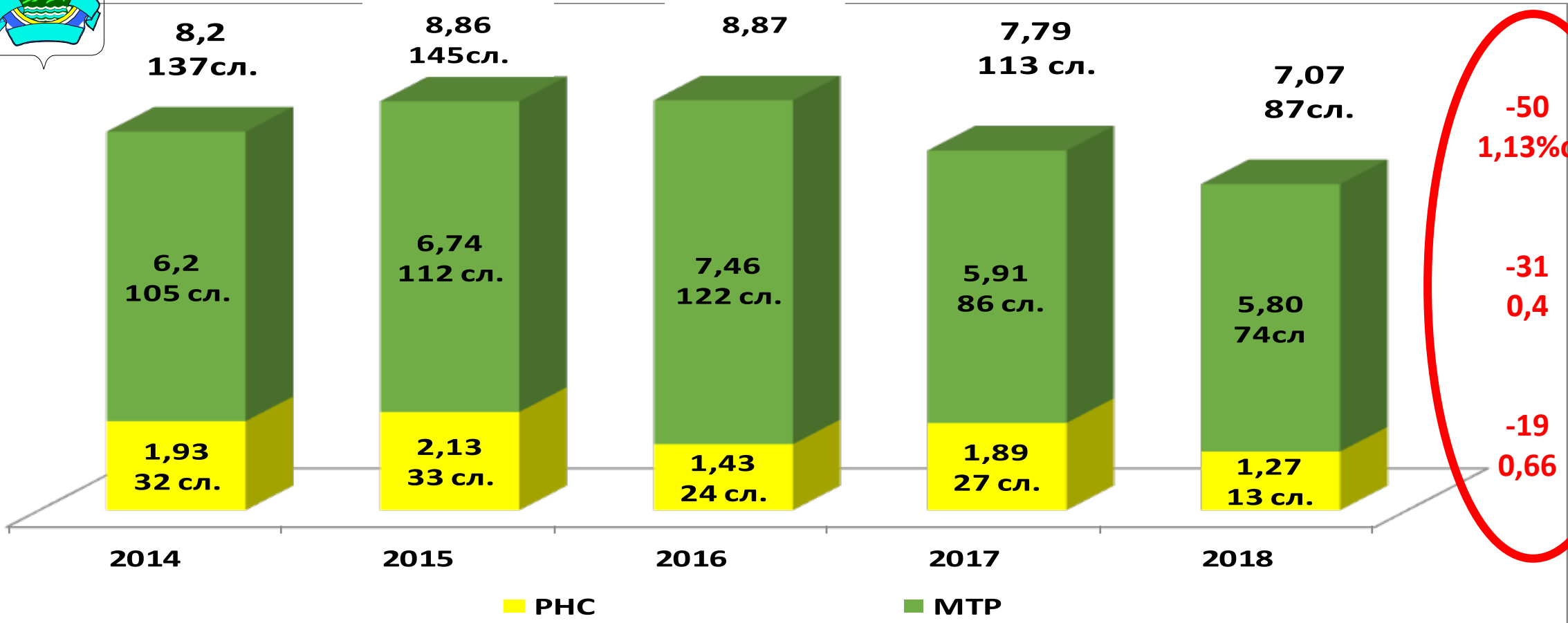


## Основные показатели службы родовспоможения Республики Бурятия

Показатели службы	2015	2016	2017	2018
Материнская смертность	35,4	12,4	0	14,4
Младенческая смертность	7,0	6,6	6,3	5,9 -1,1
Перинатальная смертность	8,3	8,9	7,97	7,07 -1,23
Мертворождаемость	9,7	7,5	6,1	5,80 -3,9
РНС	2,4	2,2	1,9	1,27 -1,2
Число критических акушерских пациентов	173 (10,5 на 1000)	68 (4,2 на 1000)	50 (3,1 на 1000)	20 (1,4 на 1000)



# Перинатальная смертность

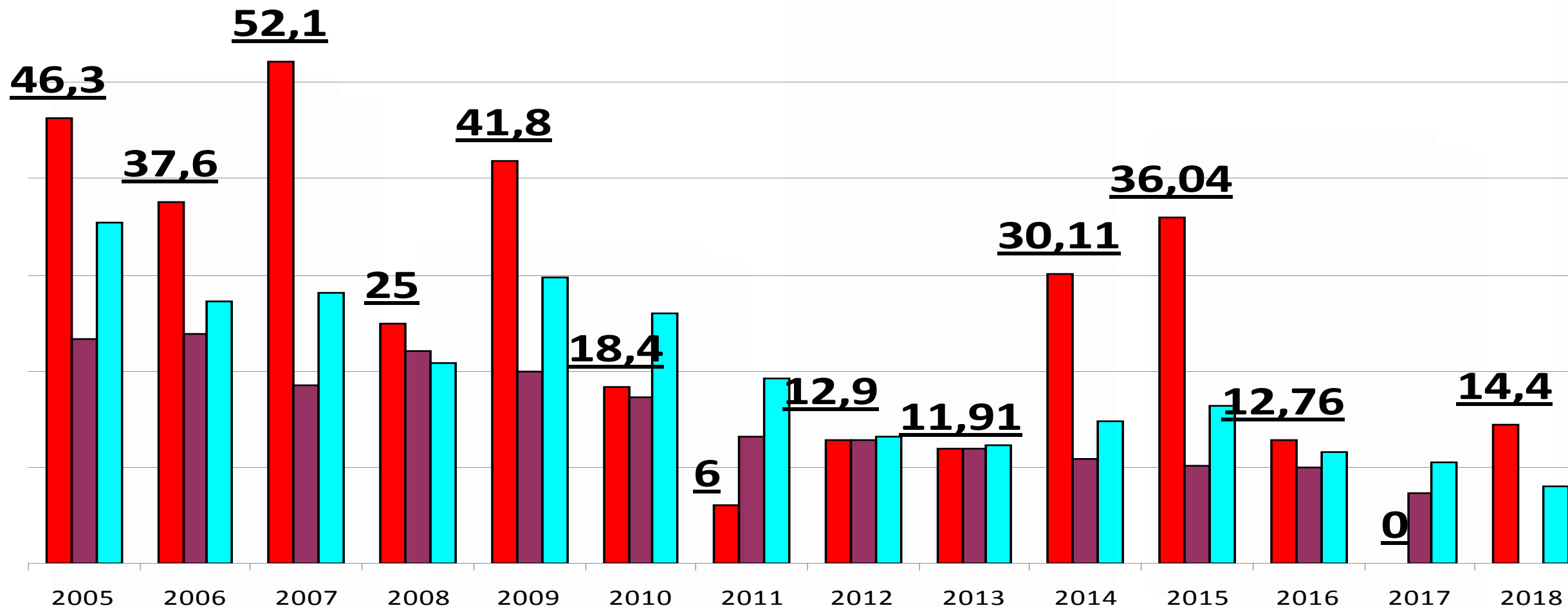


## Причины мертворождения

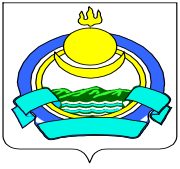
- внутриутробная гипоксия, обусловленная ФПН
- внутриутробная гипоксия, обусловленная ПОНРП
- внутриутробная гипоксия, обусловленная инфекцией
- внутриутробная гипоксия, обусловленная олигогидроамнионом
- неясная причина
- ВПР

# Материнская смертность

■ РБ ■ РФ ■ СФО







## *Мат еринская смерть ност ь в 2018 году*

- **1. Основное заболевание:** - О99.8

**Синхронный рак молочных желез** (размерами справа 10,0\*6,9см, слева 10,0\*7см) гистологическая форма-инфильтрирующая карцинома, с метастазами в сердце, мозжечок, мягкую мозговую оболочку, легкие, плевру, печень, поджелудочную железу, костный мозг, яичники, маточные трубы, большой сальник, отдаленные и регионарные лимфатические узлы.

**Операции от 28.10.2018г.** Нижнесрединная лапаротомия. Кесарево сечение в нижнематочном сегменте. Пангистерэктомия. Резекция большого сальника. Дренирование брюшной полости. (Б№40322-40349 метастаз инфильтрирующей карциномы молочной железы в яичники, маточные трубы).

**Сопутствующие заболевания:** Беременность 33 недели. Преждевременные оперативные роды в 33 недели. Ранний послеродовый послеоперационный период.

- **2. Основное заболевание:** О99.4

**Синдром Вольфа –Паркинсона Уайта** при беременности 28 недель.

**Осложнение основного заболевания** : Острая сердечная недостаточность. Отёк головного мозга. Острые эрозии желудка

Смерть на дому

## *Near-miss в 2018г*

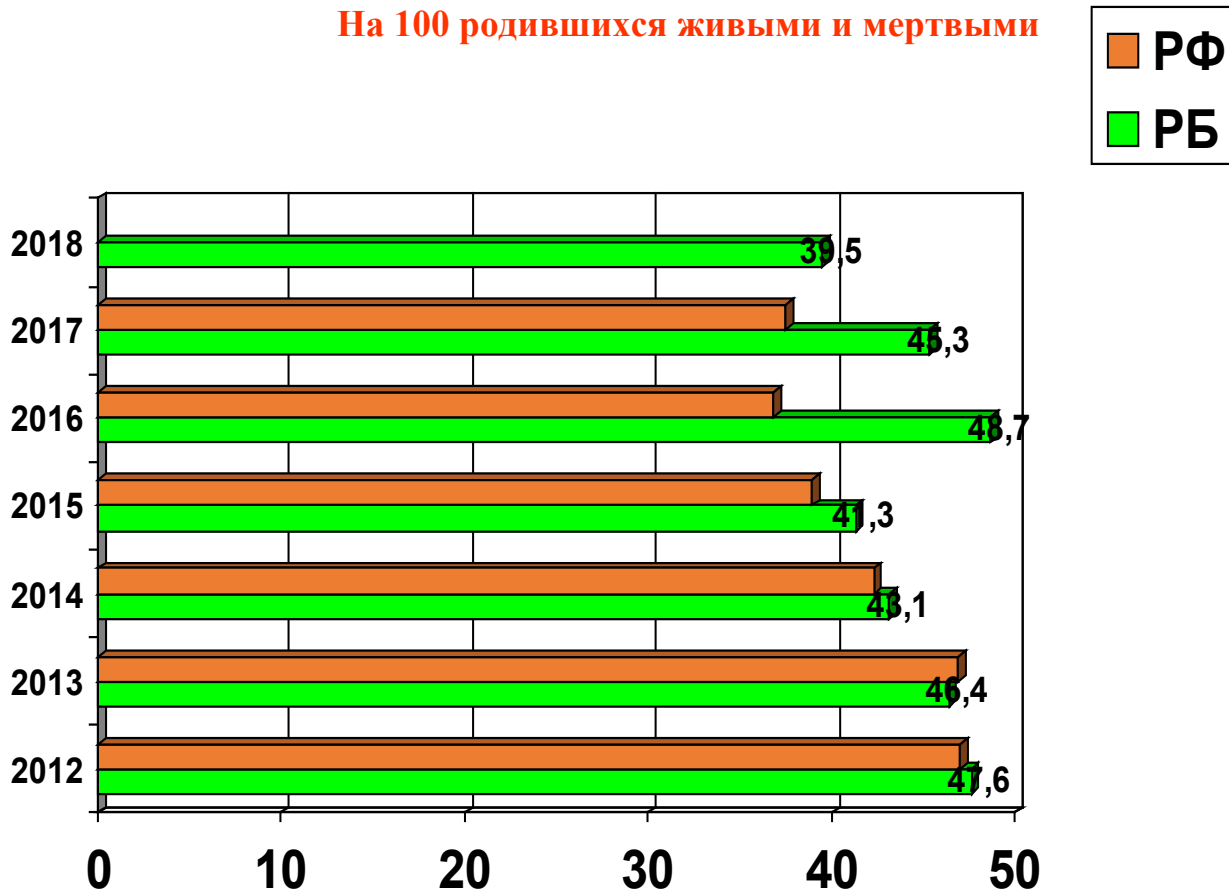
- Всего Near-miss в 2018г. 22 случая 1,6 на 1000 родов.
- Первоначальное оказание медицинской помощи- в ЦРБ 8 /36% , на 2 уровне- 18%, на 3 уровне- 46%.

## Структура Near-miss в 2018г

- Кровотечения - 10 сл. -45%
- Тяжёлая преэклампсия и эклампсия – 5сл. – 22,7%
- Экстрагенитальная патология -3 сл.-13,6%
- Медицинский аборт -2сл.- 2,9%
- Акушерская эмболия 2 сл. – 2,9%

# Число аборт

На 100 родившихся живыми и мертвыми



Число аборт

2014- 7195

2015-6865

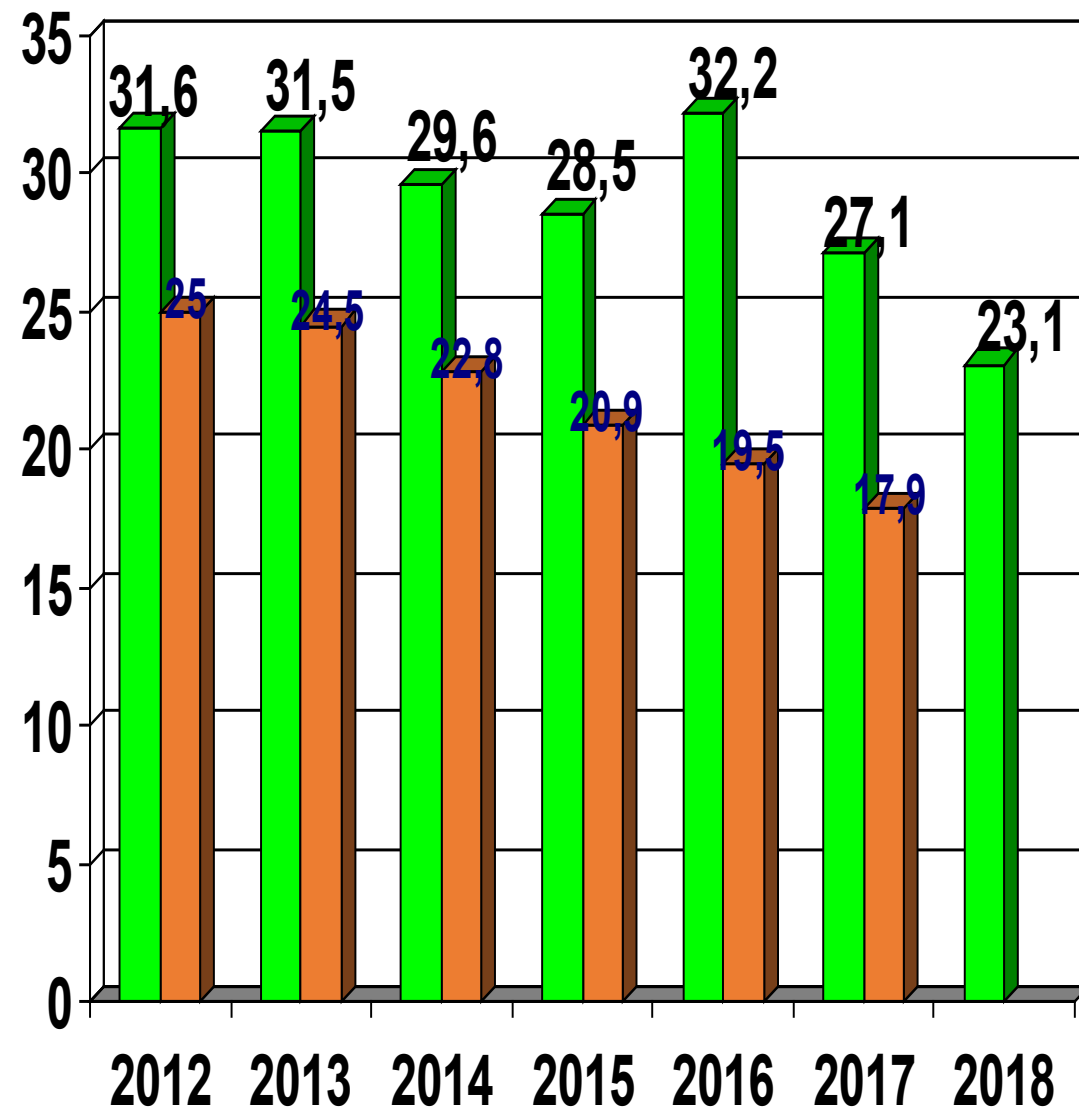
2016-7684

2017-6399

2018-5428

-25%

На 1000 ЖФВ



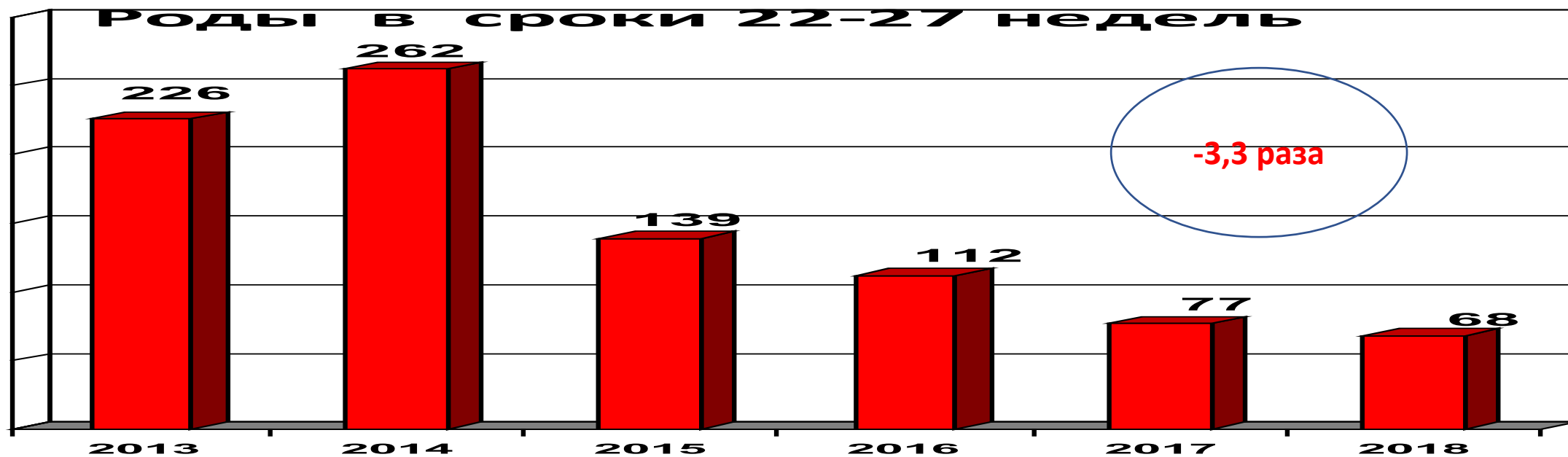
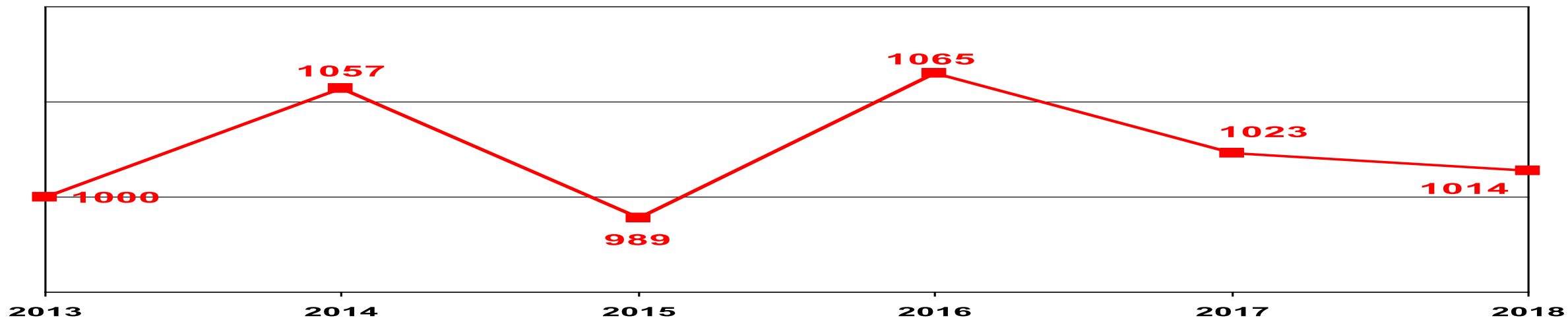
## Медико-социальная поддержка

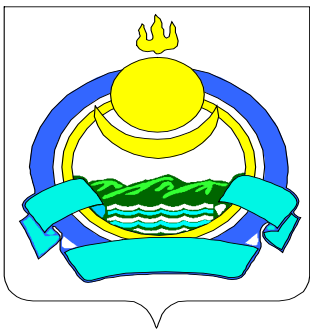
( 1 цент р, 9 кабинет ов, 14 психологов, 9 социальных работ ников, 3 юрист а )

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Количество женщин, обратившихся в кабинеты медико-социальной помощи	1982	2124	3928	3872	2251	1540
Количество женщин, обратившихся за направлением на аборт в женские консультации	3275	3638	3917	3923	4582	3616
Из них проконсультировано	1379	2116	2489	2951	3984	3230
Отказались от искусственного прерывания беременности	97 7%	164 7,7%	144 5,8%	264 9%	434 10,8%	329 10,2%

Государственная программа РФ  
«Развитие здравоохранения» к 2020 году планируется:  
Увеличить долю женщин, принявших решение вынашивать беременность,  
**до 15%** от числа женщин, обратившихся в  
МО по поводу прерывания беременности

# Преждевременные роды

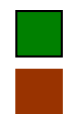
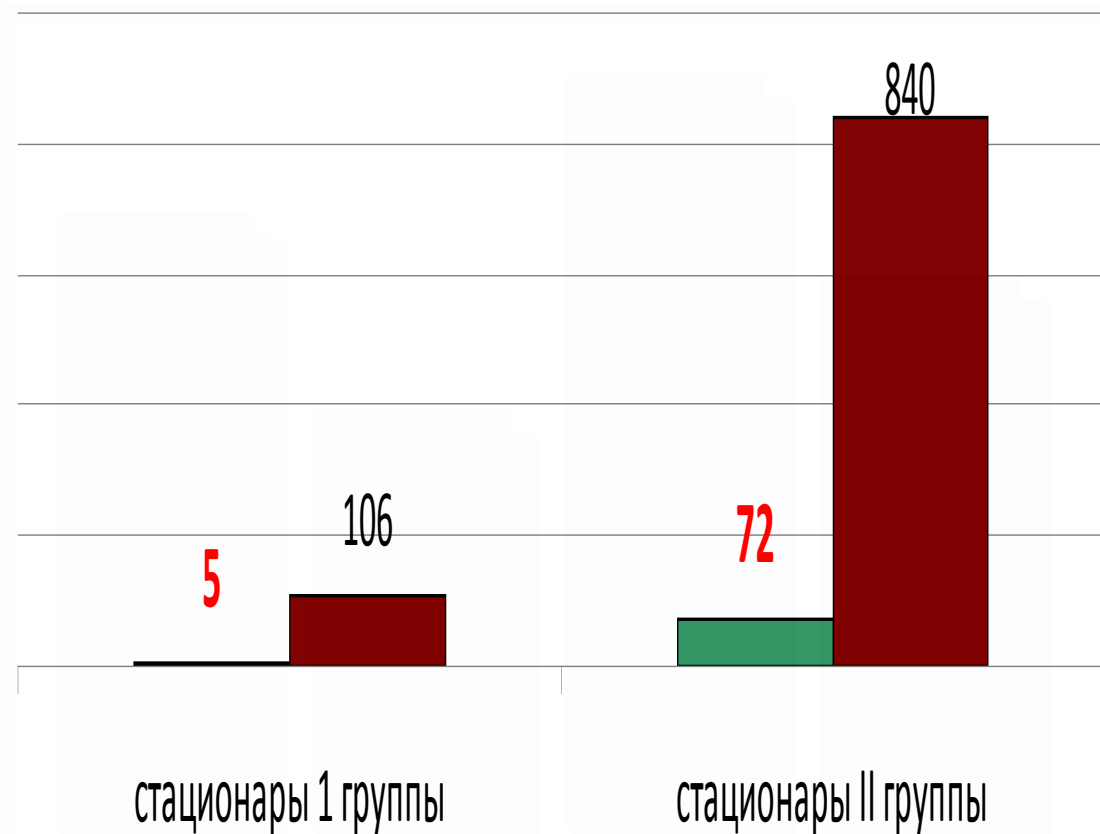
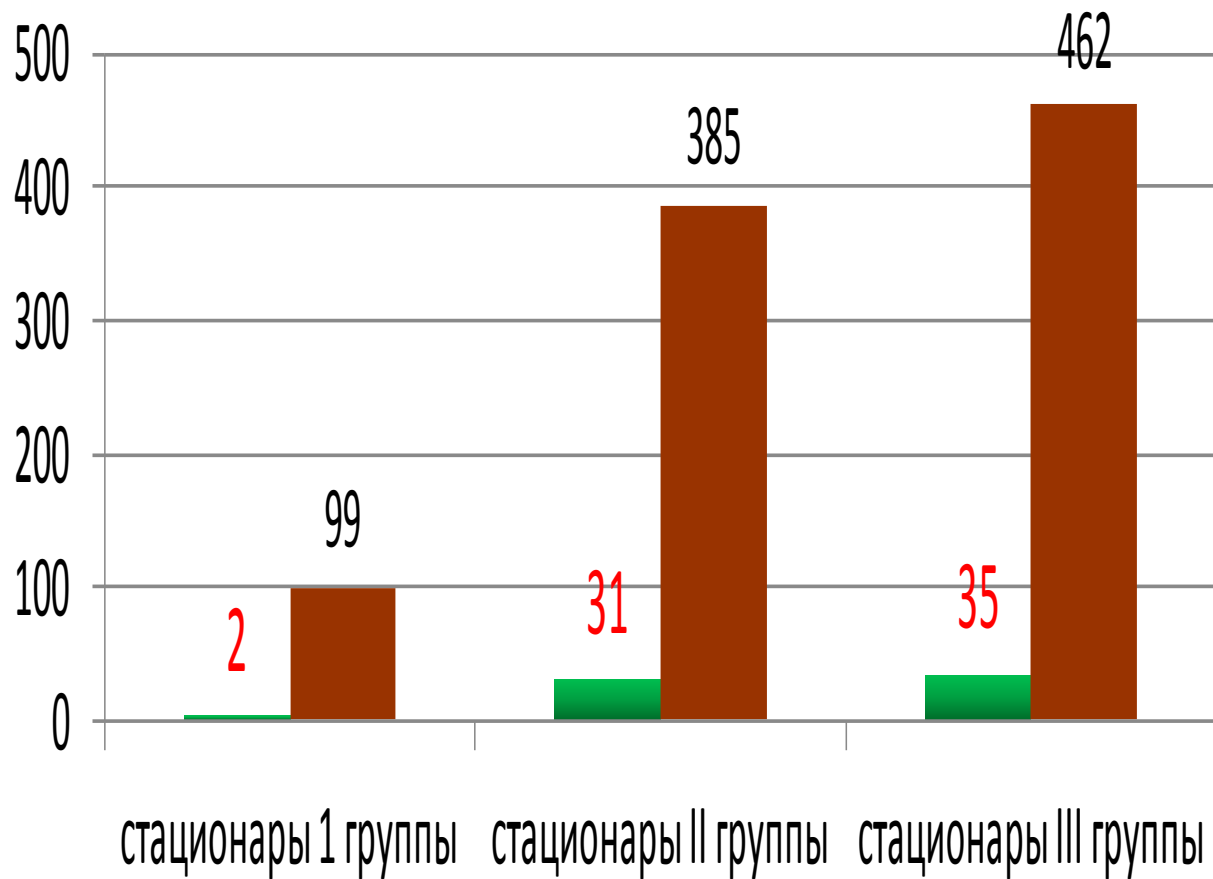




## Число преждевременных родов в сроки гестации 22-37 недель в зависимости от уровня учреждения

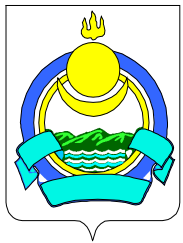
2018

2017



Преждевременные роды в сроки 22-27 недель

Преждевременные роды в сроки 28-37 недель



45%

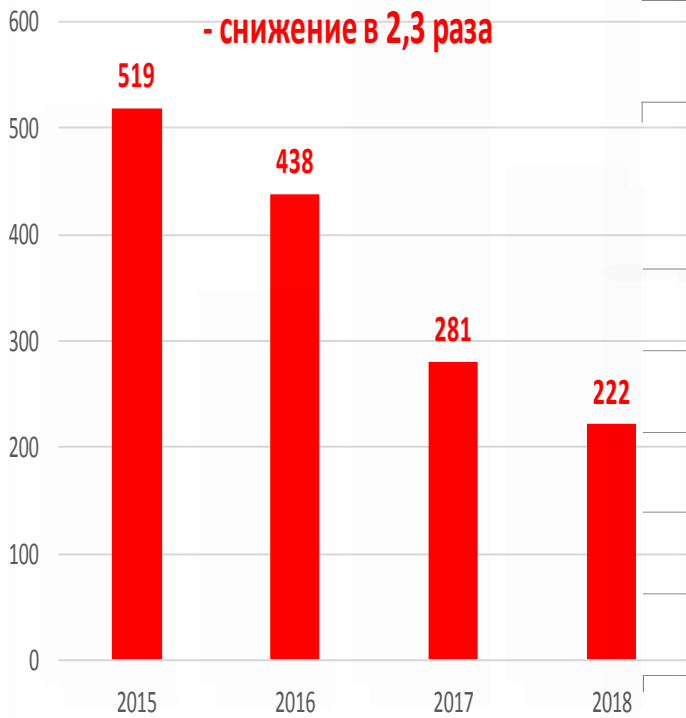
# АНАЛИЗ ЧАСТОТЫ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ ПО ГРУППАМ АКУШЕРСКИХ СТАЦИОНАРОВ

2018 год

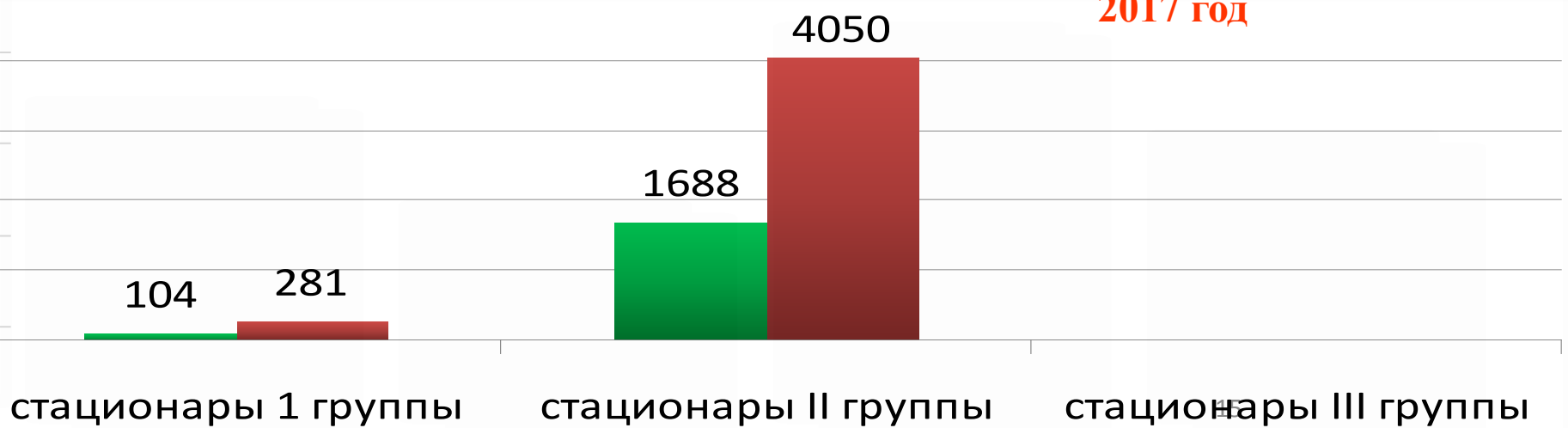
Экстренные  
плановые



экстренные КС на 1 уровне  
- снижение в 2,3 раза



2017 год



-Проведение 02.11.2018г. республиканского совещания- семинара по итогам работы акушерско-гинекологической службы Республики Бурятия в 2017 и 9 месяцев 2018 года;

## **ПРОБЛЕМЫ, ЗАДАЧИ**

- **Создание Региональной общественной организации «Байкальская ассоциация врачей акушеров-гинекологов Республики Бурятия» 02.11.2018г;**

## **- ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ**

- проведение мастер- класса по кольпоскопии членом Международной Федерации по патологии шейки матки и кольпоскопии, EUREOGYN, ЕССА, Российского и Европейского обществ по контрацепции, секретарь Российской Ассоциации по патологии шейки матки и кольпоскопии М.Н.К Костава «Воспалительные заболевания шейки матки и неоплазии: завтра начинается сегодня»,13.10.2018г.
- ТУ по кольпоскопии с участием кафедры акушерства и гинекологии ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 6-8 декабря 2018г. на базе ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» -обучено 16 врачей;
- -СЦ по акушерству и гинекологии



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ  
БУРЯАД УЛАСАЙ ЭЛҮҮРЫЕ ХАМГААЛГЫН ЯАМАН

П Р И К А З

09.11.2018

№ 693-ОД

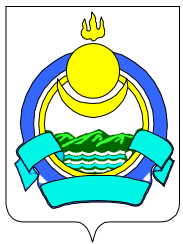
г. Улан-Удэ

**Об утверждении алгоритмов действий медицинских работников  
службы родовспоможения при оказании медицинской помощи  
в неотложной форме**

В целях улучшения качества оказания медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам, снижения младенческой и материнской смертности

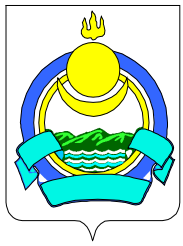
**п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить Алгоритмы действий медицинских работников службы родовспоможения при оказании медицинской помощи в неотложной форме в соответствии с приложением к настоящему приказу.
2. Руководителям медицинских организаций, имеющим в своем составе родовспомогательные учреждения обеспечить:
  - 2.1. утверждение алгоритмов оказания медицинской помощи в неотложной форме с учетом уровня оказания медицинской помощи, организации работы в медицинском учреждении и в соответствии с федеральными клиническими рекомендациями (протоколами лечения) на основе утвержденных алгоритмов согласно приложению к настоящему приказу;
  - 2.2. ознакомление с алгоритмами всех медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в период беременности, родов и в послеродовом периоде под роспись;
  - 2.3. размещение на каждом рабочем месте в зоне видимости алгоритмов с указанием пошаговых действий медицинских работников при неотложных состояниях;



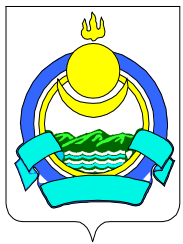
## Цель:

Объективная оценка состояния службы  
медицинской помощи беременным,  
роженицам, родильницам,  
новорожденным, девочкам-подросткам,  
женщинам с нарушениями  
репродуктивного здоровья  
на территории Республики Бурятия в  
соответствии с современными  
требованиями.



# ЗАДАЧИ

- Оценка организации медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам, новорожденным на территории;
- Соответствие оказания помощи стандартам и Порядкам;
- Регионализация и правильная маршрутизация пациентов;
- Оценка эффективности скрининговых программ;
- Готовность к оказанию неотложной помощи;
- Наличие схем маршрутизации при неотложных состояниях внутри района;



# Требования к членам аудиторской команды

- **Мультидисциплинарность**- акушер-гинекологи; неонатологи; анестезиологи-реаниматологи; организаторы сестринского/акушерского дела.
- **Требования к аудитору:**
  - высокий профессиональный уровень;
  - опыт практической работы в профессии не менее 10 лет;
  - опыт руководящей работы;
  - опыт аналитической работы;
  - необходимые коммуникативные навыки;

Интеграцию команды осуществляет **главный аудитор и главный специалист акушер- гинеколог**

# Главный аудитор

## АУДИТОРЫ

Главные специалисты по акушерству и гинекологии, анестезиологии- реаниматологии

Заместители главного врача ГАУЗ РПЦ

Заведующая АДКЦ ГАУЗ РПЦ

Заведующая акушерским отделением ГАУЗ РПЦ

Заведующая ОАПБ ГПЦ

Заведующая ОКМП ГАУЗ РПЦ МЗ РБ

заведующая женской консультацией городской поликлиники №6

заведующая женской консультацией городской поликлиники №2

заведующая женской консультацией городской поликлиники №3

врач- эксперт ОКЭР РПЦ

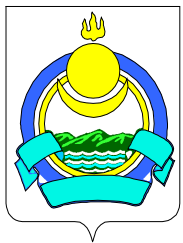
Главная акушерка РПЦ

Главная акушерка ГПЦ

Менеджер по качеству ГПЦ

**Предварительное совещание с  
аудиторами;  
Постановка целей и задач;  
Распределение функций  
Чек-листы**

**Районные акушер- гинекологи**



# Первичный перинатальный аудит-очно-заочный

## ЗАОЧНЫЙ ЭТАП

Документарная проверка

Отчеты, справки



## ОЧНЫЙ ЭТАП

Командировка аудитором на территорию

аудиты



## Формирование отчета

Главный специалист

Министерство здравоохранения



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ**

**БУРЯАД УЛАСАЙ ЭЛҮҮРЫЕ ХАМГААЛГЫН ЯАМАН**

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

22.02.2019.

№ 88-р

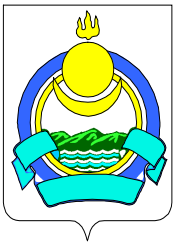
г. Улан-Удэ

В целях улучшения качества и безопасности медицинской деятельности оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам, женщинам с нарушением репродуктивного здоровья

Утвердить состав аудиторов в соответствии с приложением № 1.

Провести первичный перинатальный аудит в женских консультациях, акушерско-гинекологических отделениях, фельдшерско-акушерских пунктах





**ОХВАТ АУДИТОМ  
СОСТАВИЛ (81%)  
17 РАЙОНОВ ИЗ 21,  
все женские консультации  
города Улан-Удэ**





**Подведение итогов**

# Положительные моменты

1. Демонстрация лидерства высшего руководства,
2. Молодые специалисты среди врачебного состава;
3. Достаточное оснащение и обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями;
4. Поддержание в хорошем состоянии материально технической базы ЦРБ.
5. Наличие алгоритмов неотложной помощи
6. Персонал владеет информацией и владеет базовыми навыками неотложной помощи
7. Разработана маршрутизация ГВР в перинатальный центр,
8. Организованы телемедицинские консультации и дистанционные УЗИ

# Доступ медицинских работников к регламентирующим документам- 100% в печатном и электронном вариантах

вкладыши в обменную и индкарту	28.02.2019 15:49
картинки	28.02.2019 15:49
лекция по ВРТ протокол	28.02.2019 15:49
методич реком по лечению гриппа у б...	28.02.2019 15:49
организ первичной МСП Диспансериз...	28.02.2019 15:49
пабал, трактоцил	28.02.2019 15:49
письмо преждевр роды	28.02.2019 15:49
<b>протоколы</b>	<b>01.03.2019 21:08</b>
стандарты	28.02.2019 15:49
572н Акушерство и гинекология	22.03.2018 10:03
956п от 30.12.2014г. по предоставляем...	13.07.2017 2:03
Attachments_Tsybdenova.E@mz.govrb.r...	15.01.2019 13:58
АААР АссоцАкушАнестРеанимат	07.11.2016 14:11
Заявление_на_вступление_в_ассоциац...	13.11.2018 9:00
информирован согласия для аборта	10.05.2016 10:12
материнская смерт...	

ГБУЗ «Окинская ЦРБ»  
Женская консультация  
КЛИНИЧЕСКИЕ  
РЕКОМЕНДАЦИИ  
(ПРОТОКОЛЫ)

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
Приказ Минздрава России  
от 12 ноября 2012г. № 572н

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ  
ПО ПРОФИЛЮ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ  
(ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ  
ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ  
ТЕХНОЛОГИЙ)»**

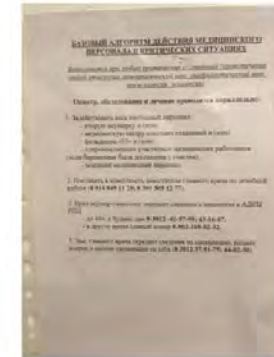
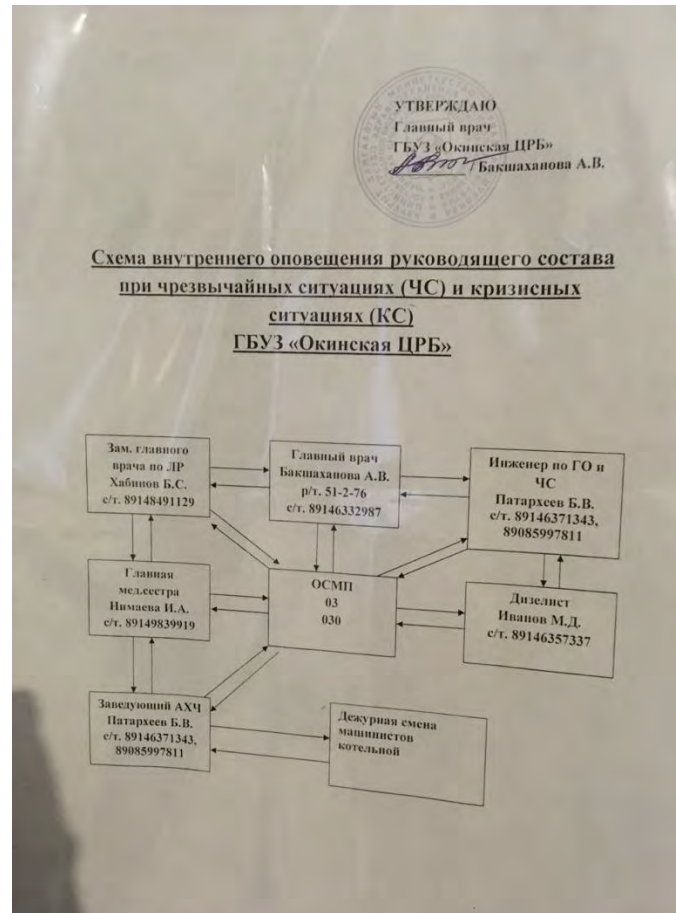
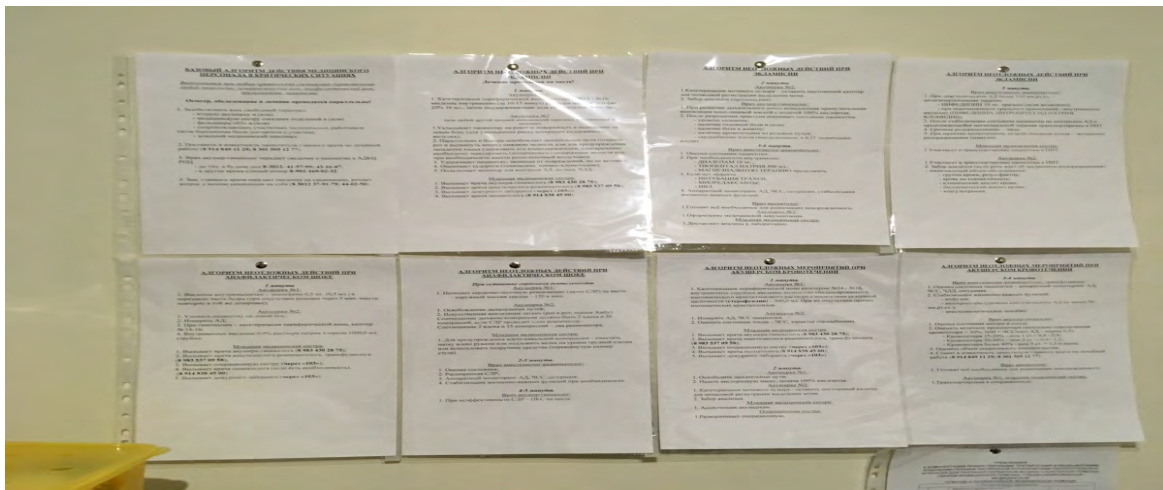
Улан-Удэ • 2013



# Имеются аптечки при акушерских кровотечениях, эклампсии, анафилактическом шоке.



# Алгоритмы и схемы оповещения при неотложных состояниях вывешены на видном месте



На ФАПх, ИА и ЦРБ имеются алгоритмы действия медицинского персонала в критических ситуациях, с которыми ознакомлены.





# Оформление

РЕЖИМ РАБОТЫ СПЕЦИАЛИСТОВ  
СЕЛЕНГИНСКОЙ РАЙОННОЙ БОЛЬНИЦЫ

№ кабинета	СПЕЦИАЛИСТ	ФИО	ДНИ И ЧАСЫ ПРИЕМА						
			Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница	Суббота	
5	терапевт	Пальшина Н.Н.							
14	терапевт								
7	терапевт								
	терапевт								
21	оториноларинголог	Власова Г.А.							
8	невролог	Тимофеева Е.В.							
10	хирург	Савлыгин М.Т.							
23	дерматовенеролог	Бадмаев В.Д.							
20	уролог	Козлов К.В.							
13	офтальмолог								
24	эндокринолог	МАНАСЕНОВА Г.М.							
11	гинеколог	Марянова Н.Ю.							
17	гинеколог	Дорожкова К.А.							
	кардиолог								
	онколог								
	инфекционист	Сурина С.М.							
23	профпатолог								
2	СМТ-овый кабинет								
	прививочный кабинет	Пугачева В.А.							
5	профилактический кабинет								
1	кабинет профилактики	Ерофеевская М.А.							
	кабинет неоплаченной помощи	Ягунова В.В.							
	Физиокабинет								
	Направленные подразделения (СЭП)								
16	Функциональная диагностика (ФД)								
10	Эндоскопический кабинет	Дорожков А.Г.							
	кабинет ОМС	Орлова Т.С.							
27	Рентгенокабинет	Ильин М.В.							
	Флюорография	Ильин М.В.							
	Районная лаборатория СПИД	Кузнецова Л.В.							
	Районная лаборатория инфекционных заболеваний								
	Кабинет диагностической лаборатория	Шинкина Т.Г.							





# Профилактика ИСМП

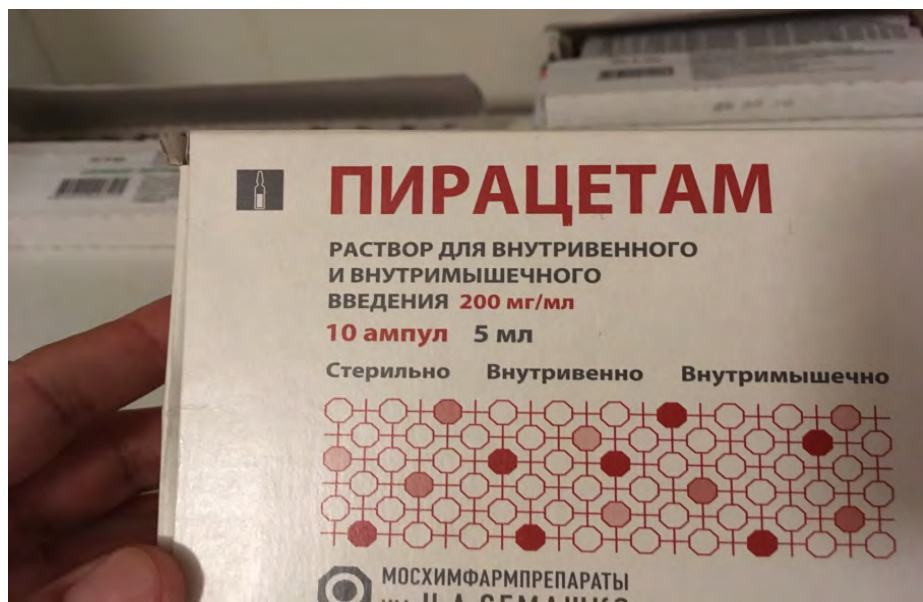
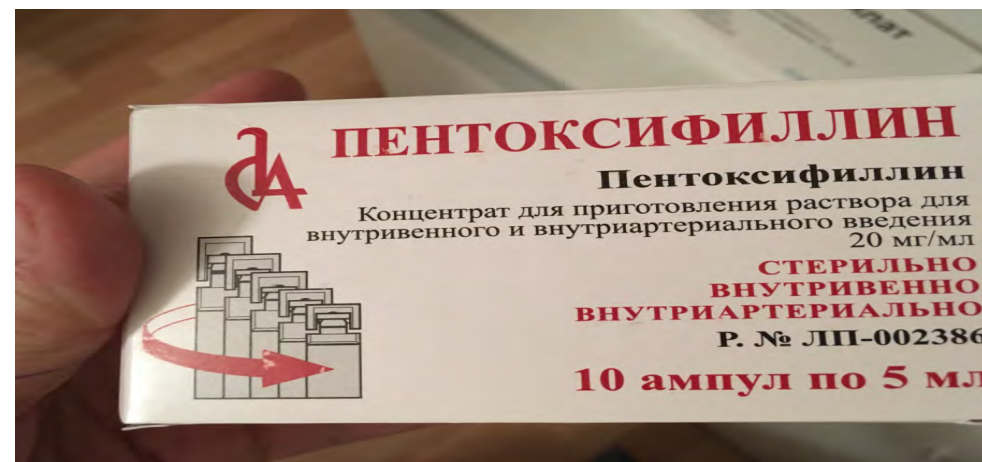




**Problem**

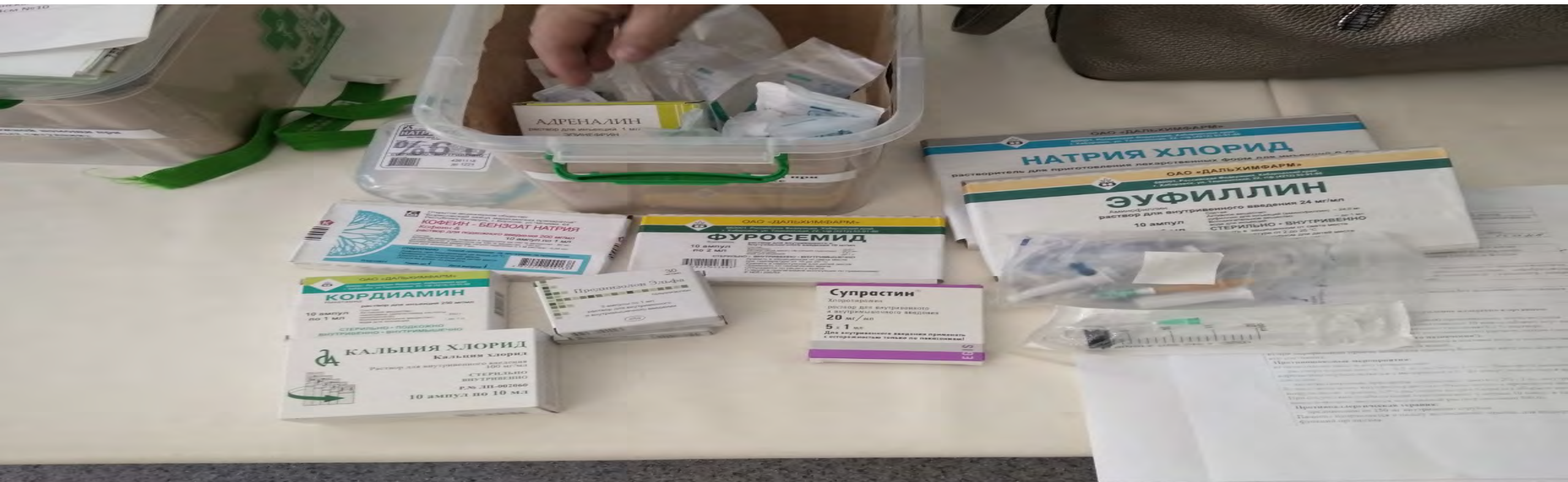


# Препараты, не соответствующие Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»



# В некоторых районах имеются аптечки неотложной помощи с несоответствующей комплектацией

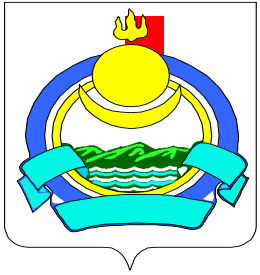
## Аптечка при анафилактическом шоке





# Аптечка при кровотечении

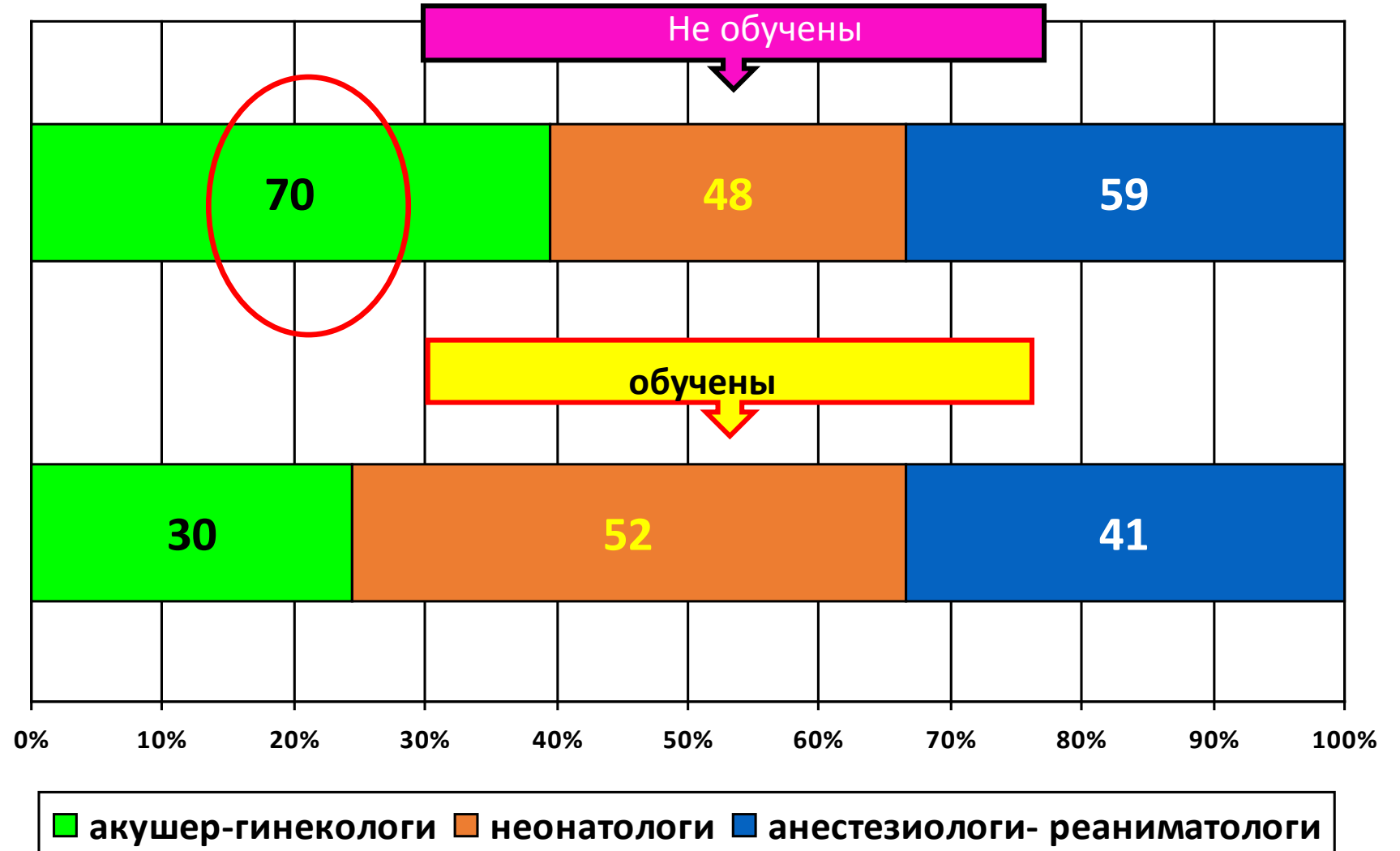




# Кадровый состав

**Акушер- гинекологи:  
районы 5;  
6 человек**

**ГЩЦ-0%  
РЩЦ- 88%**



**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ  
ПРОГРАММЫ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ  
"РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ" НА 2013 -  
2017 ГОДЫ И НА ПЕРИОД ДО 2020 ГОДА**

**Подпрограмма 7**

**"Кадровое обеспечение системы здравоохранения»  
-обеспечение ежегодной подготовки в обучающих  
симуляционных центрах до 100 человек;**



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ

БУРЯАД УЛАСАЙ ЭЛҮҮРЫЕ ХАМГААЛГЫН ЯАМАН

П Р И К А З

16.05.2019

№ 290-ОД

1

г. Улан-Удэ

**Об утверждении регламента работы медицинских организаций в рамках реализации регионального проекта «Развитие детского здравоохранения Республики Бурятия, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»**

В целях реализации регионального проекта «Развитие детского здравоохранения Республики Бурятия, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» (далее – Региональный проект) на период с 2019 по 2024 г. г.

**п р и к а з ы в а ю**

1. Назначить координаторами результатов Регионального проекта:

1.1. главного врача ГАУЗ «Республиканский перинатальный центр» А.В. Борголова – координатором по результату «Обучение специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах, подведомственных Минздраву России»;

1.2. главного врача ГБУЗ «Республиканский центр медицинской профилактики им. В.Р. Бояновой» О.К. Мадасову – координатором по результату «Проведение информационно-коммуникационных мероприятий по вопросам необходимости

**Подготовка раздаточного материала  
(АЛГОРИТМЫ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ),  
С УЧЕТОМ НОВЫХ ПРОТОКОЛОВ  
созданные главными специалистами по  
акушерству и гинекологии, анестезиологии и  
реаниматологии, ГАУЗ РПЦ МЗ РБ и  
Региональной общественной организации  
«Байкальская ассоциация врачей акушеров-  
гинекологов Республики Бурятия»**

## Основные направления улучшения качества медицинской помощи

- Обучение клиническим протоколам всех специалистов акушерского профиля, а также врачей скорой медицинской помощи.
- Отработка навыков работы в команде в симуляционных центрах.
- Выполнение скрининговых программ!!!!
- Иммунопрофилактика беременных.
- Использование возможностей телемедицины.
- Улучшение материально-технической базы некоторых учреждений (роддом г. Закаменск построен в **1957 году**)...
- Руководителям МО обеспечить обучение специалистов на базе симуляционно-тренинговых центров.



# ПО РЕЗУЛЬТАТАМ АУДИТА:

- Информация доведена до сведения главного специалиста акушер-гинеколога Минздрава РБ;
- Информация передана в Минздрав РБ;
- Создано Распоряжение Министерства здравоохранения Республики Бурятия для главных врачей учреждений об устранении замечаний, выявленных в ходе проверки;
- Запланирован на 3 квартал текущий перинатальный аудит районов-аутсайдеров;
- Проводится конфиденциальный аудит перинатальной смертности и критических случаев в акушерстве и гинекологии.

# Спасибо за внимание!

---

