

## Протокол

Заседания Общественного совета ГУЗ "Тульский областной перинатальный центр" от 27.06.2014 г.

Повестка дня:

1. «О результатах доабортного консультирования» – Сычугова Виктория Александровна, психолог.
2. «О работе совета по этике Тульского областного перинатального центра» – Чибисова Ангелина Николаевна, зав. КДО ГУЗ ТОПЦ
3. «Антикоррупционная политика»- Чубарова Ольга Сергеевна, начальник отдела кадров ГУЗ ТОПЦ.
4. «Заключительное слово» – Козина Елена Анатольевна, главный врач ГУЗ ТОПЦ.

Выступление Сычуговой В.А.:

В настоящий момент в Тульской области работает 17 кабинетов кризисной беременности. В 2014 года открылось 7 кабинетов кризисной беременности: ГБ№1, Кимовская ЦРБ, Белёвская ЦРБ, ГБ №9, Донская РБ, Венёвская ЦРБ, ГБ № 2.

За 5 месяцев 2014 года в кабинеты кризисной беременности обратилось 2349 человек, из них 2014 беременных (85,7%).

Из беременных, обратившихся в кабинеты кризисной беременности 809 (40,2%) человек по поводу незапланированной беременности.

Среди беременных – 61 несовершеннолетняя женщина (6 из них сделали аборт, остальные 55 девочек встали на диспансерный учёт по беременности).

Из обратившихся по беременности женщин планировали сделать аборт 717 человек. В результате работы специалистов кризисных центров удалось предотвратить 235 аборт (32,8%).

За консультацией к психологу обратилось 3 девочки (не беременные): вопросы гигиены менструального цикла, полового созревания.

Из 717 женщин, обратившихся по поводу аборта, прервали беременность – 482 (67,2%).

- при первой беременности - 43,
- при второй беременности – 192,
- при третьей беременности - 247

Возрастной интервал женщин, обратившихся в кабинеты кризисной беременности 20-30 лет. 92,5% имеют детей. 56,8% состоят в браке. 19,5% имеют высшее образование, средне специальное образование имеют 50,2%. **Трудоустроены 58%.**

Средний доход семьи в которой делают медаборты составляет от 20 до 30 т.р.

73 % женщин имеют своё жильё.

При беседе с психологами выяснены наиболее часто встречающиеся причины прерывания беременности:

- сложное материальное положение – 37%
- желание родственников (мужа) – 14%
- незапланированная беременность – 13%
- возраст более 40 лет – 9%

- наличие маленького ребёнка – 8%
- вне брака – 3%

Специалисты кабинетов кризисной беременности при работе с пациентами выявили ряд направлений и мер, которые по мнению пациенток могут изменить её мнение.

- материальная поддержка - 53%
- помощь в трудоустройстве – 8%
- наличие партнёра – 2%
- ничего - 39%

Из проведённого анализа следует, что из обратившихся на аборт большинство женщин имеют зарегистрированный брак, имеют детей, имеют собственное жильё, смогли бы изменить свое желание прервать данную беременность при увеличении дохода в семье.

Предложение Гранатович Н.Н.: Разместить результаты проведенного анкетирования на сайте ГУЗ ТОПЦ.

Выступление Чибисовой А.Н.:

Во исполнении приказа министерства здравоохранения Тульской области № 1821-осн от 15.11.2013 «О совете по этике министерства здравоохранения Тульской области» в ГУЗ ТОПЦ приказом № 257 от 25 ноября 2013 года был создан совет по этике при Тульском областном перинатальном центре.

В состав совета входят:

**Председатель Совета по этике:** Гранатович Нина Николаевна – зам. глав. врача по акушерству и гинекологии, к.м.н.

**Заместитель председателя Совета по этике:** Комендантова Елена Анатольевна – Комендантова Елена Анатольевна – зам. глав. врача по детству.

**Секретарь Совета по этике:** Климова Ольга Витальевна – старшая акушерка первого отделения патологии беременности.

**Члены Совета по этике:**

Чибисова Ангелина Николаевна – зав. консультативно-диагностического отделения Тульского областного перинатального центра.

Белюсова Светлана Владимировна – психолог Тульского областного перинатального центра.

В соответствии с пунктом 3 положения о совете по этике Тульского областного перинатального центра, в части работы с обращениями граждан, рассмотрено 3 обращения, содержащие в себе претензии к качеству оказания медицинской помощи врачами ГУЗ ТОПЦ.

В одном случае имело место обращение пациентки К. в электронную приёмную губернатора по вопросу полноты обследования, выполнения прививок и актуальности данных, предоставленных в выписке новорожденного.

В рамках заседания совета по этике от 20.02.2014 года проведён анализ медицинской документации, получены разъяснения лечащего врача по вопросам обследования, лечения и выписки новорожденного. В ходе заседания установлено, что факты, изложенные в обращении, частично подтвердились в части полноты оформления выписного эпикриза. Пациентке предоставлено полное разъяснение по обращению.

Второе обращение пациентки К., разобранный на заседании совета по этике от 25.03.2014, касалось претензий к врачу консультативно-диагностического отделения по вопросам качества лечения и грубого отношения. Заседание совета проводилось с участием заинтересованных лиц. Проведён анализ медицинской документации в части актуальности представленной информации, получены объяснения от врача по обстоятельствам дела. Проведена совместная беседа с пациенткой, конфликтная ситуация разрешена, сделаны организационно-этические выводы и замечания врачу акушеру-гинекологу.

На третьем заседании совета по этике от 30.05.2014 года разбирался случай обращения пациентки С. в электронную приёмную губернатора Тульской области с жалобами на грубое обращение, наличие большой очереди в регистратуре, длительная обработка и предоставление анализов в консультативно-диагностическом отделении перинатального центра.

*По факту обращения, в рамках заседания совета по этике, проведён анализ случая амбулаторного обращения пациентки, по данному случаю не выявлено нарушений при оказании амбулаторной помощи пациентки, не требующей экстренной помощи.*

*Выступление Чубаровой А.С.*

*Противостояние коррупции в настоящее время является важнейшей задачей. В связи с этим в нашем учреждении разработан перечень мероприятий, которые определяют антикоррупционную политику. В целях предупреждения и противодействия коррупции планируются следующие:*

- 1. Разработка и внедрение положения о конфликте интересов*
- 2. Внедрение в договоры, связанные с хозяйственной деятельностью организации, стандартной антикоррупционной оговорки*
- 3. Введение антикоррупционных положений в должностные инструкции работников*
- 4. Введение процедуры информирования работниками работодателя о случаях склонения их к совершению коррупционных нарушений и порядка рассмотрения таких сообщений, включая создание доступных каналов передачи обозначенной информации (механизмов "обратной связи", телефона доверия и т.п.)*
- 5. Введение процедуры информирования работодателя о ставшей известной работнику информации о случаях совершения коррупционных правонарушений другими работниками, контрагентами организации или иными лицами и порядка*

рассмотрения таких сообщений, включая создание доступных каналов передачи обозначенной информации ( механизмов "обратной связи", телефона доверия и т.п.)

6. Введение процедуры информирования работниками работодателя о возникновении конфликта интересов и порядка урегулирования выявленного конфликта интересов
7. Ежегодное ознакомление работников под роспись с нормативными документами, регламентирующими вопросы предупреждения и противодействия коррупции в организации
8. Проведение обучающих мероприятий по вопросам профилактики и противодействия коррупции
9. Организация индивидуального консультирования работников по вопросам применения (соблюдения) антикоррупционных стандартов и процедур
10. Осуществление регулярного контроля соблюдения внутренних процедур
11. Осуществление регулярного контроля данных бухгалтерского учета, наличия и достоверности первичных документов бухгалтерского учета
12. Проведение регулярной оценки результатов работы по противодействию коррупции
13. Подготовка и распространение отчетных материалов о проводимой работе и достигнутых результатах в сфере противодействия коррупции

В качестве приложения к антикоррупционной политике утверждается план реализации антикоррупционных мероприятий с указанием сроков их проведения и ответственного исполнителя для каждого мероприятия.

Создается комиссия по разбору возникающих конфликтов интересов.

Выступление Козиной Е.А.

Все рассмотренные вопросы очень важные. В связи с тем, что практически все источники стимулирования рождаемости уже задействованы ( льготы и денежные выплаты при рождении второго и последующих детей) на первое место выдвигается сохранение беременности и сокращение числа аборт. Нужно продолжать и улучшать эту работу. В работе комиссии по этике также нужно использовать новые методы: подключать психолога и разбирать конфликтные ситуации в присутствии заявителя и лиц, вовлеченных в данный конфликт.

Относительно антикоррупционной работы. Требуется четкое понимание ответственности за противоправные действия, а также понимание того, что слова, обращенные к пациенту не должны содержать никакого намека на эти действия.

Всех сотрудников нашего учреждения прошу активнее предлагать темы для будущих заседаний общественного совета.

Председатель общественного совета

О.Г. Павлов

Секретарь общественного совета

Г.И. Багрова