

ФГУ «Центр Госсанэпиднадзора в Кемеровской области»  
Государственное образовательное учреждение высшего профессионального  
образования «Кемеровская государственная медицинская академия МЗ РФ»

**Методика комплексного социально-гигиенического  
исследований нарушения репродуктивного здоровья  
населения в условиях экологического неблагополучия**

Методические рекомендации

**Кемерово – 2004**

Методика комплексного социально-гигиенического исследования нарушений репродуктивного здоровья населения в условиях экологического неблагополучия.

Методические рекомендации. – Кемерово, 2004. - 22 с.

1. Разработаны:

Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Кемеровская государственная медицинская академия МЗ РФ» (Л.В.Попкова, Е.В. Коськина)

ГУ «Центр Госсанэпиднадзора в г. Кемерово Кемеровской области» (В.И.Зайцев, Л.Д.Алексеева).

МУЗ ЦГДКБ г.Кемерово (В.М. Шелепанов)

2. Утверждены: главным государственным санитарным врачом по Кемеровской области Е.С. Минаковым.

3. Вводятся впервые

## *Содержание*

1.	Область применения	4
2.	Нормативные ссылки	4
3.	Термины и определения	5
4.	Общие положения	6
5.	Сбор, обработка и анализ данных, характеризующие причины репродуктивных потерь.	7
6.	Анализ осложнений беременности, родов и послеродового периода	9
7.	Анализ перинатальной патологии	10
8.	Анализ врожденных пороков развития (ВПР)	11
9.	Анализ показателей младенческой смертности	11
7.	Приложение 1	13
8.	Приложение 2	14
9.	Приложение 3	15
10.	Приложение 4	17
11.	Приложение 5	18
12.	Приложение 6	21

УТВЕРЖДАЮ

Главный государственный  
санитарный врач

Кемеровской области

к.м.н. Е.С.Минаков



15 января 2004 г.

№ \_\_\_\_\_

**Методика комплексного социально-гигиенического исследования  
нарушений репродуктивного здоровья населения в условиях  
экологического неблагополучия  
Методические рекомендации**

**1. Область применения.**

1. Методические рекомендации посвящены вопросам проведения социально-гигиенического мониторинга за репродуктивным здоровьем населения.
2. Рассматриваются организационно-методические вопросы сбора, обработки и анализа данных, характеризующие экологические и медико-социальные аспекты формирования репродуктивного здоровья в регионе экологического неблагополучия.
3. Методические рекомендации предназначены для врачей ЦГСЭН, организаторов здравоохранения, врачей акушеров-гинекологов.

**2. Нормативные ссылки**

1. Федеральный закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», 1999 (ст. 2, 45).
2. Положение о Федеральном информационном фонде данных социально-гигиенического мониторинга. Утв. Приказом МЗ РФ № 278 от 18.07.2000 г.
3. Приказ МЗ РФ «О дальнейшем развитии и совершенствовании работы по ведению социально-гигиенического мониторинга» от 27.07.2002 г. № 234.
4. Перечень показателей II этапа ведения социально-гигиенического мониторинга. Утв. Приказом Минздрава России от 27.07.2002 г. № 234.
5. Внедрение социально-гигиенического мониторинга за врожденными пороками развития в г. Кемерово (инструктивно-методические указания). / А.П. Михайлуц, С.В. Иванов, В.И. Зайцев и др. – Кемерово, 1995. – 42 с.
6. Методика проведения социально-гигиенического мониторинга. Методические рекомендации № 2001/83. – М., 2000. – 20 с. (Утв. МЗ РФ 25.05.2001 г.)

*Материнские потери:* Материнская смертность

- Смерть при абортах, внематочной беременности, при беременности сроком до 28 недель и в течение 42 дней после ее окончания;
- Смерть беременных при сроке беременности 28 недель и более;
- Смерть рожениц;
- Смерть родильниц (в течение 42 дней после родов).

#### **4. Общие положения**

Методика проведения исследования предусматривает формирование программы и составление плана его проведения. Программа исследования предусматривает сбор материала, обработку данных, анализ полученных результатов, установление причинно-следственных связей между факторами среды обитания и репродуктивным здоровьем, с последующей разработкой информативных критериев риска репродуктивного здоровья населения, в т.ч. и репродуктивных потерь в условиях крупного промышленного центра с высоким уровнем антропогенного загрязнения окружающей среды.

Программа сбора информации предусматривает получение данных о частоте и структуре репродуктивных нарушений и факторах, их определяющих.

Программа обработки материала предполагает систематизацию полученных данных с целью определения закономерностей формирования репродуктивного здоровья в зависимости от рассмотренного комплекса факторов.

Особенностью методики исследования является комплексный подход к изучению:

- техногенного загрязнения окружающей среды;
- распространенности репродуктивных нарушений;
- медико-биологических факторов риска возникновения репродуктивных нарушений;
- социально-бытовых условий жизни беременных женщин, имеющих в анамнезе плодовые потери, детей с врожденными пороками развития и др.

Заключительным разделом программы является анализ полученных материалов. На этом этапе предусматриваются:

- выявление закономерностей формирования репродуктивных нарушений во взаимосвязи с комплексом изучаемых факторов;
- интегрированная оценка медико-биологических, социально-гигиенических, экологических факторов риска репродуктивных потерь, их отбор с позиций воздействия на управляемые факторы с целью их профилактики;
- разработка и научное обоснование критериев для ведения социально-гигиенического мониторинга за нарушениями репродуктивного здоровья населения на региональном уровне;
- разработка и научное обоснование регионально-ориентированной системы профилактики репродуктивных потерь включающих гигиенические, медико-социальные и организационные аспекты.

В качестве основных источников информации используются:

- истории родов (форма 096/у);
- истории новорожденных (форма 097/у);
- индивидуальная карта беременной и родильницы (форма 1.1.1/у);

## 6. Анализ осложнений беременности, родов и послеродового периода.

С целью изучения патологии беременности женщин проводится анализ данных официальной статистической отчетности, а также материалов регистрации беременных в гинекологических отделениях поликлиники, изучаемого района (региона).

1. Распространенность токсикоза II половины беременности рассчитывается по формуле:

$$\frac{\text{Число женщин с поздним токсикозом беременности}}{\text{Численность женщин, завершивших беременность во II половине}} \times 1000$$

2. Распространенность угрожающего аборта у беременных рассчитывается по формуле:

$$\frac{\text{Число женщин с угрожающим абортom}}{\text{Численность женщин, завершивших беременность во II половине}} \times 1000$$

3. Распространенность заболеваний, независящих от беременности и родов (экстрагенитальные), рассчитывается по формуле:

$$\frac{\text{Число женщин с заболеваниями, независящими от беременности и родов}}{\text{Численность женщин, завершивших беременность во II половине}} \times 1000$$

3. Распространенность осложнений, родов и послеродового периода по i причине рассчитывается по формуле:

$$\frac{\text{Число родов, осложненных по i причине}}{\text{Принято родов, всего}} \times 1000$$

4. Структура распространенности осложнений, родов и послеродового периода по i причине определяется по формуле:

$$\frac{\text{Число родов, осложненных по i причине}}{\text{Число осложненных родов}} \times 100\%$$

## 8. Анализ врожденных пороков развития (ВПР)

1. Распространенность ВПР у новорожденных за текущий год, оценивается по формуле:

$$\frac{\text{Число детей родившихся с ВПР в текущем году}}{\text{Число новорожденных в текущем году}} \times 1000$$

2. Распространенность ВПР у новорожденных в предыдущих (**n**) годах, оценивается по формуле:

$$\frac{\text{Число детей родившихся с ВПР в n году} + \text{дети, диагноз ВПР} \\ \text{которым поставлен в последующие годы, но родившиеся в n году}}{\text{Число новорожденных в истекшем году}} \times 1000$$

3. Распространенность ВПР у новорожденных по *i* нозологической форме определяется:

$$\frac{\text{Число детей родившихся с } i \text{ нозологической} \\ \text{формой ВПР}}{\text{число новорожденных}} \times 1000$$

4. Структура распространенности ВПР у новорожденных по *i* нозологической форме определяется:

$$\frac{\text{Число детей родившихся с } i \text{ нозологической} \\ \text{формой ВПР}}{\text{число новорожденных}} \times 100\%$$

## 9. Анализ показателей младенческой смертности.

При оценке степени загрязнения окружающей среды на здоровье населения важное значение имеют показатели детской (младенческой) смертности.

1. Годовой показатель детской (младенческой) смертности:

$$\frac{\text{Число детей, умерших в возрасте до 1 года} \\ \text{в данном календарном году}}{\text{2/3 родившихся в данном году} + \text{1/3 родившихся} \\ \text{в предыдущем году}} \times 1000$$

**Карта учета рождения****Сведения о ребенке**

1. Фамилия \_\_\_\_\_
2. Имя \_\_\_\_\_
3. Отчество \_\_\_\_\_
4. Дата рождения \_\_\_\_\_
5. Пол \_\_\_\_\_
6. Сколько родилось детей (один, двойня, тройня)
7. Какой по счету ребенок \_\_\_\_\_
8. Живорожденный, мертворожденный

**Сведения об отце**

9. Дата рождения \_\_\_\_\_ возраст (полных лет)
10. Национальность \_\_\_\_\_
11. Место жительства \_\_\_\_\_
12. Зона \_\_\_\_\_
13. Проживает с 19 \_\_\_\_ г.г.
14. Место работы \_\_\_\_\_
15. Должность \_\_\_\_\_
16. Образование (высшее, незаконченное высшее, средне-специальное, неполное среднее, и ниже)

**Сведения о матери**

17. Дата рождения \_\_\_\_\_ возраст \_\_\_\_\_ (полных лет)
18. Национальность \_\_\_\_\_
19. Место жительства \_\_\_\_\_
20. Зона \_\_\_\_\_
21. Проживает с 19 \_\_\_\_ г.г.
22. Место работы \_\_\_\_\_
23. Должность \_\_\_\_\_
24. Социальная группа (рабочая, служащая, домохозяйка, студентка, учащаяся, прочее)
25. Образование (высшее, незаконченное высшее, средне-специальное, неполное среднее, и ниже)
26. Состоит в браке (да, нет)
27. Для отметок \_\_\_\_\_



**Карта учета случая перинатальной смертности.*****Сведения о матери***

1. Фамилия \_\_\_\_\_
2. Имя \_\_\_\_\_
3. Отчество \_\_\_\_\_
4. Год рождения \_\_\_\_\_
5. Национальность \_\_\_\_\_
6. Семейное положение \_\_\_\_\_
7. Образование \_\_\_\_\_
8. Место работы \_\_\_\_\_
9. Должность \_\_\_\_\_
10. Место жительства \_\_\_\_\_
11. Зона \_\_\_\_\_
12. Проживает с 19 \_\_\_\_ г.
13. Какой по счету ребенок \_\_\_\_\_

***Сведения о ребенке***

14. Мертворожденный \_\_\_\_\_ умер на 1-й неделе \_\_\_\_\_
15. Пол \_\_\_\_\_
16. Дата смерти (г.м.ч.) \_\_\_\_\_
17. Доношенный, недоношенный, переносенный
18. Масса при рождении \_\_\_\_\_
19. Смерть последовала в стационаре, дома, другом месте \_\_\_\_\_
20. Смерть наступила: до начала родовой деятельности, во время родов или после родов
21. Смерть произошла от: заболевания, несчастного случая, убийства, род смерти не установлен
22. Основное заболевание или состояние ребенка, явившееся причиной смерти \_\_\_\_\_
23. Другие заболевания или состояния у ребенка \_\_\_\_\_
24. Основное заболевание или состояние матери, состояние последа, обусловившее причину смерти ребенка \_\_\_\_\_
25. Другие заболевания или состояние матери, состояние последа, способствовавшее смерти ребенка \_\_\_\_\_
26. Другие сопутствующие состояния \_\_\_\_\_

### Распределение новорожденных в зависимости от факторов риска

№ п/п	Социально-гигиенические факторы	Градация фактора	Абсолютное кол-во женщин	Число случаев ВПР	
				Абсолютное кол-во случаев	На 1000 новорожденных
1	2	3	4	5	6
1.	Возраст матери	До 20 лет			
		20-24			
		25-29			
		30-34			
		старше 35			
2.	Социальное положение	рабочая			
		служащая			
		студентка			
		домохозяйка			
3.	Длительность проживания в г. Кемерово	до 5 лет			
		5-15 лет			
		свыше 15 лет			
4.	Жилищные условия	квартира			
		частный дом			
		общежитие			
5	Район проживания	СЗЗ			
		высокий уров. загряз			
		средний уров. загряз.			
6	Профессиональные вредности	химические факторы			
		физические факторы			
		психоэмоциональные			
		нет			
7	Семейное положение	одинок			
		брак зарегистрирован			
8	Занятость в отраслях народного хозяйства	химическая промышлен.			
		образование			
		здравоохранение			
		торговля			
		транспорт			
		швейное производство			
		пищевая промышленность			
		строительство			
9	Порядковый номер родов	1			
		2			
		3 и более			

Отпечатано редакционно-издательским отделом  
ГОУ ВПО КемГМА Минздрава России

650029, Кемерово,  
ул. Ворошилова, 22а.  
Тел./факс. +7(3842)734856;  
**epd@kemsma.ru**



Подписано в печать 04.06.2004  
Гарнитура таймс. Тираж 100 экз.  
Усл. печ. листов – 1,2

Отпечатано с готового оригинал-макета  
Лицензия ЛР №21244 от 22.09.97