

**ОРГАНИЗАЦИЯ  
АКУШЕРСКОЙ  
СЛУЖБЫ В  
ПРЕДУПРЕЖДЕНИИ  
МАТЕРИНСКОЙ И  
ПЕРИНАТАЛЬНОЙ  
СМЕРТНОСТИ**

# СТРУКТУРА АКУШЕРСКОЙ СЛУЖБЫ

**I ЭТАП – АМБУЛАТОРНОЕ ЗВЕНО:  
ЖЕНСКИЕ КОНСУЛЬТАЦИИ,  
СОЗДАННЫЕ ДЛЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ  
БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН.**

**ПРИНЦИП РАБОТЫ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ -  
УЧАСТКОВОЙ:**

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ (3000 – 4000 женщин)**

**ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ (не более 1000 женщин)**

*В год 60 -70 родов.*

**ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ  
БЕРЕМЕННЫХ – ЭТО КОМПЛЕКС  
ДИАГНОСТИЧЕСКИХ,  
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ И  
ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ,  
ЦЕЛЮ КОТОРЫХ ЯВЛЯЕТСЯ  
ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ  
МАТЕРИНСКОЙ И  
ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ**

# ШТАТЫ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ

1. ЗАВ. ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИЕЙ
2. УЧАСТКОВЫЕ ВРАЧИ АКУШЕРЫ-ГИНЕКОЛОГИ
3. УЧАСТКОВЫЕ ПАТРОНАЖНЫЕ СЁСТРЫ
4. ВРАЧИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ПРИЁМОВ ПО КОНТРАЦЕПЦИИ И НЕВЫНАШИВАНИЮ БЕРЕМЕННОСТИ
5. ВРАЧИ: ТЕРАПЕВТ, СТОМАТОЛОГ, ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГ
6. СЁСТРЫ ПРОЦЕДУРНОГО И ФИЗИОКАБИНЕТОВ
7. ЛАБОРАНТЫ

# ЗАДАЧИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

## ПЕРВЫЙ ТРИМЕСТР ( до 12-14 недель):

1. *РАННЕЕ (ДО 12 НЕДЕЛЬ) ВЗЯТИЕ НА УЧЕТ С ПОЛНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ОБСЛЕДОВАНИЕМ И ПОСТАНОВКОЙ РАЗВЁРНУТОГО ДИАГНОЗА.*
2. *ВЫДЕЛЕНИЕ В ГРУППЫ РИСКА ПО МАТЕРИНСКОЙ И ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ НА ОСНОВЕ РАЗВЁРНУТОГО КЛИНИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА*
3. *ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ БЕРЕМЕННЫМ ЖЕНЩИНАМ В ГРУППАХ РИСКА*

# ПРИМЕР

## ДИАГНОЗ:

*БЕРЕМЕННОСТЬ 7-8 НЕДЕЛЬ.  
ВЕГЕТО-СОСУДИСТАЯ ДИСТОНИЯ ПО  
СМЕШАННОМУ ТИПУ.  
ДИФФУЗНЫЙ ЗОБ I-II СТЕПЕНИ,  
ЭУТИРЕОИДНОЕ СОСТОЯНИЕ.  
Rh-ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ КРОВЬ.  
ОТЯГОЩЁННЫЙ АКУШЕРСКО-  
ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ.  
ОБЩЕРАВНОМЕРНОСУЖЕННЫЙ ТАЗ I  
СТЕПЕНИ.*

# ПРИМЕР

## ГРУППЫ РИСКА:

- ПО РАЗВИТИЮ ГЕСТОЗА
- ПО УГРОЗЕ НЕВЫНАШИВАНИЯ
- ПО ФОРМИРОВАНИЮ ИММУНОКОНФЛИКТНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ
- ПО ФЕТО-ПЛАЦЕНТАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ И КРОВОТЕЧЕНИЮ
- ПО РАЗРЫВУ МАТКИ

# ПРИМЕР

## МЕРОПРИЯТИЯ:

1. *ДООБСЛЕДОВАНИЕ И ЛЕЧЕНИЕ У КАРДИОЛОГА И ЭНДОКРИНОЛОГА*
2. *ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ И Rh-ПРИНАДЛЕЖНОСТИ МУЖА И ТИТРА АНТИТЕЛ К Rh-ФАКТОРУ У БЕРЕМЕННОЙ*
3. *ПРОФИЛАКТИКА ПЛАЦЕНТАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ И НЕВЫНАШИВАНИЯ*

# ЗАДАЧИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

**ВТОРОЙ ТРИМЕСТР (14-30 недель):**

- 1. СВОЕВРЕМЕННАЯ ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ БЕРЕМЕННОСТИ: АНЕМИИ, УГРОЗЫ ПРЕРЫВАНИЯ, ДОКЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ГЕСТОЗА**
- 2. СВОЕВРЕМЕННАЯ ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ СОВМЕСТНО С УЗКИМИ СПЕЦИАЛИСТАМИ УХУДШЕНИЯ ТЕЧЕНИЯ ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**
- 3. КЛИНИЧЕСКАЯ И ПАРАКЛИНИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА НАРУШЕНИЙ СОСТОЯНИЯ ПЛОДА**
- 4. ПОВТОРНОЕ ПОЛНОЕ КЛИНИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПЕРЕД ПРЕДОСТАВЛЕНИЕМ ДОРОДОВОГО ОТПУСКА В 30 НЕДЕЛЬ.**

# ПРИМЕР

- 1. ДИАГНОСТИКА ПЛАЦЕНТАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, УГРОЗЫ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И АНЕМИИ*
- 2. СВОЕВРЕМЕННАЯ ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ПРЕГЕСТОЗА И ГЕСТОЗА*
- 3. ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ УХУДШЕНИЯ ТЕЧЕНИЯ ВСД И ГИПОТИРЕОЗА*

# ЗАДАЧИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

ТРЕТИЙ ТРИМЕСТР (30 недель – роды):

1. ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ БЕРЕМЕННОСТИ: АНЕМИИ, УГРОЗЫ ПРЕРЫВАНИЯ
2. ДИАГНОСТИКА ГЕСТОЗА И ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ БЕРЕМЕННОЙ В СТАЦИОНАР
3. ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ НАРУШЕНИЙ СОСТОЯНИЯ ПЛОДА
4. ВЫБОР МЕСТА, СРОКА И СПОСОБА РОДОРАЗРЕШЕНИЯ – ДОРОДОВАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ БЕРЕМЕННЫХ ИЗ ГРУПП РИСКА ПО МАТЕРИНСКОЙ И ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ

# ПРИМЕР

- 1. ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ГЕСТОЗА И ФЕТО-ПЛАЦЕНТАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ*
- 2. ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПЛОДА*
- 3. СВОЕВРЕМЕННАЯ ДОРОДОВАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ДЛЯ ВЫБОРА СРОКА И СПОСОБА РОДОРАЗРЕШЕНИЯ*

# ОРГАНИЗАЦИЯ АКУШЕРСКОЙ СЛУЖБЫ

## II ЭТАП – СТАЦИОНАРНЫЙ:

*РОДИЛЬНЫЙ ДОМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ  
ПОМОЩИ ЖЕНЩИНАМ:*

*В ПРОЦЕССЕ ВЫНАШИВАНИЯ  
ОСЛОЖНЁННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ,*

*В РОДАХ,*

*В ПЕРВЫЕ 5-10 СУТОК ПОСЛЕРОДОВОГО  
ПЕРИОДА*

# СТРУКТУРА РОДИЛЬНОГО ДОМА

1. ПРИЁМНЫЕ ПОКОИ ОТДЕЛЕНИЯ ПАТОЛОГИИ БЕРЕМЕННЫХ И РОДИЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ
2. ОТДЕЛЕНИЕ ПАТОЛОГИИ БЕРЕМЕННЫХ
3. РОДИЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ( ПАЛАТА ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ, РОДИЛЬНЫЕ ЗАЛЫ И ОПЕРАЦИОННЫЕ)
4. ПОСЛЕРОДОВОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
5. ОТДЕЛЕНИЕ СОВМЕСТНОГО ПРЕБЫВАНИЯ «МАТЬ И ДИТЯ»
6. ДЕТСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ (РЕАНИМАЦИОННАЯ ПАЛАТА И ПАЛАТЫ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ)
7. ОБСЕРВАЦИОННОЕ ИЛИ ВТОРОЕ АКУШЕРСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ, РОЖЕНИЦ И РОДИЛЬНИЦ С РИСКОМ ИЛИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ИНФЕКЦИОННОГО ПРОЦЕССА

Для крупного города эту роль выполняет отдельный родильный дом.

## СТЕПЕНЬ РИСКА РОДИЛЬНЫХ СТАЦИОНАРОВ

**1 СТЕПЕНЬ – РОДИЛЬНЫЕ ОТДЕЛЕНИЯ ПРИ ЦЕНТРАЛЬНЫХ РАЙОННЫХ БОЛЬНИЦАХ (НЕТ КРУГЛОСУТОЧНО АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА, АНЕСТЕЗИОЛОГА, НЕОНАТОЛОГА)**

**Рожают пациентки без риска тяжелых акушерских осложнений, суб- и декомпенсированных экстрагенитальных заболеваний и рождения новорожденных, требующих реанимационной помощи.**

## СТЕПЕНЬ РИСКА РОДИЛЬНЫХ СТАЦИОНАРОВ

**2 СТЕПЕНЬ – ГОРОДСКИЕ  
РОДИЛЬНЫЕ ДОМА (ЕСТЬ  
КРУГЛОСУТОЧНО ОПЕРИРУЮЩИЕ  
АКУШЕРЫ-ГИНЕКОЛОГИ,  
АНЕСТЕЗИОЛОГИ, НЕОНАТОЛОГИ)**

**Рожают пациентки с риском или наличием  
тяжелых акушерских осложнений,  
требующих неотложной реанимационной,  
хирургической и неонатологической помощи**

## СТЕПЕНЬ РИСКА РОДИЛЬНЫХ СТАЦИОНАРОВ

**3 СТЕПЕНЬ** – РОДИЛЬНЫЕ ДОМА ПРИ МНОГОПРОФИЛЬНЫХ БОЛЬНИЦАХ (ОБЛАСТНЫХ, КРАЕВЫХ), КЛИНИЧЕСКИЕ БАЗЫ КАФЕДР (КРУЛОСУТОЧНО ВСЕ ВИДЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ПОМОЩИ И ЛАБОРАТОРНО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ СЛУЖБА)

*Рожают пациентки с суб- и декомпенсированными экстрагенитальными заболеваниями, требующие помощи не только акушеров, неонатологов и реаниматологов, но и другой специализированной помощи (кардиологи, кардиохирурги, нефрологи, эндокринологи, гематологи, иммунологи и т.д.*

# ПРИМЕР

## ГРУППЫ РИСКА:

- ПО РАЗВИТИЮ ГЕСТОЗА
- ПО УГРОЗЕ НЕВЫНАШИВАНИЯ
- ПО ФОРМИРОВАНИЮ ИММУНОКОНФЛИКТНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ
- ПО ФЕТО-ПЛАЦЕНТАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ И КРОВОТЕЧЕНИЮ
- ПО РАЗРЫВУ МАТКИ

# СРОКИ РОДОРАЗРЕШЕНИЯ

**ДОСРОЧНОЕ РОДОРАЗРЕШЕНИЕ  
ПРЕДУПРЕЖДАЕТ МАТЕРИНСКУЮ  
СМЕРТНОСТЬ ПРИ:**

*ДЕКОМПЕНСИРОВАННОМ ТЕЧЕНИИ  
ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНЫХ  
ЗАБОЛЕВАНИЙ*

*ГЕСТОЗАХ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ  
ТЯЖЕСТИ*

# СРОКИ РОДОРАЗРЕШЕНИЯ

**ДОСРОЧНОЕ РОДОРАЗРЕШЕНИЕ  
ПРЕДУПРЕЖДАЕТ ПЕРИНАТАЛЬНУЮ  
СМЕРТНОСТЬ И ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ  
ПРИ:**

- **ТЯЖЁЛЫХ ФОРМАХ ФЕТО-ПЛАЦЕНТАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ (ПРОГРЕССИРУЮЩАЯ ГИПОКСИЯ ПЛОДА)**
- **ЖЕЛТУШНОЙ ФОРМЕ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПЛОДА**

# ПРИМЕР

- *ПО РАЗВИТИЮ ГЕСТОЗА*
- *ПО ФОРМИРОВАНИЮ  
ИММУНОКОНФЛИКТНОЙ  
БЕРЕМЕННОСТИ*
- *ПО ФЕТО-ПЛАЦЕНТАРНОЙ  
НЕДОСТАТОЧНОСТИ*

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ**

