

ТОНКАЯ
МАТЕРИЯ



МОРДОВИЯ

Принятие решения
о рождении ребенка

СОСТАВ КОМАНДЫ



Семелева Елена

Региональный
сервисный
уполномоченный



Пашина Елена

Волонтёр



Мажарова Наталья

Ментор



**Нарваткина
Милана**

Сервис-
дизайнер



Хамина Наталья

Сервис-
дизайнер



Ваганова Елена

Волонтёр

АНАЛИЗ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ В РЕГИОНЕ



ФАКТОРЫ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ:

1. Внутренние механизмы выбора: ценностные установки

На 1 января 2023 года в Мордовии – **167 078** женщин фертильного возраста.

В 2022 году решение в пользу рождения приняли только

4 644 женщины, из них **1817** сделали это **впервые**.

При этом **каждая 4** (четвертая) женщина в Мордовии **не имеет детей**.

2. Окружение

3. Прошлый опыт

ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ:

- Добровольная бездетность
(мода на «откладывание» деторождения)
- Физиологическое бесплодие,
вызванное:
 - абортами (18 %)
 - ИППП (18%)
 - гинекологическими заболеваниями (16 %)



ФОРМИРУЮТСЯ В ДЕТСКОМ
И ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ

ПРОБЛЕМА



**Было опрошено 100 подростков
в возрасте 14-17 лет**

По данным исследования с профилактической целью на приеме у врача-гинеколога побывала половина подростков (**51,9%**), вторая половина девочек подросткового возраста (**48,1%**) ни разу не была осмотрена гинекологом.

Основной причиной обращения подростков к гинекологу:
(74,1%) во всех возрастных группах являлся профилактический осмотр при оформлении на работу или поступлении в учебное заведение, а также проводимый в учебном заведении.

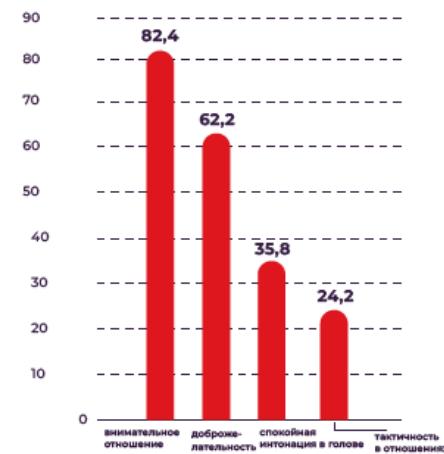
Основными причинами избегания приема гинеколога стали:

- страх неизвестности (**20%**);
- страх осуждения (**10 %**),
- страх разглашение родителям их физиологического состояния (**40 %**),
- некомфортный тон (**10 %**),
- присутствие посторонних в кабинете (**20 %**).

Наиболее важными качествами врача-гинеколога, ведущего прием, подростки чаще всего считали:

- внимательное отношение (82,4 на 100 опрошенных),
- высокую квалификацию и, наравне с ней, доброжелательность (по 62,2 из 100)
- тактичное отношение к ним (35,8 из 100)
- спокойная интонация голоса (24,2 из 100 опрошенных)

Таким образом, охват девочек-подростков профилактическими гинекологическими осмотрами является крайне недостаточным, а сами подростки не придают серьезного значения своему репродуктивному здоровью и не понимают необходимости профилактических гинекологических осмотров для его сохранения.



РЕШЕНИЕ РЕГЛАМЕНТ БЕРЕЖНОГО ОБЩЕНИЯ ДЕТСКИХ ГИНЕКОЛОГОВ



ПОТРЕБНОСТИ

- ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ
(врач - гинеколог)

- ПОТРЕБНОСТЬ
В БЕЗОПАСНОСТИ
(врач – гинеколог, психолог)

- СОЦИАЛЬНЫЕ И
ИНФОРМАЦИОННЫЕ
(врач-гинеколог)

ФУНКЦИОНАЛ

- Врач обеспечивает безболезненность на приеме, информирует о выявленных проблемах или подтверждает отсутствие заболеваний, нормотипичное развитие и функционирование организма девочки, предоставляет исчерпывающую информацию о методах контрацепции
- В кабинете врача гинеколога, девочка-подросток чувствует безопасность, снижает уровень тревожности и неловкости, смущения, формируются доверительные отношения с врачом и обеспечивается анонимность
- Девочка-подросток получает поддержку и возможность обратиться (позвонить) врачу при возникновении вопросов в любое время

МЕТРИКИ НА ВЫХОДЕ

- Не менее **90% девушек** будут удовлетворены общением с врачом во время приема
- Не менее **100% обратившихся** получат исчерпывающую информацию о своем здоровье
- Не менее **80% девушек** придут повторно на прием именно к этому врачу
- Не менее чем у **80% девушек** порекомендуют врача однокласснице/подруге
- Не менее **100% девушек** узнают о необходимости бережного отношения к фертильному здоровью

СУТЬ РЕШЕНИЯ

ЦЕННОСТНОЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ



РЕГЛАМЕНТ БЕРЕЖНОГО ОБЩЕНИЯ ДЕТСКИХ ГИНЕКОЛОГОВ С ПОДРОСТКАМИ - РЕЧЕВЫЕ МОДУЛИ ОБЩЕНИЯ (ЦЕННОСТНОЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ)

Врач акушер-гинеколог

Речевой модуль помогает гинекологу, который хочет повысить приверженность подростка к профилактическим осмотрам и показать важность заботы о своем здоровье, **тем что:**

1. Бережно по отношению к ощущениям подростка проговаривает каждый этап приема
2. Не осуждает и не обсуждает проблему подростка
3. Оставляет свой номер телефона для связи
4. Выстраивает доверительные отношения подростком во время приема, **благодаря чему**, в последующем подросток не ищет ответы на интимные вопросы в интернете, а может прийти и задать интересующий вопрос врачу.

Девушка-подросток

Речевой модуль помогает девушке, которая хочет на приеме у врача-гинеколога:

1. Чувствовать себя комфортно
2. Получить ответы на волнующие и интимные вопросы
3. Чтобы об этом не узнали родители, **тем, что** врач:
 - общается тактично и бережно,
 - заранее объясняет что и для чего будет делать,
 - поясняет для чего у нее спрашивает информацию,
 - подробно и на понятном языке отвечает на вопросы, **благодаря чему** девушка утверждается в мысли, что именно врач - лучший источник достоверной информации о ее здоровье и способах контрацепции, а также планировании рождения ребенка.

Министерство здравоохранения

Регламент доброжелательного общения детских гинекологов с подростками помогает Министерству здравоохранения, которое хочет повысить уровень рождаемости в регионе и воспитать здоровое поколение, **тем что:**

1. Изменяет формат общения подростка и гинеколога на приеме
2. Разрабатывает буклет перед первым визитом девочки к врачу
3. Обучает врачей безоценочным ответам на вопросы подростков, **благодаря чему** повысится посещаемость и доверие к гинекологу со стороны подростка, а также информированность девушек о необходимости сохранения fertильного здоровья и осознанного принятия решения о рождении ребенка.

КАРТА СЕРВИСНОГО ПРОЦЕССА



ШАГ	ПОЛУЧЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ И ПОДГОТОВКА К ВИЗИТУ К ВРАЧУ	ПОХОД К ВРАЧУ И ОЖИДАНИЕ ПРИЕМА	ПРИЕМ У ВРАЧА (БЕСЕДА)	ПРИЕМ У ВРАЧА (ОСМОТР)	ОБМЕН ВПЕЧАТЛЕНИЯМИ СО СВЕРСТНИЦАМИ	ОБМЕН ВПЕЧАТЛЕНИЯМИ С МАМОЙ
ДЕЙСТВИЕ ПОДРОСТКА	<p>Узнает о необходимости посетить гинеколога от учителя или медработника школы. Обсуждает с подругой. Говорит с мамой, просит подписать согласие</p> <ul style="list-style-type: none"> Общается с одноклассницами пока идут и ожидают в очереди. Спрашивает как прошел прием у тех, кто вышел. Разглядывает постеры, читает что написано на информационных стендах 	<ul style="list-style-type: none"> Отвечает на вопросы врача Задает вопросы, которые ее волнуют Слушает и уточняет информацию 	<p>Раздевается за ширмой</p> <p>Проходит на кресло</p>	<ul style="list-style-type: none"> Рассказывает одноклассницам как все прошло Отвечает на вопросы одноклассниц Уходит домой 	<ul style="list-style-type: none"> Рассказывает маме как прошел визит Отвечает на вопросы мамы, делится информацией Вместе с мамой планируют дату следующего планового визита к гинекологу 	
ФРОНТ ОФИС	<ul style="list-style-type: none"> Передача учителем или медработником школы информационного буклета о первом визите к врачу гинекологу Обсуждает в классе, с подругой предстоящий визит Говорит с мамой Идет подругами из класса в поликлинику 	<p>На стенах в коридоре рядом с кабинетом акушера-гинеколога размещены красивые фотографии с младенцами и беременными</p>	<ul style="list-style-type: none"> Прием проходит в спокойной обстановке, в кабинет никто не заглядывает Врач доброжелательна и внимательна, поддерживает девочку, говорит о цели визита и необходимости регулярного посещения гинеколога Врач общается с какими вопросами к ней можно обращаться, дает девочке контактный номер телефона 	<ul style="list-style-type: none"> В смотровую никто не заглядывает, окно непрозрачное, дверь плотно закрыта Врач объясняет каждую манипуляцию ПЕРЕД тем, как ее произвести Врач успокаивает и подбадривает девочку 	<p>Девочка спокойна и естественна</p>	<ul style="list-style-type: none"> Мама активно слушает, задает вопросы Подтверждает необходимость планового осмотра у гинеколога Вместе с мамой проговаривают в каких случаях нужно обратиться к гинекологу Решают, что с вопросами контрацепции и планирования беременности девочка обратится в первую очередь к врачу гинекологу
БЭК ОФИС	<p>Гигиенические процедуры и смена белья перед походом к врачу</p>	<ul style="list-style-type: none"> Обсуждение дизайна оформления зоны ожидания приема с руководством поликлиники Рекомендации по подбору визуального ряда 	<ul style="list-style-type: none"> Обучение врачей формату бережного общения в подростками Включение речевых модулей в стандарты работы детского акушера-гинеколога 	<ul style="list-style-type: none"> Обучение врачей формату бережного общения в подростками Включение речевых модулей в стандарты работы детского акушера-гинеколога 	<p>Врач ответил на все вопросы и отнесся к девочке бережно и уважительно</p>	<p>На родительском собрании в школе (возможен онлайн-формат) мамы беседуют с врачом гинекологом, получают информацию о необходимости беречь репродуктивное здоровье, о том как и в какими словами доносить девочкам эту информацию.</p>

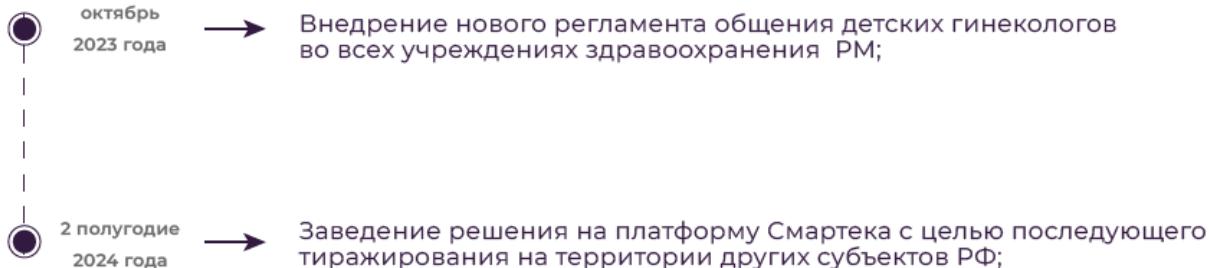
ПЛАН ВНЕДРЕНИЯ, ПИЛОТИРОВАНИЕ И ТИРАЖИРОВАНИЕ



«РЕГЛАМЕНТ БЕРЕЖНОГО ОБЩЕНИЯ ДЕТСКИХ ГИНЕКОЛОГОВ»



ТИРАЖИРОВАНИЕ:



БЛАГОДАРНОСТИ



МЫ ВЫРАЖАЕМ БЛАГОДАРНОСТЬ:

- Главе Республики Мордовия - А.А.Здунову
- Агентству стратегических инициатив
- Министерству образования Республики Мордовия;
- ГБУ ДПО РМ «ЦНППМ «ПЕДАГОГ 13.РУ»
- МАДОУ "Детский сад № 82"
- Министерству здравоохранения Республики Мордовия
- ГБУЗ РМ Детская поликлиника № 3
- ТК «МАКС»