**Слайд №1**

**РОЛЬ АКУШЕРКИ В ПРОФИЛАКТИКЕ НЕ ПЛАНИРУЕМОЙ БЕРЕМЕННОСТИ**

**Г.Д. Светлая**

**старшая акушерка БУЗОО «Городской**

**клинический перинатальный центр**

**женская консультация № 2»**

Сохранение репродуктивного здоровья женщин и обеспечение безопасного материнства - одна из приоритетных задач современной медицины.

Развитие службы планирования семьи и охраны репродуктивного здоровья, эффективное и качественное выполнение огромных функциональных обязанностей, возможны лишь при условии высокого профессионализма акушерки. Это разностороннее образование в сочетании с высокой культурой, обостренным чувством долга, ответственностью и дисциплиной, уважением человеческого достоинства.

**Слайд №2**

Главная роль профессиональной деятельности акушерки - это обеспечение здоровья женщины для рождения желанных и здоровых детей, достижения гармонии в психосексуальных отношениях в семье, подготовка подростков к будущей семейной жизни и воспитание ответственного родительства.

**Слайд №3**

В Омской области сформирована служба планирования семьи. В городе Омске на базе женской консультации № 2 БУЗОО «Городской клинический перинатальный центр» создан Центр кризисной беременности «Ты не одна», который координирует и оказывает организационно – методическую помощь 32 кабинетам «Кризисной беременности» муниципальных районов Омской области и 9 кабинетам в женских консультациях города Омска.

Несмотря на организацию Центров, продолжают работать кабинеты планирования семьи, прежде всего в центральных районных больницах.

Кабинеты работают в 27 районах Омской области, в 25 из которых работают акушерки и успешно взаимодействуют со специалистами фельдшерско– акушерских пунктов и врачебных амбулаторий по вопросам доабортного консультирования с определением мотивации беременной и оказания медико – психологической помощи.

**Слайд №4**

Статистика обращений представлена на слайде.

Основная цель планирования семьи - улучшение демографической ситуации, повышение рождаемости за счет предупреждения и предотвращения социально-обусловленных абортов.

**Слайд №5**

Служба планирования семьи работает непосредственно с теми, кто нуждается или может нуждаться в ее помощи. Выделяют группы риска по нежелательной беременности. К ним относятся женщины:

- социально-неблагополучные;

- с экстрагенитальной патологией;

- после родов;

- после прерывания беременности;

-девочки-подростки, живущие половой жизнью.

При всей разности подходов к проведению контрацепции в каждой группе женщин, задача, стоящая перед акушерками, - одинаковая, и ее можно было бы сформулировать следующим образом:

- обеспечить полноту контрацепции,

-выбрать оптимальное контрацептивное средство.

**Слайд №6**

В связи с увеличением семей, имеющих неблагополучный социально-экономический, психологический, культурный статус, который приводит к медицинским и социальным показаниям к прерыванию беременности, акушеркой должна проводиться профилактическая работа, заключающаяся в патронаже и подворных обходах с целью выявления беременных женщин и жестокого обращения в семье.

Увеличение экстрагенитальной патологии и связанными с ней осложнениями беременности, ухудшение показателей здоровья женщин фертильного возраста, вопросы планирования семьи особенно актуальны и в группе женщин с экстрагенитальной патологией.

Возникновение беременности у девочки - подростка имеет медицинские, социальные, экономические и психологические аспекты. В своей работе акушерка должна учитывать особенности сексуального и репродуктивного поведения молодежи так, как они могут действовать:

**Слайд №7**

- импульсивно и эмоционально,

- не задумываясь о последствиях своих действий,

- легко поддаваться влиянию сверстников,

- проявлять любопытство по отношению к сексу,

- хотят быть взрослыми и действовать, как взрослые.

**Слайд №8**

Характер сексуального дебюта девушек - подростков представлен на слайде.

Частота наступления беременности среди сексуально активных девушек 15-18 лет составляет 9,1%, при этом используют контрацепцию менее половины (48,9%), из них каждая вторая не правильно.

**Слайд №9**

Репродуктивные установки девушек подростков до 18 лет представлены на слайде.

Профилактика аборта включает в себя предоставление женщине и её близкому окружению полной и достоверной информации о последствиях аборта - физических и духовных. Профилактика аборта понятие широкое и многоаспектное.

Каждый человек хочет быть счастливым, иметь семью и детей. Каждая женщина стремится стать матерью, но, несмотря на это, частота незапланированных беременностей остается значительной, поэтому высока роль акушерки в проведении консультирования по вопросам контрацепции.

Консультирование - это предоставление подробной, ориентированной на индивидуальные потребности пациента информации, необходимой для свободного и осознанного выбора репродуктивного поведения, времени для планирования беременности или метода контрацепции. Основными темами консультирования по вопросам репродуктивного здоровья являются следующие:

- консультирование по профилактике аборта,

- выбору метода контрацепции.

**Слайд №10**

Крайне важным для эффективного консультирования является выбор модели общения. Для консультирования подходит только модель партнерства, когда акушерка и пациент общаются равноправно.

Заблаговременный выбор контрацепции особенно важен для женщин перенёсших аборт, у которых в силу клинических, психологических и культурных факторов риск повторной беременности намного выше, чем у женщин после родов.

**Слайд №11**

Роль акушерки по планированию семьи в каждой группе достаточно ответственна и заключается:

- в консультировании по вопросам планирования семьи;

- информировании пациенток о современных противозачаточных средствах, показаниях и противопоказаниях к их пользованию;

- подборе методов контрацепции;

- проведении профилактических гигиенических осмотров и наблюдение за пациентками, применяющими контрацепцию;

- направлении на консультацию при затруднении подбора контрацепции, выявлении заболевания при беременности;

- проведении бесед по контрацепции с женщинами до и после аборта и родильницами;

- проведении работы с подростками по половому воспитанию, пропаганде здорового образа жизни.

В настоящее время, когда достаточно большое количество акушерок, особенно молодого возраста, обучаются по специальности «Психология», их дополнительное образование необходимо рационально использовать по назначению и именно по планированию семьи. В частности, при работе с семьями необходимо учитывать современные серьезные изменения в брачно – семейных отношениях. Это касается повышения частоты добрачных зачатий и внебрачных рождений, увеличения числа разводов, роста числа неполных семей. Большое внимание следует уделять подготовке одиноких женщин к рождению и воспитанию ребёнка и готовности их к новому социальному статусу в обществе.

Работа акушерки по планированию семьи требует наличия разностороннего образования в сочетании с высокой культурой, чувством долга, ответственностью и дисциплиной, уважением человеческого достоинства и индивидуальности.

**Слайд №12**

Сейчас Вашему вниманию представлен фильм «Подари мне жизнь».

Спасибо за внимание.