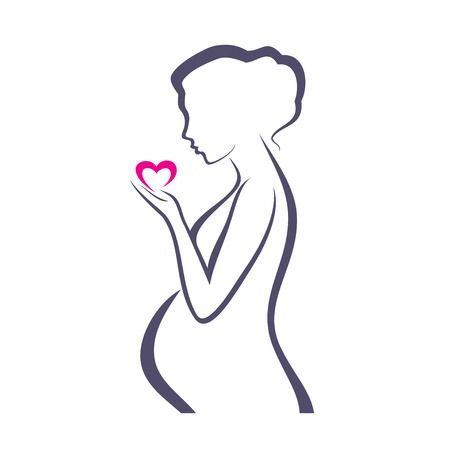
**Министерство социальной защиты Алтайского края**

**КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин»**

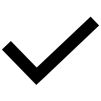
****

**Алгоритм межведомственной работы с беременными женщинами/роженицами «группы риска» или находящихся в СОП КГБУЗ «Алтайский краевой клинический перинатальный центр «ДАР» и учреждениями социального обслуживания Алтайского края**

****

**г. Барнаул**

**Основная информация**



**Цель:** Предотвращение отказа от новорожденного ребенка в родильном доме.

****

**Задачи:**

1. Выявление женщин, изъявивших устное или письменное намерение отказаться от новорожденного ребенка или неуверенных в решении сохранить ребенка;

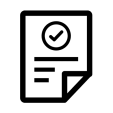
2. Изучение ситуации и выяснение мотивов отказа женщины от новорожденного ребенка;

3. Организация комплекса мер, направленных на поддержку семьи ребенка, в случаях, когда мать (или ее родственники, представители ближайшего окружения) сохранили ребенка в семье и нуждаются в поддержке.



**Целевая группа:**

* Женщины с выявленным риском рождения ребенка с патологией;

****

**Ожидаемые результаты:**

* Выполнение алгоритма оказания помощи женщине, имеющей риск рождения ребенка с патологией;
* Сохранение кровной семьи для новорожденного ребенка;
* Снижение количества отказов женщин от новорожденных детей в Алтайском крае.

**План работы**

**Этап 1: Выявление женщин с риском вынашивания ребенка с патологией (уровень учреждений родовспоможения)**

**Цель:** Выявить женщину с риском вынашивания ребенка с патологией

**Документооборот:** Журнал записи информации ослучаяхвозможного отказа от новорожденного ребенка

**Содержание деятельности:**

1. **Выявление женщинс риском вынашивания ребенка с патологией**

Выявление женщины специалистом медицинской организации.

1. **Передача информации о выявленном случае** в КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин» по телефону 34-22-55, в рабочие дни с 09:00 до 17:30

Передаваемая информация должна содержать:

сведения о женщине (Ф.И.О. возраст, дата предполагаемых родов, информация о предыдущих родах, место фактического проживания);

сведения о специалисте, передающего сигнал (ФИО, должность, контактный телефон).



**Этап 2: Реагирование на случай (уровень учреждения социального обслуживания)**

**Цель:**Обеспечить необходимые меры для выяснения ситуации

**Документооборот:** Журнал приема информации, cигнальный лист

**Содержание деятельности:**

1. **Прием информации о выявленном случае**
2. **Регистрация информации о случае**

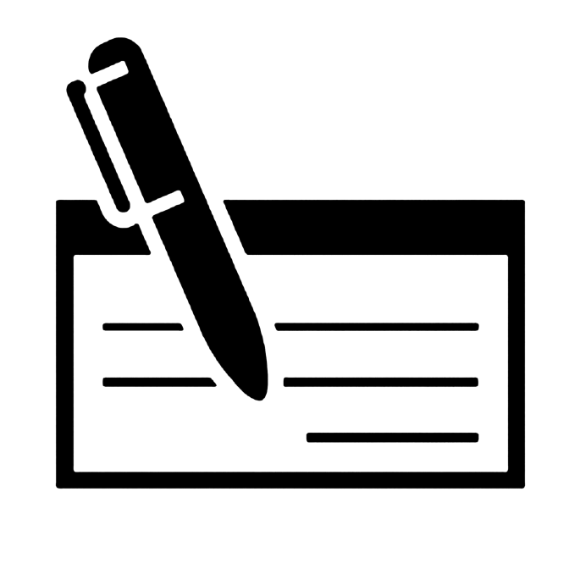
При поступлении звонка специалист обязан зарегистрировать поступление информации в специальный журнал приема информации о случаях.

1. **Оценка экстренности выезда к женщине**

Специалист на основании полученной информации, определяет насколько оперативно необходимо начать работу с женщиной.

1. **Принятие решения о назначении ответственного специалиста**

Назначается ответственный за ведение дела по поступившему случаю. Назначение фиксируется в журнале приема информации и сигнальном листе.



**Этап 3: Выяснение ситуации и мотивов предполагаемого отказа от госпитализации, психологического состоянии женщины, включение семьи в работу (этап на уровне учреждения социального обслуживания)**

**Цель:**Обеспечить необходимые меры для выяснения ситуации, в результате которых, женщина вовлекается в работу

**Содержание деятельности:**

1. **Выезд к женщине.**

Выезд осуществляется в течении недели с момента поступления сигнала

1. **Беседа с женщиной**

В рамках встречи специалист осуществляет проверку случая, диагностику состояния женщины, оценку реабилитационных возможностей женщины, сбор информации о ситуации женщины, ее жизни, отношения к ситуации. По окончанию беседы информация о факторах риска и причинах заносится в сигнальный лист.

1. **Реализация комплекса мер по сохранению ребенка в семье.**

Специалист предлагает женщине сотрудничество по сохранению ребенка. В случае если сама женщина отказывается от совместной работы, ее родственное и/или близкое окружение может рассматриваться как возможный ресурс. Информация о согласии женщины или ее родственников к совместной работе заносится в сигнальный лист, а также информировании женщины о возможности проживания в социальной гостинице и получении услуг кризисного центра.

1. **Принятие решения об открытии случая**

Работа с женщиной до родов специалистов кризисного центра для женщин и специалистов комплексных центров.

