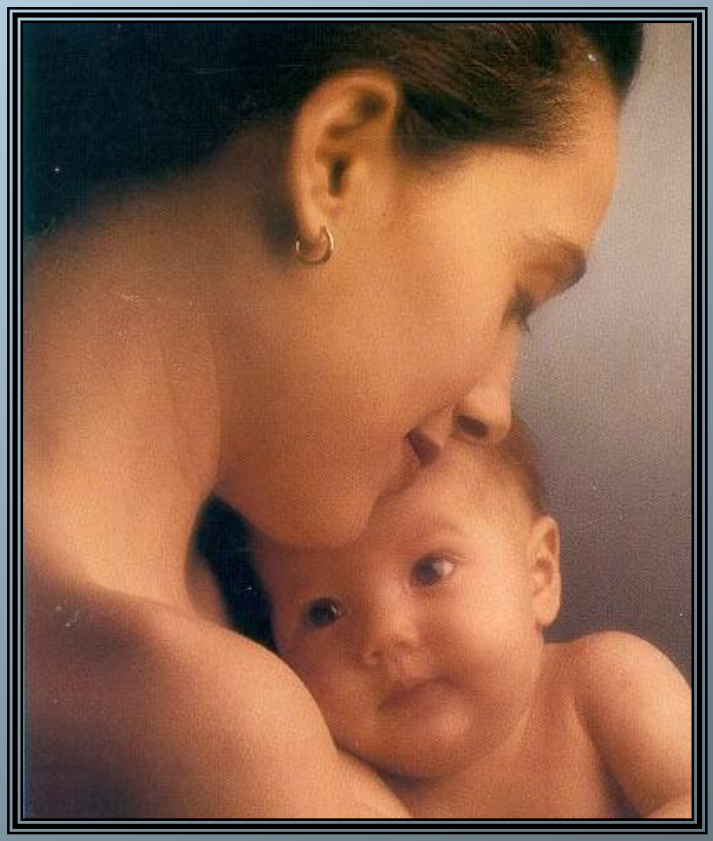
Аналіз основних показників акушерсько-гінекологічної служби за 2017 рік



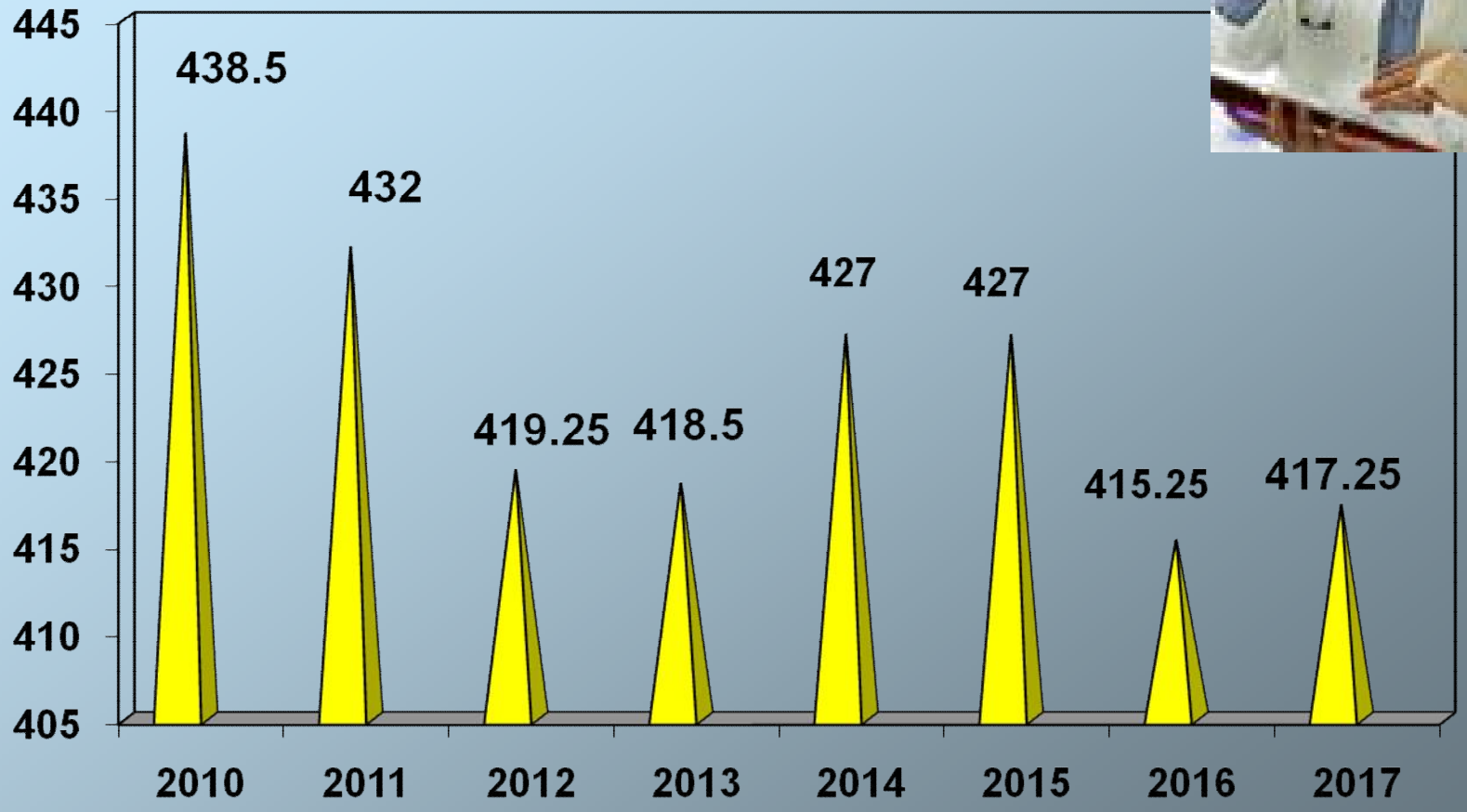
Демографічні показники

Демографічні показники Вінницької області

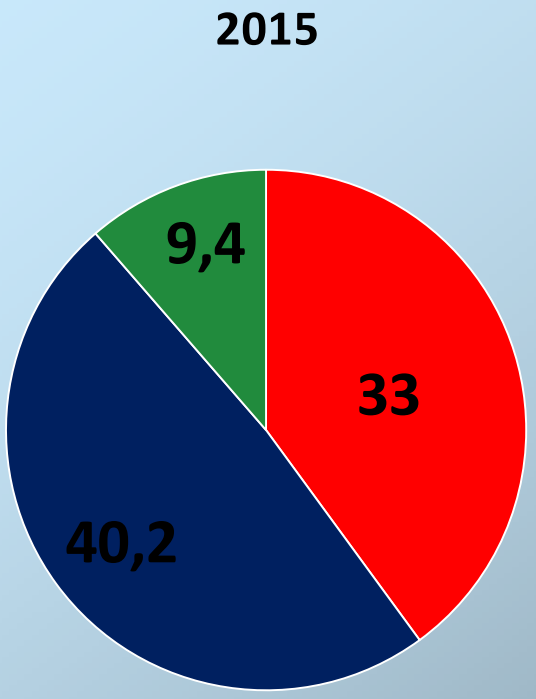
Народжуваність‰			Смертність, ‰			Природний приріст,‰		
2015	2016	2017	2015	2016	2017	2015	2016	2017
10,2	9,6	8,9	15,9	15,43	15,2	-5,67	-5,83	-6,3

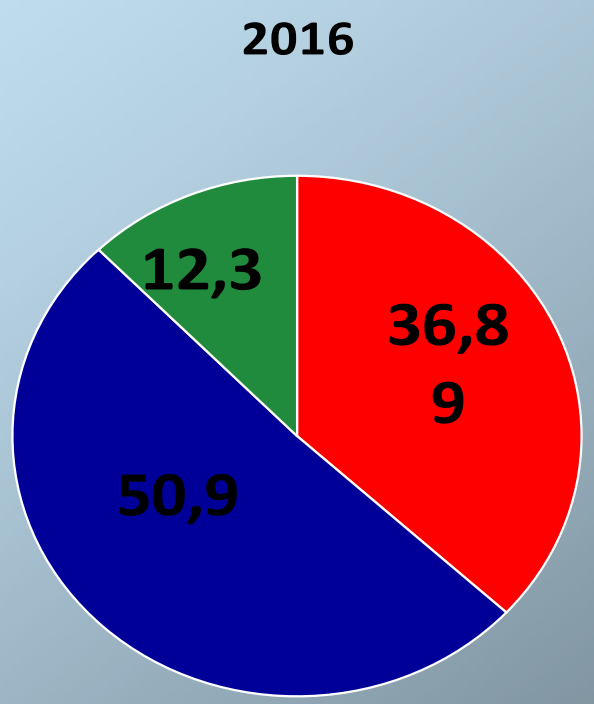
- **В Вінницькій області за статистичними даними 2017 року спостергіається тенденція до зниження рівня народжуваності, що на фоні досить високого рівня смертності населення зумовлює несприятливий демографічний прогноз.**

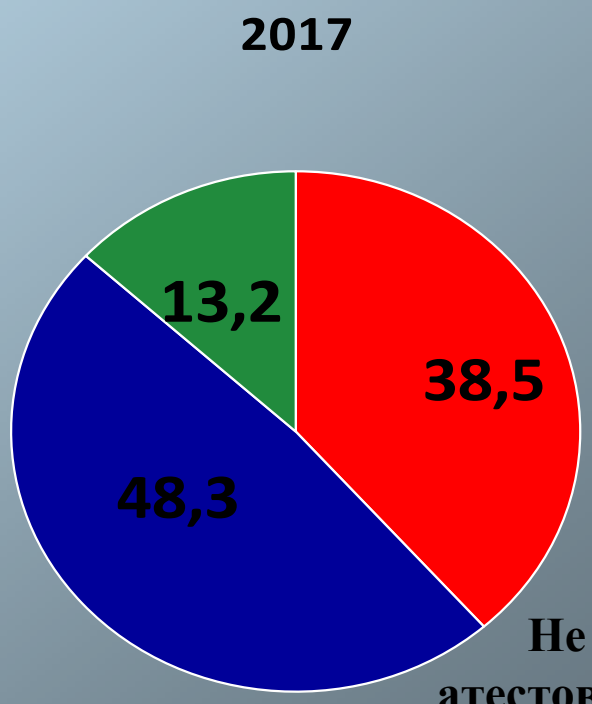
Кількість штатних посад лікарів акушер-гінекологів



Питома вага лікарів, що мають кваліфікаційну категорію





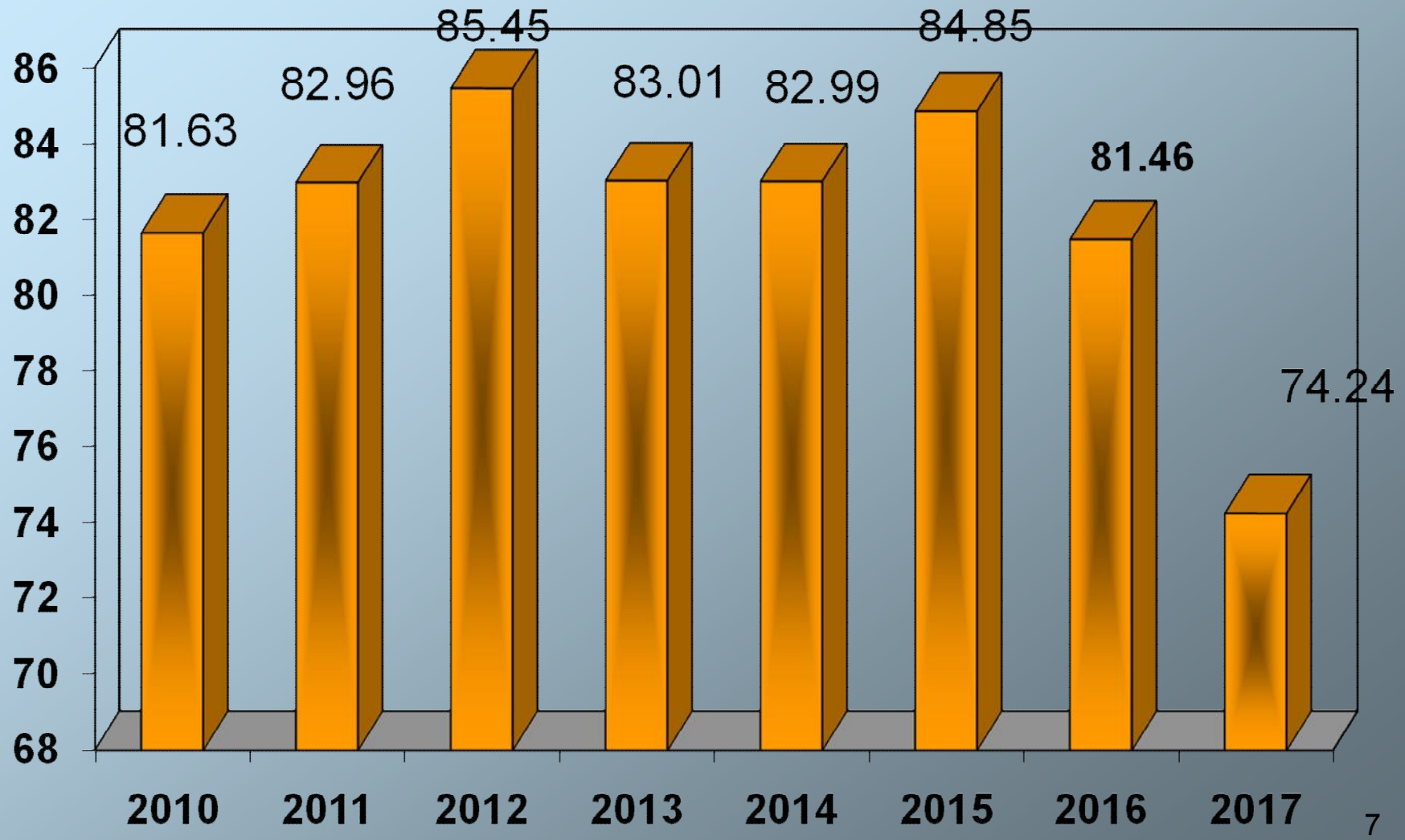


Не атестовано 42 лікаря

Кількість акушерсько-гінекологічних ліжок на 10 000 населення

Роки	*акушерських ліжок*	*гінекологічних ліжок*
Україна	***4,1***	***3,27***
2012	*4,86*	*3,1*
2013	*4,4*	*2,8*
2014	*4,36*	*2,78*
2015	*4,14*	*2,74*
2016	*4,1*	*2,46*
2017	***3,9***	***2,3***

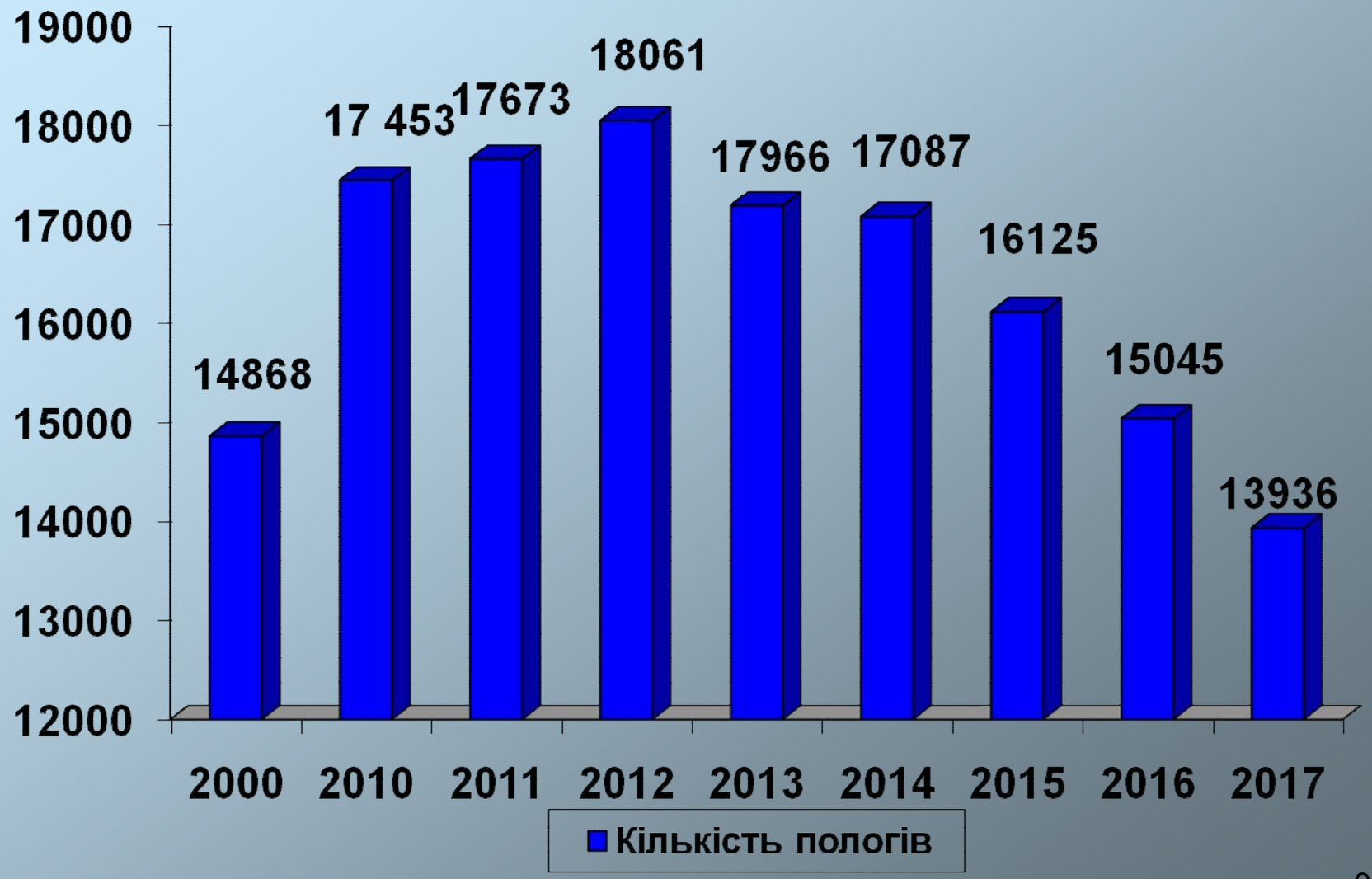
Раннє взяття вагітних під нагляд, %
Україна-81,79%



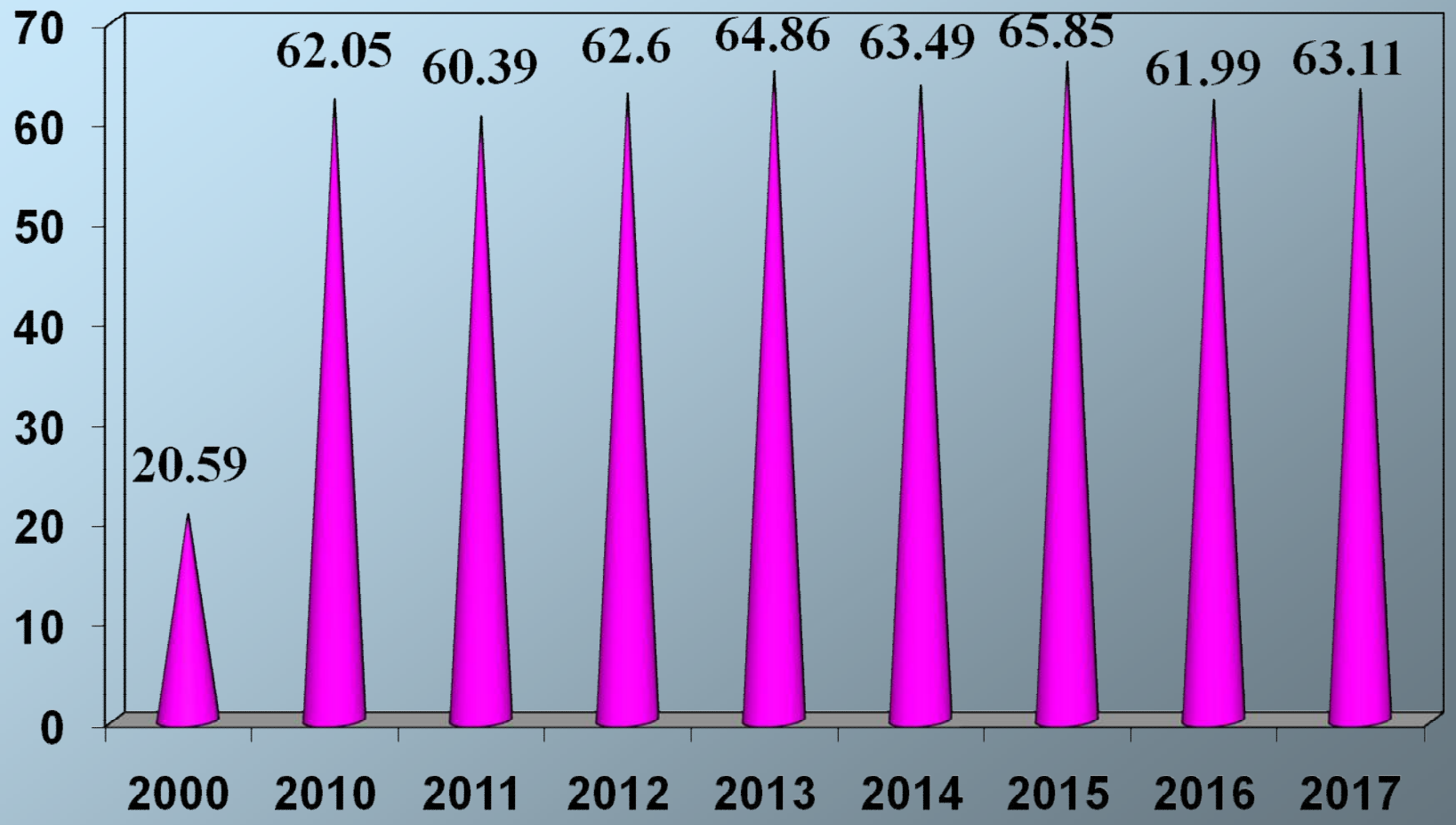
Захворювання, які ускладнюють вагітність

Нозології	2017	2016	По Україні 2016 рік
Інфекції сечостатевої системи	10,07	10,85	*13,77*
Хвороби системи кровообігу	7,96	9,60	*7,36*
Хвороби щитовидної залози	9,03	10,33	*9,49*
Анемії	23,94	26,98	*25,81*
Венозні ускладнення	4,65	5,48	*4,11*
Пізні гестози	6,30	6,38	*6,11*
в т. ч. важкі форми	0,20	0,26	*0,26*

Динаміка пологів

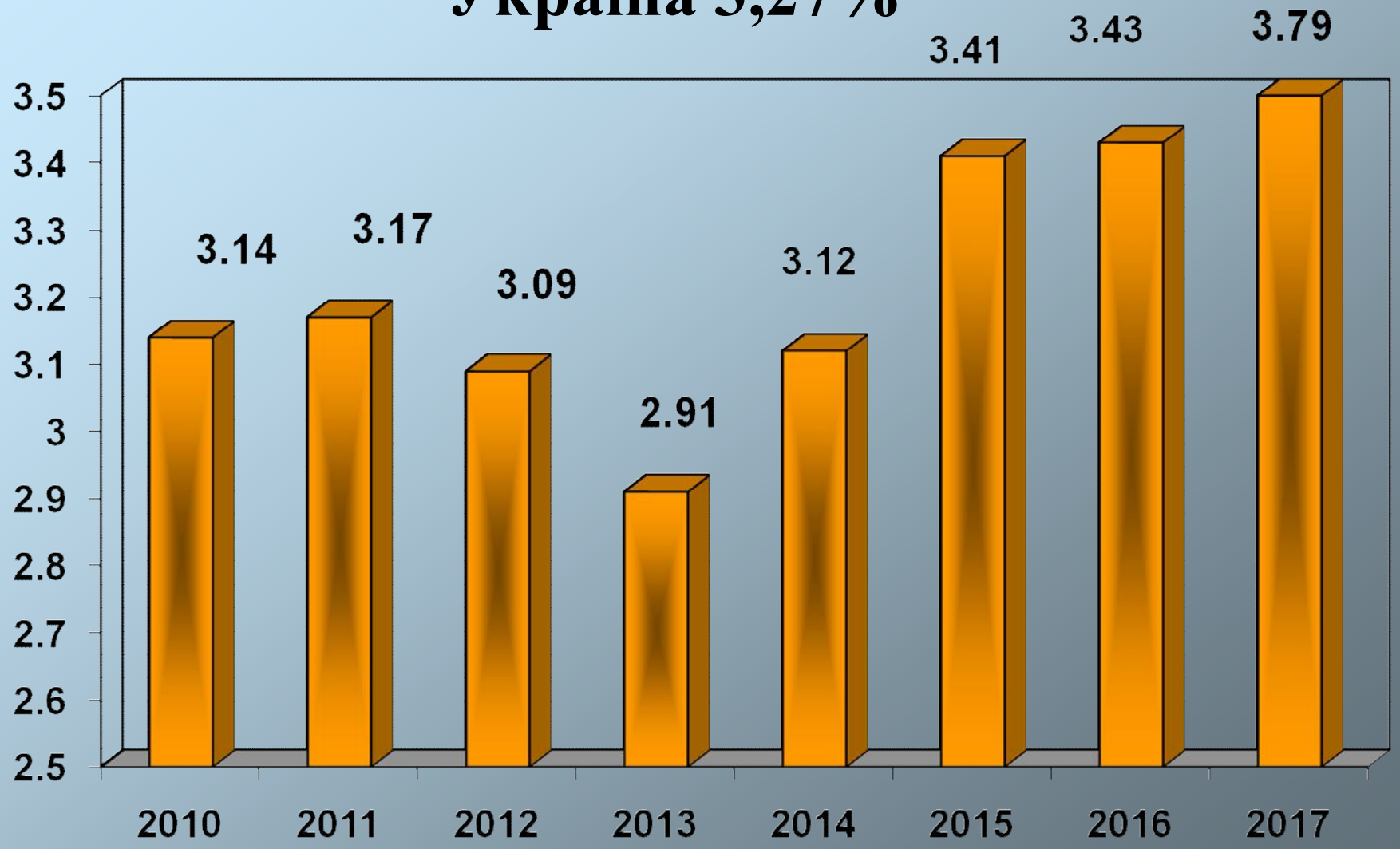


Питома вага нормальних пологів (по Україні 68,38%)



Питома вага передчасних пологів

Україна 3,27%

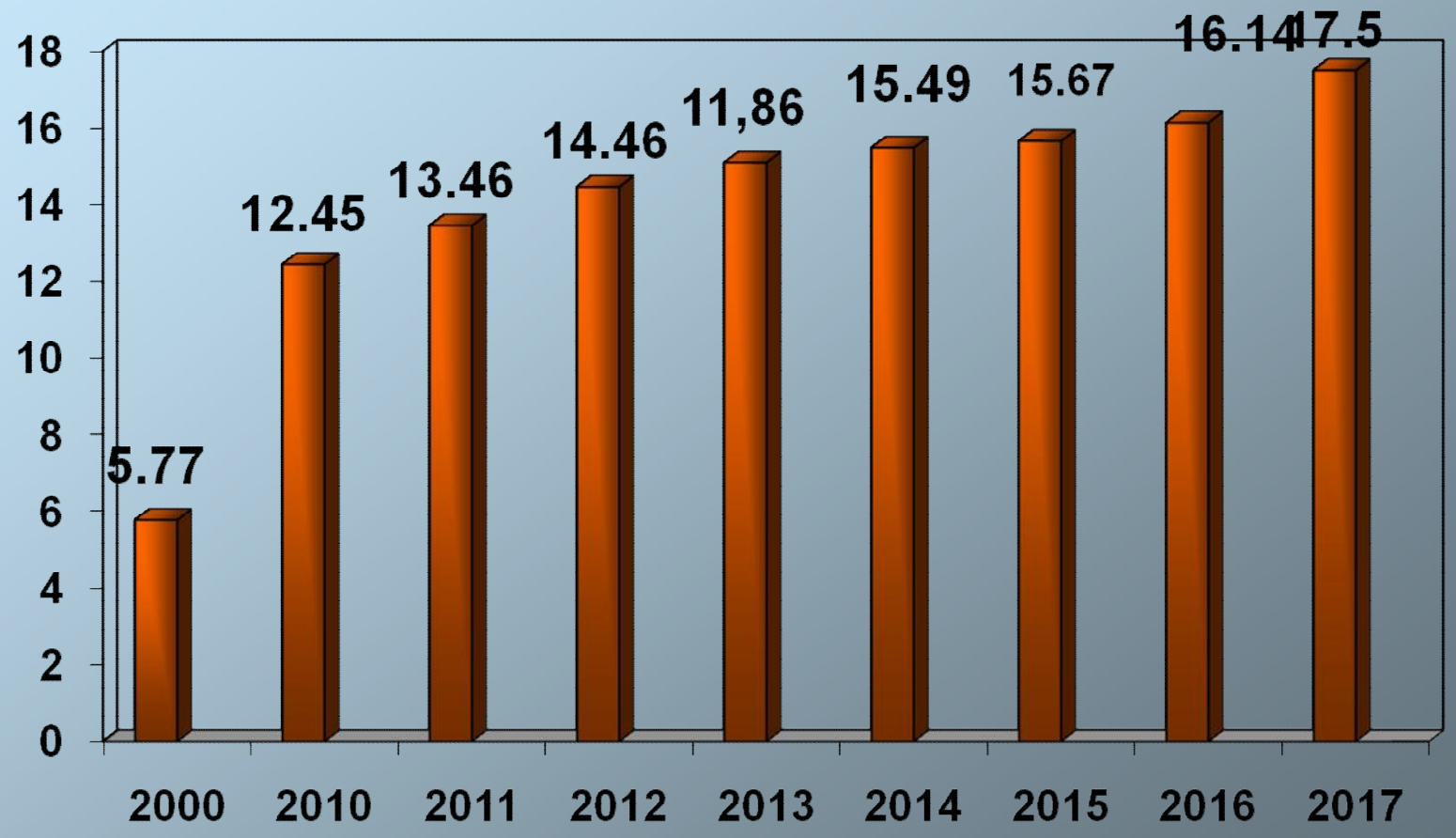


Структура ускладнених пологів і післяпологового періоду на 100 пологів

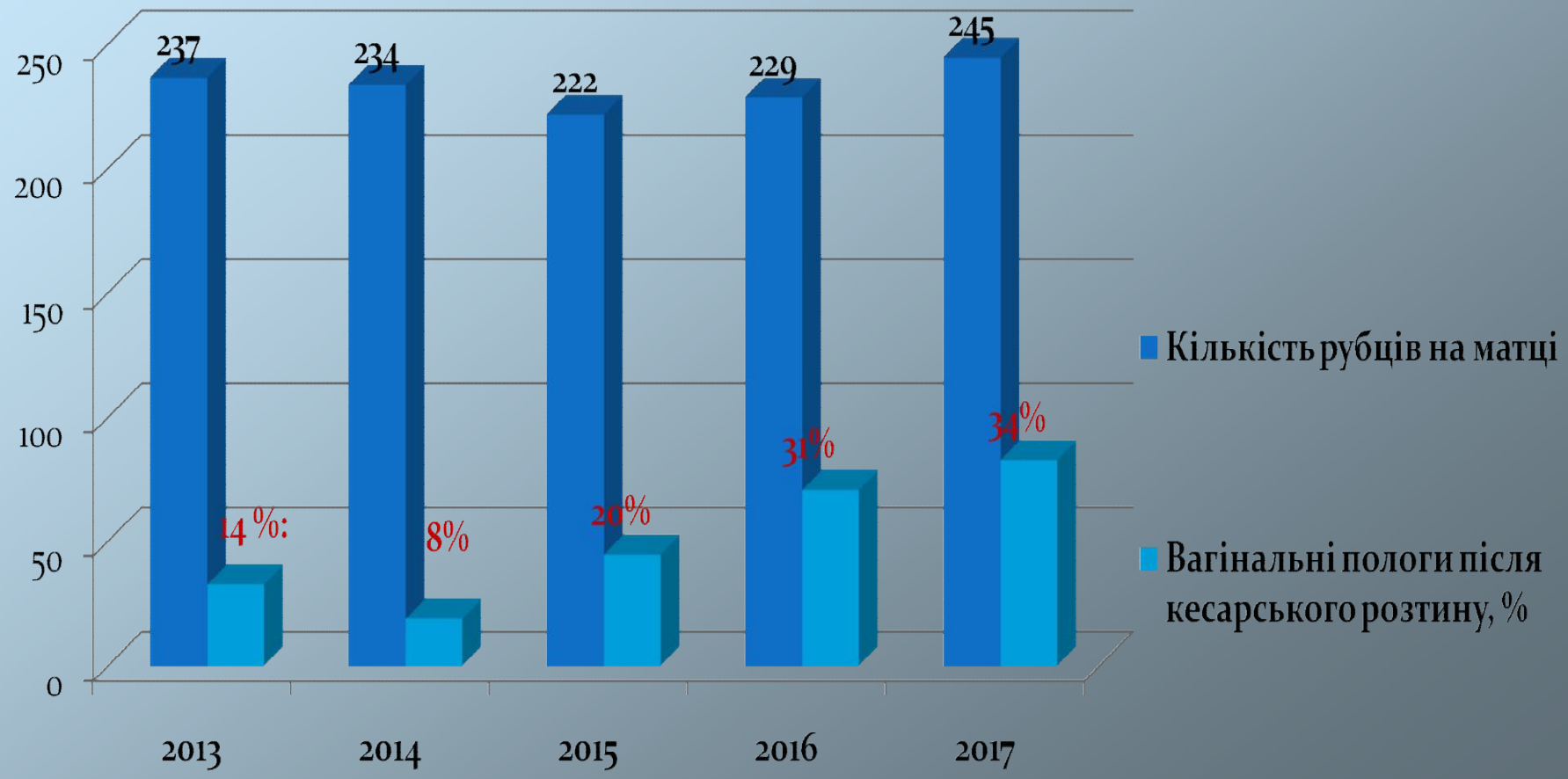
Місце	Найменування	2017	2016	По Україні за 2016 рік
I	Анемія, %	17,32	18,32	15,93
II-III	Утруднені пологи, %	8,42	8,16	5,61
II-III	Хвороби системи кровообігу, %	6,51	8,16	5,04
IV	Аномалії пологової діяльності, %	6,36	5,87	3,79
V	Набряки, протеїнурія та гіпертензивні розлади, % в т. ч. прееклампсія і еклампсія	5,59 3,34	5,32 3,13	3,62
VI	Хвороби щитовидної залози,%	4,88	5,19	5,69
VII	Інфекції сечостатевої системи, %	2,94	3,76	4,15
VIII	Кровотеча в послідовому і післяпологовому періодах, % в т.ч. екстирпація матки	0,96 (1 вип)	0,68 8 вип	0,76

Число операцій кесарського розтину на 100 пологів

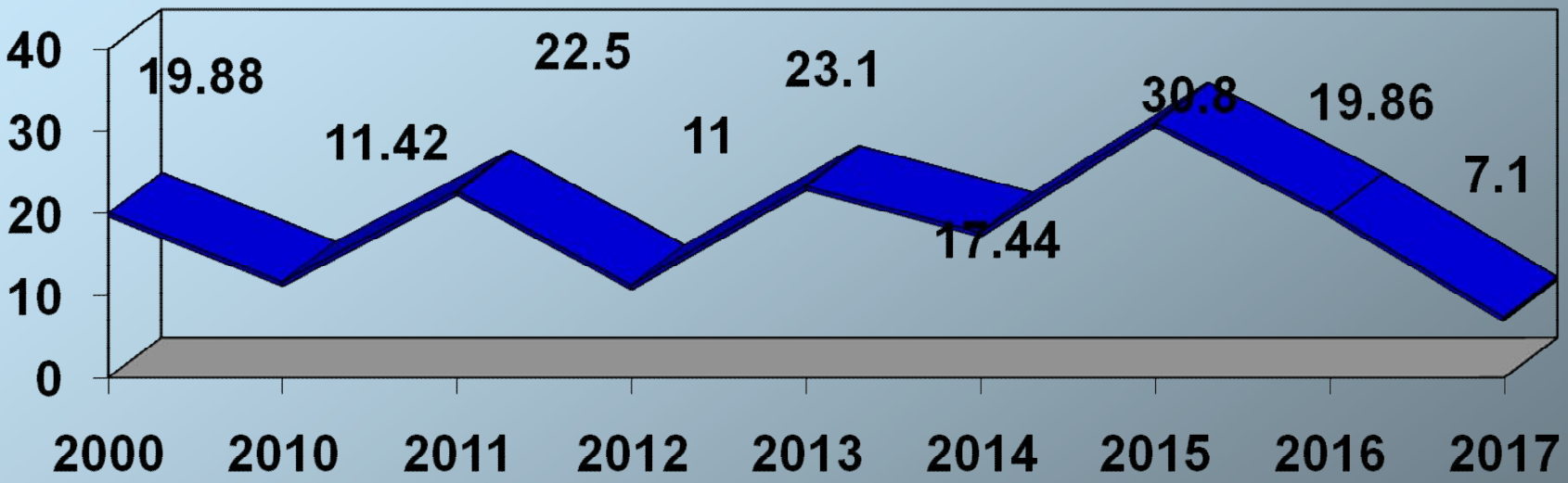
(по Україні 2016р.-19,7%)



Пологи через природні пологові шляхи в жінок з рубцем на матці

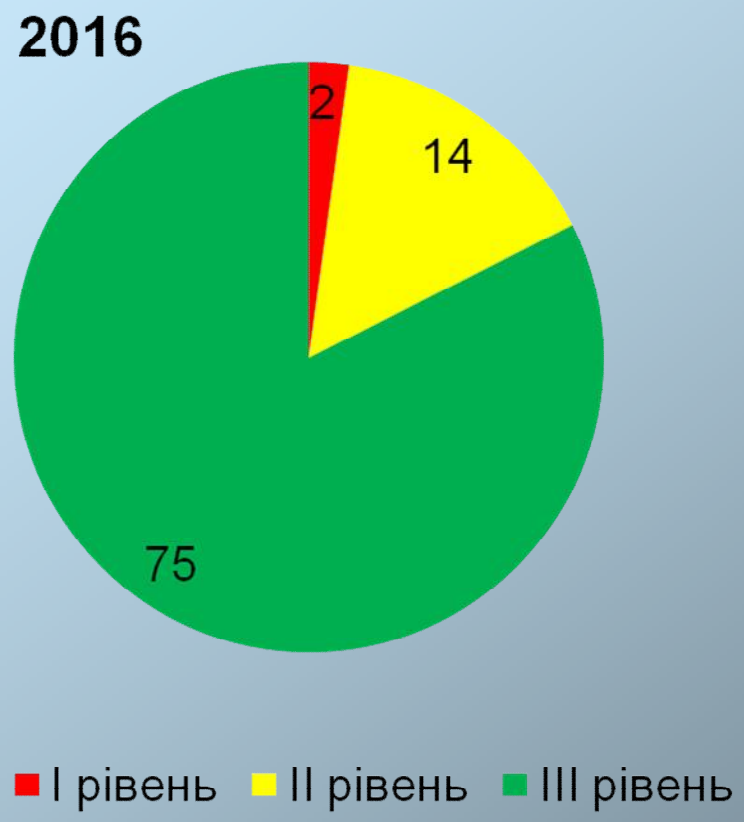


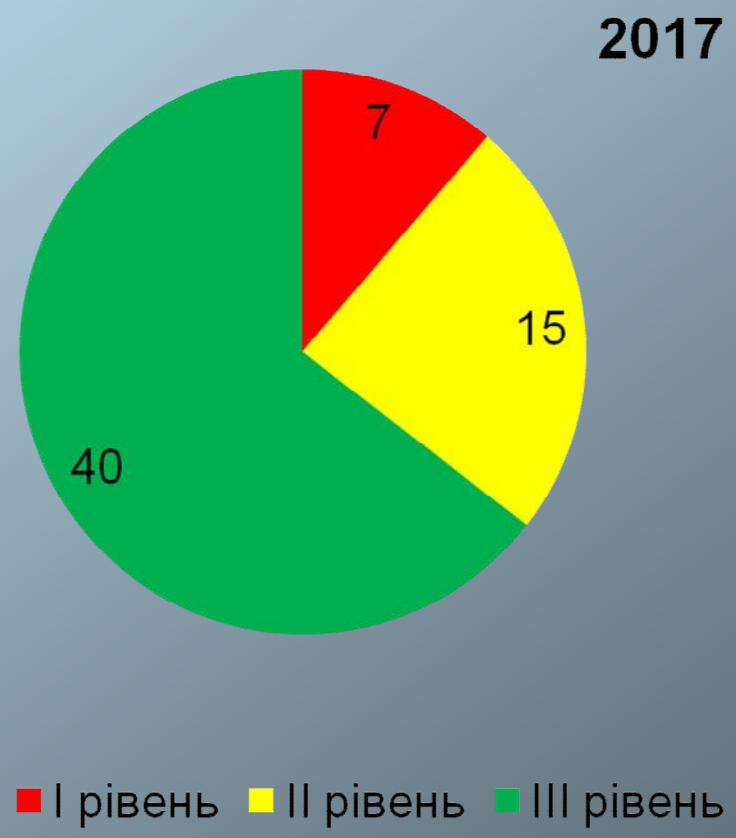
Материнська смертність



На 100 тис. народжених живими

Розроджено вагітних з вродженими вадами серця

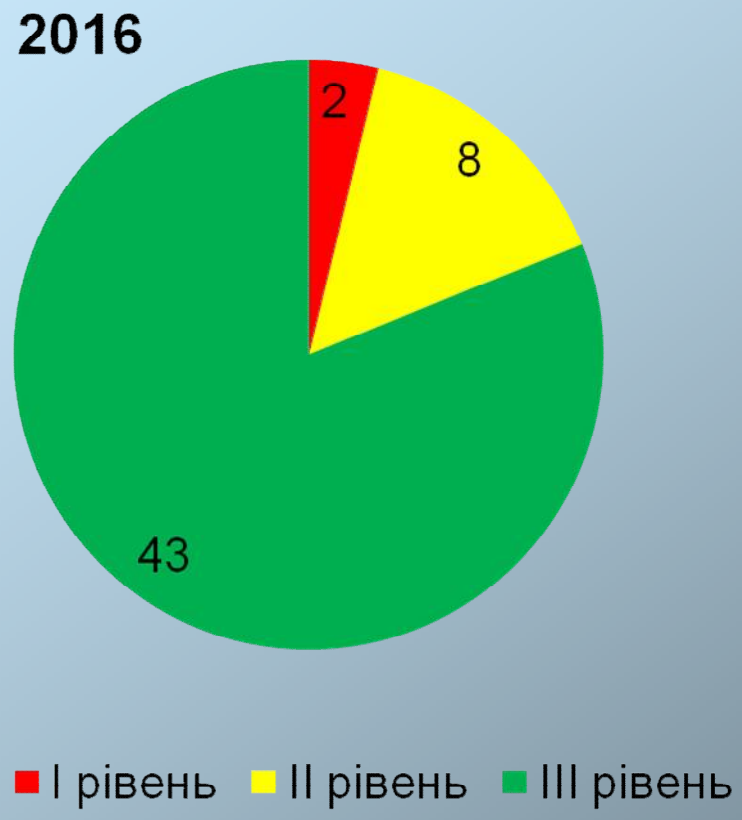


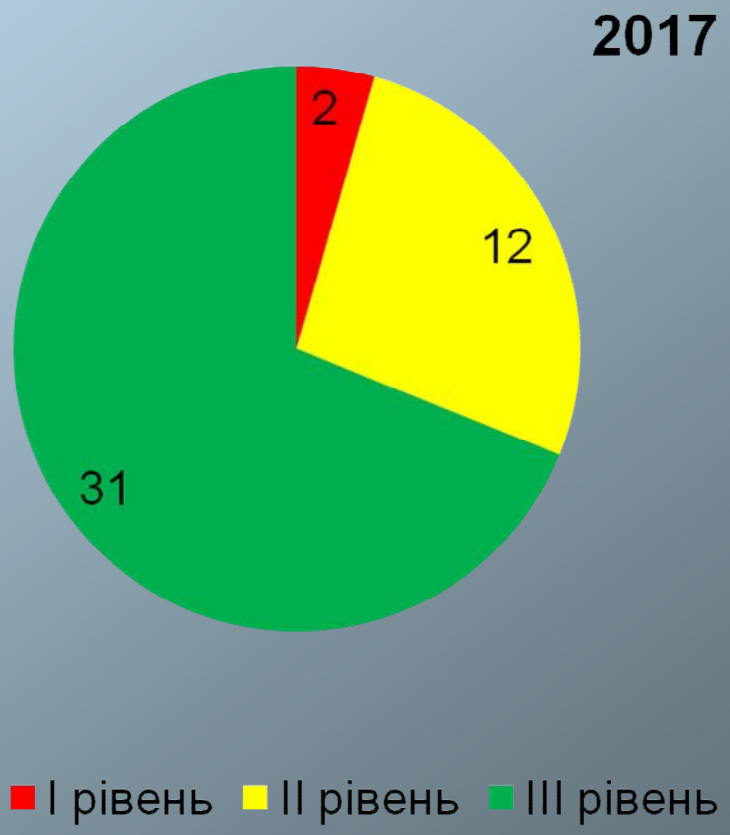


Розроджено вагітних з вродженими вадами серця на І рівні

2016	2017
• 1 Іллінці	• 3 Жмеринка
• 1 Липовець	• 2 Липовець
	• 1 Хмільник
	• 1 Козятин

Розроджено вагітних з цукровим діабетом





Розроджено вагітних з цукровим діабетом на І рівні

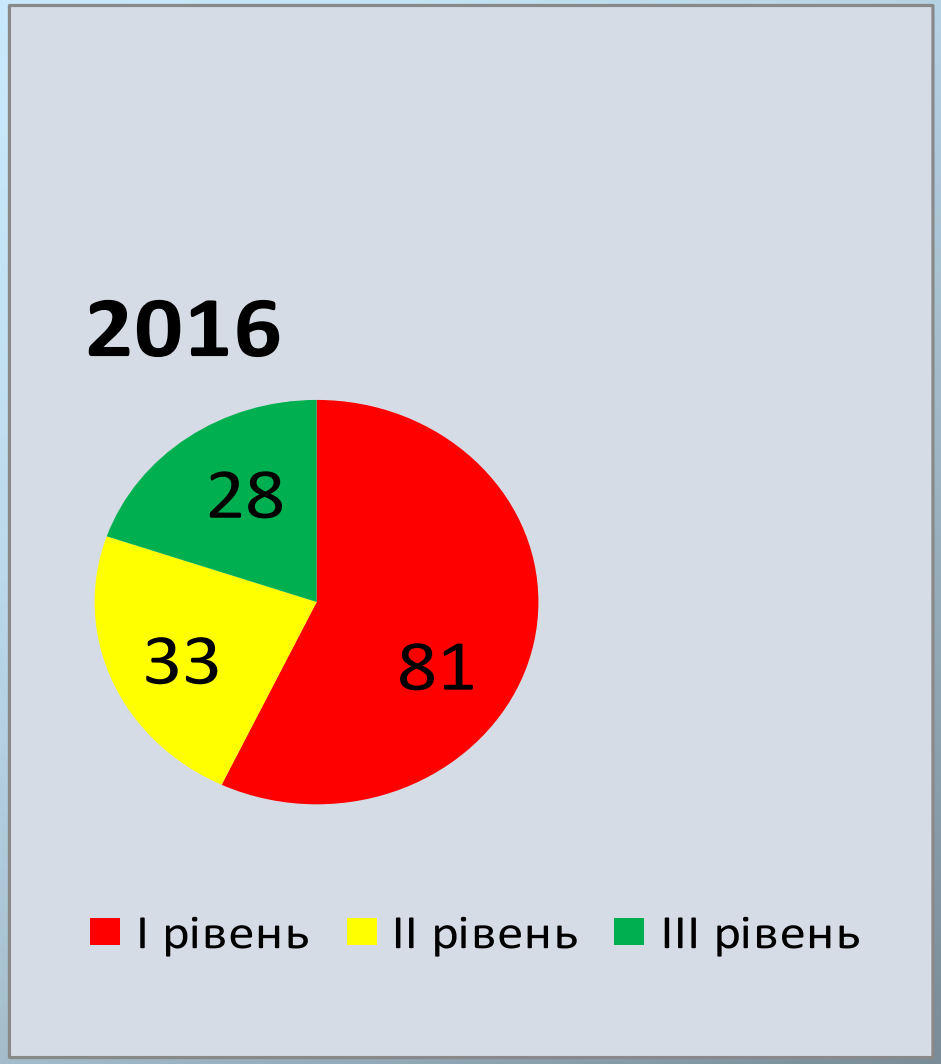
2016

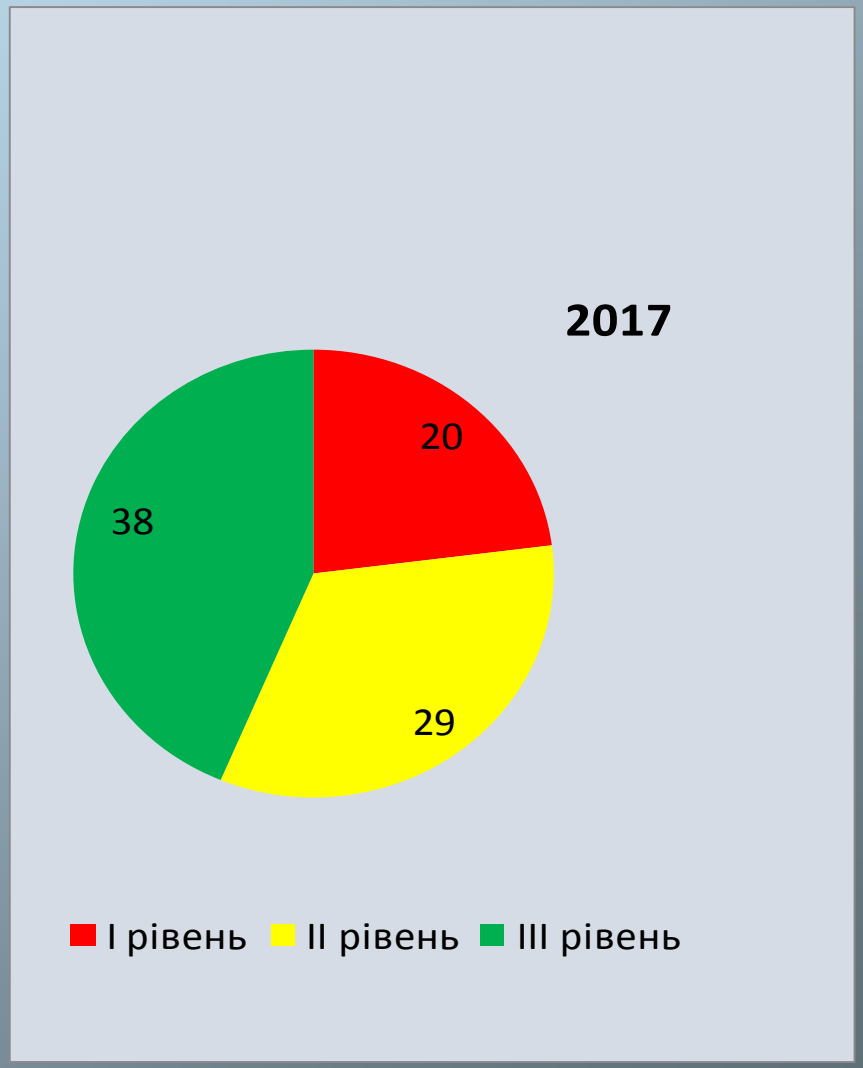
- ***2 Бар***

2017

- ***1 Крижопіль***
- ***1 Липовець***

Розроджено вагітних з прееклампсією





Розроджено вагітних з преекламсією на І рівні

2016	*2017*
• *4 Вінницький* →	• *2 Вінницький* ↓
• *5 Гайсин* →	• *1 Гайсин* ↓
• *5 Хмільник* →	• *1 Хмільник* ↓
• *3 Немирів* →	• *6 Немирів* ↑
• *2 Шаргород* →	• *1 Шаргород* ↓
• *2 Калинівка* →	• *1 Калинівка* ↓
• *1 Жмеринка* →	• *2 Жмеринка* ↑
• *1 Погребище* →	• *1 Погребище*
• *1 Тростянець* →	• *2 Тростянець*
• *1 Тульчин* →	• *1 Тульчин*
• *1 Іллінці*	• *1 Томашпіль*
• *1 Літин*	• *1 Козятин*

Новонародженні з масою тіла 500-999 г. 2016р.-2017р. на третьому рівні

Народжено живими з масою тіла при народженні 500-999 г. на І рівні

2016

- ***2 Жмеринка***

  1 вижив

- ***1 Бар***
- ***1 Гайсин***
- ***1 Немирів***

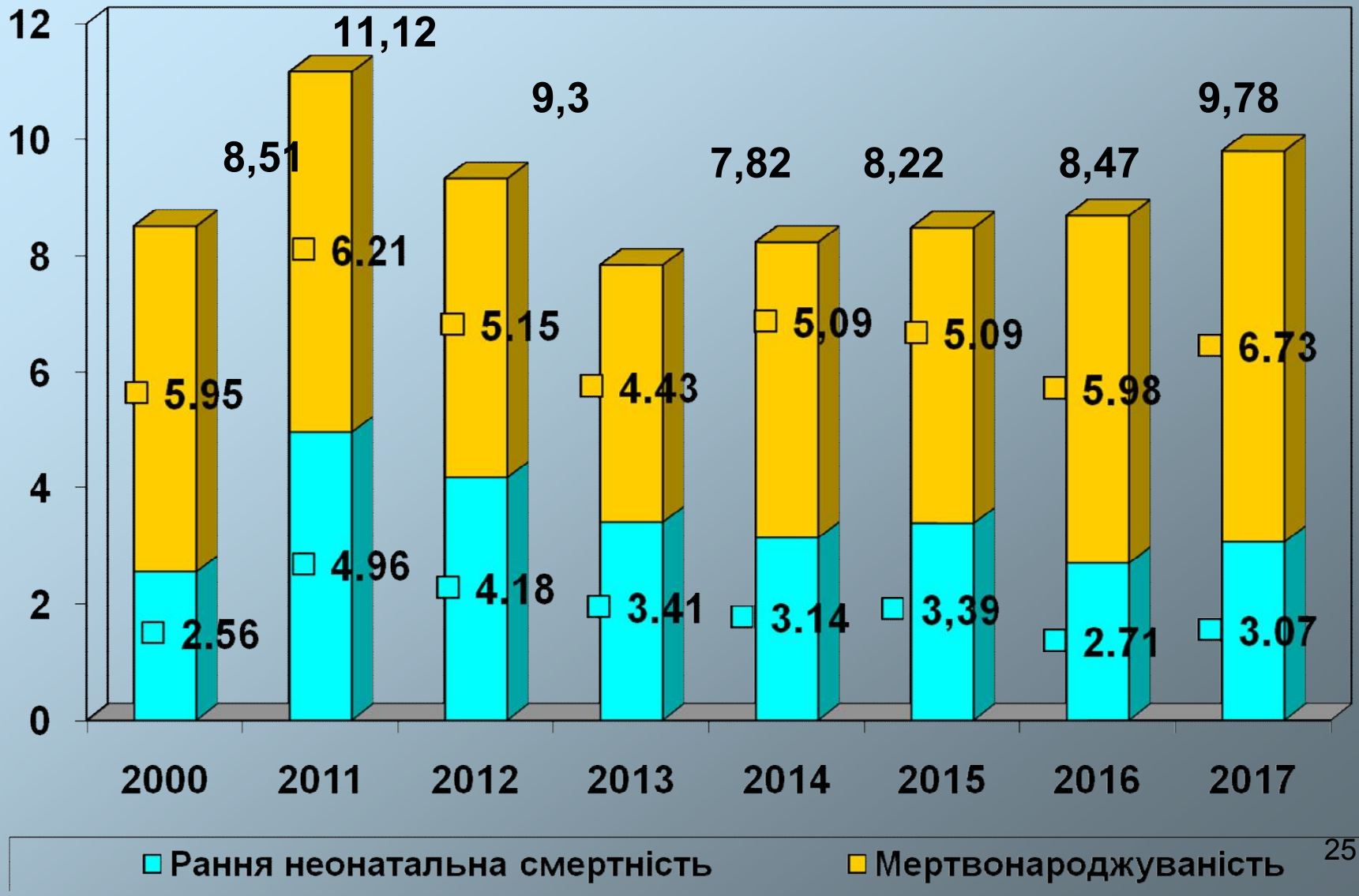
2017

- ***1 Іллінці***
- ***1 Хмільник***
- ***1 Тульчин***

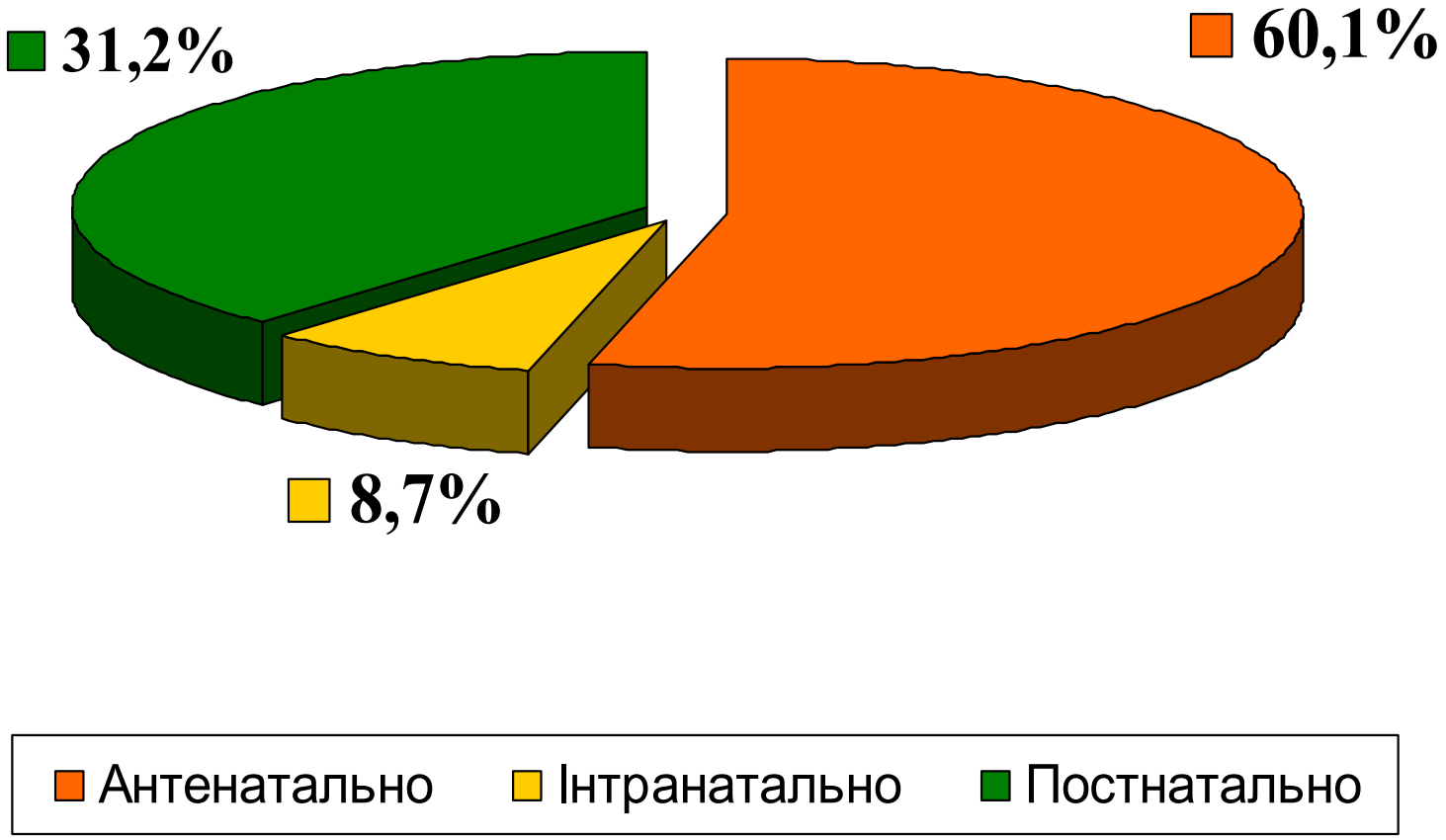
Аналіз перинатальної смертності по Вінницькій області 2017 рік

По Україні за 2016 рік 8,03‰

Складові компоненти перинатальної смертності



Структура перинатальної смертності 2017 рік



Структура перинатальної смертності порівняння

	Вінницька область, ‰	Україна, ‰
Антенатально	60,1	58,3
Інтранатально	8,7	5,92
Постнатально	31,2	35,5
РНС	2,08	4,3

Значно превалює кількість антенатально втрачених дітей.

Всього втрачено 138 дітей,
перинатальна смертність – 9,78‰ (8,7 ‰-16р.)

№ п/п.		К-ть пологів	ПС, ‰	РНС, ‰
1.	Вінницька область	14028	9,8	**3,1**
2.	м. Вінниця	5047	**5,1**	**0,6**
3.	м. Могилів-Подільський	621	**3,2**	**0**
4.	м. Бершадь	562	**20,9**	**4,3**
5.	ВПВ	1418	**27,4**	**11,5**

В таблиці надані показники перинатальної смертності по центрам надання акушерської допомоги на II та III рівнях.

Структура мертвонароджуваності

Місце	Найменуваня	2017	
		Абс.знач.	Показник,%
I	**Перинатальні стани**	**85**	**94,44**
б)	**Гемолітична хвороба плоду**	**4**	**4,44**
II	**Вроджені аномалії**	**5**	**5,56**

Структура мертвонароджуваності у 2017 році в порівнянні з 2016 роком не змінилась.

Причини, що сформували гіпоксію та асфіксію плоду

№	Патологія	2017, випадки	
1	Плацентарна дисфункція	26	відсутня система діагностики
2	Внутрішньоутробна інфекція	39	низька якість визначення збудників інфекції в умовах ЖК
3	Гемолітична хвороба новонародженого	5	низька якість роботи ЖК
4	Гострі акушерські ситуації	26	на обліку не перебували 17 жінок (11%), пізня перша явка – 32 випадки (22%).
5	ВВР плода	38	у 2017 році збільшились кількість пізніх перших звертань до ЖК та кількість сімей, які відмовились від переривання вагітності при своєчасно визначених ВВР плода.

Перинатальні втрати по ОПЦ
ВОКЛ. М. І. Пирогова за 2017 рік

Прийнято пологів – 1426.

Народилося немовлят – 1493,

живими -1469

Двоєнь – 62, Троєнь – 3,

Перинатальна смертність – **27‰ - 41** випадок

Мертвонароджуванясть - **16‰ - 24** випадки

Рання неонатальна смертність – **11‰** – **17** випадків

Розподіл перинатальних втрат по районах області за 2017 рік у ВПВ ОПЦ

№ п/п	Райони та міста	Мертвонароджуваність	Рання неонатальна смертність	Перинатальні втрати
1	**М.Вінниця**	**2**	**5**	**7**
2	**Вінницький**	**1**	**2**	**3**
3	**Гайсинський**	**3**	**0**	**3**
4	**Барський**	**2**	**0**	**2**
5	**Жмеринський**	**1**	**1**	**2**
6	**Калинівський**	**1**	**1**	**2**
7	**Немирівський**	**2**	**0**	**2**
8	**Томашпільський**	**2**	**0**	**2**
9	**Чечельницький**	**0**	**2**	**2**
10	**Тульчинський**	**1**	**1**	**2**
11	**Хмільницький**	**1**	**1**	**2**

12	Іллінецький	**1**	**0**	**1**
13	Козятинський	**1**	**0**	**1**
14	Крижопільський	**1**	**0**	**1**
15	Липовецький	**1**	**0**	**1**
16	Літинський	**0**	**1**	**1**
17	Мог-Подільський	**0**	**1**	**1**
18	Мур-Куриловецький	**1**	**0**	**1**
19	Оратівський	**1**	**0**	**1**
20	Теплицький	**0**	**1**	**1**
21	Тиврівський	**1**	**0**	**1**
22	Шаргородський	**1**	**0**	**1**
23	м. Ладижин	**0**	**1**	**1**
	Разом	**24**	**17**	**41**

По Бершадському, Піщанському, Погребищенському, Тростянецькому, Чернівецькомута Ямпільському районах перинатальних втрат по ОПЦ не було.

Структура мертвонароджуваності

Розподіл випадків за масою тіла

Маса тіла	2016р	2017р
0-500	0	**0**
500 – 999	1	**2**
1000 – 1499	4	**3**
1500 – 1999	1	**6**
2000 – 2499	0	**6**
2500 – 2999	3	**4**
3000 – 3499	0	**2**
3500-3999	1	**1**
Разом:	**10**	**24**

Розподіл випадків мертвонароджуваності за причинами смерті

Причина смерті	2016р.	2017р.
Антенатальна асфіксія на тлі плацентарної дисфункції	5	**10**
Антенатальна асфіксія на тлі множинних вроджених вад розвитку	1	**3**
Асфіксія на тлі тромбозу судин пуповини	1	**2**
Антенатальна асфіксія плоду на тлі передчасного відшарування нормально розташованої плаценти	1	**2**
Діабетична фетопатія	1	**0**

Розподіл випадків мертвонароджуваності за причинами смерті

Антенатальна асфіксія плоду на тлі розриву матки	1	**0**
Антенатальна асфіксія плоду на тлі тугого обвиття пуповини	0	**1**
Антенатальна асфіксія плоду на тлі імунної водянки, rh - конфлікт	0	**1**
Антенатальна асфіксія на тлі оболонкового прикріплення пуповини	0	**1**
Інтранатальна асфіксія на тлі генералізованої внутрішньоутробної інфекції	0	**1**
Інтранатальна асфіксія на тлі вродженої складної вади серця	0	**1**
Інтранатальна асфіксія на тлі хронічної плацентарної дисфункції	0	**1**
Інтранатальна асфіксія на тлі центрального відшарування нормально розташованої плаценти	0	**1**
Разом:	**10**	**24**

Структура ранньої неонатальної смертності

Маса тіла	2016 р	2017 р
До 499	**0**	**3**
500 – 999	4	**7**
1000 – 1499	0	**3**
1500 – 1999	1	**0**
2000 – 2499	0	**4**
2500 – 2999	0	**0**
3000 – 3499	0	**0**
3500-3999	1	**0**
Разом:	**6**	**17**

Структура ранньої неонатальної смертності

Причина смерті	2016р	2017р.
Множинні вроджені вади розвитку	1	**4**
Складна вроджена вада серця	1	**0**
Глибока морфофункціональна незрілість	2	**5**
Генералізована вроджена інфекція	0	**2**
Внутрішньошлуночкові крововиливи	2	**0**
Асфіксія новонародженого на тлі кровотечі у матері	0	**0**
Вроджена вада розвитку ЦНС	0	**3**
Неімунна водянка	0	**2**
Асфіксія новонародженого на тлі передчасного відшарування нормально розташованої плаценти	0	**1**
Разом:	**6**	**17**

Усі діти з важкими пренатально діагностованими ВВР народжували в ОПЦ.

- Всього у ВІТН отримувало лікування 43 дитини з складними ВВР, з них 12 дітей жителі м. Вінниця
- Померло 7 новонароджених з МВВР, 2 з них жителі Вінниці.

Всього по області діагностовано 423 ВВР, з них 109 народилися у ОПЦ

Аненцефалія

Некурабельні вади розвитку

Гідроцефалія та spina bifida

Аненцефа

Допомога дітям з хірургічною патологією

Через 30 хвилин в

Структура випадків за попереджуваністю

З 41 випадку перинатальної смертності попереджуваних при своєчасній діагностиці та перериванні вагітності - 15

ОПЦ ВОКЛ ім. М. І. Пирогова

1. Моргачова А. А., Гайсинський район,

пологи в 41 тиж. і 5 дн. плід (жіночої статі вагою - 3440 гр. зріст - 54см) - антенатальна асфіксія плоду на тлі плацентарної дисфункції , біохімічні маркери хромосомної патології.

2. Мальована Н. В., Липовецький район,

пологи на 40 тиж. оперативним шляхом, плід (чоловічої статі вагою - 3550 гр. зріст - 51см.) інтранатальна асфіксія на тлі центрального відшарування нормально розташованої плаценти у ВПВ.

м. Вінниця

- Бура А. О. передчасні пологи на 25 тиж. плід помер через 20 хв. (чоловічої статі вагою - 1064, зріст - 30 см.) на тлі множинних вроджених вад розвитку.
- Казьміна О. А. пологи на 28 тиж. (плід чоловічої статі, вагою - 520 г., зріст - 26 см) РНС в наслідок множинних вад розвитку кількох систем;
- Кипоренко К. І пологи в 37 тиж. (плід чоловічої статі, вагою - 2100 г., зріст - 44 см.) РНС в наслідок вродженої вади розвитку ЦНС : змішана гідроцефалія з мікроцефалією.

Вінницький район

- Піроженко М. І. пологи на 37 тиж. плід (жіночої статі, вагою - 1250 г., зріст - 48 см.) мертвонародженість на тлі синдрому фето-фетальної трансфузії при двійні.

Жмеринський район

- Кушнір Н. В. передчасні пологи на 32 тиж. (чоловічої статі, вагою - 1040 г., зріст - 40 см.) РНС на тлі множинних вроджених вад розвитку.

Калинівський район

- Клімішина О. В. передчасні пологи на 32 тиж. плід жіночої статі, вагою - 2230 гр., зріст - 47 см.) мертвонародженність (інтранатальна асфіксія) на тлі складної вродженої вади серця.
- Гедз Г. С. передчасні пологи на 36 тиж. плід жіночої статі, вагою - 2150 гр., зріст - 45см) прожив більше двох діб РНС внаслідок вродженої вади розвитку ЦНС. Акранія.

Крижопільський район

- Франко Н. В. пологи на 37 тиж., плід жіночої статі, вагою - 2330 гр., зріст - 39 см.) антенатальна асфіксія в результаті гіпоплазії плаценти.

Оратівський район

- Дяченко Н. М. передчасні пологи на 36 тиж. плід жіночої статі, вагою - 1860 гр., зріст - 42 см.) антенатальна асфіксія на тлі вродженої вади серця, тетрада Фалло та хронічна плацентарна дисфункція

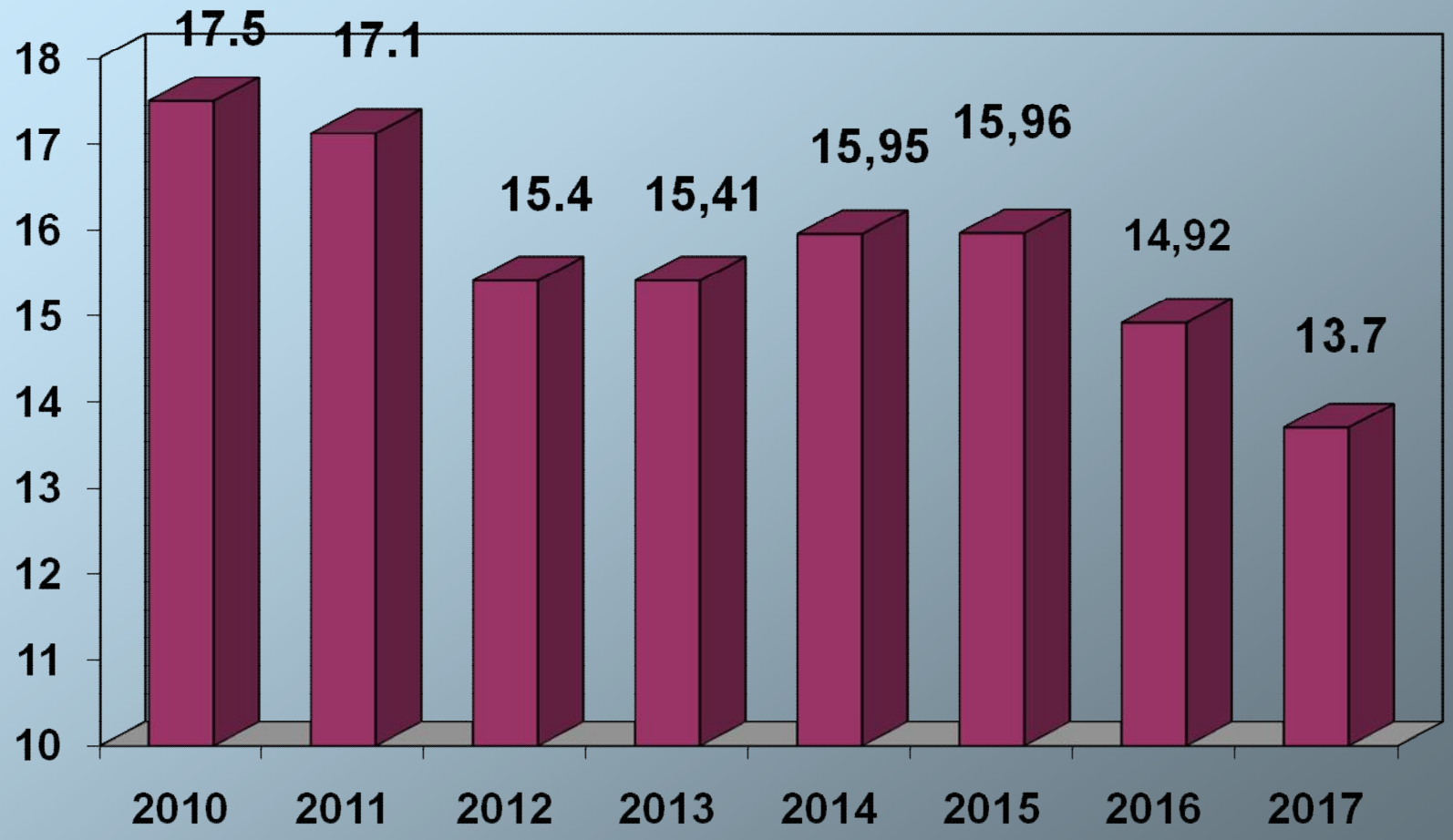
Немирівський район

- Чухно Ю. С. передчасні пологи на 25 тиж. плід чоловічої статі, вагою - 1370 гр., зріст - 32 см.) антенатальна асфіксія на тлі імунної водянки плоду. Полігідрамніон. Резус-конфлікт.
- Заднєпровська Н. В. передчасні пологи в 30 тиж. плід жіночої статі, вагою - 520 г., зріст - 33 см) антенатальна асфіксія в наслідок хронічної не компенсованої дисфункції плаценти та затримки розвитку плоду.

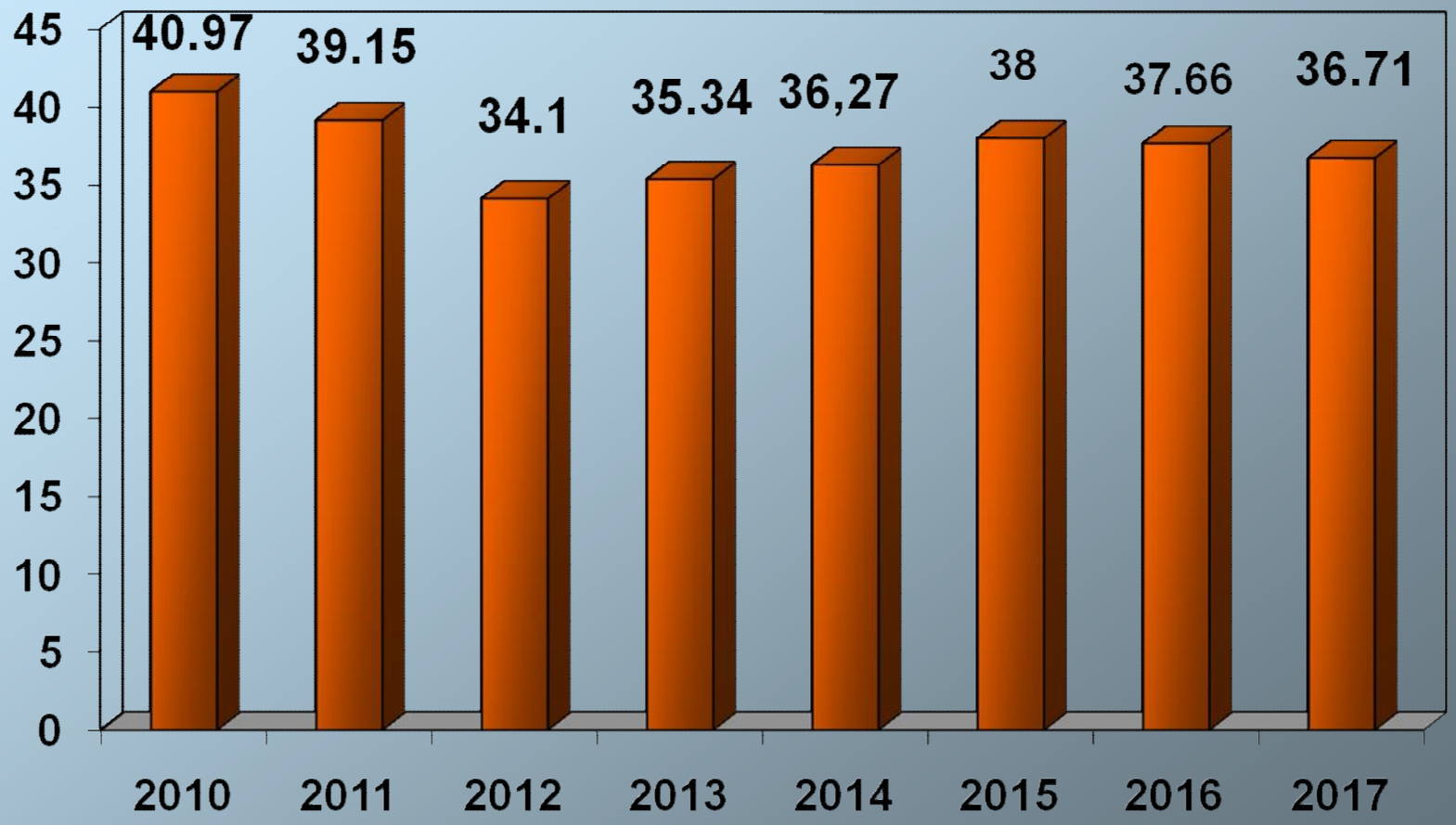
Тульчинський район

- Вдовиченко С. В. передчасні пологи на 34 тиж. плід жіночої статі, вагою - 1250 гр., зріст - 33 см.) прожив 10 хв., РНС на тлі вроджених вад розвитку ЦНС. Аненцефалія.
- Барбакар К. В. пологи на 39 тиж. плід жіночої статі, вагою - 1790 гр., зріст - 46 см) антенатальна асфіксія на тлі множинних вад розвитку.

Число абортів
на 1000 жінок фертильного віку



Число абортів на 100 пологів



Структура абортів по Вінницькій області

Показник, %

Найменування	2016	2017
Штучні легальні аборти	17,0	18,6
Мініаборти	33,0	29,4
Неуточнені аборти	15,2	13,8
Самовільні аборти	9,0	10
Медикаментозні аборти	25,0	24,6
Аборти за медичними показаннями	0,88	1

Онкогінекологічна допомога населенню області за 2017 рік

В області за 2017р. зареєстровано 656 первинних випадків злоякісних новоутворень, що на 2,7% менше, ніж минулого року. Рівень захворюваності склав 77,0 вип. на 100 тис. жін. нас. (2016р. – 78,5 ‰).

Профілактичними оглядами виявлено 31,2% хворих проти 21,8% попереднього року. Морфологічна верифікація ЗН гінекологічної сфери склала 93,8% випадків (2016р. - 94,1%). *Своєчасна (I+IIст.) діагностика* покращала на 2,2% і склала 76,8% хворих. *Занедбані* (IIIст. зовн. локал.+IVст. всіх ЗН геніталій) випадки склали 5,6%, що майже ідентично показнику попереднього року (5,8%). *Спецлікуванням* охоплено 78,1% хворих.

Рак шийки матки

В області зареєстровано 170 первинних випадків проти 180 випадків у 2016р. Морфологічно верифіковано 100,0% випадків

<u>У м. Вінниці</u> зареєстровано 39 первинних випадків раку шийки матки, що на 3 хворих більше, ніж попереднього року.

У ЦПМСД № 5 із 5-ти зареєстрованих хворих лише у 1 хвора діагностовано своєчасно (20,0%). Занедбані (III + IVст.) випадки раку шийки матки склали 5,3% (2 хворих у ЦПМСД № 3).

1.Олексієнко А. М.1960 р.н. Са ш/м IV ст. кл. гр. IV
2.Вітюк З. О.1947 р.н. Са ш/м IV ст. кл. гр. IV
3.Залевська К. В.1984 р.н. Са ш/м III ст. кл. гр. II
4.Шиманська О. В.1973 р.н. Са ш/м IV ст. кл. гр. IV

Занедбаних (III+IVст.) **випадків раку шийки матки в області виявлено у 10 хворих, які склали 6,0%.**

Бершадський р-н

1.Вусик Н .О. 1975 р.н. Са ш/матки III ст., II кл. гр.

2.Поляниченко О. М. 1968 р.н. Са ш/матки III ст., II кл. гр.

Гайсинський р-н

3.Кузьмич Г. О. 1967 р.н. Са ш/матки III ст., кл. гр. II

4.Васильченко Т. О.1943 р.н. Са ш/матки IV ст., кл. гр. IV

Жмеринський р-н

5.Тарган З. О.1944 р.н. Са ш/матки III ст., кл. гр. II

Іллінецький р-н

6.Герасимчук В. О. 1949 р.н. Са ш/матки III ст., кл. гр. II

Липовецький р-н

7.Петришена О. І.1963 р.н. Са ш/матки III ст., кл. гр. II

Могилів-Подільський р-н

8.Цуркан Н. І.1956 р.н. Са ш/матки IV ст., кл. гр. IV

Тростянецький р-н

9.Оленич Г. Ф. 1950 р.н. Са ш/матки III ст., кл. гр. II

Теплицький р-н

10.Шевченко О. І.1947 р.н. Са ш/матки IV ст., кл. гр. IV

РАК IN SITU

За 2017 рік зареєстровано 69 випадків раку in situ шийки матки. Жодного випадку не виявлено у Мур.-Куриловецькому, Мог.-Подільському, Піщанському, Теплицькому, Чечельницькому та Шаргородському районах.

Без лікування залишилось 6 жінок: по 1 хворій у Барському, Вінницькому, Крижопільському, Оратівському, Хмільницькому та Чернівецькому районах.

У м.Вінниці зареєстровано 17 випадків раку in situ шийки матки.

Без лікування залишилось 2 жінки у ЦПМСД № 4.

РАК ТІЛА МАТКИ

В області зареєстровано 318 первинних випадків.

Захворюваність склала 20,1 вип. на 100 тис. нас.

У м. Вінниці зареєстровано 65 первинних випадків раку тіла матки.

Захворюваність склала 17,5 вип. на 100 тис. нас. міста.

Занедбані (IVст.) *випадки* склали 5,2% хворих проти 3,4% минулого року.

Барський р-н

Кучеренко Л. М.1967 р.н. Са т/матки IV ст., кл. гр. IV

Літинський р-н

Тарасюк А. М. 1962 р.н. Са т/матки IV ст., кл. гр. IV, mts в яєчники, лімфовузли шиї

Чернівецький р-н

Охота Л. М.1955 р.н. Са т/матки IVст., кл. гр. IV, mts в печінку.

Занедбані (IVст.) випадки **у місті** склали 1,7% і це 1 хвора у ЦПМСД № 2.

Паламарчук Н. Ф. 1962 р.н. Са т/матки IV ст., кл. гр. IV

Злоякісні новоутворення яєчників

Зареєстровано 141 первинний випадок, що на 6,0% менше, ніж попереднього року.

У м. Вінниці за звітний рік зареєстровано 38 первинних випадків раку яєчників.

Занедбані (IV ст.) випадки склали 6,1%

Бершадський р-н

Марущак Н. В.1955 р.н. Са яєчників IV ст. кл. гр. IV

Гайсинський р-н

Пастухова В. С.1940 р.н. Са яєчників IV ст. кл. гр. IV

Жмеринський р-н

Побережна Н. Й.1946 р.н. Са яєчників IV ст. кл. гр. IV

Калинівський р-н

Герасимчук Л. В.1964 р.н. Са яєчників IV ст. кл. гр. IV

Чернівецький р-н

Пліщук Л. А. 1936 р.н. Са яєчників IV ст, кл. гр. IV

Раку вульви в області зареєстровано 16 первинних випадків. Захворюваність склала 1,9 випадку на 100 тис. жін. нас.

У м. Вінниці зареєстровано 3 випадки раку вульви, жодну хвору не діагностовано активно та своєчасно, відповідно і зареєстрований 1 занедбаний випадок у ЦПМСД № 3. Лікування не отримала жодна жінка.

Раку вагіни зареєстровано 3 первинних випадки . Захворюваність склала 0,2 випадки на 100 тис.нас.

Усі випадки морфологічно підтверджені.

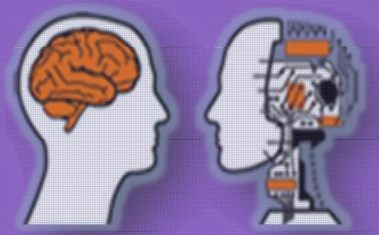
Занедбані випадки в області не зареєстровані.

У м. Вінниці зареєстровано 2 хворих на рак вагіни, активно та своєчасно діагностовано одну хвору, обидві жінки отримали спец. лікування

Основні причини занедбаних випадків

- відсутніть своєчасних профоглядів
- пізнє звернення
- недбале ставлення до свого здоров’я
- стертий перебіг хвороби
- важкість діагностики

Вінницький обласний симуляційно-методичний центр



«В 21 веке безграмотным считается уже не тот, кто не умеет читать и писать, а тот, кто не умеет учиться, доучиваться и переучиваться».

Элвин Тоффлер

ГЕОГРАФІЯ

9 міст, в яких пройшло 11 симуляційних тренінгів

18 лютого 2017 м. Крижопіль

4 березня, 13 вересня 2017

1 квітня 2017 м. Ладижин

20 травня, 10 червня, 14 жовтня 2017 м.

23 травня 2017 м. Кам'янець

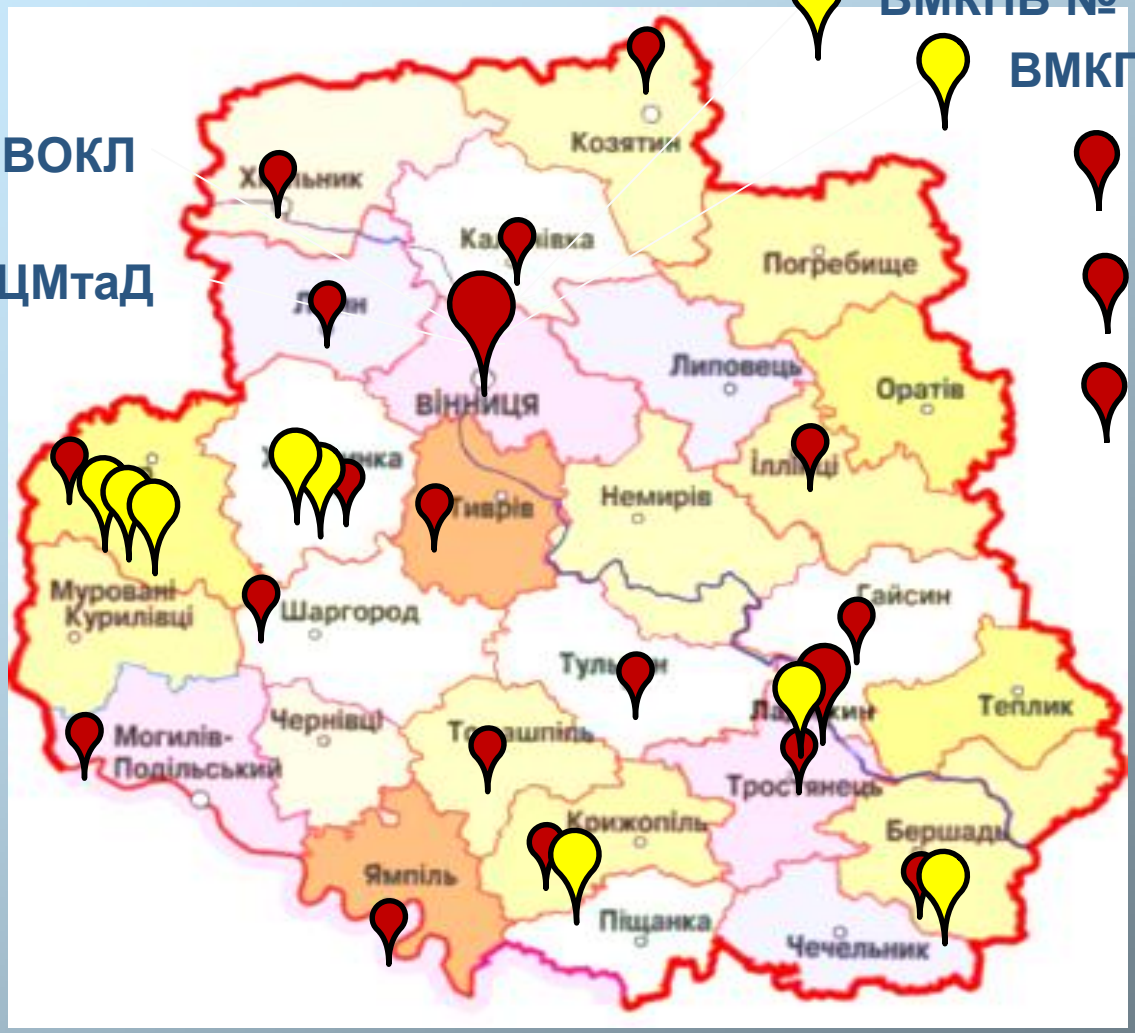
18 жовтня 2017 м. Сдерото

11 листопада 2017 м. Городок

9 грудня 2017 м. Хмельницький

ГЕОГРАФІЯ

На карті відмічені заклади Вінницької області, з яких лікарі пройшли навчання в симуляційному центрі в 2017 р.



22 района

4 ЗОЗ м. Вінниці

1 ЗОЗ Ладижина,

Звідки приїзджали курсанти в Центр

4 района

2 ЗОЗ м. Вінниці

1 ЗОЗ Ладижина,

куди приїзджав Центр

ГЕОГРАФІЯ

На карті відмічені заклади Хмельницької області, з яких лікарі пройшли навчання в симуляційному центрі в 2017 р.

3 міста Хмельницької області, де пройшли тренінги

2 ЗОЗ м. Хмельницького

4 района Хмельницької області, звідки приїзджали учасники в Центр

- Славута

- Хмельницький

- Кам'янець-Подільський

56 симуляційних тренінгів

Катетеризація вен

3

2

Сепсис

5

Вакуум-екстракція плода, сідничне передлежання, дистоція плечиків

Дякую
за увагу!