

21-22 мая 2018 года в Читинской государственной медицинской академии состоялась VII научно-практическая конференция акушеров-гинекологов Забайкальского края с Всероссийским участием «Амбулаторно-поликлиническая помощь в акушерстве и гинекологии. Бережливая поликлиника на службе здоровья женщины», организаторами которой явились ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» МЗ РФ, Министерство здравоохранения Забайкальского края, Краевая общественная организация «Забайкальское общество акушеров-гинекологов», Некоммерческое партнерство «Забайкальская медицинская палата».

На основании заслушанных докладов в соответствии с заявленной программой, их обсуждения участниками конференции и советом ЗОАГ была принята резолюция.

РЕЗОЛЮЦИЯ

**научно-практической конференции акушеров-гинекологов Забайкальского края «Амбулаторно-поликлиническая помощь в акушерстве и гинекологии. Бережливая поликлиника на службе здоровья женщины»,
Чита, 21-22 мая 2018 года**

1. Организационные мероприятия по повышению безопасности и качества акушерско-гинекологической помощи

1. Качество и безопасность медицинской помощи – приоритетные задачи деятельности всех медицинских учреждений всех форм собственности.

2. Строго соблюдать Порядок оказания акушерско-гинекологической помощи №572н МЗ РФ от 12.11.2012 г изменениями от 12.01.2016 г, федеральные и региональные протоколы.

3. Проводить регулярный и тщательный многоуровневый аудит соблюдения клинических протоколов.

4. Принять во внимание результаты экспертиз ГК «ЗАБАЙКАЛМЕДСТРАХ» по профилю «акушерство и гинекология» за 2017 год и повысить ответственность и контроль руководителей медицинских организаций, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, за устранение сделанных замечаний.

5. Ходатайствовать перед ТФОМС Забайкальского края о введении в штат экспертов специалиста по акушерству и гинекологии.

6. Утвердить на уровне МЗ ЗК и внедрить в практическую деятельность региональные клинические протоколы «Инфекции мочевыводящих путей у беременных» и «Воспалительные заболевания органов малого таза у женщин».

7. Разработать и внедрить региональные клинические протоколы «Многоплодная беременность», «Преконцепционная подготовка».

8. Для повышения качества информирования пациентов разработать, утвердить и внедрить стандартизованные чек-листы к информированным согласиям/отказам пациентов (анемия; гипертензивные расстройства /преэклампсия; родовое излитие околоплодных вод в сроки недоношенной беременности; инфекции мочевыводящих путей; риски сверхранных преждевременных родов; роды через естественные родовые пути после кесарева сечения в анамнезе, при тазовом предлежании плода, двойне; профилактика венозных тромбоэмболических осложнений при ведении беременности и послеродового периода на амбулаторном этапе).

9. Информировать следственный комитет Забайкальского края о нарушениях пациентками статьи 27 «Обязанности граждан в сфере охраны здоровья» №323 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г в случаях отказа от госпитализации, лечения, представляющих угрозу здоровью и жизни для женщины и её ребенка.

10. Обеспечить качество наблюдения беременных в женской консультации с целью своевременной диагностики хронической плацентарной недостаточности с формированием задержки роста плода и решения вопроса по ведению беременности в медицинских учреждениях третьего уровня.

11. Усилить контроль за выполнением Распоряжения №573 «О совершенствовании работы АИС «Мониторинг беременных женщин» в Забайкальском крае» от 16.05.2017 г, на основании которого надлежит обеспечить 100%-ное подтверждение проведенных консультаций в виде аудиозаписи с использованием IP-телефонии.

12. Принятие мер по своевременному обследованию и лечению пациентов с бесплодием по программе «Пред ЭКО» и направлению их на ЭКО в сроки, утвержденные приказом Минздрава России №107н «О порядке использования ВРТ, противопоказаниях и ограничениях к их применению» от 30.08.2012 г.

2. Задачи в области охраны репродуктивного здоровья

1. Активно пропагандировать среди населения приверженность к здоровому образу жизни, содействовать распространению знаний по вопросам охраны репродуктивного здоровья, укрепляя и расширяя междисциплинарное и межведомственное взаимодействие.

2. Полноценно консультировать пациенток по вопросам прекоцепционной подготовки, для повышения качества информирования пациенток разработать и внедрить чек-листы перечня необходимых мероприятий и индивидуальной оценки степени акушерского и перинатального риска.

3. Активно повсеместно использовать персонализированный подход к выбору метода контрацепции с использованием чек-листов для консультанта-врача и пациентки.

4. Консолидировать усилия акушеров-гинекологов, представителей конфессий, социальных работников, психологов и органов исполнительной власти и об-

пественных организаций для решения проблемы отказа от аборта у женщин с незапланированной беременностью.

5. Провести обучение и тренинги медицинских работников, психологов, социальных работников и волонтеров по вопросам доабортного консультирования.

6. Принять во внимание опыт центральных регионов России, где совместной работой медицинских работников и сотрудников епархии достигнут 15-20%-ный уровень отказа женщин от аборта, и создать на базе одной из женских консультаций города Читы совместно с Читинской епархией кабинет для организации пре-дабортного консультирования. Сотрудник для работы в кабинете предоставляется Читинской епархией, оплата его труда ведется соответственно за счет Читинской епархии.

7. Внедрять и повышать доступность современных методов завершения нежеланной и неразвивающейся беременности (медикаментозный, вакуумная аспирация), как наиболее эффективных и безопасных с позиции сохранения репродуктивного здоровья.

3. Медико-демографические задачи

1. Обратить внимание Законодательных органов власти на проблемы охраны репродуктивного здоровья населения Забайкальского края.


2. Обратить внимание Законодательных органов власти Забайкальского края на высокий уровень заболеваемости раком шейки матки и раком молочной железы женщин репродуктивного возраста и обусловленную этим необходимость срочного внедрения в регионе программ скрининга на рак шейки матки и молочной железы.

3. Консолидировать усилия медицинских и социальных работников, педагогов, психологов, представителей конфессий, органов исполнительной власти и общественных организаций по пропаганде у населения семейных ценностей, формированию у молодежи приверженности к ответственному родительству, ориентации на многодетную модель семьи.

4. Обратить внимание Министерства Здравоохранения Забайкальского края и региональных Законодательных органов власти на необходимость активных действий по закреплению врачебных кадров в регионе, обеспечения социально-экономической поддержки молодых специалистов, особенно в районах края.

Совет КОО «Забайкальское
общество акушеров-гинекологов»

Президент КОО «Забайкальское
общество акушеров-гинекологов»,
заслуженный врач России, профессор



Т.Е.Белокриницкая

