

5. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИН

По информации *Комитета по здравоохранению*, в Санкт-Петербурге зарегистрировано 1 212 816 женщин фертильного (репродуктивного) возраста.

По данным женских консультаций, в 2007 году закончили беременность родами 39980 женщин (в 2006 г. – 36962).

Из года в год ухудшается здоровье беременных женщин, в том числе отмечаются стабильно высокие показатели экстрагенитальной патологии у беременных женщин. Среди беременных женщин зарегистрировано 85215 заболеваний, т.е. на одну беременную приходится более двух заболеваний. В 2007 году общее число больных беременных женщин составило 33 779 чел. (84%), практически здоровых – 16%. Показатель заболеваемости в 2007 году составил 213,1 на 100 беременных, что несколько ниже показателя 2006 года (217,0) В структуре заболеваний по-прежнему ведущими являются заболевания мочеполовой системы, анемия, болезни системы кровообращения, показатель некоторых из них (анемия и сахарный диабет) увеличился в сравнении с 2006 годом.

Показатель *материнской смертности* (на 100 тыс. живорожденных детей): в 2003 г. – 14,0, в 2004 г. – 20,9, в 2005 г. – 33,4, в 2006 г. – 23,7, в 2007 г. – 23,5.

Распространенность аборт на 1000 женщин фертильного возраста – 23,0 (в 2006 г. – 25,6). В 2007 году на 100 родов приходилось 60,5 абортов. По социальным показаниям был произведен 1 аборт – у женщины, лишенной родительских прав.

Для профилактики нежелательной беременности используется внутриматочная (ВМС) и гормональная контрацепция (ГК), показатель которых на 1000 фертильного возраста остается низким:

- 2006 год: ВМС – 5,02, ГК – 10,6;
- 2007 год: ВМС – 4,9 и ГК – 10,8.

В 2007 году за счет бюджета города внедрена программа экстракорпорального оплодотворения (ЭКО), на которую городом выделено 50 млн.рублей. После ЭКО принято 490 родов, родилось 638 детей.

Во исполнение Закона Санкт-Петербурга 05.02.07 № 15-7 «Об обеспечении специальным питанием беременных женщин и кормящих матерей в Санкт-Петербурге» и постановления Правительства Санкт-Петербурга от 28.03.07. № 315 «О мерах по реализации Закона Санкт-Петербурга об обеспечении специальным питанием беременных женщин и кормящих матерей в Санкт-Петербурге» в магазинах «Здоровый

малыш», пунктах при женских консультациях и родильных домах, все беременные и кормящие обеспечиваются специальным питанием.

В городе функционируют 18 молодежных консультаций, основной функцией которых является профилактика инфекций, передающихся половым путем, и нежелательной беременности.

Неблагоприятная ситуация в состоянии здоровья женщин фертильного возраста, в том числе беременных женщин, в последние годы отмечена специалистами *отделов здравоохранения* всех районов Санкт-Петербурга. Так, по информации *Адмиралтейского района*, сегодня каждая беременная женщина имеет до двух соматических заболеваний, в том числе 39% женщин переносят анемию, более 30% – инфекции, передающиеся половым путем. Поэтому внедрение современных технологий оказания медицинской помощи беременным женщинам является приоритетным направлением развития здравоохранения района. Низкий индекс здоровья женщин детородного возраста является фоном для развития осложнений беременности (*Василеостровский р-н*). В *Калининском районе* у беременных женщин отмечен рост венозных осложнений и снижение заболеваний почек. Распространенность ИППП у беременных составляет 45%. Удельный вес беременных из группы крайнего социального риска – 0,3%. Возрастная структура юных беременных: 14 - 15 лет – 7,2%, 16 лет – 18%, 17 лет – 74,8%. В *Кронштадтском районе* за последние 3 года отмечается тенденция к росту у беременных экстрагенитальной патологии, особенно анемий и заболеваний мочеполовой системы. В 2007 году в структуре заболеваемости среди женщин репродуктивного возраста отмечается тенденция к росту числа хронических воспалительных заболеваний, гормональных нарушений, доброкачественных новообразований. В *Курортном районе* в настоящее время на учете состоит 770 женщин с различными заболеваниями, в основном миома. С онкологической патологией находится под наблюдением 135 женщин, тенденций к росту онкологической патологии в течение последнего года не отмечается. Выявление на ранней стадии в большом количестве онкологической патологии происходит благодаря проведению профосмотров и дополнительной диспансеризации. Экстрагенитальной патологией страдают 70% беременных и кормящих матерей. На 1-ом месте – патология сердечно-сосудистой системы; на 2-ом – патология крови, в частности – анемии; на 3-ем – заболевания почек и мочевыводящих путей. ИППП распространены практически у 30% беременных женщин.

Экстрагенитальная патология является одной из наиболее частых причин осложнений беременности женщин (74%) в *Московском районе*. Наиболее

распространены заболевания мочеполовой системы, органов дыхания, болезни системы кровообращения, эндокринные, заболевания органов пищеварения и прочие. Анемия беременных была у 31% женщин, гестозы – у 29%, угроза прерывания беременности – у 25%, инфекции, передающиеся половым путем – у 26% беременных. Специалисты Московского района отмечают увеличение числа беременных с гепатитами В и С, ВИЧ-инфицированных беременных, рост числа молодых женщин с хронической никотиновой интоксикацией, наркозависимостью. Постоянно растет количество беременных с экстрагенитальной патологией в *Центральном районе*. В *Петроградском районе* за 2007 год у беременных, состоящих на учете, в структуре заболеваемости преобладали: анемия (39%), болезни мочеполовой системы (27,7%), желудочно–кишечного тракта (13%), сердечно–сосудистой системы (10%). Выявлено ИППП у беременных 23,8%. По информации отдела здравоохранения *Петродворцового района*, в 2007 году 83,5% беременных женщин страдали заболеваниями, предшествующими или возникшими во время беременности. Распространенность ИППП у беременных в 2007 году составила 27%. В структуре экстрагенитальной патологии беременных женщин *Фрунзенского района* 38% составляют болезни системы кровообращения, 46% – анемия, 22% – болезни мочеполовой системы, 14% – болезни щитовидной железы, 8,8% – венозные осложнения, 9,2% – прочие заболевания. Уровень пораженности ИППП беременных женщин в 2007 году составил 11,2%. Наличие инфекций, передаваемых половым путем, приводит к осложнениям беременности, внутриутробной гибели плода. В связи с этим необходимо обследование супругов до наступления беременности.

Ниже приведена краткая статистическая информация *отдела здравоохранения Колпинского района* Санкт-Петербурга о *структуре заболеваемости беременных женщин, осложнивших беременность*, которая дает представление о структуре и показателях заболеваемости беременных женщин района за последние 5 лет.

Таблица 5.1. Структура заболеваемости беременных женщин, осложнивших беременность, %

	Годы				
	2003	2004	2005	2006	2007
Анемия	39,9	20,8	21,6	8,5	13,6
Болезни мочевой системы	16,7	23,4	24,2	10,3	9,3
Болезни системы кровообращения	-	17,7	14,6	6,8	8,3
Токсикоз	27,9	29,0	31,4	13,9	15,8
в том числе - тяжелые формы токсикоза	1,2%	0,8%	2,6	1,4	2,8
Заболевания, передающиеся половым путем	52,8%	74,4%	-	36,1	48,0

В 2007 году в структуре заболеваний, осложнивших беременность, 1-е место занимал токсикоз, на втором месте – анемия, на третьем месте - заболевания мочевой системы.

В *Красносельском районе* доля здоровых беременных женщин в 2007 году увеличилась и составила 8,9% от беременных, состоящих на учете (в 2006 г. – 3,3%). Удельный вес больных беременных женщин, который составил 90,4% (в 2006 г. – 96,3%), и показатель выявленных у них заболеваний в 2007 году снизились, однако остаются, в целом, высокими. Среди заболеваний беременных наиболее распространены гинекологические заболевания, заболевания мочеполовой системы, анемии, заболевания системы кровообращения, дисфункции щитовидной железы, венозные осложнения. В 2007 году снизились показатели заболеваемости анемией до 15,5% (в 2006 г. – 18,3%), что специалисты района объясняют эффективной работой женских консультаций по профилактике анемии (назначение бесплатных витаминных медицинских препаратов и микроэлементов). В структуре заболеваемости беременных и кормящих матерей отмечен рост заболеваний щитовидной железы, системы кровообращения, мочеполовой системы, венозных осложнений, что, по мнению специалистов, является следствием наличия хронических соматических заболеваний у женщин фертильного возраста. Растут показатели осложненного течения родов – преэклампсия в родах, количество беременных с этой патологией в районе выросло в 2007 году, в сравнении с 2005 годом, в 3,1 раза (в 2006 г. – в 2,9 раза). Показатель преэклампсии до родов в 2007 году, в сравнении с 2005 годом, вырос в 1,5 раза (в 2006 г. – в 1,4 раза).

В настоящее время специалистами районов отмечается налаживающееся межведомственное взаимодействие. Так, в *Калининском районе* создано отделение помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, СПб ГУ «Центр социального обслуживания населения Калининского района», деятельность которого направлена на профилактику отказов от детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, а также на содействие в решении социальных вопросов, оказание психологической поддержки беременным и женщинам с детьми до 3-х лет.

В *Колпинском районе* дородовой патронаж семьи проводится врачом акушером-гинекологом или акушеркой с целью обследования санитарных и материально-бытовых условий, в которых живет беременная женщина, а в дальнейшем будет расти и развиваться ребенок. Во время патронажа проводятся беседы о том, что необходимо приобрести для ребенка, как правильно ухаживать за ним, что делать в различных ситуациях, беседы о правильном питании, режиме дня, как должны члены семьи вести себя после рождения ребенка, о роли мужа в создании благоприятной психологической обстановки в семье. Работа с беременными из группы высокого социального риска

проводится совместно с социальным работником и психологом. Особое внимание уделяется беременным несовершеннолетним. Специалист по социальной работе оказывает помощь в социализации подростков, а именно: помощь в налаживании отношений с родителями, родственниками, учебными заведениями. При необходимости оказывает содействие в трудоустройстве, оформлении документов на оказание материальной финансовой помощи. Кроме того, социальный работник помогает при оформлении документов на получение мер социальной поддержки мамы с ребенком. Социальный работник активно взаимодействует с городским детским центром «Ювента», с городскими поликлиниками №№72, 51, 73, с отделом образования, социальными службами района, комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав, с отделением по делам несовершеннолетних УВД Колпинского района.

Все женские консультации *Кировского района* тесно взаимодействуют с учреждениями социального обслуживания, прокуратурой района в целях обеспечения контроля за несовершеннолетними, профилактики ранней половой жизни и ИППП. Сведения обо всех обратившихся за медицинской помощью несовершеннолетних беременных подаются, согласно законодательству, в органы правопорядка. При отказе родильницы от новорожденного акушерско-гинекологическая служба ГУЗ «Городская больница №33» сообщает о факте отказа в отделы опеки и попечительства муниципальных образований. В *Курортном районе* Санкт-Петербурга взаимодействие учреждений здравоохранения с органами правоохранительной системы и с социальными службами в целях предупреждения социально опасного положения беременных женщин и детей осуществляется по мере необходимости. В *Московском районе* в женской консультации беременные женщины могут получить юридическую помощь.

В *Петроградском районе* налажено взаимодействие между женскими консультациями, взрослыми и детскими поликлиниками. К беременным женщинам, вставшим своевременно на учет в женских консультациях, дважды в течение беременности выполняется патронаж участковой сестрой или врачом-педиатром ДПО. Во время патронажей выясняются бытовые условия проживания беременных, состояние их здоровья, даются советы по организации рационального питания, необходимого режима дня, по подготовке к родам и встрече новорожденного в семье. В Молодежно-консультативном центре *Петроградского района* ведется активная работа с подростками как с будущими родителями и санитарно-просветительная работа с девушками подросткового возраста по ведению здорового образа жизни, по профилактике ЗППП, предупреждению нежелательной беременности. Врачами Центра и медицинскими

работниками школ было проведено 34 занятия с участием 377 девушек в рамках российской программы «Вместе против рака груди».

В 2007 году в СПб ГУЗ «Женская консультация №44» *Пушкинского района* успешно работает Школа Материнства, где рассматриваются вопросы подготовки беременной к родам, организации ухода за новорожденным, профилактики заболеваний, борьба за грудное вскармливание. В Школе Материнства будущие матери получают квалифицированные консультации юристов, социальных работников по вопросам социальных выплат. В 2007 году из 1200 беременных, состоящих на учете в женской консультации, шесть беременных составляли группу крайнего социального риска (асоциальные семьи). В каждом конкретном случае имелось взаимодействие с другими субъектами профилактики (взрослая, детская поликлиника, органами управления социальной защиты населения, органами опеки и попечительства, управлением внутренних дел), что способствовало предупреждению социально опасного положения беременных женщин и их детей.

Во *Фрунзенском районе* при постановке женщин на учет по беременности, информация о ней передается в детскую поликлинику по месту жительства. Участковая медицинская сестра детской поликлиники осуществляет патронаж беременной женщины с целью знакомства с будущей мамой, ее окружением, социально-бытовыми условиями жизни, проводит разъяснительную работу с женщиной и родственниками, проживающими совместно. Налажено взаимодействие между консультацией и кожно-венерологическим диспансером, в котором проводится обследование беременных женщин из средств городского бюджета. Для беременных женщин в консультации 3 раза в месяц проводятся лекции, консультации по социальным вопросам силами работников отдела социальной защиты района.

Женские консультации *Центрального района* работают в тесном контакте с детскими поликлиниками района. В женских консультациях составляются списки беременных, вставших на учет в женских консультациях, по которым патронажные медсестры детских поликлиник осуществляют дородовой патронаж беременных. В 2007 году приемы специалистов по социальной работе, психологов СПб ГУ «Комплексный центр социального обслуживания населения Центрального района» осуществлялись в женских консультациях №№ 30 и 35. В настоящее время в женской консультации №2 один раз в квартал составляют списки беременных из неблагополучных семей, многодетных семей и матерей-одиночек. Специалисты по

социальной работе проводят обследование таких семей, оказывают социальную, психологическую помощь нуждающимся.

Специалисты *районных отделов здравоохранения* оценивают обеспеченность родовспомогательными учреждениями и доступность медицинских услуг женщинам как удовлетворительную. Однако, специалисты отдела здравоохранения *Московского района Санкт-Петербурга* обращают внимание на то, что периодически возникают затруднения в госпитализации беременных в родильные дома из-за отсутствия мест. Кроме того, предлагается повысить качество услуг специализированной помощи женщинам с заболеванием сердечно-сосудистой системы, мочеполовой системы, заболеваний кровеносной системы.

На средства, поступившие по родовым сертификатам, районными женскими консультациями закуплено диагностическое и лечебное оборудование. Новое современное оборудование поступило в районные учреждения здравоохранения в рамках реализации национального проекта «Здоровье».

В 2007 году в рамках национального проекта «Здоровье» дополнительным питанием «МДМил Мама» обеспечивались беременные женщины. Из средств, полученных женскими консультациями по родовым сертификатам, закупались медикаменты, в том числе витамины и препараты железа для беременных женщин.

По информации *Комитета по здравоохранению, служба родовспоможения Санкт-Петербурга* представлена 49 амбулаторными учреждениями, в том числе 40 женскими консультациями, 7 из которых имеют юридический статус. Гинекологическая помощь оказывается в 27 многопрофильных стационарах. В Санкт-Петербурге функционируют 8 коммерческих центров экстракорпорального оплодотворения (в 2007 году принято родов после ЭКО - 490, детей родилось - 638). Акушерская помощь осуществляется в 8 родильных домах, находящихся в ведении Комитета по здравоохранению, ЛПУ «Родильный дом №2», НМЦ, ЗАО «МЦРМ» и четырех акушерско-гинекологических отделениях при многопрофильных больницах. С целью оптимизации сети родовспомогательных учреждений осуществляется их реорганизация путем создания объединений, находящихся территориально в одном здании или на сопредельных площадях. В настоящее время работают четыре таких объединения.

В акушерских стационарах внедряются современные перинатальные технологии: организация индивидуальных родильных залов, палат совместного пребывания матери и

ребенка, поддержка и поощрение исключительно грудного вскармливания, свободное пеленание и другие.

Материально-техническая база родовспомогательных учреждений города, в основном, удовлетворительная. В 2007 году из средств бюджета Санкт-Петербурга выделены ассигнования на капитальный ремонт родильных домов на общую сумму 16,0 млн.руб. Во исполнение постановления Правительства Санкт-Петербурга от 17.05.07 №553 «Об организации закупки оборудования и мебели для государственных учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга на 2007 год» осуществлено оснащение родильных домов медицинским оборудованием на общую сумму 58,35 млн. руб. За счет средств бюджета учреждений родовспоможения в течение года приобретено специальное оборудование на общую сумму 54,7 млн.руб. (в том числе, в 70,5% случаев - на средства, полученные по родовым сертификатам – 38,6 млн. руб.). В рамках реализации мероприятий приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения по вопросам материнства и детства (родовые сертификаты) дополнительное финансирование учреждений службы родовспоможения в 2007 году составило 306 433,0 тыс. руб. (в 2006 году – 216 229,0 тыс. руб.). В 2007 году женскими консультациями получено медицинское оборудование (УЗИ-комплекты, лабораторные комплексы, фетальные мониторы и т.д.) на сумму 55,25 млн. руб. (в 2006 году закуплено оборудование на сумму 2,8 млн. руб). За счет средств родовых сертификатов на сумму порядка 20,0 млн. руб. (около 20% от общей суммы) приобретены для безвозмездного обеспечения беременных женщин поливитамины и антианемические средства.

91% врачей акушеров-гинекологов имеют квалификационные категории, в том числе высшую – 54%.

Все вышеперечисленное позволяет оказывать беременным женщинам и роженицам высококвалифицированную специализированную медицинскую помощь. В ходе реализации Плана мероприятий по поддержке детей-инвалидов и их семей осуществлялся массовый неонатальный скрининг по выявлению наследственных заболеваний: в 2007 году приобретены химические реагенты и расходные материалы на общую сумму 530,0 тыс.руб (в 2006 году – 700,0 тыс.руб.), обследованы на наследственные болезни обмена веществ 99,9% новорожденных, проведен селективный пренатальный скрининг среди беременных женщин: в 2007 году приобретены химические реактивы, расходные материалы и медицинское оборудование на общую сумму 3 800,0 тыс.руб. (в 2006 году – 1 500,0 тыс.руб.).