



Харьковский национальный медицинский университет

Кафедра социальной медицины, организации и экономики
здравоохранения



ТЕМА 1: "Охрана материнства и детства. Организация акушерско-гинекологической помощи. Анализ деятельности родильного дома"

Преподаватель: к.мед.н. асс. Галичева А.С.

Цель занятия

Изучение системы охраны материнства и детства и организации акушерско-гинекологической помощи населению. Отработка навыков и умений по анализу деятельности объединенного родильного дома.

План занятия и расчет времени:

1. Введение в занятие - 5 мин
2. Тестовый контроль - 10 мин
3. Разбор основных вопросов темы - 40 мин
4. Самостоятельная работа по анализу деятельности детской больницы - 20 мин
5. Проверка выполнения студентами самостоятельной работы - 10 мин
6. Подведение итогов и объявления домашнего задания студентам - 5 мин

Итого - 90 мин

Охрана здоровья материнства и детства

это комплекс государственных и общественных мероприятий, направленных на укрепление здоровья женщин и детей, улучшение демографической ситуации, на обеспечение здорового всестороннего развития подрастающего поколения.

Медико-социальное значение системы охраны материнства и детства определяется прежде всего сохранением и улучшением здоровья женщины, снижении материнской и младенческой смертности, воспитанием здорового, гармонично развитого поколения.

Мероприятия обеспечивающие эффективность системы охраны материнства и детства :

- социальная защита семьи, матери и ребенка, адресное предоставление социальной помощи;
- первоочередное направление необходимых ресурсов на развитие лечебно-профилактических и оздоровительных учреждений ОхМатДет;
- внедрение медицинского страхования и реорганизация действующей системы лечебно-профилактической помощи женщинам и детям;
- антенатальная охрана плода с участием соответствующих лечебных и санитарно-профилактических учреждений;
- внедрение современных эффективных медицинских технологий в систему ОхМатДет;
- профилактика инфекционных заболеваний, осуществление иммунопрофилактики;
- формирование здорового образа жизни.

Прежде всего необходимо отметить роль **ООН** в охране материнства и детства.

-принятие Всеобщей декларации прав человека (1948).

-создание Детского фонда ООН (1946), в дальнейшем переименован в Детский фонд "Юнисеф" (1953).

-принятие Декларации прав ребенка (1959)

-утверждение Конвенции о правах ребенка (1989), в Украине конвенция ратифицирована 27 сентября 1991 года.

-период 2000—2010 г. ООН провозгласила как Международное десятилетие культуры мира и ненасилия в интересах детей планеты (1998).

и **Международной организации труда (МОТ)** - Конвенция МОТ № 103 (1952) предусматривает государственную помощь будущей матери - обеспечение необходимого уровня жизни, медицинской помощи, запрет во время беременности работать в трудных и вредных условиях, предоставление отпуска до и после родов, для воспитания ребенка.

В соответствии с Конституцией Украины:

- ст.3.** человек, его жизнь и здоровье, честь и достоинство, неприкосновенность и безопасность признаются высочайшей социальной ценностью;
- ст.24.** равенство прав мужчины и женщины во всех сферах жизни закреплена;
- ст.27.** каждый человек имеет неотъемлемое право на жизнь и здоровье и право на их защиту;
- ст.49.** каждый имеет право на здравоохранение, медицинскую помощь и медицинское страхование.
- ст.52.** дети равны в своих правах независимо от происхождения, а также от того рождены они в браке или вне его.
- ст.53.** каждый имеет право на образование.

Закон Украины "Об охране детства", утвержденный президентом Украины 26 апреля 2001 года № 2402-III.

В Украине реализуется ряд **программ**, которые способствуют сохранению и улучшению состояния здоровья женщин и детей, среди них:

- межотраслевая комплексная программа "Здоровье нации" (5 раздел "здоровье детей и молодежи);
- национальная программа "Репродуктивное здоровье" ;
- целевая комплексная программа генетического мониторинга в Украине;
- национальная программа "Дети Украины" и дополнительные мероприятия по обеспечению выполнения национальной программы "Дети Украины";
- концепция безопасного материнства;
- национальной программой "Образование";
- национальная программа "Планирования семьи";
- национальная "Программа поддержки грудного вскармливания детей.

Медицинская помощь женщинам и детям базируется на общих принципах организации лечебно-профилактической помощи, тем не менее, имеет более выраженную профилактическую направленность и оказывается поэтапно:

- 1. этап** – медицинская помощь будущей матери и подготовка ее к материнству.
- 2. этап** - комплекс мероприятий по антенатальной охране плода.
- 3. этап** - интранатальная охрана плода - обеспечение помощи при родах в акушерских отделениях родильных домов, многопрофильных или участковых больниц.
- 4. этап** - лечебная помощь новорожденным в отделениях новорожденных родильных домов и отделениях новорожденных детских больниц.
- 5 этап** - здравоохранение детей дошкольного возраста, осуществление профилактических мероприятий.
- 6 этап** - здравоохранение детей школьного возраста.

Структуру объединенного родильного дома составляет управление, женская консультация и стационар, хозяйственная часть.

К управленческому аппарату родильного дома относятся:

- главный врач;
- заместитель главного врача по медицинской части;
- заместитель главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности;
- заведующий женской консультацией;
- заведующие отделениями;
- главная медицинская сестра.

Женская консультация.

Кроме лечебно-профилактической помощи беременным, акушеры-гинекологи женских консультаций обеспечивают медицинскую помощь гинекологическим больным.

Диспансерному наблюдению подлежат:

- длительно и часто болеющие женщины острыми заболеваниями матки и придатков;
- больные с нарушением менструального цикла;
- больные с эрозией и полипами шейки матки;
- больные и прооперированные по поводу опухолей женской половой сферы;
- женщины страдающие бесплодием.

Штаты врачей акушеров-гинекологов для амбулаторного обслуживания женщин согласно приказу МЗ Украины № 33 от 23.02.2000 г. формируются из расчета:

-1 должность врача акушера гинеколога на 3300 женского населения.

-и 1 должность акушерки.

Для предоставления амбулаторной помощи детям и подросткам устанавливается должность **врача-гинеколога детского и подросткового возраста** из расчета 0,5 должности на 10 тыс. указанного населения вместо 0,5 должности врача акушера-гинеколога амбулаторного приема.

В женской консультации предусмотрены должности других специалистов: **терапевта на 60 тыс.** и **стоматолога на 100 тыс.** женского населения, которое проживает на территории обслуживания.

Структура стационара родильного дома:

-**Приемно-пропускной блок** (отдельно для беременных и рожениц и гинекологических больных);

-**Физиологическое акушерское отделение**-50-55% ак.к.

-родильный блок

-предродовая (10-12% коек отделения);

-родовая (6-8% коек отделения);

-палата для новорожденных

-палата для тяжелобольных

-малая и большая операционная

-послеродовое отделение

-палаты для новорожденных

-**Обсервационное акушерское отделение**-20-25% ак.к.

-родильный блок

-предродовая (10-12% коек отделения);

-родовая (6-8% коек отделения);

-палата для новорожденных

-палата для тяжелобольных

-малая и большая операционная

-послеродовое отделение

-палаты для новорожденных

-**Отделение патологии беременных** 25-30% ак. коек

-**Отделение новорожденных** (его палаты находятся в составе акушерских отделений);

-**Гинекологическое отделение** койки для консервативных методов и оперативного лечения, искусственного прерывания беременности);

-**Другие подразделения.**

Распределение коечного фонда в родильном роде следующее: **60%** - акушерские койки и **40%** гинекологические.

Главные проблемы системы ОхМатДет:

Материнская смертность - это смерть женщин во время беременности, во время родов, а также на протяжении 42 дней после родов в случаях если смерть связана с беременностью или родами.

Уровни материнской смертности в разных странах колеблются в значительных границах: **от 6 на 100 тыс.** живорожденных в странах Европы до 1000 и большее в некоторых странах Азии и Африки.

В Украине (2008 г.) показатель составлял 27,2 с колебаниями в разных регионах от 15 до 60 на 100 тыс. живорожденных.

Об ухудшении репродуктивного здоровья свидетельствует также возрастание частоты **невынашиваний** беременности с 2000 по 2008 гг. Это касается преждевременных родов и выкидышей.

Бесплодию женщин оказывают содействие искусственное прерывание беременности (22%), воспалительные заболевания (30 %), а также эндокринные расстройства.

Значительной проблемой для многих стран является **рождение детей с низкой массой тела до 2500 г**. Они относятся к группе высокого риска. В странах Европы, как и в Украине, доля таких детей составляет 6%.

Состояние здоровья новорожденных зависит прежде всего от факторов **риска со стороны матери** (эндокринная патология, обычные выкидыши, лечение бесплодия, экстрагенитальная патология и т.п.).

Эти неблагоприятные условия антенатального периода снижают компенсаторные возможности детского организма, приводят к замедлению постнатальных адаптационных изменений и могут вызвать развитие патологического состояния.

Контрольные вопросы:

1. Что такое система охраны материнства и детства. В чем состоит медико-социальное значение этой системы?
2. Какие мероприятия определяют эффективность здравоохранения матери и ребенка?
3. Какие основные документы составляют законодательную базу здравоохранения женщин и детей в Украине?
4. Какие мероприятия по поощрению материнства, гарантий здравоохранения матери и ребенка регламентированы Основами законодательства Украины о здравоохранении?
5. Какие национальные программы относительно материнства и детства реализуются в Украине?
6. Какие этапы выделяют при оказании медицинской помощи женщинам и детям..
7. В каких учреждениях оказывается акушерско-гинекологическая помощь?
8. Основные подразделения объединенного родильного дома?

9. Управление объединенного родильного дома, функциональные обязанности управленческих должностных лиц?

10. Структура женской консультации?

11. Штатные нормативы врачей для амбулаторно-поликлинического обслуживания женщин?

12. Диспансерное наблюдение за беременными женщинами. Значение школы матерей?

13. Организация лечебно-профилактической помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями?

14. Структура стационара родильного дома?

15. Организация стационарной акушерской помощи женщинам и новорожденным?

16. Организация стационарной гинекологической помощи женщинам?