

ЗВІТ ДИРЕКТОРА ЩОДО РОБОТИ КНП «ПОЛОГОВИЙ БУДИНОК №4»ЗМР ЗА 2020 РІК

Комунальне неприбуткове підприємство «Пологовий будинок №4» Запорізької міської ради є лікувально – профілактичним закладом, який працює в режимі цілодобового надання медичної допомоги вагітним, роділлям, породіллям та гінекологічним хворим, новонародженим та жінкам міста Запоріжжя.

КНП «Пологовий будинок №4» ЗМР визначено закладом, який надає допомогу вагітним мешканкам м. Запоріжжя та Запорізької області в будь-якому терміні вагітності, роділлям та породіллям з підозрою або хворих на COVID –19.

Наприкінці 2020 року на території пологового будинку відкрилась сучасна жіноча консультація. Жінки мають можливість отримати в комфортних умовах консультативну та лікувально-діагностичну допомогу лікарів: акушера-гінеколога, маммолога, репродуктолога, ендокринолога, онколога, провести ультразвукове дослідження репродуктивної системи, молочної залози, щитоподібної залози, серця, судин, загальну та специфічну лабораторну діагностику, рентгенологічне дослідження, в тому числі маммографію. Оснащення кабінетів відповідає сучасним стандартам надання медичної допомоги за програмою державних гарантій НСЗУ.

Фінансові питання

Обсяг надходжень Місцевого бюджету – 8241,542 тис грн.(в т. ч. субвенція з державного бюджету місцевим бюджетам для поточного ремонту системи кисневого забезпечення – 429,791 тис. грн.)

Витрачено усього 8241,542 тис. грн. : на заробітну плату робітникам -5987,732тис.грн придбання палива -10,810тис.грн.; ліків, дез. засобів -254,481тис.грн.;продуктів харчування – 43,200тис.грн;на оплату енергоносіїв – 1469,830 тис. грн.; послуги по збору та знешкодженню медичних та клінічних відходів – 45,698 тис. грн.; поточний ремонт системи кисневого забезпечення – 429,791тис.грн.(субвенція з державного бюджету місцевим бюджетам).Коштом бюджету розвитку міста було закуплено медобладнання на суму 3603,999 тис.грн.

Обсяг надходжень від реалізації послуг з медичного обслуговування населення за програмою медичних гарантій (договір з НСЗУ) - 23789,428тис.грн.

Обсяг надходжень від реалізації послуг з медичного обслуговування населення за програмою медичних гарантій пацієнтам з гострою респіраторною хворобою COVID-19,спричиненою коронавірусом SARS-CV-2 (договір з НСЗУ) - 19430,125 тис. грн.

Обсяг надходжень та витрат від НСЗУ на перехідне фінансове забезпечення склав 1864,200 тис. грн.

Видатки на заробітну плату склали в загальній сумі 27258,139грн. (За рахунок коштів НСЗУ,НСЗУ(COVID) – 21270,407тис.грн. За рахунок коштів місцевого бюджету – 5987,732тис.грн.).Були проведені виплати матеріальної допомоги на оздоровлення, сплачені надбавки згідно Постанови, за фактично відпрацьовані час з хворими на COVID-19,премії.

За 2020 рік суттєво зросла середня зарплата медпрацівників :

Лікарі 11271,22 грн.(25,9%)

Середній медперсонал 9618,65 грн.(18,1%)

Молодший медперсонал 7529,45 грн. (22,6%)

Видатки по НСЗУ :будматеріали, господарчі товари – 566,188 тис. грн. медикаменти, медінструменти, реактиви для аналізів, медтовари – 1464,861 тис. грн. Продукти харчування-130,504 тис. грн. Поточні ремонти та техобслуговування медобладнання, оргтехніки, ліфтів. Поточні ремонти приміщень та інше 504,457 тис. грн. Закуплено обладнання на суму 1924,216 тис. грн. Усього витрат за кошти НСЗУ 22266,962 тис. грн.

Видатки по НСЗУ (COVID): медичний кисень, засоби індивідуального захисту, ліки 2046,908 тис. грн. поточний ремонт киснезабезпечення 24,991тис.грн. Придбано обладнання на 2605,157 тис. грн. Усього:6406,527 тис. грн.

Централізовано було отримано засобів індивідуального захисту, швидких тестів на визначення COVID, дезінфікуючих засобів та ін. на суму 2407,965 тис. грн.

Було отримано та оприбутковано від благодійників: Аналізатор 2шт. на суму 185,000 тис. грн. Мобільна рентгенсистема 1шт. на суму 279,439 тис. грн. Також було отримано благодійної допомоги у натуральному вигляді на суму 2054,257 тис. грн.: (господарчі товари, бензин, продукти харчування, канцтовари, автозапчастини, медикаменти, ліки, реактиви, шовний матеріал, засоби індивідуального захисту, крісло гінекологічне, стабілізатор, кондиціонер, послуги зв'язку, програмне забезпечення та ін.). За програмою було отримано та видано породіллям «пакети малюка» для новонароджених на суму 717,965 тис. грн. Усього на суму 3233,661 тис. грн.

За рахунок надходжень спеціального фонду пологового будинку (в 2020р. надходження склали 328,208 тис. грн.) було витрачено 160,155 тис. грн. (сплачена заробітна плата за інтернатуру, податки в фіскальну службу, закуплені будматеріали та оргтехніка та ін.).

На 01.01.2021р. дебіторська та кредиторська заборгованість відсутня.

Придбання основних засобів за джерелами надходження в 2020р.

1. За кошти НСУ

№ п/п	Назва обладнання	Од. вим.	Прихід	
			Кількість	Сума
1	Аналізатор біохімічний LABLINE-018	шт	1	159800,00
2	Апарат високоінтенсивного фокусованого ультразвуку UMS-HF2	шт	1	118020,00
3	Безтіньова операційна лампа YD2-LED4	шт	1	136000,00
4	Білірубінометр MBJ20 "MEDICARE"	шт	1	37675,00
5	Будівля пологового будинку Літ. А	шт		84221,00
6	Коагулометр ECL 412	шт	1	85386,00
7	Комплект обладнання для гістерорезектоскопії	шт	1	829400,00
8	Мультифункціональний косметологічний апарат- фракційний лазер	шт	1	362800,00
9	Респіратор транспортний для новонароджених BR-100	шт	1	44800,00
10	Шлагбаум BARRIER-4000 у комплекті	шт	1	25140,00
11	Вивіска інформаційна 1000x300	шт	1	480,00
12	Вивіска інформаційна 700x400	шт	1	450,00
13	Етажерка пристінна, 5-ти рівнева б/ц (1810*220*620мм) дуб сонома	шт	1	585,90
14	Етажерка пристінна, 5-ти рівнева б/ц (1810*220*630мм) біла текстура	шт	5	2929,50
15	Жалюзі вертикальні	шт	5	9482,00
16	Камера Горяєва 4-секц.	шт	2	1020,00
17	Касета Agfa-CP Cassete/Agfa CPG 400 30*40	шт	1	7095,00
18	Комод - 02 (ольха)	шт	4	5240,00
19	Комп'ютер персональний Office PC	шт	2	11592,00
20	Крісло офісне BOSS KD TILT PL64 (CH) ECO-30 чорний	шт	1	1922,28
21	Кухня Віолетта NEW 2,0 м/фасад ДСП+стілниця	компл	1	4464,00
22	Ліжко розкладне КЛАСИК, 800x1900мм, ролики, матрац ППУ 70 мм, тк-на кліт-4 (коричневий)	шт	1	1807,92
23	Ліктьовий дозатор	шт	30	8700,00
24	Стенд 1500x1500	шт	1	4850,00
25	Стенд інформаційний 1000x8000	шт	1	1600,00
26	Стенд інформаційний 1500x1000	шт	3	6600,00
27	Стенд інформаційний 2000x1000	шт	4	15200,00
28	Стіл журнальний 600x484 дуб сонома	шт	1	323,64
29	Стіл комп'ютерний СУ-1 кутовий /1200*900*749/ ДСП вільха	шт	7	9054,24
30	Стіл письмовий "Леон" (1200*600*750) горіх	шт	1	955,02
31	Стілець VISITOR BLACK (CH) C-11-чорний	шт	10	4129,20
32	Табличка 1500 x 400	шт	1	580,00
33	Трансформатор струму Т-0,66-150/5-0,5S	шт	3	1530,00
34	Фартух стоматологічний ЗІЗ-Р-"ОНІКО"-ФС 60x80 см (Pb=0,35)	шт	1	4964,00
35	Фартух-передник ЗІЗ-Р"ОНІКО"-ФП 50x46	шт	1	1430,00

	(Pb=0,35)			
36	ЧВ-Стілець VISITOREBLACK (CH) C-11 чорний	шт	2	825,84
37	ЧВ-Стілець VISITOREBLACK (CH) C-26сіро-чорний	шт	6	2477,52
38	Шафа - 18 (ольха)	шт	3	9300,00
40	Шафа книжкова КШ - 1 (ольха)	шт	3	3990,00
	Усього сума			2006820,06

2. За кошти НСЗУ для допомоги пацієнтам з гострою респіраторною хворобою COVID-19

№ п/п	Назва обладнання	Од. вим.	Прихід	
			Кількість	Сума
1	Апарат штучної вентиляції легень EVE NEO	шт	1	1400000,00
2	Апарат штучної вентиляції легень MONNAL T60	шт	1	750000,00
3	Компресор медичний DK 50 DE	шт	1	112149,53
4	Концентратор кисню HG5-WN-NS (10л/хв)	шт	1	39980,00
5	Концентратор кисню HG5-WN-NS (10л/хв)	шт	1	39980,00
6	Монітор пацієнта Taurus	шт	1	60747,66
7	Портативний медичний аспіратор "NEW ASPIRET" RE-310001	шт	1	6900,00
8	Портативний медичний аспіратор "NEW ASPIRET" RE-310001	шт	1	6900,00
9	Портативний медичний аспіратор "NEW ASPIRET" RE-310001	шт	1	6900,00
10	Портативний медичний аспіратор "NEW ASPIRET" RE-310001	шт	1	6900,00
11	Портативний медичний аспіратор "NEW ASPIRET" RE-310001	шт	1	6900,00
12	Шприц. насос(помпа) - Дозатор лік. речовин /Насос шприцевий інфузійний Brightfield Healthcare KL-602	шт	1	24900,00
13	Шприц. насос(помпа) - Дозатор лік. речовин /Насос шприцевий інфузійний Brightfield Healthcare KL-702	шт	1	44700,00
14	Ларингоскоп (НК 024:2019-36645 - гнучкий волоконно-оптичний ларингоскоп) Набір, неонатологія	шт	1	5300,00
	Всього сума			2512257,19

3. За кошти бюджету розвитку міста

№ п/п	Назва обладнання	Од. вим.	Прихід	
			Кількість	Сума
1	Апарат штучної вентиляції легень Monnal T-75 (CO2)	компл	1	700934,58
2	Апарат штучної вентиляції легень SERVO-i	компл	1	1971600,00
3	Відсмоктувач портативний Lifetime SA-03PT	шт	1	14018,69
4	Дефібрилятор-монітор ДКИ-Н-10М "АКСИОН-БЕЛ"	шт	1	130000,00
5	Концентратор кисню HG5-WN-NS	шт	1	48785,05
6	Монітор пацієнта G3L	шт	1	49050,00
7	Монітор пацієнта G3L	шт	1	49050,00
8	Монітор пацієнта мультипараметровий Brightfield Healthcare Osen8000	шт	1	141800,00
9	Опромінювач бактерицидний ОБПЕ-450М, 6х30 Вт, передвижний (з 6 безозоновими лампами TUV-30В)	шт	1	7930,00
10	Система аналізу крові IRMA LH	шт	1	326730,49
11	Шприц. насос(помпа) - Дозатор лік. речовин /Насос шприцевий інфузійний Brightfield Healthcare KL-602	шт	1	24900,00
12	Шприц. насос(помпа) - Дозатор лік. речовин /Насос шприцевий інфузійний Brightfield Healthcare KL-602	шт	1	24900,00

13	Шприц. насос(помпа) - Дозатор лік. речовин /Насос шприцевий інфузійний Brightfield Healthcare KL-602	шт	1	24900,00
14	Шприц. насос(помпа) - Дозатор лік. речовин /Насос шприцевий інфузійний Brightfield Healthcare KL-702	шт	1	44700,00
15	Шприц. насос(помпа) - Дозатор лік. речовин /Насос шприцевий інфузійний Brightfield Healthcare KL-702	шт	1	44700,00
	Всього сума			3603998,81

4. За кошти спеціального фонду

№ п/п	Назва обладнання	Од. вим.	Прихід	
			Кількість	Сума
1	Кондиціонер LEBERG Lok LBS/LBU-FRA08UA	шт	1	7900,00
2	Електрод типу петля вигнута під 30 градусів	шт	2	2464,00
3	Машина пральна INDESIT E2SC 2150 W UA	шт	1	5098,98
	Всього сума			15462,98

5. Благодійно отримані

№ п/п	Назва обладнання	Од. вим.	Прихід	
			Кількість	Сума
1	Аналізатори	шт	2	185000
2	Мобільна рентгенсистема	шт	1	279435,25
3	Крісло гінекологічне	шт	1	7860
4	Стабілізатор струму	шт	1	7175
5	Кондиціонер в дитяче відділення	шт	1	6499
	Всього			485973,25

Кадрові питання

У 2020 році в КНП «Пологовий будинок №4» ЗМР за штатним розписом із 308,5 було зайнято 268,75 штатних одиниць (в т.ч. в жіночих консультаціях 74,75 шт.од). На кінець року працювало 226 штатних працівників (в т.ч. 59 лікарів; 69 середнього медичного персоналу; 43 молодшого медичного персоналу та 55 інші), а також 20 зовнішніх сумісників (9 лікарів; 9 середній медичний персонал; 2 інші).

За 2020 рік підвищили свою кваліфікацію 25 лікарів та 7 середнього медичного персоналу. Мають вищу кваліфікаційну категорію 21 лікар та 26 середній медичний персонал. Першу кваліфікаційну категорію 14 лікарів; 6 середній медичний персонал. Другу кваліфікаційну категорію 11 лікарів; 5 середній медичний персонал.

Середньооблікова чисельність у закладі за 2020 рік склала 215 осіб. Прийнято 5 лікарів; 10 молодших спеціалістів з медичною освітою. Звільнено 14 лікарів; 14 молодших спеціалістів з медичною освітою.

На підприємстві проходили 14 чоловік навчання в інтернатурі (2 на бюджетній основі, 12 на умовах контракту).

Структура
4-го пологового будинку
(м. Запоріжжя, Дніпровський район, вул. Дудикіна, 9)

4-й пологовий будинок обслуговує жіноче населення м. Запоріжжя в кількості 128350 чоловік і складається зі стаціонару та жіночих консультацій.

Структурні підрозділи:

1. Адміністративно-управлінський підрозділ.
2. Економічно- бухгалтерський підрозділ.
3. Господарсько-обслуговуючий підрозділ.
4. Амбулаторно- поліклінічний підрозділ:
 - 4.1. Жіноча консультація № 1
 - 4.2. Жіноча консультація №2;
 - 4.3. Жіноча консультація №3;
5. Стаціонарний підрозділ на 90 ліжок:
 - 5.1. Акушерське відділення на 30 ліжок.
 - 5.2. ВАІТ на 6 ліжок
 - 5.3. Відділення новонароджених.
 - 5.4. Відділення патології вагітних на 25 ліжок.
 - 5.5. Гінекологічне відділення на 29 ліжок.
 - 5.6. Приймально-діагностичне відділення.

Інформаційне забезпечення служб та підрозділів КНП «Пологовий будинок №4»ЗМР з надання лікувально-профілактичної допомоги жіночому населенню району обслуговування

З метою забезпечення управління лікувально-профілактичною діяльністю підрозділів служб пологового будинку в нашому лікувальному закладі існує інформаційна система, в рамках якої здійснюється збір, зберігання, обробка та подання інформації про медичну діяльність закладу. Основним завданням даних інформаційних систем є формування повної і достовірної інформації про рівень якості лікувально-діагностичного процесу та медичної діяльності лікувального закладу. Збір, зберігання, обробка та надання інформації, що міститься в інформаційних системах, здійснюється на підставі первинних даних, наявних у підрозділах і службах пологового будинку.

У пологовому будинку є доступ в Інтернет, електронна пошта, факс.

У підрозділах ведеться первинна облікова документація, що відповідає вимогам наказу МОЗ України № 110 від 14.02.2012 р. «Про затвердження форм первинної облікової документації та інструкцій щодо їх заповнення, що використовуються у закладах охорони здоров'я незалежно від форми власності та підпорядкування»

Збір та облік медико-статистичної інформації дозволяє проводити подальший аналіз роботи підрозділів і служб за конкретними напрямками:

- аналіз перинатальної смертності;
- аналіз передчасних пологів;
- аналіз кесаревих розтинів;
- аналіз акушерських кровотеч;
- аналіз важких прееклампсії;
- аналіз родових травм у новонароджених;
- аналіз виконання національних та регіональних програм;
- аналіз оперативної діяльності по гінекологічному відділенню та інше.

Характеристика діяльності жіночих консультацій пологового будинку № 4 м. Запоріжжя

Жіночі консультації пологового будинку працюють з 8:00 до 20:00. У вихідні дні жіночі консультації не працює, а екстрена акушерсько-гінекологічна допомога здійснюється черговим лікарем пологового будинку № 4.

Метою діяльності жіночої консультації є надання лікувально-профілактичної допомоги, спрямованої на оздоровлення жінок, профілактику материнської та перинатальної захворюваності та смертності.

Для досягнення цієї мети в жіночих консультаціях вирішуються такі завдання:

1. Здійснення лікувально-профілактичних заходів, спрямованих на попередження ускладнень вагітності, пологів, післяпологових та гінекологічних захворювань.
2. Проведення роботи з контрацепції, попередження абортів.
3. Проведення санітарно-освітньої роботи.
4. Забезпечення жінок соціально-правовим захистом відповідно до законодавства про охорону материнства і дитинства.
5. Популяризація здорового способу життя.
6. Забезпечення наступності в обстеженні та лікуванні вагітних жінок, породіль та гінекологічних хворих.

7. Здійснення систематичного зв'язку з відділеннями пологового будинку, дорослої та дитячої поліклініками, станцією швидкої допомоги, іншими лікувально-профілактичними установами (протитуберкульозним, шкірно-венерологічним, онкологічним диспансерами та ін.).

8. Проведення роботи з планування сім'ї.

У жіночих консультаціях працюють Школи свідомого батьківства, де проводяться лекції, бесіди, перегляди відеофільмів, практичні заняття. Постійно поповнюється і переглядається відповідно до сучасних вимог лекційний матеріал, відеофільми. Школа свідомого батьківства в жіночій консультації працює щодня. У жіночих консультаціях є зал для практичних занять, обладнаний фітнес-м'ячами, шведською стінкою, килимками та іншим необхідним інвентарем.

Просторі холи жіночих консультацій обладнані сучасними наочними посібниками на різні теми :

- Розклад прийому дільничних лікарів і розклад роботи жіночої консультації в цілому;
- Інформацію про лікарські дільниці;
- Дошка оголошень для пацієнток ;
- Різні стенди:

Число відвідувань лікарів жіночої консультації пологового будинку № 4

<i>Найменування</i>	<i>2020р.</i>
1. План відвідувань гінекологів	141 180
2. Число відвідувань гінекологів	89 206
3. % виконання плану відвідувань	63,2%
4. Число відвідувань терапевта	5 227
5. Число відвідувань стоматолога	478

Таким чином пропускна здатність жіночої консультації в зв'язку з карантинними обмеженнями використовується на 63,2%.

Чисельність жінок, що припадають на 1 акушерсько-гінекологічну ділянку жіночій консультації пологового будинку № 4

	<i>2020р.</i>
Чисельність жінок на 1 акушерсько-гінекологічну ділянку	4 754

Середньогодинне навантаження лікарів жіночих консультацій пологового будинку № 4 на 1 годину прийому.

<i>Спеціальності</i>	<i>2020 р.</i>
1. Гінекологи	4,2
2. Терапевти	4,6

Середньогодинне навантаження лікарів-гінекологів нижче нормативної тому що, лікарі інших спеціальностей ведуть прийом тільки вагітних жінок.

Велика увага приділяється профілактичній роботі з жінками району, за останній рік є незначне підвищення кількості профоглядів.

Частота виявленої захворюваності серед жіночого населення з урахуванням знову виявленої онкопатології

Найменування захворювань	2020 р.	
	Кіл-ть	%
Всіх захворювань	4 027	22,3
Виявлено онкопатології	65	0,4
Запущених вип. в т.ч.	4	6,2
Кольпоскопія	15 357	85,0
Цитологічне обстеження	17 562	97,2

Спостереження вагітних у ж/к.

Велика увага в жіночих консультаціях приділяється проведенню диспансерного спостереження за вагітними жінками. Незважаючи на постійне вдосконалення акушерської допомоги, використання сучасних функціональних методів діагностики, лікування та профілактики, кількість ускладнених пологів залишається на рівні 20%. Висока частота екстрагенітальних захворювань і різних видів патології у жінок під час вагітності, пов'язані з погіршенням екології та впливом інших шкідливих чинників на матір і плід. Досягнення багатьох напрямків медицини (терапії, кардіохірургії, ендокринології, імунології та ін.) дозволяють сьогодні виконати репродуктивну функцію таким хворим жінкам, які в минулому взагалі не доживали до дітородного віку. У зв'язку з вищевикладеним особливого значення набуває спадкоємність між акушерсько-гінекологічною та іншими медичними службами, диспансеризація та оздоровлення дівчаток в підлітковому віці, орієнтація акушерства на пренатальну охорону плоду, подальший розвиток центрів і кабінетів пренатальної діагностики, поліпшення спеціалізованої допомоги вагітним жінкам.

Диспансерне обслуговування вагітних жінок в жіночій консультації пологового будинку № 4

Показники	2020 р.
1. Знаходилося на "Д" обліку з приводу вагітності	701
2. Взято на "Д" облік з приводу вагітності	1 416
в т.ч. до 12 тижнів	1 303-92%
3. Всього перебуває на обліку вагітних	616
в т.ч. у групі ризику низька ст.	565-91,7%
висока	48-7,8%
дуже висока	3-0,5%
4. УЗД	8 827
в т.ч. вагітних	4 237
в т.ч. УЗДх2 раз до 22 тижнів.	1 404-100%
направлено на пренат. комісію	3
виявлено аномалій	3
перервано вагітності	3
а. Обстежено на СНІД 2 рази	1 404-100%
б. Обстежено на RWx2 рази	1 404-100%
7. Кількість пологів за ж / к	1 407
8. У т.ч. передчасних	48-3,4%
9. з них у терміні 22-27 тиж.	4-8,3%
- партнерські	1 128-80,2%
- Не спостерігалось	3-0,2%

10. Із числа народивших пройшли: пренат.скрінінг (10-14 тиж.) медико-генет. консультацію школу «Свідомого батьківства»	1 363-97,3% 244-17,3% 1 161-82,7%
11. Кесарів розтин	210-14,9%
12. Мертвонароджуваність	7-4,94‰
13. Рання неонатальна смертність	-
14. Перинатальна смертність	7-4,94‰
15. Повнота охоплення спостереження вагітних жінок, які народили в даному році	99,8%

З даної таблиці видно, що практично всі вагітні спостерігаються в жіночих консультаціях 99,8 %, з раннім охопленням спостереження від 92% .Усі вагітні жінки обстежуються в повному обсязі в умовах жіночих консультацій. За останній рік відзначається деяка тенденція до зменшення загальної кількості пологів по жіночим консультаціям, але це всеукраїнська тенденція.

Показники перинатальної смертності: 2020 р.–7-(4,94‰).

Одним з найважливіших напрямків роботи жіночої консультації нині є профілактика абортів і планування сім'ї .

Показники роботи жіночої консультації пологового будинку № 4 з планування сім'ї.

<i>Показники</i>	<i>2020 р.</i>
1. Користуються ПЗЗ	43 681
% До належного	92,5
Показник на 1 тис. жін. фертильного віку	739,8
2. Користуються ВМС	12 599
Введено ВМС	57
Показник на 1 тис. жінок ферт. віку	213,4
3. Користувались гормональними	12 617
Показник на 1 тис. жінок ферт, віку	213,7
4. Кількість абортів по ж/к	196
5. Показник на 1 тис. жін. ферт. віку	3,3

ХАРАКТЕРИСТИКА ДІЯЛЬНОСТІ СТАЦІОНАРА

Наш пологовий будинок цілодобово надає медичну допомогу 128350 жінкам міста Запоріжжя та області. Завдяки злагодженій роботі колективу медпрацівників 4-го пологового будинку, за рік прийнято 3 1 066 пологів. Праця нашого колективу була гідно оцінена групою експертів західного регіонального центру ВООЗ ЮНІСЕФ. З 2005 р. пологовий будинок був удостоєний високого звання «Лікарня, доброзичлива до дитини». Успішно виконується національна програма з підтримки грудного вигодовування, впроваджується програма нових перинатальних технологій, що дозволило помітно знизити число ускладнених і оперативних пологів.

Стаціонарна допомога вагітним, роділлям, породіллям та гінекологічним хворим надається в пологовому будинку цілодобово. Пологовий будинок оснащений всім необхідним сучасним медичним обладнанням для надання планової та невідкладної медичної допомоги.

Для надання допомоги вагітним та породіллям цілодобово в пологовому будинку працює бригада чергових лікарів: акушери-гінекологи - 2, анестезіолог - 1, неонатолог - 1, черговий лаборант – 1, ургентний лікар-акушер-гінеколог-1.

У пологовому будинку є 7 просторих індивідуальних пологових залів, 1 із них сімейного типу. Всі пологові зали обладнані термометрами для вимірювання температури тіла новонароджених і температури повітря. Також в пологових залах є індивідуальні придліжкові килимки, фітнес-м'ячі, стільці для рідних, стільчики для породіль, шведська стінка. Кожен пологовий зал має наочну інформацію в малюнках про можливі положення під час партнерських пологів.

Ми широко популяризуємо і проводимо сімейні та партнерські пологи за участю майбутніх батьків. Це дозволяє процесу народження дитини проходити з позитивними емоціями, в обстановці максимально наближеній до домашньої.

Акушерське відділення максимально оснащено сучасним медичним обладнанням для безпечного і дбайливого розродження (ліжка-трансформери для пологів, монітори для дорослих і для плода, апаратура для надання екстреної реанімаційної допомоги в разі потреби, система подачі медичного кисню). У пологовому відділенні надають весь спектр високотехнологічної акушерської допомоги, яка поєднує в собі традиції класичного акушерства з новітніми перинатальними технологіями. Допомога під час пологів проводиться з використанням безпечних сучасних технологій: партнерські пологи, мінімальне використання медикаментів, вільний вибір положення тіла, не медикаментозні методи знеболення пологів. З цією метою наш пологовий блок обладнаний акушерськими стільчиками, м'якими килимками, душовими кабінами, ваннами. У пологах застосовується масаж, дихальні вправи, безперервна підтримка медичним персоналом і близькими людьми. Активна поведінка породіллі в першому періоді пологів зменшує болючість переймів і прискорює процес пологів. У другому періоді пологів породілля разом з акушером може вибрати положення в якому вона буде народжувати, зручне для неї і малюка.

Персонал пологового відділення підібраний зі складу висококваліфікованих працівників: більшість лікарів мають вищу та першу кваліфікаційну категорію, акушерки мають великий досвід роботи за фахом і вищу кваліфікаційну категорію.

Крім чергових лікарів акушерів в пологовому відділенні цілодобово несе чергування на дому (на випадок раптово виниклої екстреної патології, що вимагає додаткової допомоги в пологовому будинку) лікар вищої категорії. Крім того, чергова бригада пологового відділення при необхідності в будь-який час може залучити до допомоги всі служби. Все це дозволяє здійснювати допомогу породіллі в самих невідкладних випадках.

Показники роботи акушерського відділення 2020 р.

	2020р.
1. Загальна кількість пологів	1066
в т.ч. двійнят	7
в т.ч. хлопчики	528-49,5%
в т.ч. передчасні	61-5,7%
з них у терміні 22-27 тижнів	2
ускладнені	281-26,3%
поза пологового будинку	-
сімейні	755-70,8%
партнерські	771-72,3%
2. Кількість народжених живими	1066
в т.ч. двійнят	7
в т.ч. хлопчики	522-49,0%
в т.ч. доношені	1003-94%
недоношені	63-6%
в т.ч. 22-27 нед.	1
3. Кількість мертвонароджень	7-6,52‰
в т.ч. двійнят	-
в т.ч. хлопчики	6
в т.ч. доношені	3-2,81‰
з них антенатально	3
інтранатально	-
в т.ч. недоношені	4-59,7‰
в т.ч. 22-27 тижнів	1
з них антенатально	4
в т.ч. 22-27 тижнів	1
інтранатально	-
в т.ч. 22-27 тижнів	-
4. Серед мертвонароджених ВПР	-
в т.ч. доношені	-
з них антенатально	-
інтранатально	-
в т.ч. недоношені	-
з них антенатально	-
інтранатально	-
5. Кількість померлих дітей рід. будинку (з них більше 7 діб)	-
в т.ч. доношені	-
недоношені	-
6. Рання неонатальна смертність	-
в т.ч. доношених	-
недоношених	-
в т.ч. 22-27 тижнів	-
7. Перинатальна смертність	7-6,52‰
в т.ч. доношених	3-2,81‰
недоношених	4-59,7‰
в т.ч. 22-27 тижнів	1
8. захворіло новонароджених	115-10,7%

в т.ч. недоношених	21-2,0%
в т.ч. 22-27 тижнів	1-0,1%
9. пологові травми	4-0,4%
в т.ч. черепно-мозкові	
кефалогематома	
перелом ключиці	2-0,2%
переломи стегна плексит →	-
ППЦНС	2-0,2%
10. ВПР	4-0,4%
11. СДР	21-2,0%
12. ГБН	1-0,1%
13. Токсико-септичні захворювання	-
14. Обстеження на ФКУ	923-86,6%
15. БЦЖ	878-82,4%
переведено дітей	100-9,4%
16. Кесарів розтин всього	160-15%
з видаленням матки по	-
- Причини кровотечі	
- Причини перитоніту	-
планові / с видаленням матки	60-37,5%
ургентні / с видаленням матки	100/3-62,5%
мале кесарів розтин	1
17. плодоразрушаючі	-
вакуумекстракції	45-4,2%
18. акушерські щипці	
19. Ручне обстеження матки	12-1,1%
20. Ручне відділення посліду	4-0,3%
21. Гестози всього Про 10 - Про 16	68-6,4%
О 10	8-0,8%
О 11	2-0,2%
О 12	6-0,6%
в т.ч. О 12 – О 16	58-5,4%
О 13	20-1,9%
О 14	32-3,0%
в т.ч. О 14.1	7-0,7%
в т.ч. О 15.1,2	-
О 16	-
22. Кровотечі	8-0,75%
в т.ч. більше 1 літра	4
в т.ч. з видаленням матки	3
23. Розриви матки	-
24. Розриви промежини	-
25. Материнська смертність	1-93,8% ⁰⁰
26. Спільне перебування матері і дитини	1 011-94,8%
27. Повний грудне вигодовування	1 011-94,8%
28. План л / днів всього	64,1%
в т.ч. акушерські	60,3%
гінекологічні	71,0%
29. Народились діти з RW	-
- 3 ВІЛ	2

Дитяче відділення на 30 ліжок розгорнуто на двох поверхах післяпологового відділення як палати спільного перебування. Є палата інтенсивної терапії новонароджених, де надається

допомога новонародженим, що потребують надання невідкладної медичної допомоги з приводу життєво загрозливих станів або ті, що потребують особливих умов виходжування і більш ретельного спостереження. Палата оснащена апаратом ШВЛ, кювезами та іншим необхідним обладнанням.

Основними принципами обслуговування новонароджених є:

- спільне перебування новонароджених з матерями;
- перевага грудного вигодовування, годування на вимогу новонародженого.

Відділення новонароджених функціонує за принципом цілодобового спільного перебування матері та дитини. Це одно-, дво-, максимум тримісні палати спільного перебування в післяпологовому відділенні де є все, що необхідне, щоб мама і малюк відчували себе комфортно. Окремо виділена, відповідно оснащена палата інтенсивного спостереження та лікування для новонароджених. Але навіть у таких ситуаціях, батьки дитини мають змогу цілодобово відвідувати дитину, знаходитись з нею поряд, торкатися, брати участь у догляді та отримують повну інформацію про стан немовляти та тактику його обстеження та лікування.

Під час перебування в стаціонарі, (якщо немає протипоказань) виконується імунізація дитини згідно з національним календарем щеплень (від гепатиту В та туберкульозу). Всі щеплення проводяться після отримання згоди батьків Від гепатиту В дитину вакцинують у першу добу життя, а від туберкульозу (вакциною БЦЖ) у віці більше ніж 2 доби до виписки з пологового стаціонару. Всі необхідні процедури, щеплення, фототерапія (з метою лікування жовтяниці) проводяться в палатах спільного перебування матері та дитини

Показники роботи відділення новонароджених 2020 р.

<i>Показники</i>	<i>2020</i>
Народилось живими	1066
З них недоношених	63-6%
Померли в терміні до 7 діб	-
З них в пологовому будинку	-
З них недоношених	-
Народилось хворими і захворіло	115-10,8%
у тому числі недоношених	21-2%
Переведено до інших стаціонарів	100-9,4%
По нозологічним одиницям	
В/у гіпотрофія	1-0,08%
Затримка розвитку плоду Р 05	
Пологова травма Р 10 – Р -15	4-0,4%
У тому числі периферичної нервової системи Р. 11. – Р. 14.	2-0,2%
Кефалогематома Р. 12	-
Фрактура ключиці Р. 13.4	2-0,2%
РДС Р. 22	21-2%
В/у пневмонії Р. 23	16-1,5%
ГБН Р. 55 – Р. 57	2-0,2%
Неонатальна жовтяниця Р 59	14-1,3%
Геморагічна хвороба Р. 53	-
Асфіксія Р.20 Р.21	1-0,1%
Вроджені аномалії и генетичні відхилення	4-0,4%
Обстеження на ФКУ, гіпотиреоз	923-86,6%
Провакциновано БЦЖ	878-82,4%

Захворюваність новонароджених дітей у пологовому будинку № 4

У відділенні патології вагітних надають медичну допомогу вагітним з обтяжливим перебігом вагітності, проводять допологову підготовку в групах високого ризику, проводять функціональну оцінку стану внутрішньоутробного плоду.

У ВПВ проводять всі види лабораторних досліджень, діагностичне обстеження проводиться на сучасному обладнанні. Для правильної постановки діагнозу допоможуть: кабінет функціональної діагностики, де визначається стан малюка за допомогою апарату УЗД, серцебиття плоду на кардіотокографі, діагностують можливі відхилення в роботі плаценти за допомогою доплерометрії.

Показники роботи ВПВ 2020 р.

Основні показники	2020 рік
Пройшло хворих	620
Ліжко-днів (% викон. плану)	66,2%
Оборот ліжка	12,3
Робота ліжка фактично	191,8
Робота ліжка планова	290,0
Середнє перебування на ліжку	15,6
Всього пологів по ПВ.	1066
Всього пологів по ВПВ	328
Всього Кесарів розтин по ПВ.	160-15%
Всього Кесарів розтин по ВПВ (від кількості пологів по ВПВ)	56-17%
% КР по ВПВ від загальної кількості КР по ПВ	56-30%
➤ планових	47-83,9%
➤ ургентних	9-8,1%
У т.ч. малий кесарів розтин	-
У т.ч. рубець на матці	30-4,8%
Мертвонароджених	-
РНС	-
Передчасні пологи	8-1,3%
Двієнь	2-0,3%
Пологів у тазовому передлежанні	-
Гестаційна гіпертензія	9-1,5%
Прееклампсії всього	1-0,2%
Важкої +середньої ст.	1-0,2%
важкої	1-0,2%
Акушерські щипці / вакуум	10-0,7%
РОПМ	8-0,75%
Кровотеча	3-0,2%
Гемотрансфузій по ВПВ	4-0,3%
Пієлонефрити	27-4,3%
Загроза викидня	11-1,8%
COVID-19	29-4,7%
Пневмонії	19-3,0%
Бронхіт	8-1,3%
Гострий трахеїт	3-0,5%
Грип	2-0,3%
Загроза передчасних пологів (помилкові пологи)	188-30,3%
Дистрес плода	-
Анемії	74-11,9%

Гінекологічне відділення розраховане на 29 ліжок і надає планову і екстрену медичну допомогу жінкам з гінекологічною патологією та патологією вагітності на ранніх термінах.

У відділенні працюють кваліфіковані лікарі акушери-гінекологи, що мають вищу та першу категорії, які володіють усіма видами оперативного і консервативного лікування в гінекології.

Всі медичні сестри мають вищу і першу кваліфікаційні категорії.

Палати, в яких знаходяться жінки, можуть бути одно -, двох -, три - або чотиримісні, і обладнані всім необхідним для комфортного перебування.

Основні напрямки роботи гінекологічного відділення:

- порушення менструального циклу;
- невиношування вагітності на ранніх термінах;
- ведення пацієнок з вагітністю, що не розвивається;
- лікування запальних захворювань органів малого таза;
- безпліддя різного генезу;
- оперативне лікування при пухлинах матки і придатків;
- органозберігаючі оперативні втручання на матці;
- оперативні втручання при опущенні і випаданні матки;
- пластичні операції, операції при нетриманні сечі, піхво-промежинні пластичні операції;
- малоінвазивні методи хірургічного лікування.

Для лікування хворих в гінекологічному відділенні використовуються багато сучасних методик та нові технології, виконуються лапароскопічні операції, гістероскопії і гістерорезектоскопії. Відділення оснащене сучасним ендовідеохірургічним комплексом.

Показники роботи гінекологічного відділення 2020 р.

	2020 р.
I. Гінекологічні операції всього	1073
в т.ч. планові	405-37,7%
ургентні	668-62,3%
екстирпації матки	63-5,9%
Надвлаг. ампутація матки	2-0,2%
операції на придатках	35-3,3%
кісти 0-14	-
15-17	-
Піосальпекс 0-14	-
15-17	-
Апотекс 0-14	-
15-17	-
Позаматкова вагітність	20-1,9%
0-14	-
15-17	-
Ювенільні к-ря 0-14	-
15-17	-
Пластичні операції	34-3,2%
Ендоскопічні операції	396-36,9%
Інші операції	113-10,6%
Вишкрібання, не пов'яз. з ваг.	410-38,2%
II. Середній к/день до операції	0,3
після операції	4,3
III. Ускладнень	-
в т.ч. релапаротомій	-

розходження швів	-
інші	-
IV. 1) Аборти всього	268
2) - в т.ч. мимовільні	44-16,4%
3) - з них у терміні до 12 тижнів.	31-11,6%
4) - медичний (легальний) аборт до 12 тижнів	84-31,3%
4а) - з них методом кюретажа	-
4б) - методом вакуум-екскохлеації	84-100%
5) - медичний (легальний) аборт медикаментозним методом	4-1,5%
6) - медичний (легальний) аборт методом вакуум-аспірації	-
7) медичний (легальний) аборт при вагітності від 12 до 22 тижнів. / Зам.	-
з них по мед. показаннями:	-
- З боку матері	-
- З боку плода	-
з них по які мед. показаннями	-
- З боку матері	-
8) кримінальні / завмерлі	-
9) - неуточнені / завмерлі	136-50,7%
з них більше 12 тижнів.	5-1,9%
10) - у першовагітних (із загального числа)	21-7,8%
11) переривання вагітності до 12 тижнів.	250-93,3%
12) переривання вагітності від 20-22 тижнів.	2-0,7%
з них с / в / в т.ч. заст.	-
з них по мед. показ. / в т.ч. заст.	-
13) 13) із загального числа аборти з приводу завмерлої вагітності всього	75-27,9%
- До 12 тижнів.	64-24,2%
- Від 12 до 22 тижнів.	11-3,7%
14) Померло жінок після абортів з них:	-
15) від причин, не пов'язаних з вагітністю	-
16) після абортів поза лікувальним закладом	-
V. Аборти до 14 років	-
VI. Аборти 15-17 років	4-1,5%
VII. Ускладнення після абортів	-
в т.ч. перфорація	-
залишки	-
ендометрити	-
Гінекологічна смертність	-
VIII. Гінекологічна смертність	-
IX. Хірургічна активність	
з абортами	98,3
без абортів	96,0
X. % Виконання плану к/днів	71,0%
XI. Кількість абортів на 100 пологів	25,1
XII. Кількість абортів на 1000 жінок фертильного віку	4,5

Організація роботи стаціонару
Оборот ліжка по відділеннях пологового будинку № 4 м. Запоріжжя

Назва відділення	2020р.
1. Всього по пологовому будинку	30,4

2. Пологове відділення	30,5
3. ВПВ	12,3
4. Гінекологія	45,5
5. Акушерські	22,9

Оборот ліжка по пологовому будинку № 4 відповідає нормативу обороту міського ліжка в цілому (норма 21).

Середня тривалість лікування хворих у відділеннях пологового будинку № 4 м. Запоріжжя

Відділення, нозологічні форми		2020р.
1.	По пологовому будинку	6,2
2.	Акушерське відділення	5,1
3.	ВПВ	15,6
4.	Гінекологія	5,0
5.	По окремих хв. у відділенні	
-	загроза переривання вагітності	11,8
-	ендометрит	6,3
-	хр. сальпінгоофорит	6,0
-	порушення менструального циклу	2,1
-	міома і ЛДВ	5,3
-	поліп цервікального каналу	1,5
-	кіста яєчника	6,7
-	завмерла вагітність	3,7
-	штучні аборти	1,0
-	позалікарняні аборти	3,3
-	самовільні аборти	6,5
-	штучне переривання	-
-	вагітності по мед. показанням	-
-	операції на матці і придатках	4,6

Дані таблиці говорять про те, що, завдяки застосуванню сучасних методів лікування відзначаються стабільно оптимальні показники середньої тривалості лікування хворих, в цілому по пологовому будинку, як і по окремих нозологічних одиницям.

Оперативні втручання при пологах по пологовому будинку № 4

№ з/п	Найменування посібників	2020 р.
1	Кесарів розтин	160-15%
2	Акушерські щипці	-
3	Ручне обстеження порожнини матки	12-1,1%
4	Ручне відділення посліду	4-0,3%
5	Вакуум-екстракція	45-4,2%

Завдяки раціональному веденню пологів відсоток кесаревих розтинів на протязі року залишається стабільним на рівні міських показників та відповідає міжнародним для пологових будинків II рівня.

Висновки: за звітний період надання акушерсько-гінекологічної та неонатологічної допомоги по КНП «Пологовий будинок № 4»ЗМР здійснювався в рамках вимог сучасних нормативних протоколів та наказів МОЗ України, але є резерви щодо поліпшення роботи в подальшому.

Основні показники роботи пологового будинку за рік відповідають рейтинговим.

Аналіз рейтингових показників за 2020р. по КНП «Пологовий будинок № 4»ЗМР

№ з/п	Показники	2020 р.
1	Перинатальна смертність	7-6,52‰
2	Кесарів розтин	160-15%
3	Кровотечі	8-0,75%
4	Гестози всього	68-6,4%
5	Материнська смертність (за даними ЦСУ)	1-93,8‰
6	Аборти (на 1000 жін.ферт.віку)	4,5
7	Аборти (на 100 пологів)	25,1
8	Гінеколог. смерт-ть п/о	-

Отже, аналізуючи індикатори якості надання медичної допомоги жіночому населенню можна зробити висновок, що роботу КНП «Пологовий будинок № 4»ЗМР 2020р. можна вважати задовільною.

За останній рік відзначається зменшення кількості пологів. Кількість передчасних пологів зросла до 5,7%.

Зростання відбулося за рахунок збільшення внутрішньоутробних інфекцій у вагітних, та грипу і пневмонії зумовлених COVID – 19. Число партнерських пологів незначно знижується: 72,3%, за рахунок карантинних обмежень.

У структурі перинатальної смертності переважають мертвонародження. За рік відзначається 7 випадків 6,52‰.

Обстеження новонароджених на ФКУ і гіпотеріоз становить: 86,6%.

Обстеження на БЦЖ: 82,4% .

Спільне перебування матері та дитини, та грудне вигодовування становить в середньому 96,6%, по місту – 98,5%. Це знову ж пояснюється тим, що у 2020 році у інфікованих жінок народжувались інфіковані діти, які в першу добу були переведені в заклади вищого рівня надання медичної допомоги.

В 2020 році у пологовому будинку був випадок материнської смертності. Причиною якої стали: гостра респіраторна недостатність; побічна тотальна геморагічна пневмонія, зумовлена SARS-COV-2; вірусні хвороби, які ускладнили вагітність, пологи та післяпологовий період.

Гінекологічні операції складають 79,4% від поступивших. Звісно зросла і хірургічна активність до 98,3. Виріс показник ургентних операцій: до 62,3%.

Також надавалась медична допомога вагітним з серцево- судинними захворюваннями: 45 випадків з гестаційним цукровим діабетом: 2 випадки; з важкими формами преєклампсії 7 випадків.

	2020 рік
Загальна кількість пологів	1066
Передчасні пологи	61-5,7%
Партнерські пологи	771-72,3%
Кількість мертвонароджень	7-6,52
Рання неонатальна смертність	-
Перинатальна смертність	7-6,52
Кесарів розтин	160-15,0%
Народилося живих дітей	1066
Обстежено: на ФКУ	923-86,6%
- гіпотеріоз	923-86,6%
-БЦЖ	878-82,4%
Сумісне перебування	1011-94,8%
Грудне вигодовування	1011-94,8%
Материнська смертність	1-93,8
Гінекологічні операції	1073
Хірургічна активність	98,3
План виконання ліжка-днів	64,1%
Робота ліжка	188,5
Обіг ліжка	30,4
Середня тривалість перебування	6,2
Розродження вагітних з хворобами системи кровообігу	45- 4,2%
Розродження вагітних з цукровим діабетом	2 – 0,2%
Розродження вагітних з важкими формами прееклампсії, еклампсії	7 – 0,7%

Перспективи розвитку КНП «Пологовий будинок № 4»ЗМР

Основні цілі

1. Підвищення конкурентоспроможності установи на основі забезпечення високого рівня якості та доступності спеціалізованої медичної допомоги, укладення договорів з НСЗУ з надання медичних послуг а саме:

1. «Медична допомога при пологах»
2. «Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках»
3. «Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах»
4. «Готовність до реагування на інфекційні захворювання та епідемії»
5. «Профілактика, діагностика, спостереження, лікування та реабілітація пацієнтів в амбулаторних умовах»
6. «Ведення вагітності в амбулаторних умовах»
7. «Мамографія»
8. «Гістероскопія»
9. «Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій»

2. Використання унікальних технологій діагностики та лікування:

- Подальше впровадження малоінвазивних лапароскопічних, ендоскопічних методів оперативного лікування в гінекологічній практиці;
- Забезпечення можливості надання цілодобової медичної допомоги новонародженим дітям при передчасних пологах згідно до нормативних документів та сучасних вимог.

3. Розширення можливостей для обслуговування пацієнтів на договірній основі що надасть можливість залучення додаткових фінансових коштів на укріплення матеріально-технічної бази пологового будинку.

4. Забезпечення інтегрованої медичної допомоги пацієнтам – організація лікувально-діагностичного процесу на всіх етапах згідно принципу «замкнутого циклу».

5. Інноваційний розвиток медичного закладу за різними напрямками медичної діяльності.

6. Підвищення компетентного рівня співробітників в професійному та правових аспектах;

7. Забезпечення ефективного управління діяльністю медичного закладу на основі оптимального розвитку та раціонального використання ресурсів, впровадження сучасних управлінських технологій.

Шляхи вирішення поставлених завдань

1. Структурна реорганізація, що включає перегляд складу та потужності підрозділів, підвищення ефективності використання основних ресурсів, створення перинатального центру II рівня, створення консультативно-діагностичного відділення, розширення лабораторно-діагностичної бази, посилення взаємодії між підрозділами медичного закладу.

2. Проведення кадрової політики, побудованої на сучасних принципах управління людськими ресурсами, що включає інвестування в розвиток кадрового потенціалу, зростання ефективності праці на основі підвищення його техніко-технологічної озброєності.

3. Розвиток інноваційного потенціалу – розробка та використання стандартів медичної допомоги, розширення високотехнологічних видів допомоги, розробка та впровадження нових методів лікування і організаційних технологій, що базуються на використанні маршрутизації пацієнтів, принципів «єдиного лікуючого лікаря», «замкнутого циклу» тощо.

4. Підвищення ефективності системи управління – реалізація маркетингового підходу, принципів стратегічного планування, управління якістю, застосування організаційно-управлінських технологій, введення системи інформатизації базових процесів організації роботи та управління установою.