Приложение 7

к приказу Депздрава Югры

от ­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_

**Форма годового отчета по акушерско-гинекологической службе**

(направить главному внештатному специалисту Депздрава Югры

по акушерству - гинекологии Киличевой И.И. **до 20 января 2020 года**

на адрес [i.kilicheva@surgut-kpc.ru](mailto:i.kilicheva@surgut-kpc.ru))

Наименование медицинской организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Сведения об исполнении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.11.2012 № 572н (приложение 5)

**Профилактика резус конфликтной беременности на этапе ЖК**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Количество беременных, состоявших под наблюдением в ЖК и завершивших беременность родами в 2019г. | Из них - число беременных имевших отрицательный резус фактор | Число беременных, которым введен иммуноглобулин человека антирезус RHO[D] в 28-30 недель | | Количество беременных с отрицательным резус фактором, имевших титр антител во время беременности | Количество беременных с отрицательным резус фактором, которым была показана, но не проведена резус-изоиммунизация в 28-30 недель всего\* |
| Абс. число | Уд.вес от всех беременных с отрицательным резус фактором |
|  |  |  |  |  |  |

\* причины отсутствия иммунизации указать под таблицей с указанием количества и структуры причин

**Обеспечение первичной профилактики резус – конфликтной беременности**

**в женской консультации (**указать метод определения резус – иммунизации, применяемый в медицинской организации)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Приобретено доз иммуноглобулина человека антирезус RHO[D] в 2019 году для нужд ЖК | Использовано доз  в 2019 году | Заявлено доз для приобретения в 2020 году |
|  |  |  |

**Обеспечение первичной профилактики резус – конфликтной беременности в родильном отделении (**указать метод определения резус – иммунизации, применяемый в медицинской организации)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Приобретено доз иммуноглобулина человека антирезус RHO[D] в 2019 году для нужд родильного дома/ПЦ | Использовано доз  в 2019 году | Заявлено доз для приобретения в 2020 году |
|  |  |  |

**Профилактика резус конфликтной беременности на этапе родильного дома/перинатального центра**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Количество родов у женщин с отрицатель-ным резус фактором | Количество родильниц с отрицательным резус фактором, имевших титр антител во время беременности | Всего родилось детей от резус отрица-тельных матерей/ из них родилось живыми | Количество детей, родившихся с ГБН всего: \_\_\_\_\_\_  Из них: | | | Сколько родильниц подлежало иммуниза-ции иммуноглобулином человека антирезус RHO[D] в родильном доме в течение 72-х часов | Из них – введен иммуноглобулин человека антирезус RHO[D] в родильном доме в течение 72-х часов (абс., %)\* |
| Мертво-рожден-ные | Живые | Умерло в возрасте 0-28 суток |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\* причины отсутствия иммунизации указать под таблицей с указанием количества и структуры причин

**Профилактика резус конфликтной беременности на этапе гинекологических отделений и стационаров одного дня (дневных стационаров)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Количество прерываний беременности всего | Из них – количество прерываний беременности у женщин с отрицательным резус фактором | Из числа резус-отрицательных женщин имели титр антител во время беременности | Число женщин, которым введен иммуноглобулин человека антирезус RHO[D] в течение 72-х часов после прерывания беременности (абс., %)\* |
|  |  |  |  |

\* причины отсутствия иммунизации указать подтаблично с указанием количества и структуры причин

**Обеспечение первичной профилактики резус – конфликтной беременности**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Приобретено доз иммуноглобулина человека антирезус RHO[D] в 2019 году для проведения иммунизации после прерывания беременности | Использовано доз в 2019 году | Заявлено доз для приобретения в 2020 году |
|  |  |  |

1. **Показатели работы женской консультации**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатель / год | 2017г. | 2018г. | 2019г. | Динамика 2017-2019гг,% |
| Количество женщин, взятых на учет по беременности всего |  |  |  |  |
| В том числе: |  |  |  |  |
| Поступило под наблюдение женской консультации со сроком беременности до 12 недель (абс., %) |  |  |  |  |
| Охват скринингом 1 этапа в ЭКПД (Астрая+б/х скрининг: РАРа +ХГ ) (абс., %) |  |  |  |  |
| Охват селективным скринингом (АФП+ХГ) |  |  |  |  |
| Осмотрены терапевтом, из числа закончивших беременность (абс., %), |  |  |  |  |
| в том числе до 12 недель (абс., %) |  |  |  |  |
| Число женщин, закончивших беременность  родами всего, в том числе: |  |  |  |  |
| Срочными родами (абс., %) |  |  |  |  |
| Преждевременными родами (абс., %) всего, из них по срокам гестации: |  |  |  |  |
| - 22 – 23 нед. 6 дн. |  |  |  |  |
| - 24 – 25 нед. 6 дн. |  |  |  |  |
| - 26 – 27 нед. 6 дн. |  |  |  |  |
| - 28 – 31нед. 6 дн. |  |  |  |  |
| - 32 – 33 нед. 6 дн. |  |  |  |  |
| - 34 – 36 нед. 6 дн. |  |  |  |  |
| Запоздалыми родами (абс., %) |  |  |  |  |
| Материнская смертность (абс., на 100000 родившимися живыми) |  |  |  |  |
| Перинатальная смертность (абс., на 1000 родившимися живыми и мертвыми)\  Из них – управляемо на этапе ЖК по решению ВК |  |  |  |  |
| - мертворождаемость (абс., на 1000 родившимися живыми и мертвыми) \  Из них – управляемо на этапе ЖК по решению ВК |  |  |  |  |
| - ранняя неонатальная смертность (абс., на 1000 родившимися живыми) \  Из них – управляемо на этапе ЖК по решению ВК  Из всех случаев – РНС от ВПР и их структура: |  |  |  |  |
| Количество беременных с ВПР у плода всего,  Из них ВПРП не выявленные на этапе пренатальной диагностики (абс., %) |  |  |  |  |
| Структура ВПРП не выявленных на этапе пренатальной диагностики |  |  |  |  |
| Число женщин:  - с преэклампсией (014.0, 014.1)  - эклампсией (015)  (абс., на 10000 родов) |  |  |  |  |
| в т.ч. несвоевременно госпитализированных на родоразрешение (к числу женщин с 014.0, 014.1, 015) (абс., %) |  |  |  |  |
| Число послеродовых гнойно-септических заболеваний  (абс., на 10000 родов) |  |  |  |  |
| Число женщин, родоразрешение которых осложнилось значительным и массивным кровотечением  (абс., на 10000 родов) |  |  |  |  |
| Число домашних родов (абс,, %) |  |  |  |  |

**Основные качественные показатели работы**

**с ВИЧ-инфицированными беременными**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатель / год | 2017г. | 2018г. | 2019г. | Динамика 2017-2019гг,% |
| Количество женщин, взятых на учет по беременности ВИЧ инфицированных всего |  |  |  |  |
| В том числе: |  |  |  |  |
| Поступило под наблюдение женской консультации со сроком беременности до 12 недель (абс.,%) |  |  |  |  |
| Осмотрены терапевтом, из числа закончивших беременность (абс.,%), |  |  |  |  |
| в том числе до 12 недель (абс.,%) |  |  |  |  |
| Число женщин с ВИЧ закончивших беременность родами всего, в том числе: |  |  |  |  |
| Срочными родами (абс., %) |  |  |  |  |
| Преждевременными родами (абс., %) |  |  |  |  |
| Запоздалыми родами (абс., %) |  |  |  |  |
| Материнская смертность (на 100000 родившимися живыми) |  |  |  |  |
| Перинатальная смертность (абс., на 1000 родившимися живыми и мертвыми) и ее структура |  |  |  |  |
| Число ВИЧ инфицированных, получивших химиопрофилактику/терапию во время беременности (абс., %) |  |  |  |  |
| Число ВИЧ-инфицированных, родоразрешенных в 38 недель беременности путем планового кесарева сечения (абс., %) |  |  |  |  |

**Качественные и количественные показатели работы по профилактике абортов и улучшению репродуктивного здоровья женского населения**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатель / год | 2017г. | 2018г. | 2019г. | Динамика 2017-2019гг,% |
| Всего женщин, обратившихся для прерывания беременности |  |  |  |  |
| Количество женщин, отказавшихся от аборта до направления к психологу (абс., %) |  |  |  |  |
| Всего проведено консультаций психологом перед направлением на аборт (абс., %) |  |  |  |  |
| Доля охвата работой психолога от обратившихся женщин для прерывания беременности (абс., %) |  |  |  |  |
| Доля отказов от прерывания беременности после консультации с психологом женщин всего (абс., %) |  |  |  |  |
| Направлено на «кризисную» комиссию (абс., %) |  |  |  |  |
| Доля отказов от прерывания беременности после консультации «кризисной комиссии» (абс., %) |  |  |  |  |
| Отказалось женщин от прерывания беременности до направления на аборт всего (абс., %) |  |  |  |  |
| Направлено на прерывание беременности (абс., %) |  |  |  |  |
| Отказалось женщин от прерывания беременности (абс., %) |  |  |  |  |
| Отказалось женщин от прерывания беременности на всех этапах всего (абс., %) |  |  |  |  |
| Проведено прерываний беременности медикаментозным методом (абс., %) |  |  |  |  |
| Проведено реабилитаций после прерываний беременности (абс., %) |  |  |  |  |
| Проведена профилактика резус-изоиммунизации из подлежащих (абс., %) |  |  |  |  |
| Всего консультировано по вопросам планирования семьи и контрацепции |  |  |  |  |
| Введено ВМС в кабинете планирования |  |  |  |  |
| Назначено ОК в кабинете планирования (взято на диспансерный учет) |  |  |  |  |

1. **Показатели работы гинекологического отделения и стационара одного дня по профилактике непланируемых беременностей**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатель / год | 2017г. | 2018г. | 2019г. | Динамика 2017-2019гг,% |
| Проведено прерываний беременности до 12 недель всего (абс., %) |  |  |  |  |
| Количество женщин, которым введена ВМС после прерывания беременности до 12 недель в ГО или СОД (абс., %) |  |  |  |  |
| Проведено прерываний беременности по медицинским и социальным показаниям в сроке гестации более 12 недель всего (абс., %) |  |  |  |  |
| Структура применяемых методов для прерывания беременности по медицинским и социальным показаниям: |  |  |  |  |
| - применение препаратов группы антигестагенов (мифепристон) и гелевых форм динопростона |  |  |  |  |
| - заоболочечное введение |  |  |  |  |
| - малое кесарево сечение (абс., %) |  |  |  |  |

таблица заполняется отдельно для каждого гинекологического отделения и/или стационара одного дня на основании отчетной формы №13 «Сведения о прерывании беременности

1. **Показатели по родильным отделениям\*:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2017 г. | 2018г. | 2019г. | Динамика 2017-2019гг, % |
| **РОДОВ всего** |  |  |  |  |
| **Преждевременные роды всего** (абс. и %)**:**  Из них: |  |  |  |  |
| - ПР 22 - 23+6 нед |  |  |  |  |
| - ПР 24 - 27+6 нед |  |  |  |  |
| - ПР 28 - 31+6 нед |  |  |  |  |
| - ПР 32 - 33+6 нед |  |  |  |  |
| - ПР 34 – 36+6 нед |  |  |  |  |
| **Кесарево сечение** (абс. и %)  Из них по причинам: |  |  |  |  |
| - преждевременная отслойка плаценты |  |  |  |  |
| - низкая плацентация |  |  |  |  |
| - предлежание плаценты |  |  |  |  |
| - дистресс плода |  |  |  |  |
| - преэклампсия, эклампсия |  |  |  |  |
| - многоплодие |  |  |  |  |
| - ДРД и слабость родовых сил |  |  |  |  |
| **Уровень кровотечений при самопроизвольных родах**  (абс. и %) |  |  |  |  |
| **Уровень кровотечений при кесаревом сечении**  (абс. и %) |  |  |  |  |
| **Акушерские экстирпации/ампутации по причине кровотечений** |  |  |  |  |

**\***Перинатальным центрам - указать число направленных к ним пациенток из МО административной территории в скобках или отдельной таблицей по тем же показателям.

1. **Охват антенатальной профилактикой глюкокортикоидами у родильниц, беременность которых завершилась преждевременными родами (данные по родильным отделениям):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатель / год | 2019 год | Охват АГК | | Родилось детей живыми | Умерло | | |
| Родов всего (абс.) |  | одно-кратно  (абс., %) | два курса  (абс., %) | в первые 168 часов жизни | 7-28 дней жизни | после 28 дней |
| Из них –  Преждевременных родов всего (абс., %),  В том числе по срокам гестации: |  |  |  |  |  |  |  |
| - 22 – 23 нед. 6 дн. |  |  |  |  |  |  |  |
| - 24 – 25 нед. 6 дн. |  |  |  |  |  |  |  |
| - 26 – 27 нед. 6 дн. |  |  |  |  |  |  |  |
| - 28 – 31нед. 6 дн. |  |  |  |  |  |  |  |
| - 32 – 33 нед. 6 дн. |  |  |  |  |  |  |  |
| - 34 – 36 нед. 6 дн. |  |  |  |  |  |  |  |

1. **АНАЛИЗ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ ЗА 2017-2019 гг.**

(отдельно по этапам женской консультации и родильного дома/перинатального центра)

**(все случаи, прошедшие по ЛПУ, а не только зарегистрированные в ЗАГС):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2017 г. | 2018г. | 2019г. | Динамика 2017-2019гг, % |
| **РОДОВ всего** |  |  |  |  |
| **Родилось детей живыми и мертвыми** всего  из них: |  |  |  |  |
| - доношенных |  |  |  |  |
| - недоношенных |  |  |  |  |
| **Родилось детей живыми** |  |  |  |  |
| - доношенных |  |  |  |  |
| - недоношенных |  |  |  |  |
| **Перинатальная смертность** (абс., на 1000 родившимися живыми и мертвыми)\  Из них – управляемы по решению ВК |  |  |  |  |
| Среди доношенных |  |  |  |  |
| Среди недоношенных |  |  |  |  |
| **Мертворождаемость** (абс., на 1000 родившимися живыми и мертвыми) \  Из них – управляемы по решению ВК |  |  |  |  |
| Среди доношенных |  |  |  |  |
| Среди недоношенных |  |  |  |  |
| **Интранатальная гибель плода** |  |  |  |  |
| Среди доношенных |  |  |  |  |
| Среди недоношенных |  |  |  |  |
| **Антенатальная гибель плода** |  |  |  |  |
| Среди доношенных |  |  |  |  |
| Среди недоношенных |  |  |  |  |
| **Ранняя неонатальная смертность** (абс., на 1000 родившимися живыми) \  Из них – управляемы по решению ВК |  |  |  |  |
| Среди доношенных |  |  |  |  |
| Среди недоношенных |  |  |  |  |
| **Младенческая смертность на 1000 родившимися живыми** |  |  |  |  |
| **Количество родов на 1 койку** |  |  |  |  |

**ОПЕРАТИВНОЕ РОДОРАЗРЕШЕНИЕ**

**Оперативное родоразрешение в структуре родов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Месяц | Январь | Февраль | Март | Апрель | Май | Июнь | Июль | Август | Сентябрь | Октябрь | Ноябрь | Декабрь | Всего: |
| **Роды** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **К/с** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Уд. вес КС, %** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Удельный вес кесарева сечения в структуре родов за предыдущие 10 лет**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2010г. | 2011г. | 2012г. | 2013г. | 2014г. | 2015г. | 2016г. | 2017г. | 2018г. | 2019г. |
| Количество  операций |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Процент  от числа  родов |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Распределение операций по времени проведения**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2015г. | | 2016г. | | 2017г. | | 2018г. | | 2019г. | |
|  | Абс. | % | Абс. | % | Абс. | % | Абс. | % | Абс. | % |
| Плановые  операции |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Экстренные операции |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Всего: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Классификация выполненных операций кесарево сечение по Робсону**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Группы  по  Робсону | Описание группы | Кол-во  родильниц  в группе (всеми методами родоразре-шения) | Количество КС  (абс. цифра) | Частота КС (%) | доля в общей частоте КС (%) |
| 1. | Первородящие женщины с одноплодной беременностью в головном предлежании, в сроке гестации 37 нед и более, вступившие в 1 период родов спонтанно |  |  |  |  |
| 2. | Первородящие женщины с одноплодной беременностью в головном предлежании, в сроке гестации 37 нед и более, вступившие в 1 период родов в результате индукции, либо родоразрешенные путем к/с до начала родовой деятельности **(плановое к/с)** |  |  |  |  |
| 3. | Повторнородящие, без наличия рубца на матке, с одноплодной беременностью в головном предлежании, в сроке беременности 37 нед и более, вступившие в первый период родов спонтанно |  |  |  |  |
| 4. | Повторнородящие, без наличия рубца на матке, с одноплодной беременностью в головном предлежании, в сроке беременности 37 нед и более, кто претерпел индукцию родов или был родоразрешен путем КС **(плановое к/с)** |  |  |  |  |
| 5. | Все повторнородящие с наличием рубца на матке, одноплодной беременностью в головном предлежании, в сроке гестации 37 нед и более |  |  |  |  |
| 6. | Все первородящие с одноплодной беременностью в тазовом предлежании |  |  |  |  |
| 7. | Все повторнородящие с одноплодной беременностью в тазовом предлежании, включая женщин с рубцом на матке |  |  |  |  |
| 8. | Все женщины с многоплодной беременностью, включая пациенток с рубцом на матке |  |  |  |  |
| 9. | Все женщины с одноплодной беременностью при поперечном или косом положении плода, включая пациенток с рубцом на матке |  |  |  |  |
| 10. | Все женщины с одноплодной беременностью в головном предлежании в сроке гестации 36 нед и менее, включая пациенток с рубцом на матке |  |  |  |  |
| Итого: |  |  |  |  |  |

**Распределение операций в 1 группе по Робсону**

Первородящие женщины с одноплодной беременностью в головном предлежании, в сроке гестации 37 недель и более, вступившие в 1 период родов спонтанно

(общее количество \_\_\_\_\_\_\_\_человека)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Структура показаний | Кол-во операций в данной группе | Частота КС в данной группе (\_\_), % |
| **1. Показания со стороны матери:** |  |  |
| 1.1. Аномалии родовой деятельности: |  |  |
| * Неудачная попытка стимуляции (на длит. безводном периоде) |  |  |
| * Слабость родовой деятельности |  |  |
| * ДРД |  |  |
| * Преждевременное излитие вод и СОАА, отказ от выжидательной тактики |  |  |
| 1.2. Преждевременная отслойка плаценты |  |  |
| 1.3. Преэклампсия |  |  |
| 1.4. Возраст и СОАА |  |  |
| 1.5. ЭГП и осложненная миопия высокой степени |  |  |
| 1.6. Клинический узкий таз |  |  |
| **2. Показания со стороны плода:** |  |  |
| * ФПН, дистресс |  |  |
| * Предлежание петель пуповины |  |  |
| * Переношенность |  |  |
| * Крупный плод |  |  |
| **Всего:** |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_% от всего числа женщин в этой группе** |

Комментарии:

Выводы:

**Распределение операций во 2 группе по Робсону**

Первородящие женщины с одноплодной беременностью в головном предлежании, в сроке гестации 37 нед и более, вступившие в 1 период родов в результате индукции, либо родоразрешенные путем к/с до начала родовой деятельности (плановое к/с) (общее количество \_\_\_\_\_\_\_\_человека)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Структура показаний | Кол-во операций в данной группе | Частота КС в данной группе (\_\_\_), % |
| **1. Индукций - \_\_\_\_\_\_\_** (всего) (из них - родоразрешились самопроизвольными родами \_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_ %) |  |  |
| **2. Показания со стороны матери:** |  |  |
| 2.1. Преэклампсия |  |  |
| 2.2. ЭГП и осложненная миопия высокой степени |  |  |
| 2.3. Возраст, СОАА, ОГА |  |  |
| 2.4. Патология плаценты: |  |  |
| * Центральное предлежание |  |  |
| * Краевое предлежание |  |  |
| 2.5. Femina nana, ОРСТ 2ст |  |  |
| 2.6. ЭКО |  |  |
| **3. Показания со стороны плода:** |  |  |
| * Крупный плод |  |  |
| * Изоиммунизация |  |  |
| * Пролонгированная беременность |  |  |
| * ФНП, субкомпенсированное состояние плода |  |  |
| **Всего:** |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_% от всего числа женщин в этой группе** |

Комментарии:

Выводы:

**Распределение операций в 3 группе по Робсону**

Повторнородящие, без наличия рубца на матке, с одноплодной беременностью в головном предлежании, в сроке беременности 37 нед. и более, вступившие в первый период родов спонтанно-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(всего).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Структура показаний | Кол-во  операций в  данной  группе | Частота КС в данной группе  (\_\_\_\_\_), % |
| **1. Показания со стороны матери:** |  |  |
| 1.1. Аномалии родовой деятельности: |  |  |
| * Неудачная попытка стимуляции (на длит. безводном периоде) |  |  |
| * Слабость родовой деятельности |  |  |
| * ДРД |  |  |
| 1.2. Преждевременное излитие вод |  |  |
| * Преждевременное излитие вод и СОАА |  |  |
| 1.3. Клинический узкий таз |  |  |
| 1.4. Преждевременная отслойка плаценты |  |  |
| 1.5. Преэклампсия |  |  |
| 1.6. Резус-конфликтная беременность |  |  |
| 1.7. Возраст +СОАА |  |  |
| 1.8. Экстрагенитальная патология |  |  |
| **2. Показания со стороны плода:** |  |  |
| * ФПН, дистресс плода |  |  |
| * Переношенность |  |  |
| * Крупный плод |  |  |
| **Всего:** |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_% (из \_\_\_\_\_\_\_\_ рожениц)** |

Комментарии:

Выводы:

**Распределение операций в 4 группе по Робсону**

Повторнородящие, без наличия рубца на матке, с одноплодной беременностью в головном предлежании, в сроке беременности 37 нед и более, кто претерпел индукцию родов или был родоразрешен путем КС (плановое к/с) – 206 человек.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Структура показаний | Кол-во операций в данной группе | Частота КС в данной группе  (\_\_\_\_\_\_\_) |
| **1. Показания со стороны матери:** |  |  |
| 1.1. Преэклампсия |  |  |
| 1.2. Экстрагенитальная патология |  |  |
| 1.3. Возраст, СОАА |  |  |
| 1.4. ЭКО |  |  |
| **2. Показания со стороны плода:** |  |  |
| * Крупный плод |  |  |
| * Пролонгированная беременность |  |  |
| * ФНП, субкомпенсация плода |  |  |
| **3. Патология плаценты:** |  |  |
| * Центральное предлежание |  |  |
| **4. Индукция родов - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (абс. кол-во) |  |  |
| **Всего:** |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_% от всего числа женщин в этой группе** |

Комментарии:

Выводы:

**Органоуносящие операции и релапаротомии**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2015г. | | 2016г. | | 2017г. | | 2018г. | | 2019г. | |
|  | Абс. | % | Абс. | % | Абс. | % | Абс. | % | Абс. | % |
| Экстирпации матки у родильниц, всего |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - из них после самостоятельных родов |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - из них после кесарева сечения |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Количество релапаротомий, всего  из них: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - с экстирпацией матки |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - с хирургическим гемостазом (перевязка ВПА, |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Структура показаний к экстирпации матки у родильниц**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Структура показаний | Абс. кол-во | Уд.вес., % |
| Преждевременная отслойка плаценты |  |  |
| Гипотоническое кровотечение в п/родовом периоде после самопроизвольных родов |  |  |
| Кровотечение из предлежащей плаценты |  |  |
| Кровотечение интраоперационное |  |  |
| Кровотечение в раннем п/операционном периоде |  |  |
| Врастание плаценты |  |  |
| Кровотечения из разрывов мягких тканей |  |  |
| Эмболия околоплодными водами |  |  |
| Прочие причины (указать) |  |  |
| Всего: |  | 100% |

Ф.И.О. лица, заполнившего форму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный тел. \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

код города телефон

Приложение 2

**ПОКАЗАТЕЛИ АМБУЛАТОРНОЙ И СТАЦИОНАРНОЙ РАБОТЫ ДЕТСКИХ ГИНЕКОЛОГОВ ЗА 2019 ГОД**

(направить главному внештатному детскому гинекологу Майер Ю.И.

до **20 января 2020 года** на адрес [calm332@mail.ru](mailto:calm332@mail.ru))

Требования к оформлению:

1. В заголовке отчета и в названии файла необходимо указать название лечебного учреждения.

2. Расшифровка по нозологиям в графе: Нарушения менструального цикла, Тазовые боли, Альгодисменорея, Задержка полового созревания, Прочие.

1. Общее количество детей и подростков,проживающих в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в том числе:

(указать район, город, область, субъект Российской Федерации)

I группа (от 0 до 4 лет,11 мес, 29 дней) - \_\_\_\_\_\_ человек,

из них \_\_\_\_\_ девочек

II группа (с 5 лет до 9 лет, 11 мес., 29 дней) - \_\_\_\_\_\_ человек,

из них \_\_\_\_\_ девочек

III группа (с 10 лет до 14 лет, 11 мес., 29 дней) - \_\_\_\_\_\_ человек,

из них \_\_\_\_\_ девочек

IV группа (с 15 до 17 лет,11 мес., 29 дней) - \_\_\_\_\_\_ человек,

из них \_\_\_\_\_ девочек

2. Количество врачей акушеров-гинекологов, обеспечивающих профилактические осмотры девочек в декретируемые возраста \_\_\_\_\_\_\_.

3. Количество врачей акушеров-гинекологов, работающих в кабинетах гинекологии детей и подростков \_\_\_\_\_\_\_\_\_ и общее количество занятых ими штатных врачебных ставок \_\_\_\_\_\_.

4. Количество врачей акушеров-гинекологов, работающих в специализированных стационарных подразделениях\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и общее количество занятых ими штатных врачебных ставок\_\_\_\_\_\_.

5. Количество врачей акушеров-гинекологов, совмещающих амбулаторную и стационарную практику \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

6.Количество врачей акушеров-гинекологов, прошедших тематическое усовершенствование по гинекологии детского и подросткового возраста \_\_\_\_\_,

7. Количество функционирующих специализированных кабинетов гинекологии детей и подростков \_\_\_\_\_\_\_\_, в том числе в детских поликлиниках \_\_\_\_\_, женских консультациях \_\_\_\_\_\_, подростковых \_\_\_\_\_ и молодежных \_\_\_\_\_центрах, центрах планирования семьи \_\_\_\_, прочих учреждениях \_\_\_\_\_ (указать их названия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

8. Количество гинекологических коек, развернутых для детей и подростков \_\_\_\_\_\_\_\_, в том числе в детских больницах\_\_\_\_\_\_\_ и гинекологических стационарах для взрослых больных \_\_\_\_\_\_\_\_. При их отсутствии указать кол-во коек, занимаемых девочками в среднем за отчетный год \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

9. Перечислить инструментарий и диагностическую аппаратуру, имеющуюся в оснащении кабинетов гинекологии детского и подросткового возраста (в соответствии с приказом МЗ РФ № 572н от 01 ноября 2012 года).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование оборудования (оснащения) | Количество, штук | есть | нет |
|  | Стол | 2 шт. |  |  |
|  | Кресло рабочее | 2 шт. |  |  |
|  | Стул | 4 шт. |  |  |
|  | Кушетка | 1 шт. |  |  |
|  | Столик медицинский манипуляционный | 1 шт. |  |  |
|  | Ширма | 1 шт. |  |  |
|  | Кресло гинекологическое, желательно мобильное, с электрической регулировкой высоты, положения спинки и сиденья, с осветительной лампой, емкостью для секреторных выделений, с подколенниками и стременами для ног | 1 шт. |  |  |
|  | Весы медицинские | 1 шт. |  |  |
|  | Ростомер | 1 шт |  |  |
|  | Тазомер | 1 шт. |  |  |
|  | Сантиметровая лента | 2 шт. |  |  |
|  | Светильник медицинский галлогеновый напольный | 1 шт. |  |  |
|  | Источник холодного света и волоконнооптический световод | 1 шт. |  |  |
|  | Стерильные детские вагиноскопы фирмы Карл Шторц или вагиноскопы по Хоффманну-Хуберу диаметром 8, 9½, 11, 13 мм | По требованию |  |  |
|  | Фиброгистероскоп ( гистероскоп, 3 мм) | 1 шт |  |  |
|  | Корнцанги детские изогнутые 228 мм повышенной стойкости, корнцанги детские прямые, желобоватые зонды, ложки гинекологические двухсторонние Фолькмана, гинекологический пинцет | не менее 10 штук каждого наименования |  |  |
|  | Одноразовые палочки или щеточки для взятия мазков, медицинские шпатели. | По требованию |  |  |
|  | Зонд маточный с делениями, двусторонний пуговчатый зонд, пуговчатый зонд с ушком, ножницы | по 1 шт. каждого |  |  |
|  | Стерильные резиновые уретральные катетеры №1 и 2 | По требованию |  |  |
|  | Одноразовые шприцы (20 мл) | По требованию |  |  |
|  | Стерильные ватные тампоны | По требованию |  |  |
|  | Предметные обезжиренные стекла для нанесения мазков | По требованию |  |  |
|  | Бактерицидный облучатель воздуха | рассчитывается с учетом площади помещения и типа облучателя |  |  |
|  | Инструментарий для гинекологического осмотра  (преимущественно одноразовый): влагалищные зеркала по Симпсу детские №№ 1,2,3,4 и зеркала-подъемники (влагалищные по Отту №№ 1,2,3 и желобоватые детские №№1,2,3); влагалищные зеркала по Куско с кремальерой детские №№ 1,2,3 | по требованию |  |  |
|  | Стетофонендоскоп | 1 шт. |  |  |
|  | Термометр медицинский | 3 шт. |  |  |
|  | Тонометр для измерения артериального давления | 1 шт. |  |  |
|  | Контейнеры для хранения стерильных  инструментов и материала |  |  |  |
|  | Кольпоскоп | 1 шт. |  |  |
|  | Фотоприставка к кольпоскопу | 1 шт. |  |  |
|  | Аппарат для радиоволновой и лазерной хирургии | 1 шт. |  |  |
|  | Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов | 2 шт. |  |  |
|  | Емкости для дезинфицирующих средств | по требованию |  |  |
|  | Шкаф для хранения медицинской документации | 1 шт. |  |  |
|  | Шкаф для медицинских инструментов | 1 шт. |  |  |
|  | Негатоскоп | 1 шт. |  |  |
|  | Компьютер | 1 шт. |  |  |
|  | Многофункциональное устройство | 1 шт. |  |  |
|  | Ультразвуковой сканер со спектральным допплером с цветовым доплеровским картированием среднего класса с абдоминальным и интравагинальным датчиками и линейный (для исследования молочной и щитовидной желез) | 1 шт. |  |  |

10. Количество девушек, обратившихся за советом о любой контрацепции в отчетном году \_\_\_\_\_\_\_ (Z30.0). Из их числа применили аварийную контрацепцию \_\_\_\_\_\_\_(Z30.3), используют постоянную контрацепцию (Z30.4)\_\_\_\_\_\_, в их числе спермициды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, презервативы \_\_\_\_\_\_\_\_\_, комбинированные оральные контрацептивы \_\_\_\_\_\_\_\_, гормональное кольцо\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, импланты \_\_\_\_\_\_\_\_, препарат «Депо-провера»\_\_\_\_\_\_\_\_, ВМС\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

11. Число консультаций, проведенных гинекологами по вопросам сексуального поведения (Z70.0-6)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

12. Общие данные о результатах профилактических осмотров девочек за год.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Возрастная** группа | **Количество**  **осмотренных** | **Количество выявленных больных** | |
| **абсолютное число** | **%** |
| I |  |  |  |
| II |  |  |  |
| III |  |  |  |
| IV |  |  |  |
| ИТОГО: |  |  |  |

## 13. Количество девочек с гинекологическими заболеваниями, выявленными на профилактических осмотрах девочек за год

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Нозологическая форма**  **(в скобках шифр МКБ-X)** | **возрастные группы** | | | | **ИТОГО:** |
| **I** | **II** | **III** | **IV** |  |
| Преждевременное (до 8 лет) половое развитие (ППР), в том числе:  - истинное ППР (E30.1)   * изолированное телархе (E30.8) * изолированное менархе (E30.0) * изолированное пубархе |  |  |  |  |  |
| Вульвит  - острый  - хронический |  |  |  |  |  |
| Вульвовагинит   * острый (N76.0) * хронический (N76.1) |  |  |  |  |  |
| Папилломы и кондиломы вульвы (A.63.0) |  |  |  |  |  |
| Гипертрофия клитора |  |  |  |  |  |
| Гипертрофия малых половых губ |  |  |  |  |  |
| Дистрофия вульвы (лейкоплакия, крауроз) |  |  |  |  |  |
| Урогенитальный синус |  |  |  |  |  |
| Сращения (синехии) половых губ (N99.8, Q52.5) |  |  |  |  |  |
| Пороки развития половых органов, в том числе: (расшифровать)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| Травмы половых органов |  |  |  |  |  |
| Задержка полового развития (E30.0),  в том числе аменорея I у девочек > 16 лет (N91.0) |  |  |  |  |  |
| Расстройства менструаций по типу:   * аномальных маточных кровотечений (N92.2) * олигоменореи (задержки менструаций более чем на 45 дней - N91.3) * аменореи II (отсутствие менструаций   > 6 мес. - N91.1) |  |  |  |  |  |
| Гирсутизм и гипертрихоз |  |  |  |  |  |
| Дисменорея:   * первичная (N94.4) * вторичная (N94.5) * не уточненная (N94.6) |  |  |  |  |  |
| Предменструальный синдром (N93.4) |  |  |  |  |  |
| Тазовые боли, в том числе:   * острые * хронические * при спайках после операции (N99.4) * связанные с фазами менструального цикла * не уточненные |  |  |  |  |  |
| Опухоли вульвы и влагалища (N75.0) |  |  |  |  |  |
| Патологические состояния молочных желез:   * масталгия * диффузная мастопатия * узловая мастопатия * киста молочной железы * опухоль молочной железы * асимметрия молочных желез * гипоплазия молочных желез * макромастия * гигантская (-ские) железа (-ы ) * деформация соска (-ов) * удвоение соска |  |  |  |  |  |
| Прочее (расшифровать):  - Цервицит N72  - Аномалии молочных желез  - Новообразование яичника D27, N83  - Лейкоплакия вульвы  - Галакторея N64.3  - Герсутизм  - CIN1-2  - CIN3, CIS  - Полип цервикального канала  - Полип вульвы  - Лейкоплакия вульвы  - Склерозирующий лихен вульвы  - Гемангиома, лимфангиома НПО  - Травма наружных половых органов  - Дисфункция яичников E28  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |

# 14. Данные обследования девочек, обратившихся в кабинет гинекологии детей и подростков (по обращаемости за год)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Возрастная** Группа | **Количество**  **осмотренных** | **Количество выявленных больных** | |
| **абсолютное число** | **%** |
| I |  |  |  |
| II |  |  |  |
| III |  |  |  |
| IV |  |  |  |
| ИТОГО: |  |  |  |

15.Количество девочек с гинекологическими заболеваниями, зарегистрированными врачом кабинета гинекологии детей и подростков за год, в том числе после выписки из стационара (по обращаемости)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Нозологическая форма**  **(в скобках шифр МКБ-X)** | **Возрастные группы** | | | | **ИТОГО:** |
| **I** | **II** | **III** | **IV** |
| Преждевременное (до 8 лет) половое развитие (ППР), в том числе:  - истинное ППР (E30.1)   * изолированное телархе (E30.8) * изолированное менархе (E30.0)   - изолированное пубархе  - ППР при эстрогенпродуцирующих опухолях яичника   * ППРпри врожденной гиперплазии коры надпочечников (E25.0) * ППРпри вирилизующей опухоли яичника или надпочечника (E25.9)   - ППР неуточненное |  |  |  |  |  |
| Вульвит, в том числе:  - острый  - хронический |  |  |  |  |  |
| Вульвовагинит, в том числе:   * острый (N76.0)   - хронический (N76.1) |  |  |  |  |  |
| Папилломы и кондиломы вульвы (A.63.0) |  |  |  |  |  |
| Дистрофия вульвы (лейкоплакия, крауроз, склерозирующий лихен) |  |  |  |  |  |
| Гемангиома, лимфангиома НПО |  |  |  |  |  |
| Сращения (синехии) половых губ (N90.8, Q52.5) |  |  |  |  |  |
| Пороки развития половых органов, в том числе   * **тела и шейки матки (Q51)**   в том числе добавочный слепой функционирующий рог матки   * **влагалища (Q52), в том числе:**   - аплазия влагалища при функционирующей матке  - послеоперационный стеноз влагалища   * **вульвы (Q52), в том числе:**   - гипертрофия половых губ  - гипертрофия клитора  - урогенитальный синус  - атрезия гимена |  |  |  |  |  |
| Травма половых органов |  |  |  |  |  |
| Задержка полового развития *(E30.0*), в том числе первичная аменорея у девочек > 16 лет (N91.0), в том числе:  - при синдроме Тернера (Q96.0)  - у женщины с 46ХУ-кариотипом (Q97.3)  - при врожденном отсутствии яичников (Q50.0)  - при дефиците гормонов гипофиза  - при дефиците массы тела  - при избыточной массе тела |  |  |  |  |  |
| Расстройства менструаций, в том числе:   * аномальные маточные кровотечения (N92.2)   - олигоменорея (N91.3)  - аменорея II (N91.1) |  |  |  |  |  |
| Дисменорея, в том числе:  - первичная (N94.4)  - вторичная (N94.5)   * не уточненная (N94.6) |  |  |  |  |  |
| Предменструальный синдром (N93.4) |  |  |  |  |  |
| Тазовые боли, в том числе:   * острые * хронические * при спайках после операции (N99.4) * связанные с фазами менструального цикла   - не уточненные |  |  |  |  |  |
| Опухоли и опухолевидные образования гениталий, в том числе:   * кистома яичника D27, * функциональная киста яичника N83 * пароовариальная киста (Q50.5) * тубовариальное образование * миома матки (D25.0-9) * неуточненная опухоль матки * опухоль вульвы (N75.0) * опухоль влагалища (N75.0) |  |  |  |  |  |
| Эндометриоз гениталий (N80.0-4) |  |  |  |  |  |
| Патологические состояния молочных желез:   * масталгия * диффузная мастопатия * узловая мастопатия * киста молочной железы * опухоль молочной железы * ассиметрия молочных желез * гипоплазия молочных желез * макромастия * гигантская (-ские) железа (-ы) * атрофия молочной железы   - деформация соска (-ов)  - удвоение соска |  |  |  |  |  |
| Патологические состояния шейки матки, в том числе:  - Атипическая зона трансформации  - CIN-1  - CIN-2  - CIN-3  - CIS |  |  |  |  |  |
| Прочее (расшифровать)  - Цервицит N72  - Гирсутизм  - Галакторея N64.3  - Новообразование яичника (D27, N83)  - Гиперпролактинемия  - Полип цервикального канала  - Полип вульвы  - Дисфункция яичников E28  - Бартолинит, абсцесс  - Внематочная беременность  - Апоплексия яичника  - Ушиб наружных половых органов  - ВЗОМТ (эндометрит, сальпингоофорит)  - Удвоение соска  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |

16. Количество девочек, подвергнутых в отчетном году оперативным вмешательствам

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Возрастная** группа | **Виды оперативного вмешательства** | | | | | | | |
| **Лапаротомии** | | **Лапароскопии**  **диагностические/ лечебные** | | **Гистероскопии** | | **Выскабливания**  **полости матки,**  **исключая аборты** | |
| Кол-во | ( %) | Кол-во | ( %) | Кол-во | ( %) | Кол-во | ( %) |
| I |  |  |  |  |  |  |  |  |
| II |  |  |  |  |  |  |  |  |
| III |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IV |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ИТОГО: |  |  |  |  |  |  |  |  |

Направлены в Федеральные центры – перечислить по нозологиям (по МКБ)

Ф.И.О., должность и контактные данные (контактный телефон, e-mail) исполнителя

**Мониторинг онкологических заболеваний**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **2017г.** | **2018г.** | **2019г.** |
| Подлежало осмотру маммологическим скринингом женского населения в возрасте 40-75 лет, человек |  |  |  |
| Осмотрено маммологическим скринингом женского населения в возрасте 40-75 лет |  |  |  |
| Количество выявленных случаев рака молочной железы (абс. и % от прошедших скрининг) |  |  |  |
| Подлежало осмотру цервикальным скринингом женского населения в возрасте 21-69 лет, человек |  |  |  |
| Осмотрено цервикальным скринингом женского населения в возрасте 21-69 лет, человек |  |  |  |
| Количество выявленных случаев рака шейки матки  (абс. и % от прошедших скрининг) |  |  |  |
| Взято на учет в течение года (количество случаев)  Рак молочной железы  Рак тела матки  Рак шейки матки  Рак яичника |  |  |  |
| % активно выявленных  Рак молочной железы  Рак тела матки  Рак шейки матки  Рак яичника |  |  |  |
| I стадия заболевания (%)  Рак молочной железы  Рак тела матки  Рак шейки матки  Рак яичника |  |  |  |
| Летальность в течение года (%)  Рак молочной железы  Рак тела матки  Рак шейки матки  Рак яичника |  |  |  |
| Состоят на учете более 5 лет (%)  Рак молочной железы  Рак тела матки  Рак шейки матки  Рак яичника |  |  |  |