

УДК 618.4

https://doi.org/10.33619/2414-2948/76/20

**СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ДИНАМИКИ РОДОВ
И ОКАЗАНИЯ АКУШЕРСКОЙ ПОМОЩИ
ЖЕНЩИНАМ ФЕРТИЛЬНОГО ВОЗРАСТА ОШСКОЙ ОБЛАСТИ КЫРГЫЗСТАНА**

©*Абдирасулова Ж. А.*, ORCID: 0000-0003-4440-558X, Ошский государственный университет, г. Ош, Кыргызстан, jainash93@mail.ru

©*Каратаев М. К.*, ORCID: 0000-0002-6424-6283, Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева, г. Бишкек, Кыргызстан, karataev_62@mail.ru

©*Абдуллаева Ж. Д.*, ORCID: 0000-0001-5777-4478, SPIN-код:1815-7416, канд. хим. наук, Ошский государственный университет, г. Ош, Кыргызстан, jypar.science@oshsu.kg

COMPARATIVE ANALYSIS OF BIRTH DYNAMICS AND PROVISION OF OBSTETRIC CARE TO FERTILE AGE WOMEN IN OSH REGION OF KYRGYZSTAN

©*Abdirasulova Zh.*, ORCID: 0000-0003-4440-558X,

Osh State University, Osh, Kyrgyzstan, jainash93@mail.ru

©*Karataev M.*, ORCID: 0000-0002-6424-6283, I.K. Akhunbaev Kyrgyz State Medical Academy, Bishkek, Kyrgyzstan, karataev_62@mail.ru

©*Abdullaeva Zh.*, ORCID: 0000-0001-5777-4478, SPIN-code: 1815-7416, Ph.D., Osh State University, Osh, Kyrgyzstan, jypar.science@oshsu.kg

Аннотация. Актуальность исследования: прирост численности населения Киргизской Республики осуществляется за счет повышения числа родившихся над числом умерших на что оказывает влияние динамика родов и оказание акушерской помощи женщинам фертильного возраста. Цели исследования: анализировать динамику родов и условия при оказании акушерской помощи роженицам. Материалы и методы исследования: проведен анализ структуры родов в районных медицинских учреждениях Ошской области и в других районах КР с 2016 по 2021 годы. Результаты исследования: обработка данных отчетов показала, что количество родов напрямую является зависимым от оказания акушерской помощи роженицам. Выводы: оказание акушерской помощи женщинам в период беременности, родах и послеродового периода является необходимым компонентом увеличения количества физиологически протекающих беременностей и родов без осложнений.

Abstract. Research relevance: increase in Kyrgyz Republic population number is carrying out by increasing in number of births over the number of deaths, which is influenced by the dynamics of childbirth and provision of obstetric care to women of childbearing age. Research objectives: to analyze childbirth dynamics and the conditions in the provision of obstetric care to women in labor. Research materials and methods: analysis was made on childbirth structure in district medical institutions of the Osh region and in other districts of Kyrgyz Republic from 2016 to 2021 years. Research results: data processing showed that births number is directly dependent on provision of obstetric care to women in labor. Conclusions: the provision of obstetric care to women during pregnancy, childbirth and the postpartum period is a necessary component of increasing the number of physiologically occurring pregnancies and childbirth without complications.

Ключевые слова: районные медицинские учреждения, роды, акушерская помощь, анализ условий при родах, медицинская статистика.

Keywords: district medical institutions, childbirth, obstetric care, analysis of conditions during childbirth, medical statistics.

Введение

Анализ состояния репродуктивного здоровья женщин различного возраста. Ухудшение показателей репродуктивного здоровья женщин оказывает плохое влияние на уровень перинатальной, младенческой и материнской смертности, которые определяют качество и эффективность медицинской помощи беременным и новорожденным и являются интегрированными для оценки общественного развития [1]. Коэффициент плодовитости, или коэффициент фертильности женщин (среднее число детей, рожденных одной женщиной в течение репродуктивного периода), увеличился с 2,7 в 2007 г. до 3,1 ребенка в 2011 г. У женщин в возрасте 18–19 лет коэффициент рождаемости также увеличился с 61,6 в 2007 г. до 91,9 на 1000 женщин этого возраста в 2011 г [2].

Осложнения небезопасного аборта по-прежнему в числе основных пять причин материнской смертности. Материнская смертность уносит жизни 289000 женщин ежегодно, а осложнения во время родов 5,8 миллиона серьезных травм каждый год и смертей из-за небезопасных абортов по-прежнему составляют около 13 % всех материнских смертностей. Небезопасные аборты по-прежнему опасны для человека права и проблема общественного здравоохранения, которая оценивается, являются причиной 47000 материнских смертей [3].

Материалы и методы исследования

В статье проведен анализ литературных данных и расчетов по относительной величине структуры родов в отдельных родильных стационарах с 2016 по 2021 годы по Киргизской Республике. Приведены данные о количестве родов в районных лечебных родильных стационарах Ошской области с 2016 по 2021 годы.

Результаты и обсуждения

Сравнительный анализ качества оказания акушерско-гинекологической помощи в лечебных учреждениях. Эффективная система перенаправления предполагает формализованную координацию в системе здравоохранения, включая транспорт и коммуникации, чтобы женщины и новорожденные получили своевременный доступ к специализированной помощи в событие осложнений [4]. Ланцет для беременных 2016 серия статей о здоровье подчеркнула, насколько мало известно о разработках, использовании и мониторинге оптимальных путей направления к специалистам и к более продвинутому уходу за родившимися [5]. В предыдущих попытках мониторинга в акушерских направлениях использовались совокупные данные о состоянии здоровья информационные системы управления или данные из обследований объекта [6, 7].

Фактический анализ положения женщин с университетским образованием больницы в Германии показали, что в разных случаях баланс между клинической силой отделения и исследования ведутся не во всех областях. Часто бывает потребность в дополнениях структурных и кадровых. Взаимосвязь деятельности в области медицинского обслуживания и исследований недостаточно развит. В некоторых областях дисбаланс между клиническими, трансляционными исследованиями и фундаментальными исследования в случае

неоднородности внутренняя и внешняя осведомленность учреждений об исследованиях с клинических позиций также наблюдаются [8]. Традиционно высокие требования в акушерстве и гинекологии и столкновения с возрастающей ориентацией в клинической медицине влияют на психосоциальные потребности пациентов, потребность в обучении и повышении квалификации младшего персонала в специальность или значение врача и пациента.

В следующей нашей работе мы планируем составление принципиальной схемы улучшения качества акушерско-гинекологической помощи на основе проведенного анализа. В Таблицах 1 и 2 приведены структура родов и их относительная величина в районах медицинских учреждениях в Ошской области с 2016 по 2021 годы.

Таблица 1

СТРУКТУРА РОДОВ В РАЙОНАХ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ В ОШСКОЙ ОБЛАСТИ
с 2016 по 2021 гг.

Название лечебно профилактического Учреждения (ЛПУ)	2021	2020	2019	2018	2017	2016
Алайский район	930	1131	968	1030	1095	1176
Араван ТБ	2747	2966	2554	2459	2526	2382
Кара-Кулжинский район	988	1297	1043	1016	1117	1211
Кара-Сууйский район	6789	6813	7015	7182	7427	7766
Ноокатский район	5254	5872	4856	5016	5119	5745
Узгенский район	5130	5082	4894	5153	4715	4691
Чон-Алай ЦОВП	557	513	567	602	538	574
Обл ЛПУ	7507	7764	6785	8928	8569	6909
Ошская область	29902	31438	28682	31386	31106	30457

Данные о количестве родов в районных лечебных родильных стационарах Ошской области с 2016 по 2021 годы показаны на Рисунке. Данные в Таблице 1 показывают, что с период 2016 по 2021 годы по Ошской области количество родов было равно 182971, из них лидирующим ЛПУ является Кара-Сууйская тыловая госпитальная база (ТГБ).

Таблица 2

ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ВЕЛИЧИНА СТРУКТУРЫ РОДОВ В РАЙОННЫХ МЕДИЦИНСКИХ
УЧРЕЖДЕНИЯХ ОШСКОЙ ОБЛАСТИ с 2016 по 2021 годы

Название ЛПУ	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Алайский район	3,9	3,5	3,3	3,4	3,6	3,1
Араван ТБ	7,8	8,1	7,8	8,9	9,4	9,2
Кара-Кулжинский район	4,0	3,6	3,2	3,6	4,1	3,3
Кара-Сууйский район	25,5	23,9	22,9	24,5	21,7	22,7
Ноокатский район	18,9	16,5	16,0	16,9	18,7	17,6
Узгенский район	15,4	15,2	16,4	17,1	16,2	17,2
Чон-Алай ЦОВП	1,9	1,7	1,9	2,0	1,6	1,9
Обл ЛПУ	22,6	27,5	28,4	23,7	24,7	25,1

Расчеты, сделанные в Таблице 2 показали, что относительная величина структуры родов по отдельным родильным стационарам варьируется: с 2016 и 2021 уменьшается в Алайском районе с разницей на 0,8; в Кара-Кулжинском районе на 0,7; в Ноокатском районе

на 1,3; в Кара-Сууйском районе 2,8; а увеличение наблюдается в Араван ТБ на 1,4; в Узгенском районе на 1,8 и в Областном родильном стационаре на 2,5 коэффициентов.

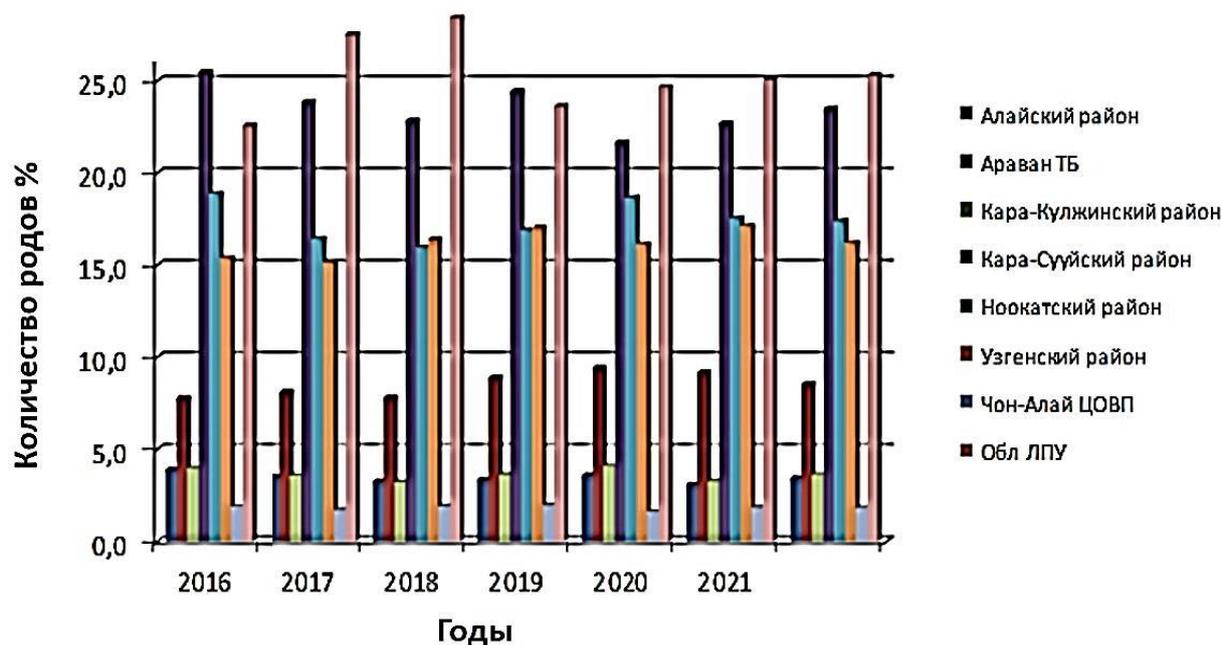


Рисунок. Количество родов в районных лечебных родильных стационарах Ошской области с 2016 по 2021 гг.

Согласно представленной гистограмме в 2016 году значительное количество родов было в Кара-Сууйском районе, а с 2017 по нынешний день, включая 2021 год, лидирует областной родильный стационар города Ош, а меньшее количество родов стабильно фиксируется в Чон-Алайском центре общей врачебной практики (ЦОВП).

Из проделанных обработок данных отчетов, можно сказать, что количество родов напрямую является зависимым от оказания акушерской помощи роженицам. Оказание акушерской помощи женщинам в период беременности, родах и послеродового периода является необходимым компонентом увеличения количества физиологически протекающих беременностей и родов без осложнений.

Выводы

До беременности здоровье и благополучие женщины имеют решающее значение для достижения безопасных результатов для нее и ее ребенка. Доступ к медицинской помощи имеет жизненно важное значение в этот период, поскольку он позволяет поставщикам услуг выявлять, лечить и стабилизировать хронические состояния; удовлетворять потребности поведенческого здоровья; и спланируйте здоровую и намеренную беременность. Во время беременности потребность женщины в доступе к услугам по охране здоровья матери возрастает. Перинатальный уход может снизить риск осложнений беременности как для матери, так и для ребенка.

Список литературы:

1. Часнойть Р. А., Харкевич О. Н., Лискович В. А., Наумов И. А. Совершенствование оказания акушерско-гинекологической помощи женщинам фертильного возраста // Журнал Гродненского государственного медицинского университета. 2003. №4 (4). С. 73-76.

2. Атамбаева Р. М., Мингазова Э. Н. Современное состояние репродуктивно-демографического процесса в Кыргызской Республике // Казанский медицинский журнал. 2015. Т. 96. №4. С. 587-593.
3. Langer A., Meleis A., Knaul F. M., Atun R., Aran M., Arreola-Ornelas H., Frenk J. Women and health: the key for sustainable development // *The Lancet*. 2015. V. 386. №9999. P. 1165-1210. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)60497-4](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)60497-4)
4. Roder-DeWan S., Nimako K., Twum-Danso N. A., Amatya A., Langer A., Kruk M. Health system redesign for maternal and newborn survival: rethinking care models to close the global equity gap // *BMJ Global Health*. 2020. V. 5. №10. P. e002539. <http://dx.doi.org/10.1136/bmjgh-2020-002539>
5. Campbell O. M., Calvert C., Testa A., Strehlow M., Benova L., Keyes E., Bailey P. The scale, scope, coverage, and capability of childbirth care // *The Lancet*. 2016. V. 388. №10056. P. 2193-2208. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(16\)31528-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(16)31528-8)
6. Bailey P. E., Awoonor-Williams J. K., Lebrun V., Keyes E., Chen M., Aboagye P., Singh K. Referral patterns through the lens of health facility readiness to manage obstetric complications: national facility-based results from Ghana // *Reproductive health*. 2019. V. 16. №1. P. 1-12. <https://doi.org/10.1186/s12978-019-0684-y>
7. Murray S. F., Pearson S. C. Maternity referral systems in developing countries: current knowledge and future research needs // *Social science & medicine*. 2006. V. 62. №9. P. 2205-2215. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2005.10.025>
8. Simoes E., Brucker S. Y., Krämer B., Wallwiener D. University Gynaecology and Obstetrics, quo vadis? A Department of Women's Health—University Women's Hospital of the future? // *Archives of Gynecology and Obstetrics*. 2015. V. 291. №2. P. 327-340. <https://doi.org/10.1007/s00404-014-3401-7>

References:

1. Chasnoit, R. A., Kharkevich, O. N., Liskovich, V. A., & Naumov, I. A. (2003). The Improvement of rendering obstetric and gynecological aid to females of fertile age. *Journal of the Grodno State Medical University*, (4 (4)), 73-76. (in Russian).
2. Atambaeva, R. M., & Mingazova E. N. (2015). The current state of the reproductive and demographic process in the Kyrgyz Republic. *Kazan Medical Journal*, 4, 587-593. (in Russian).
3. Langer, A., Meleis, A., Knaul, F. M., Atun, R., Aran, M., Arreola-Ornelas, H., ... & Frenk, J. (2015). Women and health: the key for sustainable development. *The Lancet*, 386(9999), 1165-1210. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)60497-4](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)60497-4)
4. Roder-DeWan, S., Nimako, K., Twum-Danso, N. A., Amatya, A., Langer, A., & Kruk, M. (2020). Health system redesign for maternal and newborn survival: rethinking care models to close the global equity gap. *BMJ Global Health*, 5(10), e002539. <http://dx.doi.org/10.1136/bmjgh-2020-002539>
5. Campbell, O. M., Calvert, C., Testa, A., Strehlow, M., Benova, L., Keyes, E., ... & Bailey, P. (2016). The scale, scope, coverage, and capability of childbirth care. *The Lancet*, 388(10056), 2193-2208. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(16\)31528-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(16)31528-8)
6. Bailey, P. E., Awoonor-Williams, J. K., Lebrun, V., Keyes, E., Chen, M., Aboagye, P., & Singh, K. (2019). Referral patterns through the lens of health facility readiness to manage obstetric complications: national facility-based results from Ghana. *Reproductive health*, 16(1), 1-12. <https://doi.org/10.1186/s12978-019-0684-y>

7. Murray, S. F., & Pearson, S. C. (2006). Maternity referral systems in developing countries: current knowledge and future research needs. *Social science & medicine*, 62(9), 2205-2215.

8. Simoes, E., Brucker, S. Y., Krämer, B., & Wallwiener, D. (2015). University Gynaecology and Obstetrics, quo vadis? A Department of Women's Health—University Women's Hospital of the future?. *Archives of Gynecology and Obstetrics*, 291(2), 327-340. <https://doi.org/10.1007/s00404-014-3401-7>

Работа поступила
в редакцию 16.02.2022 г.

Принята к публикации
20.02.2022 г.

Ссылка для цитирования:

Абдирасулова Ж. А., Каратаев М. К., Абдуллаева Ж. Д. Сравнительный анализ динамики родов и оказания акушерской помощи женщинам фертильного возраста Ошской области Кыргызстана // Бюллетень науки и практики. 2022. Т. 8. №3. С. 191-196. <https://doi.org/10.33619/2414-2948/76/20>

Cite as (APA):

Abdirasulova, Zh., Karataev, M., & Abdullaeva, Zh. (2022). Comparative Analysis of Birth Dynamics and Provision of Obstetric Care to Fertile Age Women in Osh Region of Kyrgyzstan. *Bulletin of Science and Practice*, 8(3), 191-196. (in Russian). <https://doi.org/10.33619/2414-2948/76/20>