

**БУЗ ВО «ВОЛОГОДСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»  
ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР**



*Вологодская областная  
клиническая больница*



## Нормативно-правовая база



Работа отделений перинатального центра осуществляется по клиническим протоколам в соответствии с приказом МЗ РФ от 20.10.2020 года № 1130н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология».

ДЗ ВО от 07.05.2021 г. №262 «Об организации маршрутизации беременных женщин»

ДЗ ВО от 20.05.2021 г. №288 «Об информационной системе «Мониторинг беременных женщин Вологодской области»

ДЗ ВО от 20.05.2021 г. №289 «Об организации мониторинга показателей службы родовспоможения Вологодской области»

# Трехуровневая система оказания медицинской помощи по акушерству и гинекологии



Вологодская областная  
клиническая больница

**Третий уровень 1 учреждение**  
**3031 родов (33%)**

Преждевременные роды(22-27 нед.) – 24  
Преждевременные роды(28-37 нед.) - 271

**Второй уровень 4 учреждения**  
**5701 родов (62%)**

Преждевременные роды(22-27 нед.) – 12  
Преждевременные роды(28-37 нед.) - 211

**Первый уровень 16 учреждений**  
**456 родов (5%)**

Преждевременные роды(22-27 нед.) – 3  
Преждевременные роды(28-37 нед.) - 8

## Демографическая характеристика региона

<b>Показатель</b>	<b>2020г.</b>	<b>2021г.</b>	<b>2022г.</b>
<b>Численность населения на 01.01.2023г.</b>	<b>1160445</b>	<b>1155744</b>	<b>1128580</b>
<b>Численность женского населения</b>	<b>625482</b>	<b>623134</b>	<b>621332</b>
<b>Кол-во женщин фертильного возраста</b>	<b>262150</b>	<b>259732</b>	<b>257246</b>
<b>Показатели общей смертности населения</b>	<b>1407,7</b>	<b>1546,6</b>	<b>1835,0</b>
<b>Показатели рождаемости</b>	<b>11158</b>	<b>924,9</b>	<b>897,6</b>
<b>Естественные прирост населения</b>	<b>-4,3</b>	<b>-16,9</b>	<b>-9,3</b>

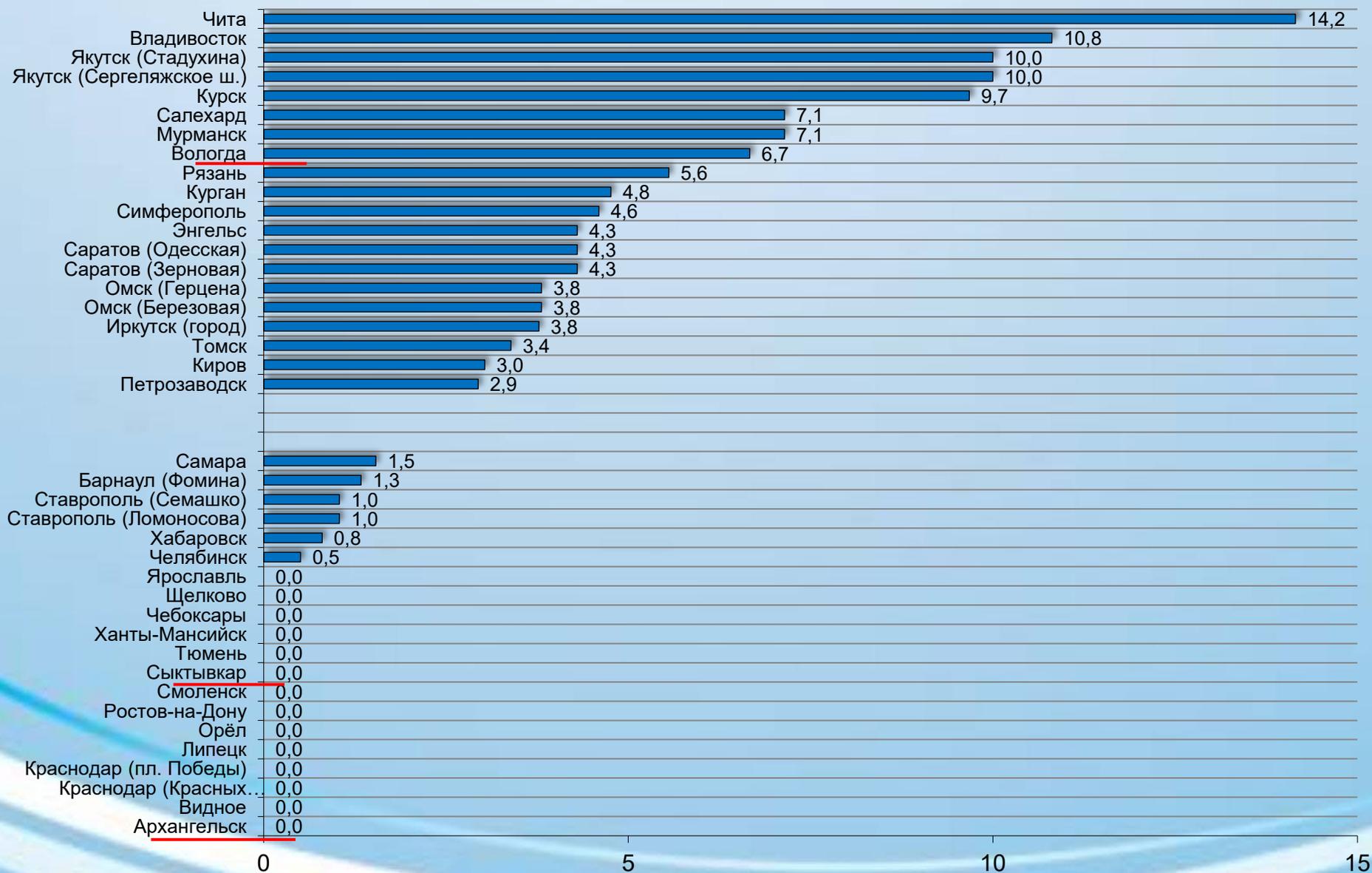
## Основные показатели акушерской службы Вологодской области (динамика)

Показатели	2018	2019	2020	2021	2022
Число родов	12170	11074	10616	10254	9188
Из них преждевременных	758	751	662	591	529
Из них до 28 недель	65	73	47	60	39
Родились живыми	12298	11158	10737	10374	9281
Родились живыми и мертвыми	12373	11232	10806	10748	9325

## ДОЛЯ РОДОВ СРОКОМ МЕНЕЕ 28 НЕДЕЛЬ ОТ ВСЕХ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ В УЧРЕЖДЕНИЯХ I УРОВНЯ (%)



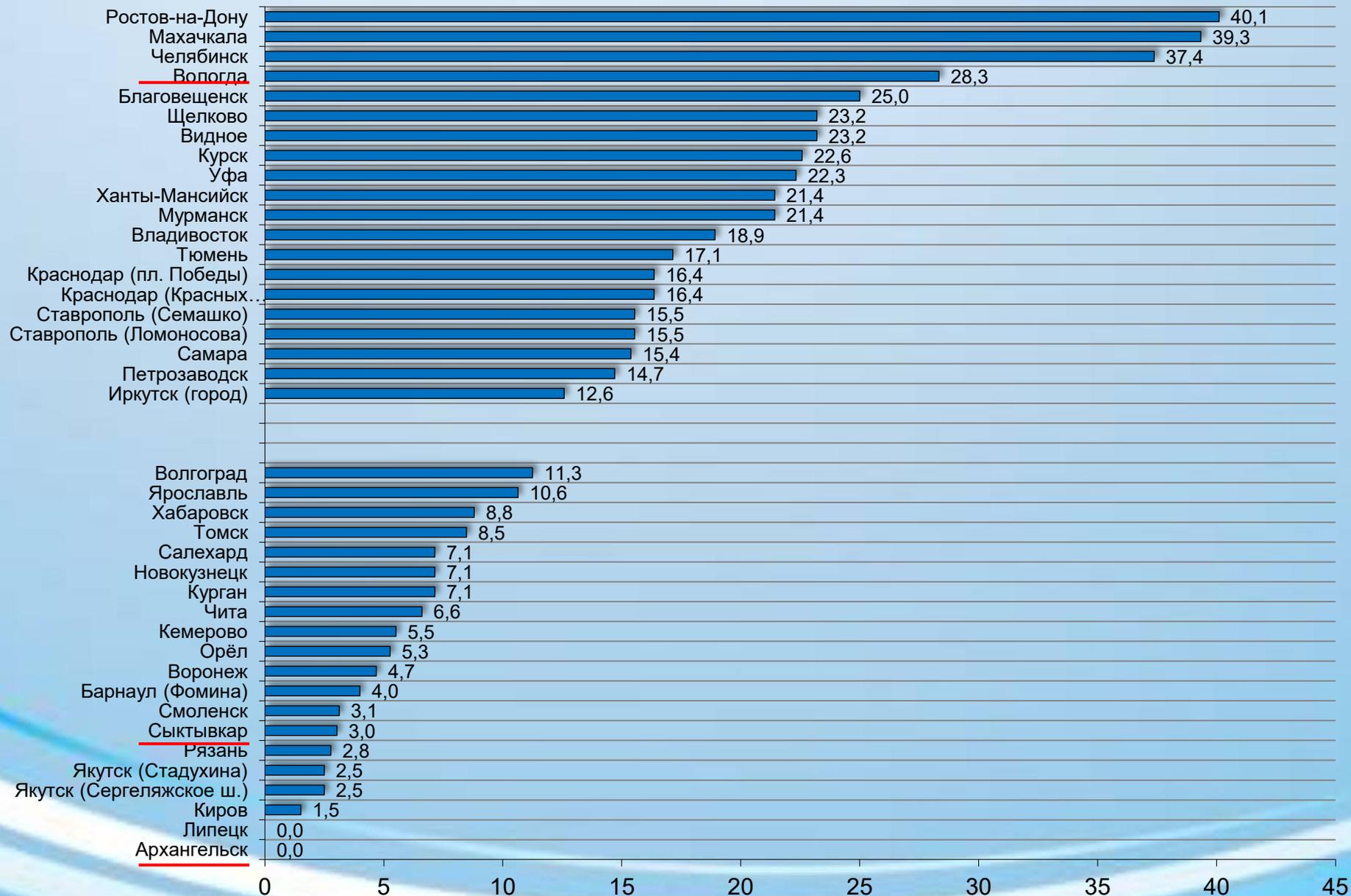
Вологодская областная  
клиническая больница



## ДОЛЯ РОДОВ СРОКОМ МЕНЕЕ 28 НЕДЕЛЬ ОТ ВСЕХ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ В УЧРЕЖДЕНИЯХ II УРОВНЯ (%)



Волгодская областная  
клиническая больница





Вологодская областная  
клиническая больница

## Укомплектованность кадрами Врачи

№ п/п	Отделение	Должность	Физические лица	% укомплектованности
1	Родовое	2	2	100
2	ОПБ	6	6	100
3	Обсервационное послеродовое отделение	3	3	100
4	Физиологическое послеродовое отделение	2	2	100
5	<b>Отделение новорожденных детей</b>	<b>11</b>	<b>7</b>	<b>63,6</b>
6	<b>ИТИР новорожденных детей Врач-реаниматолог Врач-неонатолог</b>	<b>12,5 5,5</b>	<b>7+1(совм)</b>	<b>42,1</b>
7	Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей	10	4+11 совм	70
8	Оргметодотдел	2,5	2	100



Федеральный научный центр  
акушерства, гинекологии и перинатологии

1.

Показатели	Показатели		
	2020 г	2021 г.	2022 г.
Число коек для беременных и рожениц	71	71	71
Число коек патологии беременности	27	27	27
Число родов	2657	3064	3036
в т.ч.: в сроке 22-27 недель беременности	30	39	28
в сроке 28-36 недель	250	251	273
в сроке 42 недели и более	1	2	4
в т.ч роды у женщин после ЭКО	113	140	133
индуцированные роды	125	106	178

## Проведенная работа по предписанию РОСЗДРАВНАДЗОРА и итогам проверок федеральных медицинских центров.



*Вологодская областная  
клиническая больница*

**В 2011 году** областной родильный дом переименован в Перинатальный центр.

**В 2021 году** введена в эксплуатацию пристройка к Перинатальному центру.

**3 марта 2021 года** открыта поликлиника Перинатального центра.

**1 июня 2021 года** расширена реанимация новорожденных с 6 до 12 коек.

**1 июня 2021 года** открыто отделение патологии недоношенных и новорожденных детей( 2 этап выхаживания).

**С 2022 года** Перинатальный центр работает в программе АИСТ РАМ.

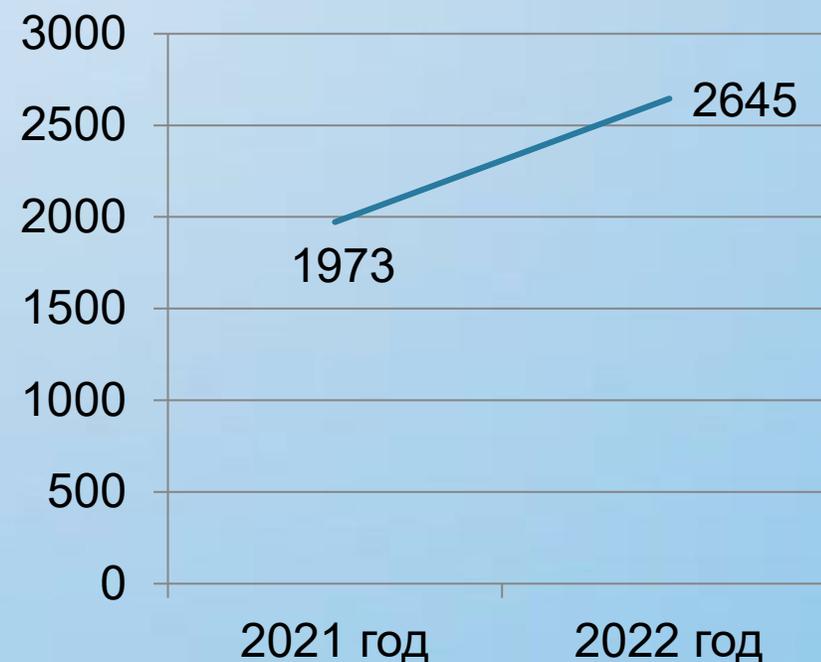
**1 мая 2023 года** произведена реструктуризация коечного фонда.

**С 1 июня 2023 года** планируется открытие отделения акушерского дистанционного консультативного центра.



Показатель	2021 г.	2022 г.
Принято беременных всего	1973	2645
Из них в 1 триместре	575	624
Во 2 триместре	558	822
В 3 триместре	569	845
Консультативные приемы	271	354
Детский гинеколог	139	102
невролог	12	33
эндокринолог	43	0
уролог	25	15
Проведено ТМК	41 (33\8)	44
КТГ	501	811

Число посещений



# ОРИТ новорожденных



Вологодская областная  
клиническая больница

Характеристика	2020	2021	2022	+/-
Количество коек в палатах интенсивной терапии	6	12+1	12+1	0
Количество детей, находившихся на лечении в ОРИТ	235	268	299	+31
Количество умерших детей, находившихся на лечении в ОРИТ	13	25	9	-16
Общая летальность %	7,4	5,75	3,01	- 2,74



## Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (ОПННД)

	7 месяцев 2021 г. (03.06.21 – 31.12.21)	2022 г.
Плановое количество коек	35	35
Поступило всего	307	520
Выписано всего	291	582
Летальность (человек)	1	0
Средний койко/день	13,62	18,4
Занятость	116,37	219,2
Оборот койки	8,54	11,9
Процент общей летальности	0,34	0

	Всего (абс)	%
Выписано из ОПННД всего:	582	
Поступивших из отделения новорожденных ПЦ	512	<b>87,9</b>
- поступивших из ОРИТН ПЦ	257	44,2
- поступивших из ОН ПЦ	255	43,8
Поступивших из ВГРД	57	<b>9,8</b>
- поступивших из ВГРД отделение № 1	47	8,1
- поступивших из ВГРД отделение № 2	10	1,7
Поступивших из ЦРБ	12	<b>2,1</b>
Поступивших из др. региона	1	<b>0,2</b>

## Паталогия требующая наблюдения в отделении реанимации

Показатели	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Преэклампсия	59	61	74
Сахарный диабет	163	245	561
Оперативное родоразрешение	893	1059	1029
Кровотечение в родах, после родов	88	67	77
Критические акушерские ситуации	8	12	28
<b>Всего:</b>	<b>1211</b>	<b>1444</b>	<b>1769</b>

# SWOT-АНАЛИЗ



Вологодская областная  
клиническая больница

## Сильные стороны (Strengths)

1. Стабильное финансирование за счет средств ОМС.
2. Высокий уровень подготовки кадров, сертифицированных специалистов.
3. Наличие высококлассного диагностического и лечебного оборудования.
4. Лидирующие позиции по оказанию медицинских услуг населению области
5. Удовлетворение потребителей медицинских услуг.
6. Работа регионального «Центра Асфиксии» на базе ОРИТН ПЦ снижает младенческую смертность и инвалидизацию детей в дальнейшем
7. Широкое использование телемедицинских консультаций с федеральными клиниками

## Слабые стороны (Weaknesses)

1. Отсутствие развитой компьютеризации процессов управления и медицинской деятельности.
2. Отсутствие единого информационного пространства (работа мед.персонала в нескольких программах)
3. Дефицит кадров по ряду направлений (врачей-неонатологов).
4. Недостаточное финансирование обучений врачебного состава на симуляционных циклах и рабочих местах в федеральных центрах.
5. Отсутствие полноценных реанимационных коек.
6. Проблема во взаимодействии с БУЗ ВО ВОДКБ: требуется развитие теле- и очных консультаций экстренных, так и плановых узкими специалистами на основе экономической и правовой базы. *(Например: дети с ВПС выписываются без консультации кардиолога, что может привести к финансовым санкциям за несоблюдение стандартов качества.)*

## Внешняя среда

### Возможности (Opportunities)

1. Развитие ВМП.
2. Оптимизация деятельности приносящей доход.
3. Правильно выстроенная маршрутизация пациентов с помощью работы АДКЦ.
4. Улучшение управляемости учреждения за счет обучения на симуляционных циклах и рабочих местах в федеральных центрах.

### Угрозы (Threats)

1. Снижение рождаемости
2. Сокращение объемов финансирования по ОМС.
3. Сокращение объемов медицинской помощи.
4. Нестабильная экономическая обстановка.
5. Падение доходов населения, уменьшение поступлений ВБС.
6. Возрастающая конкуренция по некоторым видам медицинских услуг.
7. Значительная территориальная удаленность населенных пунктов в Вологодской области.

## Выбор стратегии



*Вологодская областная  
клиническая больница*

- Профессиональная и этическая подготовка и переподготовка медицинских кадров
- Укрепление и совершенствование материально-технической базы ПЦ
- Работа согласно клинических протоколов
- Мотивация руководителей МО области к приобретению современных токолитических средств для транспортировки беременных с угрозой преждевременных родов.
  - реализация современных технологий позволяющих уменьшить время пребывания в стационаре
  - ликвидация неэффективных технологий, отказ от неэффективных лекарственных препаратов

## Механизм реализации плана

1. Для повышения качества профессиональной, этической подготовки и переподготовки использовать современные технологии обучения ( мастер-классы, дистанционные технологии, симуляционные циклы, самообучение на рабочем месте)
2. Замена устаревшего и приобретение современного оборудования.
3. Обязать МО работать в программе АИСТ РАМ
4. Создание отделения АДКЦ для концентрации беременных группы высокого риска в перинатальном центре
5. Усовершенствовать телемедицинские консультации и МО 1 и 2 уровня с увеличением тарифа
6. Закупка современных токолитических средств для перевода (транспортировки) беременных с угрозой преждевременных родов.



*Вологодская областная  
клиническая больница*

## **Выводы:**

**Для развития акушерской и неонатологической службы службы области необходимо решить важнейшие проблемы:**

1. Создать условия по привлечению кадров (неонатологов)
2. Усилить контроль исполнения имеющейся маршрутизации по профилю «Акушерство»
3. Разработать отсутствующую маршрутизацию по профилю «неонатология».
4. Обязать МО работать в программе АИСТ РАМ



## Для развития акушерской и неонатологической службы службы III уровня необходимо решить важнейшие проблемы:

1. Предусмотреть финансирование для обучения врачей на симуляционных циклах и на рабочих местах в федеральных центрах
2. Предусмотреть открытие полноценной реанимации для беременных, рожениц и родильниц
3. Приобрести оборудование:
  - для род.отделения и ОПБ -фетальные мониторы со станцией
  - для отделения пренатальной диагностики - современный аппарат УЗИ экспертного уровня
  - для отделения новорожденных - УФО-камеру
  - для ОРИТ новорожденных- аппарат ИВЛ экспертного класса (SLE -6000), фибрилятор-монитор, аппарат синтезирующий оксид азота из воздуха (ТИАНОКС),
  - для ОПНиНД - Включить в состав отделения койки медицинской реабилитации новорожденных с переводом на отдельное КСГдля ОЭКМП №2- современный реанимобиль для транспортировки недоношенных и тяжелых детей ( в наст.время реанимобили 2011 и 2015 года выпуска)



*Вологодская областная  
клиническая больница*

**Спасибо за внимание!**