



Институт Здоровья Семьи

Инструмент оценки факторов социального риска у женщин с ВИЧ

Карпушкина А.В.,
Вартапетова Н.В., Голиусов А.А.

Наличие социальных факторов риска у женщин увеличивает материнскую и детскую заболеваемость и смертность.

1. Бедность
2. Насилие в семье
3. Зависимость от психоактивных веществ (ПАВ)
4. Материнство в возрасте до 20 лет
5. Пребывание в миграции



Нормативные требования у оказанию медико-социальной помощи женщинам во время беременности и после родов

- Порядок оказания акушерско-гинекологической помощи, приказ Минздравсоцразвития от 2.10.2009 г. № 808н: «врач акушер-гинеколог организует совместно с органами социальной защиты медико-социальную помощь для беременных женщин и кормящих матерей».
- Приказ Минздравсоцразвития № 389 от 01.06.2007: оказание правовой, психологической и медико-социальной помощи женщинам и членам их семей в женских консультациях и родильных домах

Проблемы помощи женщинами в трудной жизненной ситуации со стороны государственных служб

- Нет опыта и практики оценки социальных рисков в сотрудником медицинских учреждений
- Медицинская помощь женщинам в трудной жизненной ситуации оказывается без учета их специфических потребностей
- Социальные службы не содействуют женщинам в получении комплексной медицинской помощи
- Не существует отлаженного механизма взаимодействия медицинской и социальной служб
- Нет стандартов оказания помощи женщинам из уязвимых групп (подвергающихся насилию в семье и с зависимостью к ПАВ).

Причины, почему женщины сами не говорят о своих проблемах

- Стыдятся обсуждать свои проблемы
- Боятся своих партнёров
- Боятся юридической ответственности (например, при употреблении ПАВ)
- Не верят в доступность эффективной помощи
- Не осознают необходимость помощи
- Не видят связи между медицинским работником и службой социальной поддержки



Цель исследования проекта «Мать и дитя»

- Разработать инструмент оценки для выявления социальных факторов риска у женщин в пре- и постнатальном периоде
- Протестировать инструмент оценки на практике в учреждениях здравоохранения и социальной защиты: вопросы понятны, приемлемы, предполагают конкретный ответ, стандартизированы.

Факторы социального риска у беременных женщин или женщин после родов

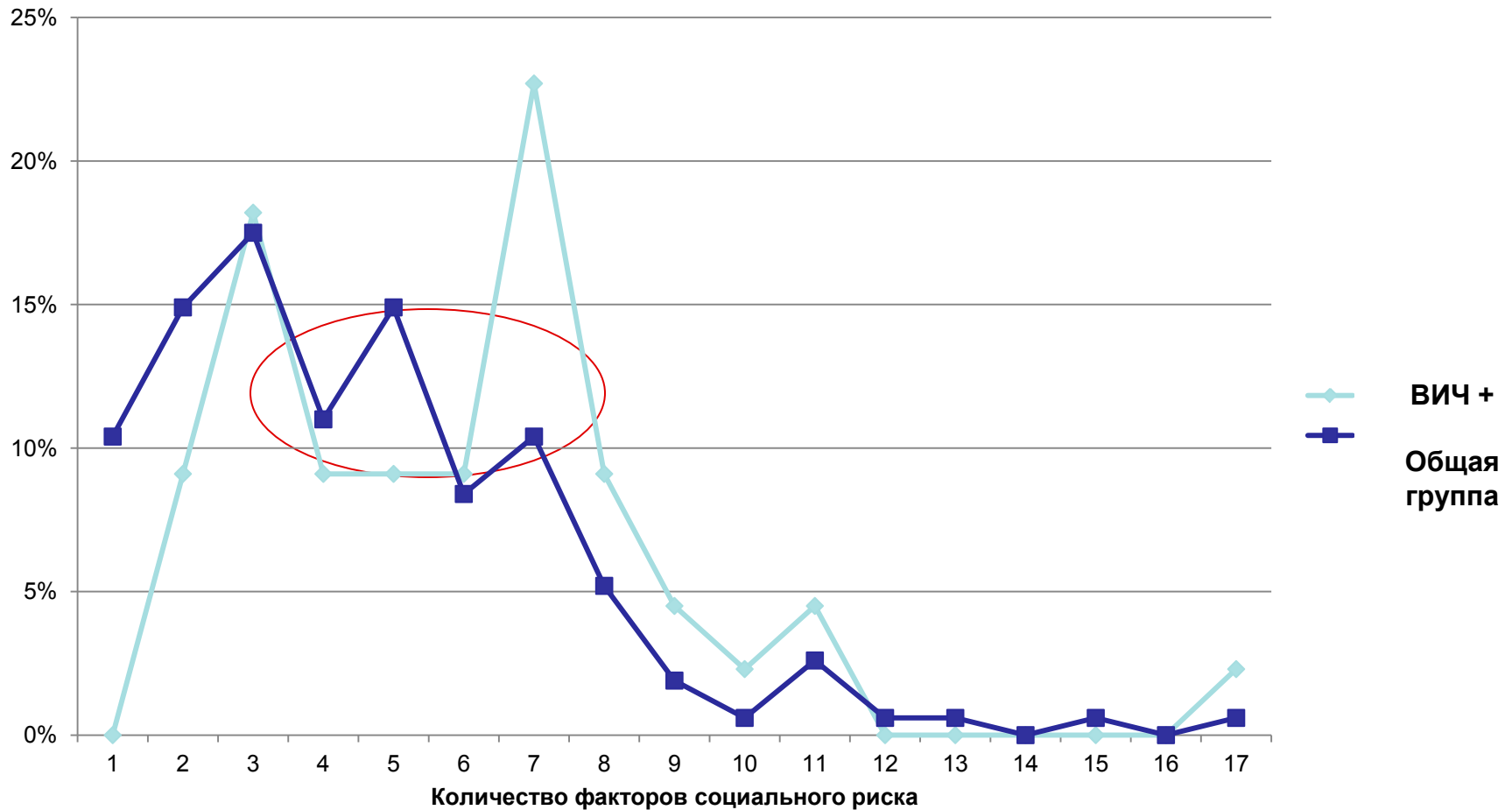
1. Беременность у женщины моложе 19 лет
2. Не замужем
3. Образование ниже среднего
4. Нет постоянной работы
5. Доход менее 6000 рублей в месяц
6. Отсутствие поддержки близких
7. Серьезный материальный ущерб
8. Отсутствие постоянного места жительства, снимает квартиру или комнату, что приводит к низкому прожиточном уровню, коммунальная квартира, учреждение социальной защиты. Плохие условия проживания (сырая, холодная квартира и др.).
9. Отсутствие паспорта и/или полиса ОМС
10. Недавнее вынужденное переселение. Отсутствие гражданства и/или вида на жительство
11. Затруднения с пониманием русского языка

12. Несвоевременное (после 12 недель)/нерегулярное наблюдение во время беременности или отсутствие антенатального наблюдения
13. Нежеланная беременность
14. Многодетность
15. Проживание ребенка отдельно от матери
16. Наличие инвалидности у ребенка
17. Курение
18. Употребление алкоголя во время беременности или употребление алкоголя после родов при грудном вскармливании. Оценка объема и частоты употребления алкоголя
19. Употребление наркотических препаратов
20. Любое из заболеваний, нарушающих жизнедеятельность, инвалидность
21. Пребывание женщины в местах лишения свободы
22. Пребывание партнера в местах лишения свободы
23. Наличие алкогольной и наркотической зависимости у партнера
24. Любое из видов насилия

Тестирование опросника по выявлению факторов социального риска

- Разработаны материалы исследования, одобрены этическим комитетом.
- Сотрудники здравоохранения и социальной защиты Тюменской области и ХМАО подготовлены проведению исследования.
- В двух регионах в ноябре-декабре 2011 г. опрошены 155 женщин включая 44 женщин с ВИЧ:
 - Беременные или родившие женщины в акушерском стационаре или женской консультации
 - Беременные или недавно родившие женщины в учреждениях соцзащиты или центрах СПИД
- Не было отказов от участия в интервью, доля отказов от ответа на определенные вопросы или затруднения в ответе около 2%
- Не было жалоб на проведение интервью.

Число факторов социального риска



Наиболее частые факторы риска



Взаимосвязь факторов социального риска у женщин: бедность (asympr. Sig. (2-sided), 0,002 – 0,0001)

- Позднее обращение в женскую консультацию по поводу беременности
- Курение
- Употребление алкоголя
- Употребление наркотиков
- Партнер употребляет ПАВ
- Партнер находился в местах лишения свободы
- Насильственные действия со стороны партнера
- Одиночество

По результатам опроса женщины нуждались в:

Области в которых необходима помощь	% женщин (n=155)
Улучшении жилищных условий	68
Финансовой поддержке	63
Консультировании по планированию семьи	50
Предоставлении бесплатной контрацепции	50
Юридической помощи	42
Психологической помощи	33
Профессиональном образовании	32
Помощи по уходу за ребёнком	31
Организации транспорта к лечебным учреждениям	30
Помощи в лечении заболевания	29
Трудоустройстве	28

“При проведении этого исследования у нескольких ВИЧ-инфицированных женщин мы выявили серьёзные социальные проблемы, о которых мы ранее не знали. Мы оказали им необходимую помощь, что значительно улучшило их жизнь и жизнь их детей. Опросник работает!”

Т.Л. Макарова, Центр по профилактике и борьбе со СПИД г. Нижневартовск



Создание алгоритмов по медицинской и социальной помощи для женщин в трудной жизненной ситуации во время беременности и после родов

- На основании результатов исследования
- Разработаны рекомендации по оказанию социальной, медицинской, психологической и юридической помощи соответствующими специалистами.
- Предназначены для использования в учреждениях здравоохранения и социальной защиты.

Вопросы	Факторы риска	Медико-социальная помощь
<p>Какое Ваше семейное положение?</p>	<p>Не замужем</p>	<p>Медицинские и социальные работники уточняют семейную ситуацию (регистрация брака, известен ли отец ребенка, признает ли он отцовство). При необходимости социальный работник оказывает помощь в обращении в суд для установления отцовства , взыскания алиментов и/или в получении пособия одинокому родителю.</p>

Вопросы	Факторы риска	Медико-социальная помощь
<p>Ваш партнер предпринимал против Вас какие-либо из следующих действий: оскорблял, унижал, угрожал ударить, толкал, швырял предметы, ударял ногой, бил кулаком, угрожал ножом или другим оружием, принуждал к половому акту, не оказывал финансовую поддержку семье, отбирал деньги и другие ценности, выгонял из дома, запрещал общаться с близкими?</p>	<p>Любое из перечисленных видов насилия</p>	<p>Врач и социальный работник проводят консультирование о негативных последствиях семейного насилия для здоровья женщины и ее ребенка. Обсуждается возможность консультирования партнера специалистом по социальной защите и психологом. При необходимости оказывается помощь в обращении в органы внутренних дел.</p> <p>Предоставление пребывания в кризисном центре, информирование о том, куда обратиться в экстренных случаях.</p>

Другие разделы Алгоритмов

- Нормативные требования к организации медико-социального взаимодействия
- Общие рекомендации по сбору данных медицинского и социального анамнеза
- пособия и денежные выплаты
- Принципы здорового питания
- Профилактика социального сиротства
- Планирование семьи
- Оказание социальной помощи в учреждениях родовспоможения



ПРОЕКТ «МАТЬ И ДИТЯ»

Утверждены совместным приказом Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры № 309.398-р от 22 июня 2012 г.

**Алгоритмы медико-социальной помощи женщинам в
трудной жизненной ситуации
во время беременности и после родов**

Методическое пособие для медицинских и социальных работников
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

www.ifhealth.ru

Заключение:

- Алгоритмы позволяют точно определить у женщин наличие социального риска
- Обеспечивают клиентам комфортную обстановку, в которой можно обсудить здоровье и жизненные обстоятельства
- Помогают медицинским и социальным работникам создать скоординированный план помощи
- Улучшают связь взаимодействие служб здравоохранения и социальной защиты для улучшения здоровья и благополучия женщин и детей.

Спасибо за внимание!

