

# **Проект «Наша женская консультация»**

## **Проект в номинации**

Системные решения в здравоохранении

## **Организация**

ГКУ МО "ЦВИ МЗ МО"

## **Участники проекта**

### **Гимаева Алина Альбертовна**

Советник директора

Красногорск

ГКУ МО "ЦВИ МЗ МО"

### **Кустов Евгений Владимирович**

Первый заместитель министра

Красногорск

Министерство здравоохранения Московской области

### **Зинатулина Елена Валентиновна**

Заместитель министра

Красногорск

Министерство здравоохранения Московской области

### **Казин Егор Алексеевич**

Директор

Красногорск

ГКУ МО "ЦВИ МЗ МО"

### **Митрофанова Ольга Евгеньевна**

Заведующий отделом организации акушерско-гинекологической помощи  
управления оказания медицинской помощи матерям и детям

Красногорск

Министерство здравоохранения Московской области

### **Бомбина Ирина Игоревна**

заместитель заведующего отделом организации акушерско-гинекологической  
помощи управления оказания медицинской помощи матерям и детям

Красногорск

Министерство здравоохранения Московской области

---

Проект «Наша женская консультация» - практика по инфраструктурному оснащению и повышению клиентоцентричности в родовспомогательных учреждениях и женских консультациях Московской области по единому стандарту оказания услуг.

### **Описание проекта**

Проект «Наша женская консультация» - это максимальная забота о каждой будущей маме в Подмосковье.

### **Описание проблемной ситуации:**

В 2022 году отсутствовал единый стандарт организации работы женских консультаций.

В 2022 году 6% беременных женщин, состоявших на учете в женских консультациях, прервали беременность.

В 2022 году 5,5% беременных женщин не прошли первый скрининг.

Низкая осведомленность о преимуществах родов в Подмосковье.

В 2022 году отсутствовала возможности удаленной консультации с врачом.

### **Целевые показатели проекта:**

- Обеспечение персонифицированного подхода к 100% беременных;
- Обеспечение прохождения 100% молодых специалистов родовспомогательных учреждений через систему наставничества;
- Увеличение доли женщин, обратившихся за направлением на аборт, прошедших медико-психологическое консультирование и отказавшихся от прерывания беременности с 35% до 48%;
- Повышение удовлетворенности оказанием медицинской помощи в женских консультациях (снижение количества жалоб на 29%)

- Увеличение доли беременных, вставших на учет на раннем сроке и прошедших первый скрининг с 96,5% до 99%.

### **Задачи проекта:**

- Разработать и внедрить единый стандарт организации работы женских консультаций Московской области;
- Внедрить организационные изменения с целью обеспечения персонализированного подхода к беременным;
- Разработать портал «Стань мамой в Подмосковье»;
- Повысить среднюю оценку работы женских консультаций по комплексному рейтингу с 3,55 до 4,8 баллов;
- Увеличить долю женщин, обратившихся за направлением на аборт, прошедших медико-социальное консультирование и отказавшихся от прерывания беременности с 35% до 45%;
- Повысить уровень удовлетворенности оказания медицинской помощи в ЖК и ПЦ.

### **Проект включает в себя следующие блоки:**

#### **1. Внедрение единого стандарта организации работы:**

- Внешняя и внутренняя навигация в едином стиле по брендбуку «Наша женская консультация»: для поиска информации о расположении нужного кабинета на навигационном стенде пациенту требуется (время принятия решения) не более 30 сек.

- Администраторы прошли тренинги бесконфликтного общения, разработаны речевые модули, внешний вид администраторов в стиле утвержденного брендбука.

- Открыты кабинеты постановки на учет по беременности в день обращения.
- Электронное табло с расписанием врачей.
- Единый вид информационных стендов.
- Зоны комфортного ожидания (кулер с водой, мягкие посадочные места, телевизор, буфет/вендинговые аппараты).
- Все рабочие места организованы по 5С, бейджи сотрудников по единому стандарту с логотипом.
- Цифровизация (электронный документооборот, лабораторная информационная система, голосовой ввод).

## **2. Внедрение персонифицированного ведения каждой беременной.**

Введение новой услуги - индивидуальное сопровождение беременности. За каждой будущей мамой закрепляется помощник в день постановки на учёт. Специалист записывает на скрининг, прием и консультации к врачам, напоминает о визитах в консультацию, предлагает получить телемедицинскую консультацию (для получения: психологической поддержки, повторного приема по заболеванию, консультации врача родильного дома или перинатального центра, принимающего роды, и расшифровки анализов), контролирует госпитализацию в роддом. Помощник информирует будущую маму о курсах для беременных, школах матерей, оповещает о дате и времени экскурсии в родильный дом или перинатальный центр. Женщина может сама вне приема связаться со специалистом по телефону или написать в мессенджер и получить ответ на все вопросы.

## **3. Внедрение системы наставничества.**

Обучение 100% молодых специалистов родовспомогательных учреждений и женских консультаций.

Внедрение новых видов наставничества.

## **4. Создание и развитие портала «Стань мамой в Подмосковье».**

На портале <https://mama.zdrav.mosreg.ru/> собрана вся полезная информация для будущих мам, в том числе информация обо всех женских консультациях, родильных домах и перинатальных центрах Московской области.

**Итоги реализации проекта «Наша женская консультация»:**

1. В 2023 году в МО родилось свыше 70,5 тыс. детей, что на 350 больше детей, чем в 2022 году.
2. В 35 женских консультациях МО внедрен единый стандарт.
3. Внедрено индивид. сопровождение 100% беременных: за каждой будущей мамой закрепляется помощник в день постановки на учёт.
4. Внедрена система наставничества (обучение 100% молодых специалистов родовспомогательных учр.).
5. Обеспечен охват информац. кампанией 28,8 млн. просмотров в соц. сетях по ЖК и родам в Подмосковье;
6. Снижено кол-во жалоб на ЖК на 25% (с 1671 в 2022 г. до 1244 в 2023 г.).
7. С 35% до 48% увеличена доля беременных, отказавшихся от прерывания беременности.
8. Реализован портал «Стань мамой в Подмосковье», где собрана вся полезная информация для будущих мам.
9. Проведено более 100 тыс. телемедицинских консультаций для беременных.
10. Увеличена доля беременных, вставших на учет на раннем сроке, и направленных на первый скрининг с 96,5% до 100%;
11. С 96,5% до 99% увеличена доля беременных, прошедших первый скрининг.
12. Сократилось среднее время ожидания записи к врачам акушерам-гинекологам с 14 до 7-10 дней.
13. Организованы Школы отцов в 10 мед. орг.
14. Увеличена средняя оценка работы ЖК по комплексному рейтингу с 3,55 до 4,81 баллов.

Видеоролик проекта: [https://disk.yandex.ru/i/\\_3JvBP7ZzOJSkg](https://disk.yandex.ru/i/_3JvBP7ZzOJSkg)