Общероссийская общественно-государственная организация
«Союз женщин России»

СТРАТЕГИЧЕСКАЯ СЕССИЯ СОЮЗА ЖЕНЩИН РОССИИ
СЕВЕРО-ЗАПАДНОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА

РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ ЖЕНЩИНЫ. СЕМЬЯ И СОВРЕМЕННЫЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ВЫЗОВЫ

ПРЕЗЕНТАЦИИ ДОКЛАДОВ ЭКСПЕРТОВ СТРАТЕГИЧЕСКОЙ СЕССИИ

Москва 2024

УДК 061.2-055.2(470)(051) +
316.346.2-255.2(470)(091)(082)
ББК 66.74(2Рос) + 60.542.21я43

Составитель: Е.В. Малышева, председатель регионального отделения Союза женщин России Республики Карелия
Оформление и верстка: А.Ю. Топанина

Брошюра «Репродуктивное здоровье женщины. Семья и современные демографические вызовы»
Проблемы репродуктивного здоровья женщин и современные демографические вызовы стали темой стратегической межрегиональной онлайн сессии в Петрозаводске, организованной Карельским региональным отделением Союза женщин России при поддержке министерства здравоохранения Республики Карелия. В работе сессии принимали участие председатель Союза женщин России Екатерина Лахова; заместитель председателя СЖР по СЗФО, депутат Государственной Думы ФС РФ Валентина Артамонова, женсоветы Республики Карелия, Республики Коми, Архангельской, Вологодской, Псковской, Калининградской, Ленинградской, Мурманской, Новгородской областей, Санкт-Петербурга и Забайкальского края.

Общероссийская общественно-государственная организация
«Союз женщин России»

УДК 061.2-055.2(470)(051) +
316.346.2-255.2(470)(091)(082)
ББК 66.74(2Рос) + 60.542.21я43

© Издание на русском языке
Отпечатано в ООО «ПТ-Колор принт», г. Москва
Сущевский Вал, 64, тел.: +7 (495) 631-31-54
Декабрь 2024 года
Тираж 130 экз.
Заказ № 971

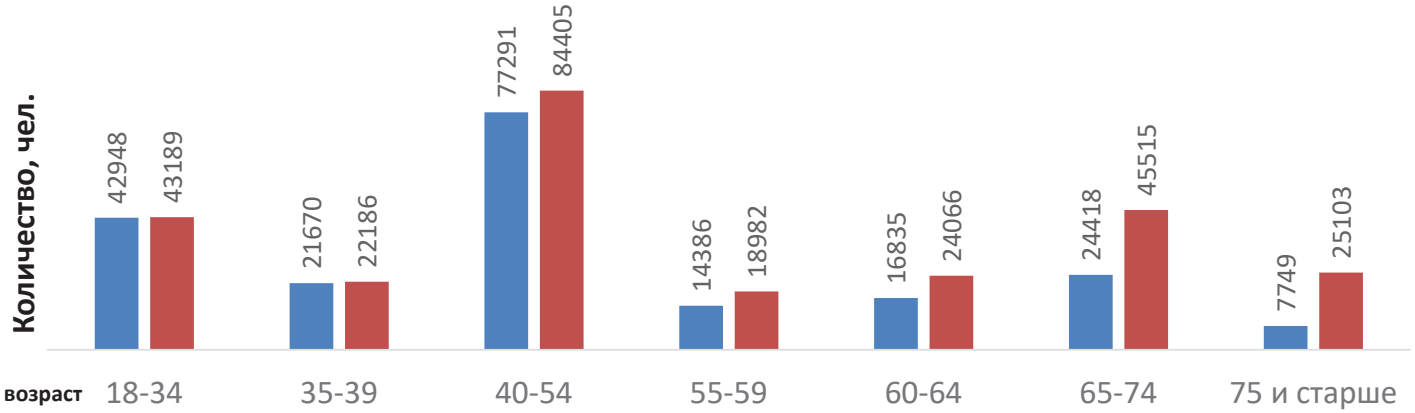
Проблемы репродуктивного здоровья и рождаемости в Республике Карелия

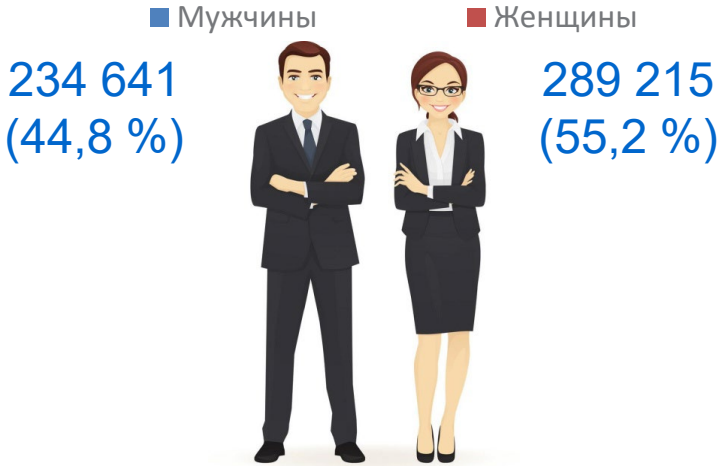
Ольга Викторовна Руотцелайнен
Первый заместитель министра здравоохранения Республики Карелия

Руотцелайнен Ольга Викторовна,
Первый заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия,
член Карельского регионального отделения Общероссийской общественно-государственной организации «Союз женщин России»

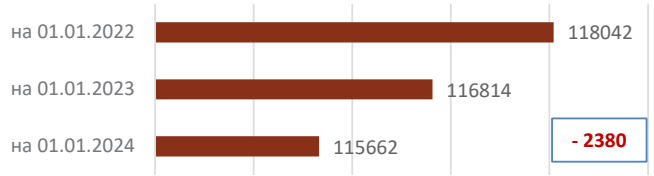
Демографическая ситуация в Республике Карелия

Население старше 18 лет, по состоянию на 01.01.2024



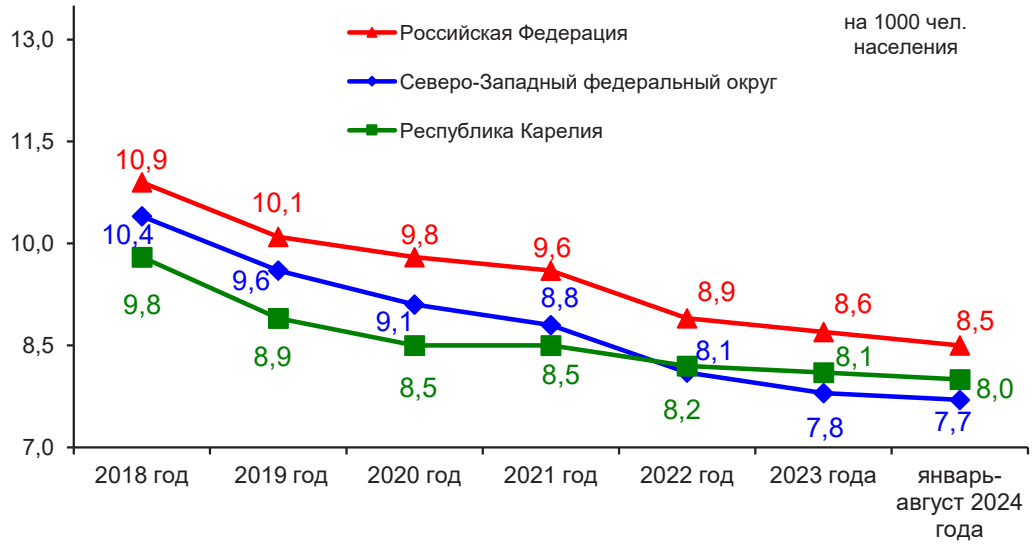


Число женщин фертильного возраста, чел.



Демографическая ситуация в Республике Карелия

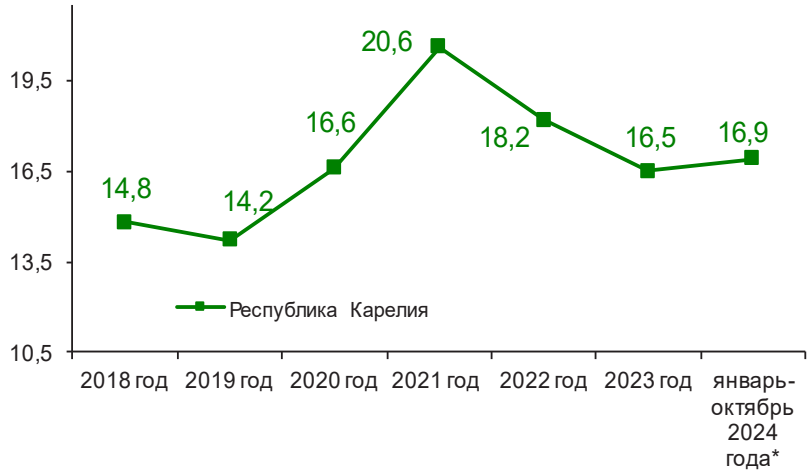
Общий коэффициент рождаемости, на 1000 чел. населения



У женщины
пятые и более роды:
2022г- 85
2023г- 91
2024г- 90

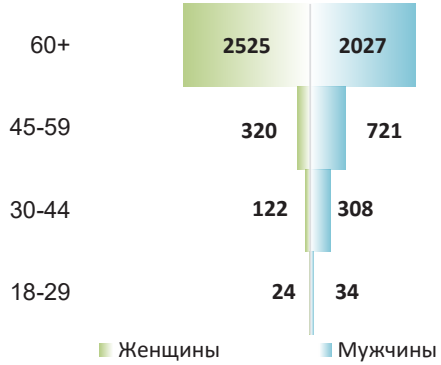
Демографическая ситуация в Республике Карелия

Общий коэффициент смертности, на 1000 чел. населения



Причины смертности в 2024

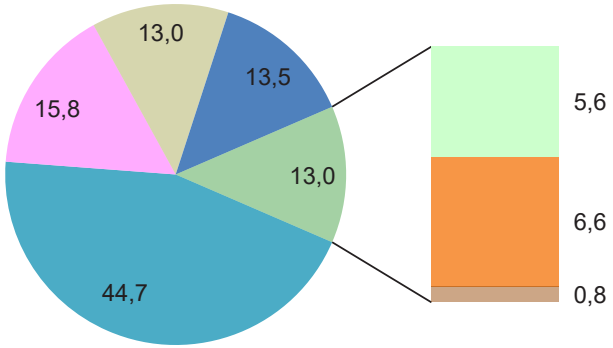
Умершие в 2024 г. Пол/возраст



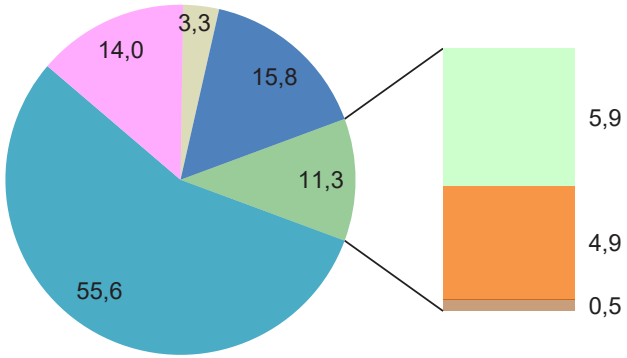
Демографическая ситуация в Республике Карелия

Умершие по полу и основным классам причин в 2023 году, %

Мужчины

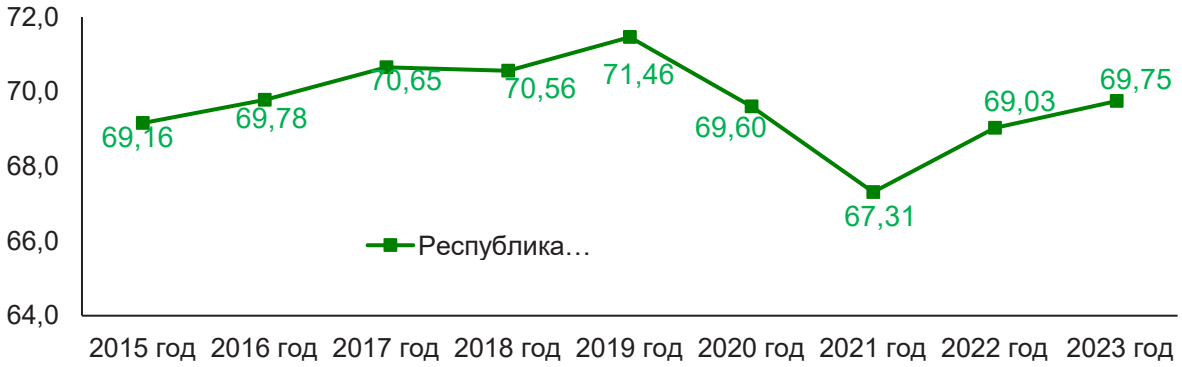


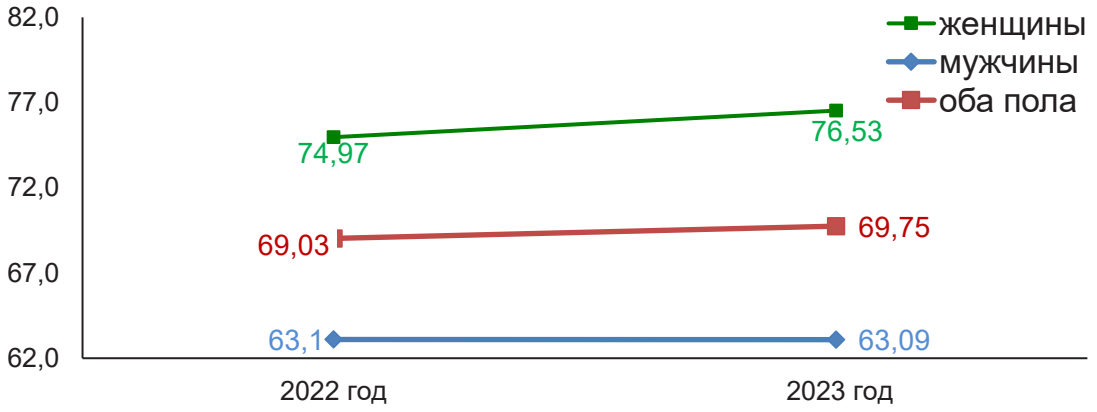
Женщины



- от болезней системы кровообращения
- от новообразований
- от внешних причин
- от других болезней
- от болезней органов пищеварения
- от болезней органов дыхания
- от некоторых инфекционных и паразитарных болезней

Ожидаемая продолжительность жизни при рождении в Республике Карелия





Национальная цель по увеличению ожидаемой продолжительности жизни в РФ - 78 лет к 2030 году

Создание условий для сохранения здоровья женщин всех возрастов

Развитие амбулаторно-поликлинической и специализированной медицинской помощи, в том числе женщинам, матерям и детям

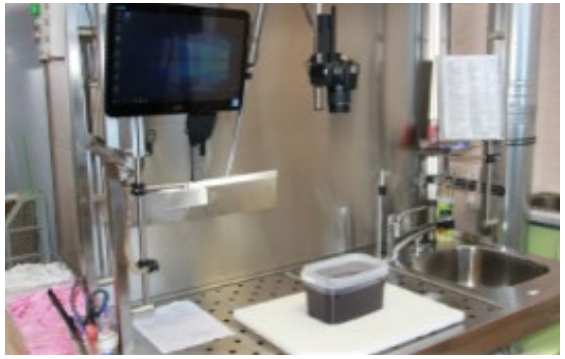
В новых помещениях заработали 14 фельдшерско-акушерских пунктов и 4 врачебные амбулатории

Всего за 2018-2023 годы построено (приобретено) 45 новых зданий для размещения ФАПов и 4 врачебных амбулаторий.

Проведены капитальные ремонты на 63 объектах здравоохранения (центральные районные больницы, амбулатории, ФАПы).

В медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, поставлено более 780 единиц медицинского оборудования и 160 единиц специализированного автотранспорта.

Развитие амбулаторно-поликлинической и специализированной медицинской помощи, в том числе женщинам, матерям и детям (с 2019 год)



Совершенствование работы регионального сосудистого центра и первичных сосудистых отделений Сегежской и Беломорской центральных районных больницах, Межрайонной больницы №1 (поставлено более 170 ед. оборудования)

Развитие деятельности Республиканского онкологического диспансера (поставлено около 118 ед. современного оборудования)

Создание на базе Межрайонной больницы №1, Сортавальской, Сегежской центральный районный больниц и Городской поликлинике № 1 центров амбулаторной онкологической помощи

Повышению эффективности реабилитационных мероприятий (закуплено более 1000 ед. медицинских изделий)

Служба детства и родовспоможения

Фактическая модель

3 уровень — 3627 (85 %) родов*

Перинатальный центр (г. Петрозаводск), в т.ч. консультативная выездная служба

Переоборудование операционных блоков и отделений анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии, патологии новорождённых и недоношенных детей (НП «Семья»)

2 уровень — 560 (13 %) родов*

3 родильных отделения:
г. Сортавала – 1, г. Сегежа - 1, г. Костомукша – 1.

1 уровень — 85 (2%) родов*

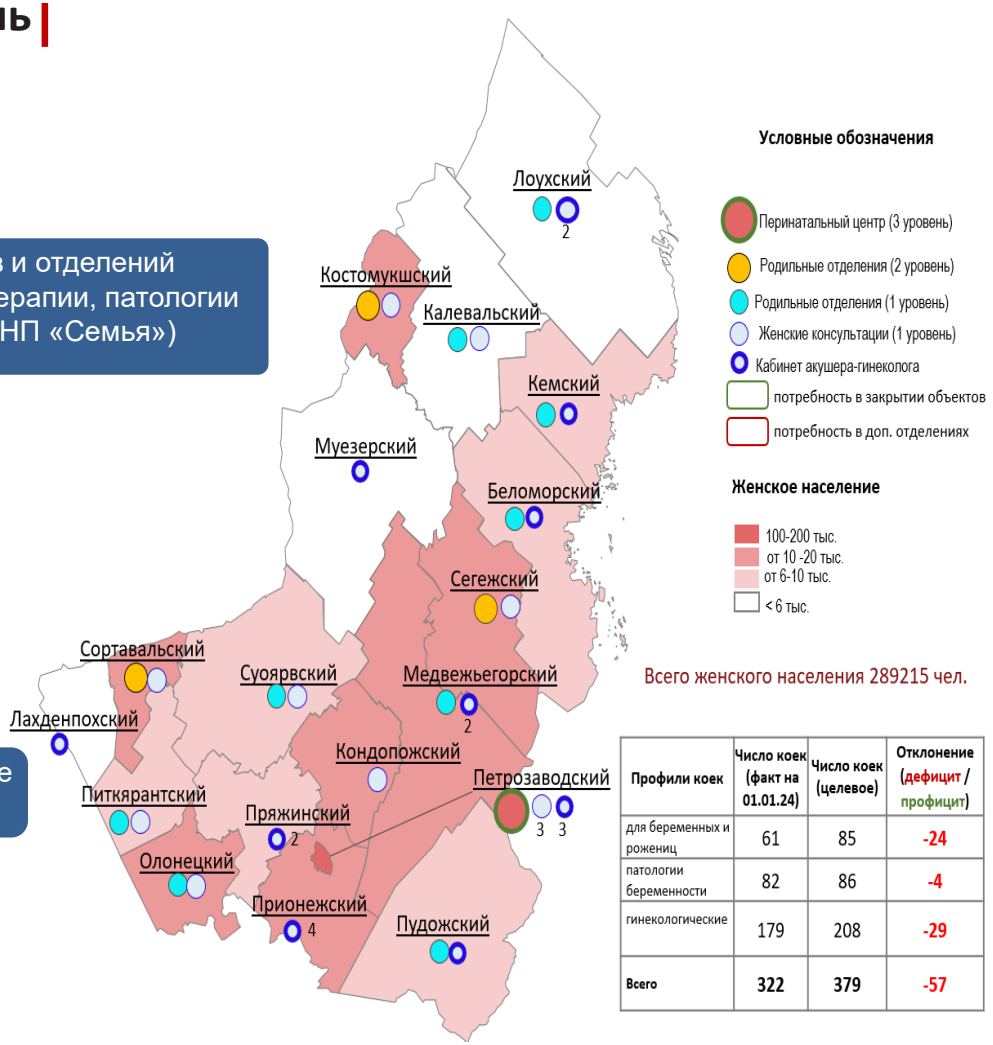
11 женских консультаций

17 кабинетов акушерско-гинекологической службы

9 родильных отделений

Ремонт женских консультаций и переоснащение медицинский оборудованием (НП «Семья»)

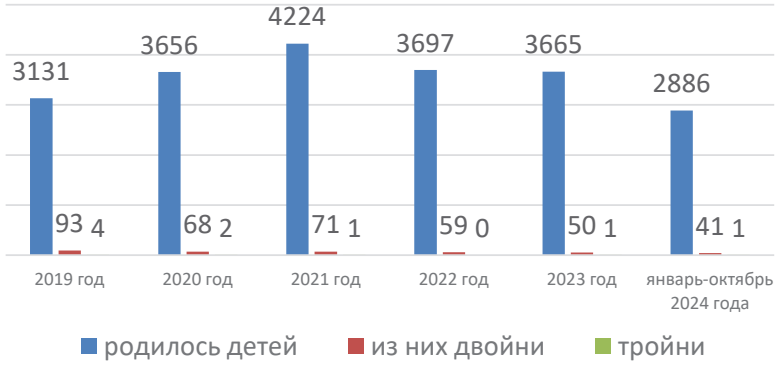
*данные 2023 года



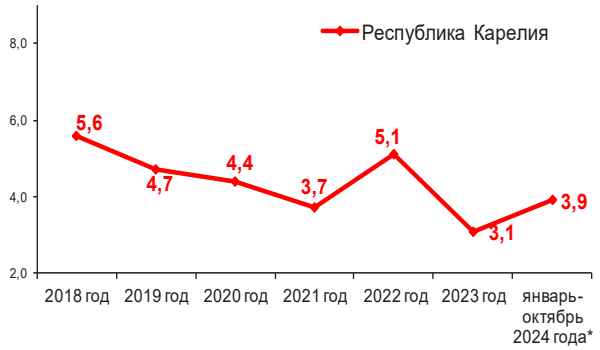
Профили коек	Число коек (факт на 01.01.24)	Число коек (целевое)	Отклонение (дефицит / профицит)
для беременных и рожениц	61	85	-24
патологии беременности	82	86	-4
гинекологические	179	208	-29
Всего	**322**	**379**	**-57**

Результаты деятельности Республиканского перинатального центра

Родилось детей, чел.



Младенческая смертность, число случаев на 1000 родившихся живыми



Профилактика заболеваний и сохранение репродуктивного здоровья

В ходе профилактических осмотров и диспансеризации выявляются различные заболевания и факторы риска их развития

34,3 %	• болезни системы кровообращения
11,6 %	• болезни органов пищеварения
5,2 %	• сахарный диабет и болезни органов дыхания
3,6 %	• злокачественные новообразования

18,0 тыс. подростков ежегодно	• у 200-300 человек впервые выявляется патология

Проведение диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья среди лиц репродуктивного возраста

С 2024 года, объявленного в России Годом семьи, в поликлиниках и женских консультациях Республики Карелия организована оценка репродуктивного здоровья мужчин и женщин в возрасте от 18 до 49 лет в рамках диспансеризации.

Цель обследования - выявление у граждан репродуктивного возраста признаков заболеваний или состояний, которые могут негативно повлиять на беременность и последующее течение беременности, родов и послеродового периода, а также факторов риска их развития.

40095	• План на 2024
15694	• Факт на 20 ноября
40%	• Выполнения плана
508 (0,3 %)	• Выявлено заболеваний репродуктивной системы
45 (0,03 %)	• Выявлено бесплодия

Онкологические заболевания

Целевые осмотры на онкопатологию	Всего, чел	из них: направлено в онкологические организации
осмотрено с целью выявления онкологической патологии	110164	1647

42675

- Число рентгеновских профилактических исследований молочных желез

27/11 ММГ

Онкологические заболевания

Количество женщин с впервые выявленными онкологическими заболеваниям в 2023 году – 1866 чел.
Из них в репродуктивном возрасте- 257

385	• молочная железа	20,6%
245	• другие новообразования кожи	13,1%
151	• рак ободочной кишки	8,1%

Онкологические заболевания

Активное выявление при профилактических мероприятиях

Всего/активно/3-4 ст		
385/296/86	• молочная железа	76,9%
91/58/30	• шейка матки	63,7%
143/96/24	• тело матки	67,1%
62/16/24	• яичники	25,8%

Профилактика неинфекционных заболеваний у женщин и снижение факторов риска их развития

1	• Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики
8	• отделений медицинской профилактики медицинских организаций
14	• кабинетов медицинской профилактики медицинских организаций
3	• Центра здоровья
3	• кабинеты по отказу от табакокурения
26	• Школы пациента
18	• муниципальные программы укрепления общественного здоровья
47	• корпоративные программы укрепления здоровья работников

Мероприятия, направленные на формирование и поддержание интереса населения к ведению здорового образа жизни

С 2019 года в Республике Карелия проведено более 1400 массовых мероприятий с охватом населения более 40 тыс. чел

Система мер по профилактике искусственного прерывания беременности, отказов от новорожденных

- 2 центра и 1 кабинет по оказанию медико-психологической помощи беременным женщинам

- Индивидуальные консультации акушеров-гинекологов, доабортное консультирование, консультации психологов, консультации по планированию семьи
- медико-социальному сопровождению беременных женщин, находящихся в трудной жизненной ситуации

- Обучение акушеров-гинекологов методам психологического доабортного консультирования; обучение психологом методике проведения собеседования с пациентками

Система мер по профилактике искусственного прерывания беременности, отказов от новорожденных, медико-социальному сопровождению беременных женщин, находящихся в трудной жизненной ситуации

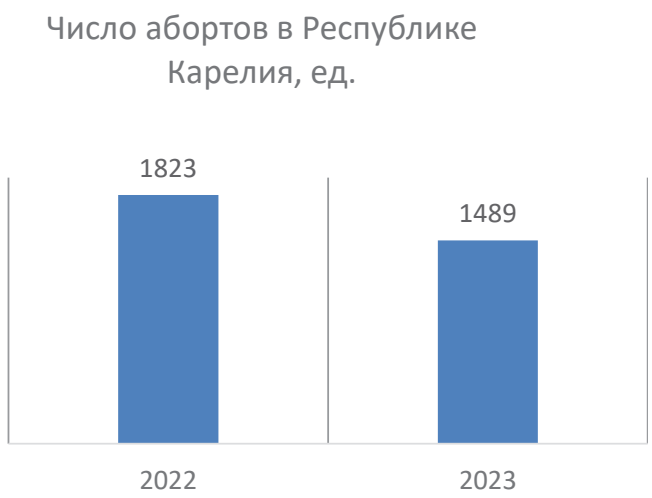
Взаимодействие с некоммерческими организациями:

Благотворительный фонд поддержки семьи, материнства и детства «Женщины за жизнь» (проект «Здравствуй, мама!»),

АНО помощи беременным и нуждающимся семьям с детьми «Спаси жизнь» (Центр гуманитарной помощи)

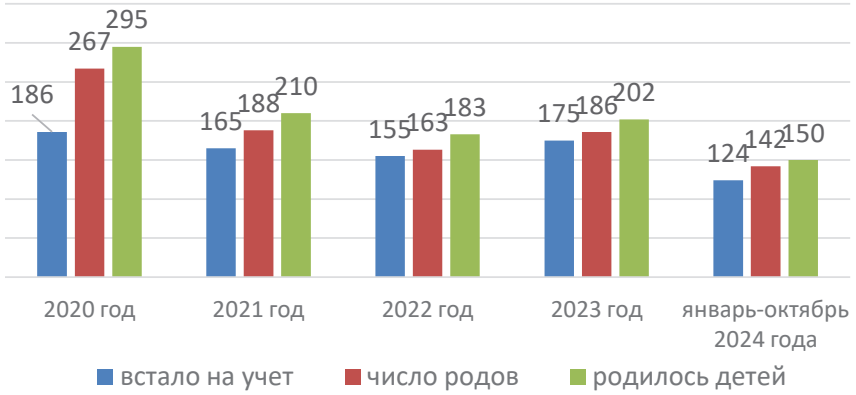
Из числа женщин, получивших консультацию, ежегодно 15-18% (105-115 женщин) отказываются от искусственного прерывания беременности.

Профилактика и снижение уровня абортов в Республике Карелия



Специализированная медицинская помощь женщинам, страдающим бесплодием, посредством использования методов вспомогательных репродуктивных технологий

В результате использования вспомогательных репродуктивных технологий произошло родов и родилось детей



В Репродуктивные технологии осуществляются в 4 медицинских организациях на территории республики и в 2 клиниках за пределами Республики Карелия.

Расширенный неонатальный скрининг

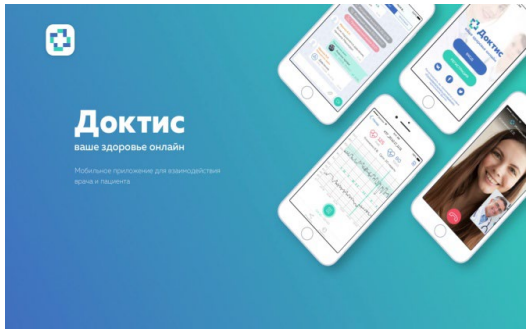
обследовано 98 % новорожденных

- Выявлено: 2 патологии – фенилкетонурия, 1 патология – адреногенитальный синдром

Дистанционный мониторинг беременных РТ-Доктис, Ростелеком

Пилотный проект на 3 года - программа заботы о здоровье беременных женщин.

Проект будет способствовать повышению уровня рождаемости, снижению количества вынужденных прерываний беременности и риска смертности новорожденных, выявлению патологии беременности или критических заболеваний ребенка



Поддержка во время беременности включает:

- дистанционный мониторинг здоровья беременной женщины, в т. ч. при помощи приборов по назначению врача (тонометр, глюкометр, фетальный монитор);
- доступ к онлайн-консультациям врачей;
- доступ к онлайн-школе мам и обучающим курсам, в т. ч. консультации по грудному вскармливанию, психологическую поддержку.

Решение демографических задач в Вологодской области: опыт и перспективы

Артамонова Валентина Николаевна,

председатель Вологодского регионального отделения Общероссийской общественно–государственной организации «Союз женщин России», депутат Государственной Думы ФС РФ

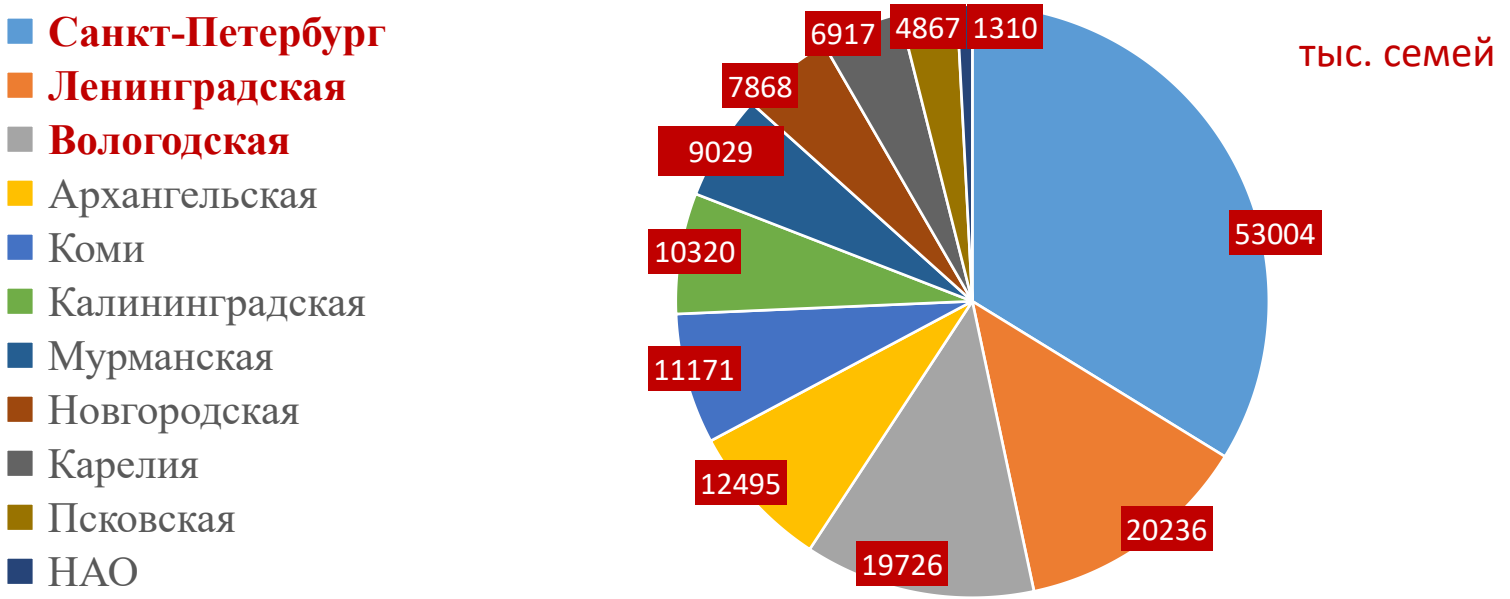
Артамонова Валентина Николаевна,
председатель Вологодского регионального отделения Общероссийской общественно-государственной организации «Союз женщин России»,
депутат Государственной Думы РФ

Демографическая ситуация

Россия	Вологодская область	Северо-Западный федеральный округ
1,413	1,391	1,242
Регионы СЗФО	**Суммарный коэффициент рождаемости**	**Место по СЗФО**
Республика Коми	1,56	1
Республика Карелия	1,528	2
Архангельская область	1,459	3
Мурманская область	1,451	4
Вологодская область	1,391	5
Псковская область	1,305	6
Новгородская область Санкт-Петербург	1,257	7 7
Калининградская область	1,183	8
Ленинградская область	0,88	9

2

Количество многодетных семей в Северо-Западном федеральном округе
(*по данным Министерства труда и социальной защиты РФ)



Год	2013	2016	2020 год	1 октября 2024 года
Вологодская область, кол-во многодетных семей	**10 125**	**13 820**	**18 826**	**19 726**

Меры поддержки многодетных семей в Вологодской области

РЕГИОНАЛЬНЫЙ МАТЕРИНСКИЙ КАПИТАЛ

при рождении третьего или последующих детей

(с 2011 года)

БЕСПЛАТНЫЙ ЗЕМЕЛЬНЫЙ УЧАСТОК ДЛЯ СТРОИТЕЛЬСТВА ДОМА ИЛИ ВЕДЕНИЯ ЛПХ

(с 2015 года)

или

«ЗЕМЕЛЬНЫЙ СЕРТИФИКАТ»

выплата 223 тысячи рублей взамен участка

(с 2019 года)

ЕДК 50%

платы за отопление, водоснабжение, электроэнергию

ЕДК 100%

платы за обращение с ТКО

БЕСПЛАТНОЕ ПИТАНИЕ ДЕТЕЙ В ШКОЛЕ

(с 2013 года)

КОМПЕНСАЦИЯ ПЛАТЫ ЗА ДЕТСКИЙ САД*

- 20% на первого ребенка
- 50% на второго ребенка
- 70% на третьего и последующих детей

***в случае, если размер среднедушевого дохода не превышает 1,5 размера прожиточного минимума**

ВЫПЛАТА НА ПРИОБРЕТЕНИЕ ШКОЛЬНОЙ И СПОРТИВНОЙ ФОРМЫ

ЕЖЕМЕСЯЧНАЯ ВЫПЛАТА НА ПРОЕЗД

на детей школьного возраста на проезд на городском транспорте и автобусах пригородных и внутрирайонных маршрутов

Меры по снижению числа абортов

- **Проект «100% доабортное консультирование»:**
  - **«дни тишины»**
  - **кабинеты кризисной беременности в женских консультациях: работа психологов, юристов, специалистов социальных служб**
  - **беседы со священниками**
- **Программа «Курс на родительство»**
- **Работа общественных организаций по доабортному консультированию, профилактике абортов (лекции и кинопоказы для молодежи)**

ЗА СЕМЬ ЛЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ ЧИСЛА АБОРТОВ В ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ СНИЗИЛСЯ НА 55%
С 27 абортов на 1000 женщин фертильного возраста в 2017 году до 12 в 2023 году

РЕГИОНАЛЬНЫЕ НАГРАДЫ ДЛЯ СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ

- **Государственная награда Вологодской области – «Медаль материнства» (5 или 6 детей - III степень, 7, 8 или 9 детей - II степень, 10 и более детей - I степень)**
  награда учреждена в 2006 году
- **Почетный знак «За заслуги в воспитании детей» (приемным родителям, воспитывающим 5 и более детей)**
  награда учреждена в 2021 году

ЕДИНОВРЕМЕННЫЕ ВЫПЛАТЫ ЖЕНЩИНАМ, НАГРАЖДЕННЫМ «МЕДАЛЬЮ МАТЕРИНСТВА»:

20 тысяч рублей - медаль I степени
15 тысяч рублей – медаль II степени
10 тысяч рублей – медаль III степени

Расширение действующих мер поддержки многодетных семей

Предложения Вологодского регионального отделения Союза женщин России, поддержанные Правильством области:

- **Размер регионального материнского капитала увеличен со 100 до 150 тысяч рублей**
- **Освобождение от уплаты транспортного налога одного из родителей в отношении легкового автомобиля с мощностью двигателя до 150 л/с.**

- **Ежемесячная компенсация многодетным семьям** в размере **50 %** платы **за капитальный ремонт**
- **Размер ежегодной компенсации** многодетным семьям **на приобретение топлива** увеличен **с 5000 до 10000 рублей**
- **Размер ежегодной компенсации** многодетным семьям **на приобретение сжиженного газа** увеличен **с 3400 до 4100 рублей**

Новые меры поддержки многодетных семей

Компенсация 50 % стоимости платных образовательных услуг в СПО и ВУЗах, на территории региона, но не более 50 тысяч рублей за учебный год

Автомобили для многодетных семей с 8-ю и более детьми

Бесплатные путевки в организации отдыха и оздоровления детей

Экспертный совет по вопросам демографии

- **Создан в 2024 году**
- **Председатель - Губернатор Вологодской области Георгий Филимонов**

Основные задачи:

- **координация межведомственного взаимодействия по вопросам демографического развития региона**
- **формирование информационно-аналитической базы по изменению демографических процессов**
- **оценка эффективности внедрения мероприятий по вопросам демографического развития**
- **разработка предложений, направленных на улучшение демографической ситуации в области**

Региональная программа «Семья - оплот Русского Севера»

• **НОВЫЕ МЕРЫ ПО СНИЖЕНИЮ ЧИСЛА АБОРТОВ:**

Программа «Защити меня сегодня» - премии врачам, отговорившим женщину от аборта - 5 тысяч рублей за каждый случай, 25 тысяч - после рождения женщиной ребенка

• **МЕРЫ ПОДДЕРЖКИ МОЛОДЫХ СЕМЕЙ:**

- единовременная выплата 100 тысяч рублей при рождении первого ребёнка, если женщина становится матерью до 25 лет (предложение Вологодского регионального отделения СЖР)

- единовременная выплата 300 тысяч рублей при рождении третьего или последующего ребёнка (возраст супругов - до 35 лет)

• **МЕРЫ ПОДДЕРЖКИ СТУДЕНЧЕСКИХ СЕМЕЙ:**

- компенсация платы за обучение одному из родителей-студентов в возрасте до 25 лет при рождении ребенка

- создание в ведущих вузах региона комнат матери и ребёнка

! НОВЫЙ РЕГИОНАЛЬНЫЙ МАТЕРИНСКИЙ КАПИТАЛ «БОЛЬШАЯ СЕМЬЯ» -

ПРИ РОЖДЕНИИ 4-ГО И КАЖДОГО ПОСЛЕДУЮЩЕГО РЕБЁНКА – 150 ТЫСЯЧ РУБЛЕЙ

Семейные многофункциональные центры – новый формат взаимодействия с семьей

- Маршрут оказания помощи **в режиме «одного окна»**
- **Персональный подход** и комплексная помощь семье
- **Проактивный формат** взаимодействия
- Выстроенный и **понятный путь** получения помощи

Город Вологда:
на базе Территориального центра социальной помощи семье и детям
открытие - 10 декабря 2024 года

Город Череповец
на базе социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних «Росток»
открытие - 1 июня 2025 года

6

Стратегическая сессия

«Репродуктивное здоровье женщин:
семья и современные демографические вызовы»

ДЕВОЧКА-БУДУЩАЯ МАТЬ: МЕДИЦИНСКИЙ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ РЕСУРС СОХРАНИТЬ ЗДОРОВЬЕ

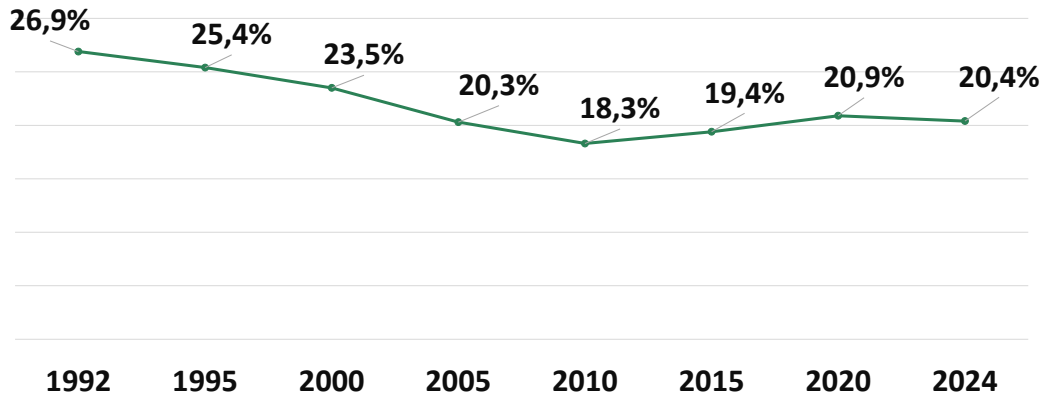
Ипполитова М.Ф.
главный врач СПб ГБУЗ ГЦОРЗП «Ювента»,
к.м.н., главный внештатный специалист
гинеколог детского и юношеского
возраста МЗ РФ по СЗФО, КЗ СПб

Комитет по здравоохранению
Санкт-Петербурга

Ипполитова Марина Федоровна,
главный внештатный специалист-гинеколог детского и юношеского возраста Министерства здравоохранения Российской Федерации по СЗФО,
главный врач СПб ГБУЗ
«Городской центр охраны репродуктивного здоровья подростков «Ювента»,
кандидат медицинских наук,
президент Ассоциации специалистов службы охраны репродуктивного здоровья

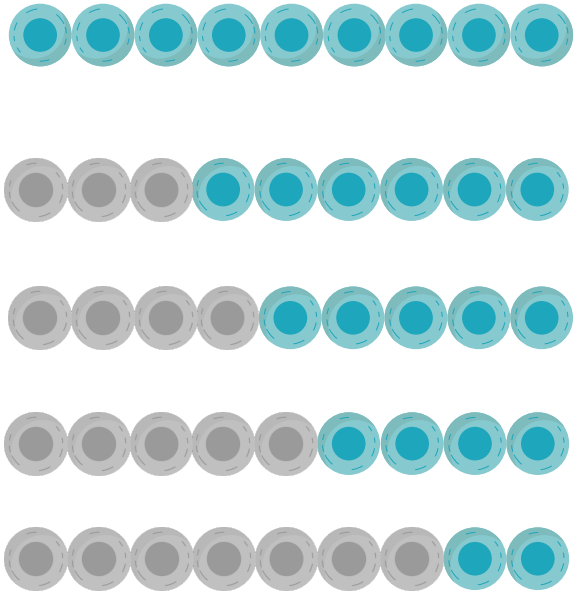
СООТНОШЕНИЕ ДЕТСКОГО (0-17) И ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ РФ (%)

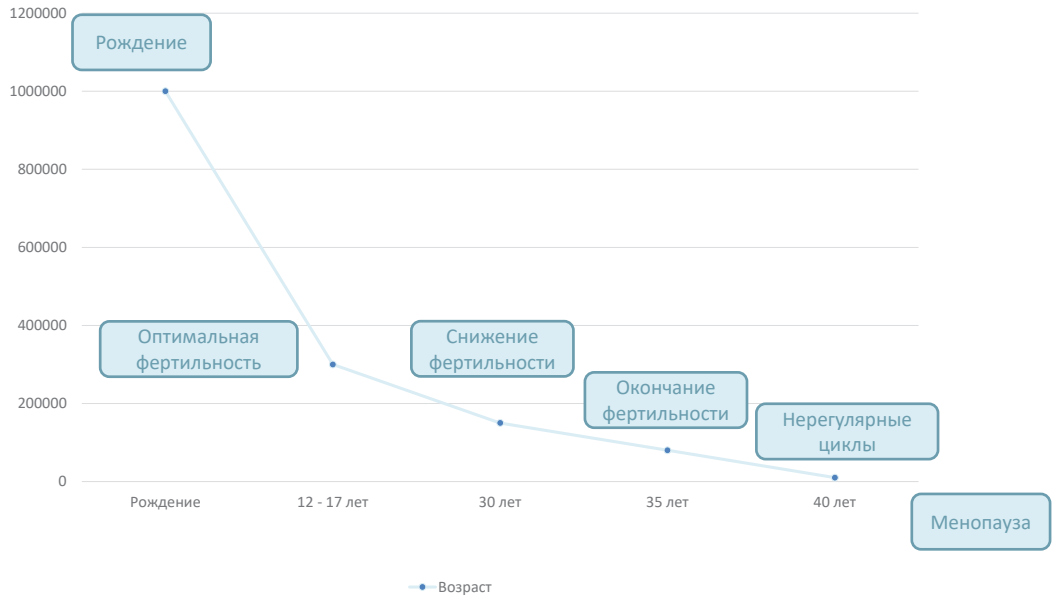
1992-2024 гг.



https://www.fedstat.ru/indicator/33459
https://www.fedstat.ru/indicator/31548

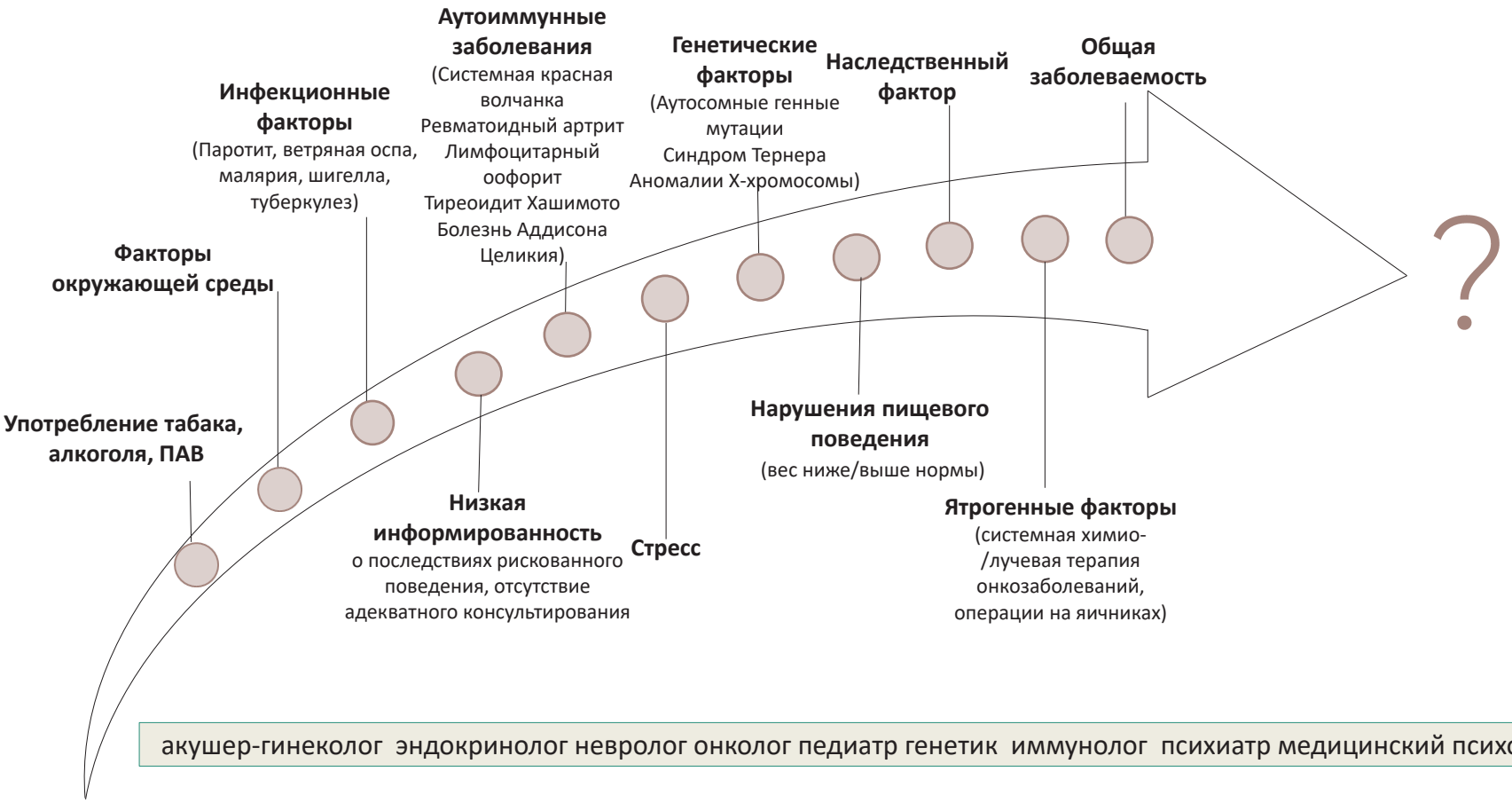
ДЕВОЧКА РОЖДАЕТСЯ С ОПРЕДЕЛЕННЫМ ОВАРИАЛЬНЫМ РЕЗЕРВОМ





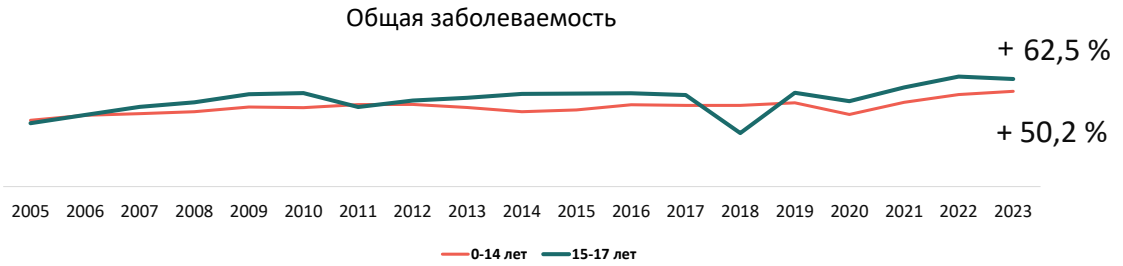
КАЖДЫЙ ДЕНЬ ДЕГРАДИРУЮТ 10–20 ЯЙЦЕКЛЕТОК

ФАКТОРЫ РИСКА НАРУШЕНИЯ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ



акушер-гинеколог эндокринолог невролог онколог педиатр генетик иммунолог психиатр медицинский психолог

АНАЛИЗ РИСКОВ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, 2005-2023 гг.

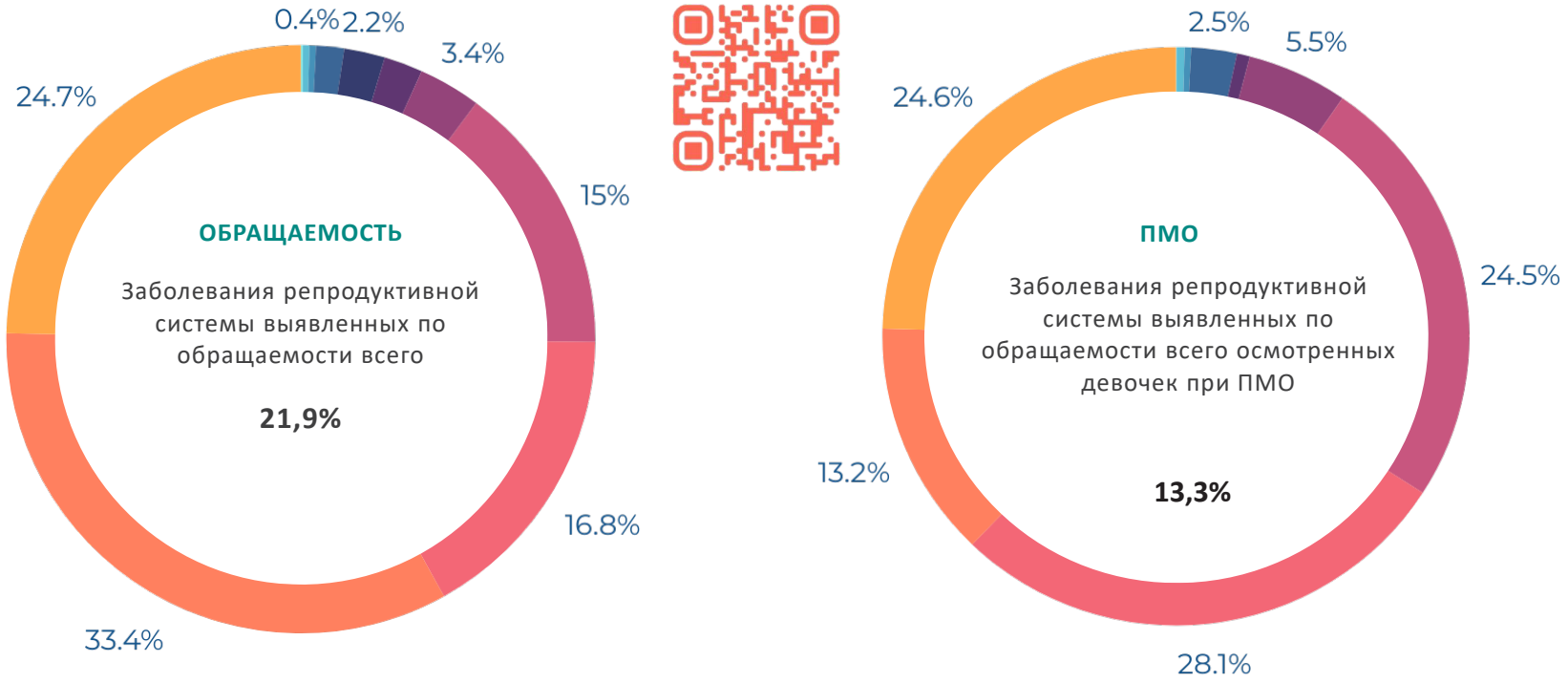


0-14 лет

+ 50,2 % общая заболеваемость	
+120,8%	болезни нервной системы
+120,2%	новообразования
+115,9%	болезни костно-мышечной системы
+16,8%	врожденные аномалии
+13,4%	болезни мочеполовой системы
+8,8%	болезни органов дыхания

15-17 лет

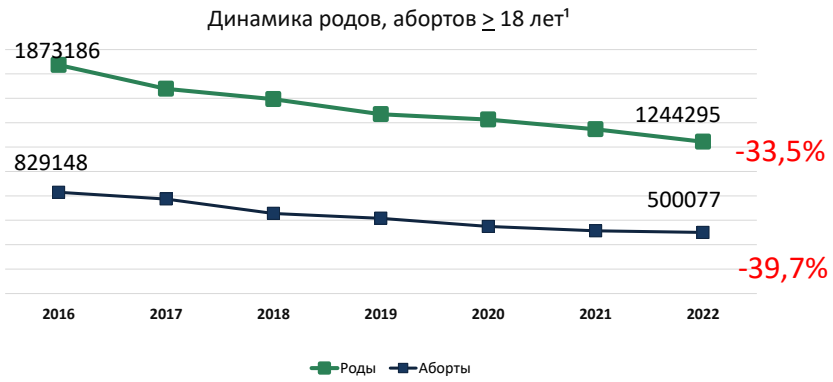
+ 62,5 % общая заболеваемость	
+201,1%	новообразования
+71,1%	болезни эндокринной системы
+63,4%	болезни нервной системы
+62,3%	болезни костно-мышечной системы
+52,4%	болезни органов дыхания
+6,5%	врожденные аномалии

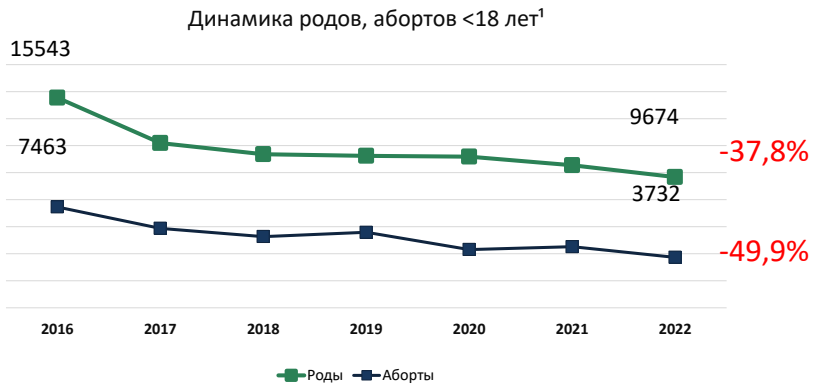


ЗАБОЛЕВАНИЯ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ У ОСМОТРЕННЫХ ДЕВОЧЕК В ВОЗРАСТЕ 13, 15-17 ЛЕТ НА ПМО 2022-2023 гг. РФ

- Нарушения ритма характера менструального цикла
- Воспалительные заболевания вульвы и влагалища
- Дисменорея
- Другие эндокринные нарушения
- Синдром предменструального напряжения
- Кисты яичников
- Эрозия и эктропион шейки матки
- Болезни молочной железы
- Врожденные аномалии
- Задержка полового развития
- Доброкачественные н/о ж.п.о.

ДИНАМИКА РОДОВ, АБОРТОВ/ РОССИЯ/ 2016-2022





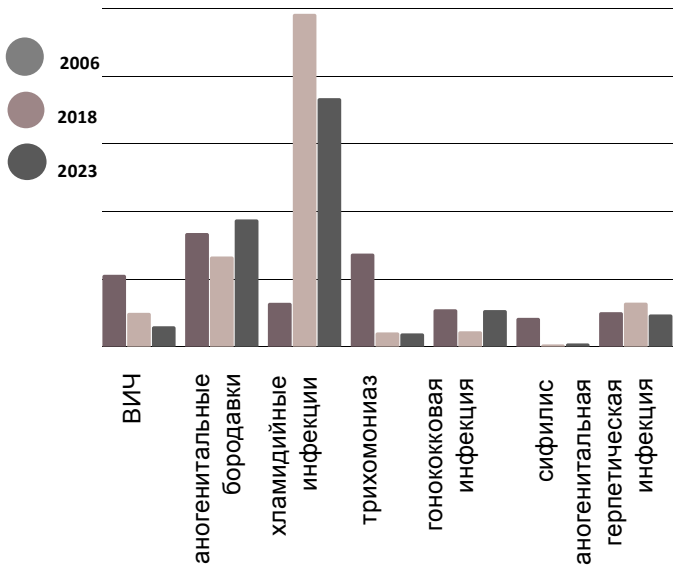
Последствия искусственного прерывания беременности, особенности родов у подростков

- Риск ранних, отсроченных и отдаленных осложнений после аборта в т.ч. нарушение функции яичников[2]
- Рост материнской смертности, заболеваемости, длительные нарушения состояния здоровья у подростков в возрасте 15-17 лет вследствие небезопасного аборта[3]
- Более высокий риск эклампсии, послеродового эндометрита и системных инфекций[4]
- Более высокий риск низкой массы тела при рождении, недоношенности и тяжелых неонатальных заболеваний у детей матерей-подростков[3,5]

1. По данным Федеральной службы государственной статистики
2. Psychological responses following medical abortion (using mifepristone and gemeprost) and surgical vacuum aspiration. A patientcentered, partially WHO. Global health estimates 2015: deaths by cause, age, sex, by country and by region, 2000–2015. Geneva: WHO; 2016.
3.Neal S, Matthews Z, Frost M, et al. Childbearing in adolescents aged 12–15 years in low resource countries: a neglected issue. New estimates from demographic and household surveys in 42 countries. Acta Obstet Gynecol Scand 2012;91: 1114–18. Every Woman Every Child. The Global Strategy for Women`s, Children`s and Adolescents` Health (2016-2030). Geneva: Every Woman Every Child, 2015
4. randomized prospective study /R. Henshaw, S. Naji, I. Russell, A. Templeton // Acta. Obstet. Gynecol. Scand. – 2010. – Vol. 73, № 10. – P. 812–818.)
5. Ранние сроки беременности (2ïe изд., испр. и доп.)./ Под ред. В.Е. Радзинского, А.А. Оразмурадова. М.: Status Praesens. 2009. 480 с.

НЕГАТИВНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ РИСКОВАННОГО ПОВЕДЕНИЯ: ИППП, ВЗОМТ, КАК ФАКТОР РИСКА НАРУШЕНИЙ РЕПРОДУКТИВНЫХ ФУНКЦИЙ

(на 100 т.ч.соотв.возр)



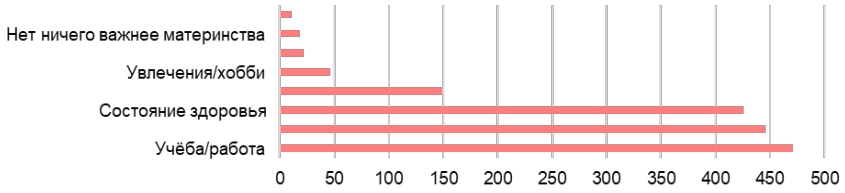
Недоступность обследования на ИППП

- **↓32,2%** сальпингит и оофорит (15-17 лет)
- **70%** осложненных форм ВЗОМТ – утрата репродуктивной функции, инвалидизация
- **12,4%** ВЗОМТ (15-17 лет) (повторно – 15,3%)
- **3,1%** с ВЗОМТ потребовали стационарного лечения, из них 12,9% - хирургического вмешательства
- **51,8%** подростков с патологией ШМ инфицированы 2-мя и более ИППП

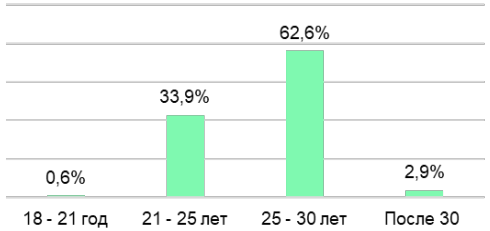
РЕПРОДУКТИВНЫЕ УСТАНОВКИ МОЛОДЕЖИ 16 -24 лет/2024/ АНАЛИЗ 1359 ЧЕЛ. (Ж-85,4%; М-17,6%)

Самые важные условия вступления в репродуктивные отношения

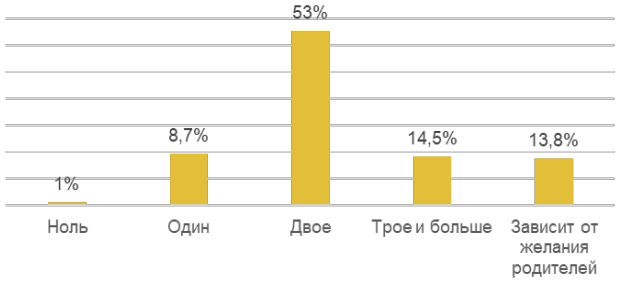
Что может составить конкуренцию родительству?



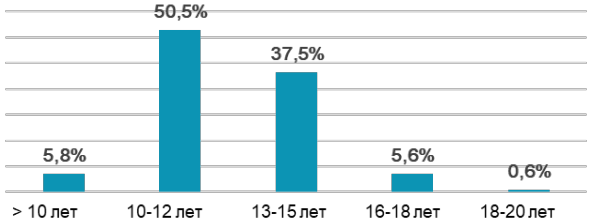
Оптимальный возраст создания семьи



На Ваш взгляд, сколько должно быть детей в современной семье?



Информацию о репродуктивном здоровье человек должен получать



ШКОЛА ОХРАНЫ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ПОДРОСТКОВ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

Нормативное основание Школы охраны репродуктивного здоровья подростков

Цель: Сохранение и укрепление репродуктивного здоровья подростков

Аудитория: Подростки (10-17 лет), родители (законные представители), специалисты, участвующие в оказании комплексной помощь подросткам (медицинской, социально-психологической, духовной, правовой)

Ведущие: Акушеры-гинекологи, урологи-андрологи детские, клинические психологи, специалисты по социальной работе, представители духовенства, медицинские сестры, юристы

Методы: Индивидуальное и групповое консультирование, психокоррекция/психотерапия, мотивационное анкетирование, интерактивные технологии взаимодействия, семинары-тренинги

ПРОГРАММЫ ШКОЛЫ ОХРАНЫ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ПОДРОСТКОВ

ПОДРОСТКИ

- «Азбука здоровья»
- «Азбука успеха»
- «Азбука будущего»
- Программа сопровождения подростков с НПП
- Комплексное сопровождение несовершеннолетних беременных и матерей с детьми
- Информационная поддержка по вопросам укрепления репродуктивного здоровья
- Молодежный форум «Ювента»

РОДИТЕЛИ

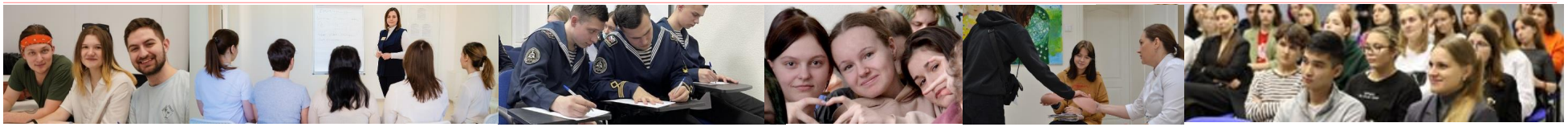
- Школа родителя пациента
- Комплексное сопровождение пациентов с НПП
- Веб-семинары «Секреты для мам и пап»

ПРОФИЛЬНЫЕ СПЕЦИАЛИСТЫ

- Методическая поддержка
- Школа профессионального общения
- Рабочая тетрадь «Детского» гинеколога

ШКОЛА ОХРАНЫ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ПОДРОСТКОВ
ПРОГРАММА ГРУППОВЫХ ЗАНЯТИЙ «АЗБУКА ЗДОРОВЬЯ»

ЖЕНСКАЯ РЕПРОДУКТИВНАЯ СИСТЕМА	МУЖСКАЯ РЕПРОДУКТИВНАЯ СИСТЕМА	ГИГИЕНА РЕПРОДУКТИВНОЙ СФЕРЫ	РЕПРОДУКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ: ПРАВА И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ
РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ. ГРАНИЦЫ РЕПРОДУКТИВНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ: ПРАВА, ОТВЕТСТВЕННОСТЬ, ПЕРСПЕКТИВЫ	ПЛАНИРОВАНИЕ СЕМЬИ И ПОДГОТОВКА К ОТВЕТСТВЕННОМУ РОДИТЕЛЬСТВУ	КОНТРАЦЕПЦИЯ: ГРАНИЦЫ РЕПРОДУКТИВНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ	ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ – ЗДОРОВЫЙ ЖИЗНЕННЫЙ СТИЛЬ
ПСИХОЛОГИЯ ЛИЧНОГО УСПЕХА: ЗНАНИЯ, УМЕНИЯ, ДЕЙСТВИЯ	▪ Я-КОНЦЕПЦИЯ ▪ КОММУНИКАТИВНАЯ И ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ КОМПЕТЕНТНОСТЬ ▪ УВЕРЕННОЕ ПОВЕДЕНИЕ ▪ ЦЕЛЕПОЛАГАНИЕ	СОЦИАЛЬНЫЕ НАВЫКИ И КОМПЕТЕНЦИИ	

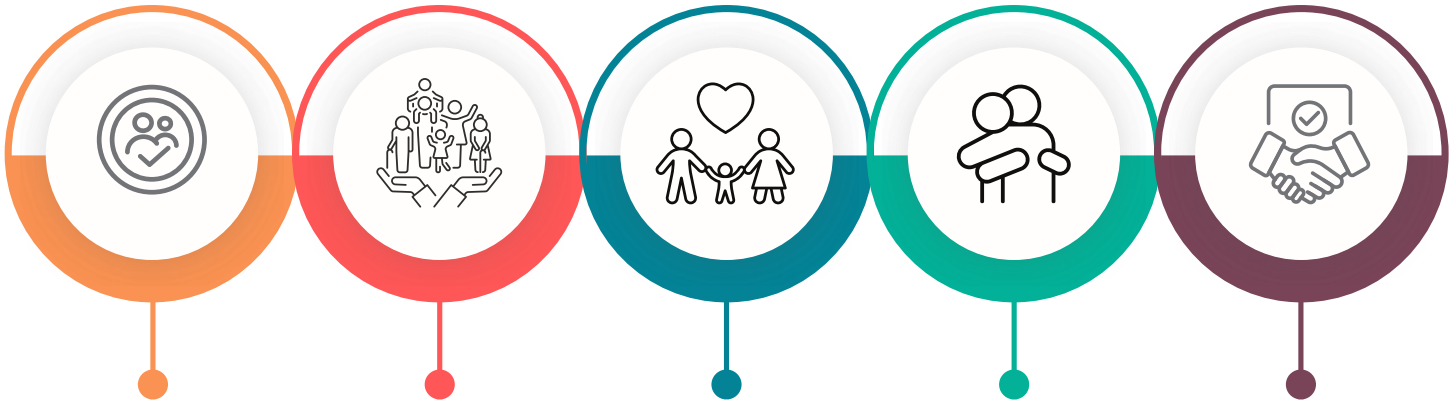


ШКОЛА ОХРАНЫ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ПОДРОСТКОВ «КОМПЛЕКСНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ БЕРЕМЕННЫХ И ЮНЫХ МАТЕРЕЙ С ДЕТЬМИ»

- КОМПЛЕКСНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ
- ПСИХОЛОГО-СОЦИАЛЬНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ: «ШКОЛА МАТЕРИНСТВА»
- ПАТРОНАЖ АДАПТАЦИИ К НОВОМУ ЖИЗНЕННОМУ УКЛАДУ И РОДИТЕЛЬСКОЙ РОЛИ
- МОТИВАЦИЯ НА ЗАБОТУ О СОБСТВЕННОМ ЗДОРОВЬЕ
- ВОВЛЕЧЕНИЕ В РЕСУРСНОЕ ИНФОРМАЦИОННОЕ ПРОСТРАНСТВО
- СОДЕЙСТВИЕ В ПОЛУЧЕНИИ АДРЕСНОЙ ПОМОЩИ
- СОДЕЙСТВИЕ ФОРМИРОВАНИЮ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ СОЦИАЛЬНОЙ СРЕДЫ
- СОДЕЙСТВИЕ В ОФОРМЛЕНИИ ДОКУМЕНТОВ И ВЫПЛАТ В СВЯЗИ С РОЖДЕНИЕМ РЕБЕНКА

СЕМЬЕВЕДЕНИЕ В РОССИЙСКИХ ШКОЛАХ В 2024 ГОДУ

Семьеведение — это новая школьная дисциплина, которая познакомит учеников с социальным институтом семьи. Цель курса - введение молодых людей в традиционную для нашего Отечества систему семейных ценностей и формирование просемейных ценностно-смысловых установок: брачности, многодетности, целомудрия



«ЧЕЛОВЕК, СЕМЬЯ, ОБЩЕСТВО...»

- Как и для чего создается семья?
- Семья как ценность для ребенка
- Семья и ее роль в обществе

«МОИ РОДСТВЕННИКИ – ПОХОЖИЕ И РАЗНЫЕ»

- История семьи
- Родители
- Братья и сестры
- Чем ценны отношения внуков с бабушками и дедушками?
- Мои близкие и дальние родственники

«О СЕМЕЙНОМ УЮТЕ И НЕ ТОЛЬКО...»

- Что мы называем своим «домом»?
- Ведение домашнего хозяйства
- Семейный бюджет
- Семейный быт

«ВАЖНЕЙ ВСЕГО – ПОГОДА В ДОМЕ...»

- Как создать благоприятную семейную атмосферу?
- На чем держится семья?
- Как избегать конфликтов в семье?Что помогает семье объединиться
- Здоровый образ жизни в семье

«СОВРЕМЕННАЯ СЕМЬЯ И ПРАВО»

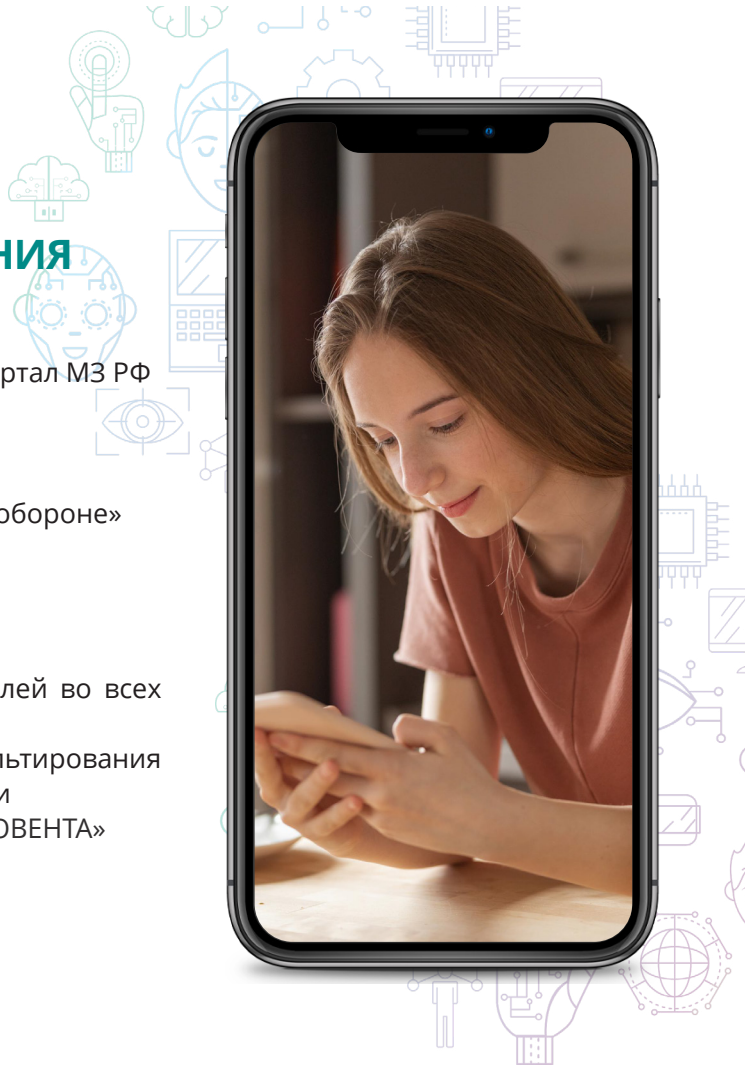
- Вступление в брак
- Поддержка государством семей с детьми
- Права и обязанности родителей и детей

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ИНСТИТУТ СТРАТЕГИИ РАЗВИТИЯ ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ ОБРАЗОВАНИЯ

ЭЛЕКТРОННЫЕ ТЕМАТИЧЕСКИЕ РЕСУРСЫ ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ

- www.takzdorovo.ru – портал о здоровом образе жизни, официальный Интернет-портал МЗ РФ
- www.prof.gyneforyou.ru – портал «Репродуктивное здоровье молодежи»
- здоровое-питание.рф – сайт о правильном питании и здоровом образе жизни
- norma.sport – сайт федерального проекта «Спорт – норма жизни»
- www.gto.ru – Всероссийский физкультурно-спортивный комплекс «Готов к труду и обороне»
- www.vkrugu7i.ru – Общенациональная программа «В кругу семьи»
- www.7ya.ru – портал «7я.ру» – о семье и браке
- www.ya-roditel.ru – сайт для родителей и детей
- https://child-reprodhealth.ru/ – журнал «Репродуктивное здоровье детей
- 8 800 2000 122 – Детский телефон доверия для детей, подростков и их родителей во всех субъектах Российской Федерации
- 8 800 100 44 55 – Бесплатная всероссийская служба телефонного и онлайн консультирования по вопросам незапланированной беременности, в т.ч. для подростков и молодежи
- https://juventa-spb.info — Центр охраны репродуктивного здоровья подростков «ЮВЕНТА»



https://rutube.ru/channel/25385590/

ШКОЛА ОХРАНЫ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ПОДРОСТКОВ

ЭФФЕКТИВНАЯ ПРАКТИКА 2022-2024

РЕЗУЛЬТАТЫ

241
ЮНЫХ МАТЕРЕЙ С ДЕТЬМИ ПОЛУЧИЛИ КОМПЛЕКСНУЮ ПОМОЩЬ

38,6%
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДОАБОРТНОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ

>4 000
ГРУППОВЫХ ЗАНЯТИЙ

>15 000
ИНДИВИДУАЛЬНЫХ КОНСУЛЬТАЦИЙ СПЕЦИАЛИСТАМИ

КОНЦЕПЦИЯ
РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ,МАТЕРЯМ И СЕМЬЯМ, ВОСПИТЫВАЮЩИМ ДЕТЕЙ

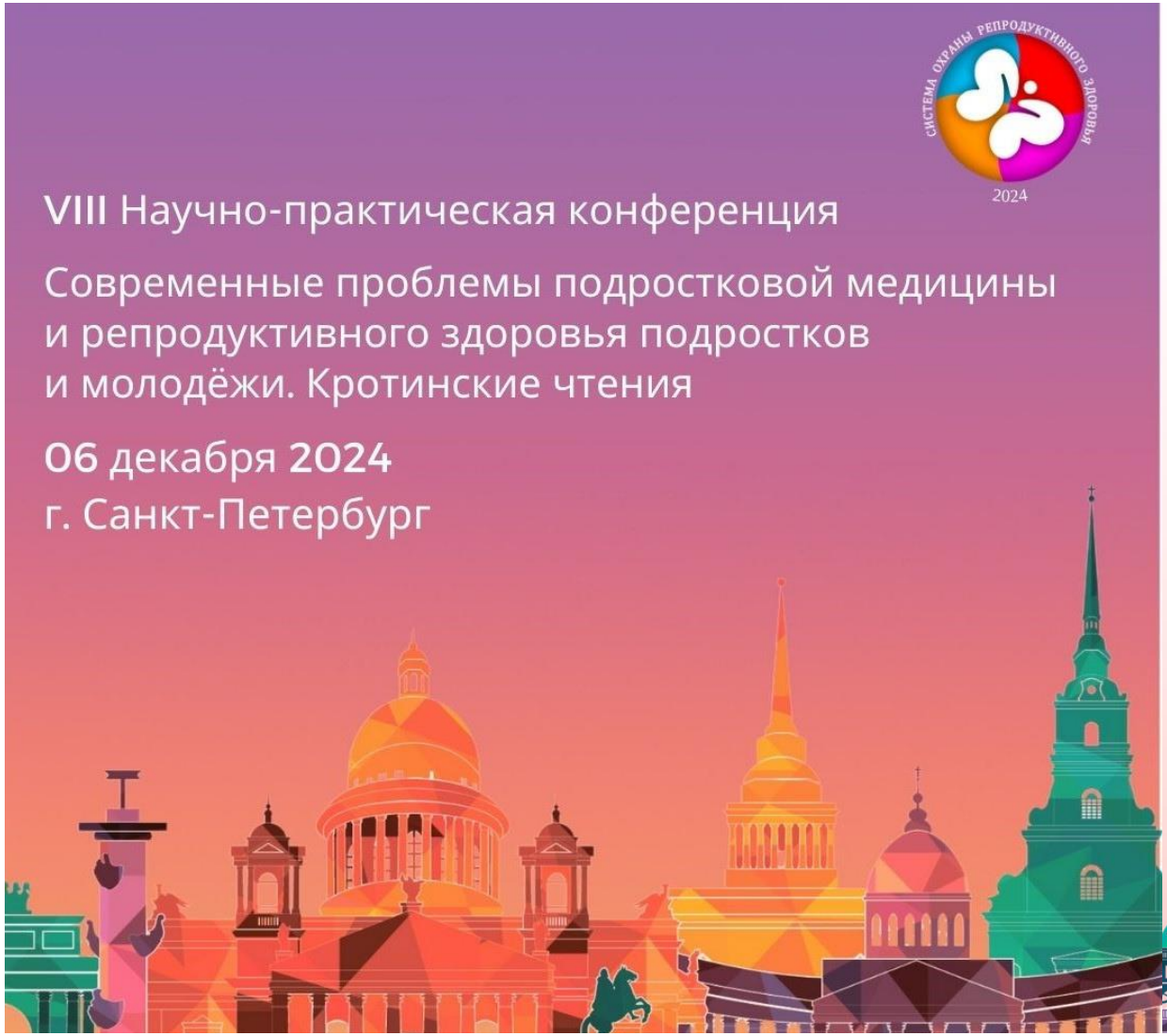
15 ЦОРЗП
В СООТВЕТСТВИИ С ПОРЯДКОМ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ 1130Н

В 4,6
УВЕЛИЧЕНИЕ ОБРАЩАЕМОСТИ К АКУШЕРУ-ГИНЕКОЛОГУ С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ

В 7,9
УВЕЛИЧЕНИЕ ОБРАЩАЕМОСТИ К ДЕТСКОМУ УРОЛОГУ-АНДРОЛОГУ С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ

14
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОГРАММ

5000+
ПОДРОСТКОВ ЕЖЕГОДНО ВПЕРВЫЕ ОБРАЩАЮТСЯ И ПОЛУЧАЮТ ПОМОЩЬ: МЕДИЦИНСКУЮ, ПСИХОЛОГИЧЕСКУЮ, СОЦИАЛЬНУЮ, ПРАВОВУЮ



МЫ ГОТОВЫ
ДЕЛИТЬСЯ ОПЫТОМ!

dr.ippolitova@gmail.com

+7 911 914 86 27

juventa-spb.info

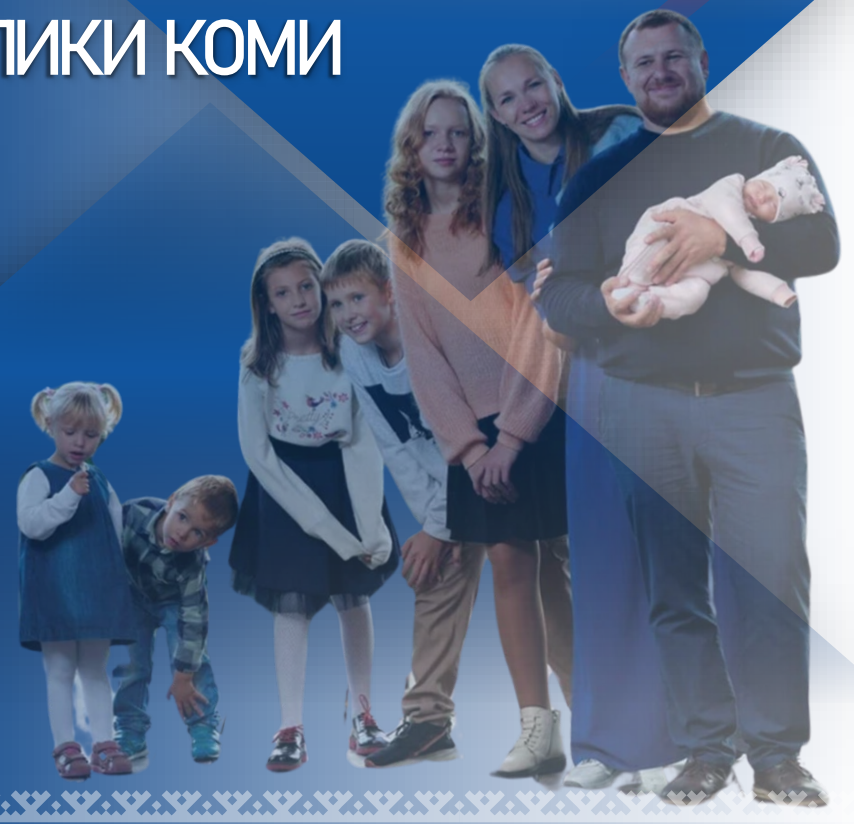
juventaspb

gkdc_juventa

2024
ГОД СЕМЬИ

ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ИНИЦИАТИВЫ –

ОПЫТ РЕСПУБЛИКИ КОМИ



Хохлов Александр Владиславович,
заместитель Министра труда и занятости Республики Коми

Республика Коми 2

Рождаемость в Республике Коми

Закон Республики Коми от 24.06.2024 № 40-РЗ "О внесении изменений в Закон Республики Коми "Об административной ответственности в Республике Коми"

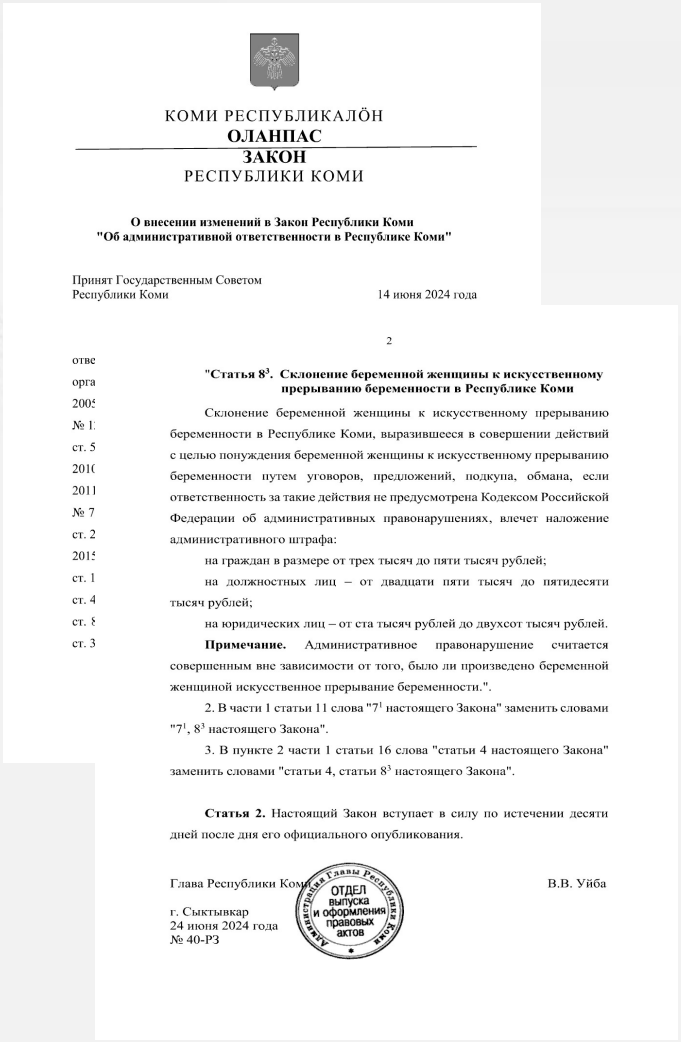
Статья 8(3). Склонение беременной женщины к искусственному прерыванию беременности в Республике Коми

Наложение административного штрафа

на граждан - от ₽ 3 000 до ₽ 5 000

на должностных лиц — от ₽ 25 000 до ₽ 50 000

на юридических лиц — от ₽ 100 000 до ₽ 200 000



КОМИ РЕСПУБЛИКАЛӧН
ОЛАНПАС
ЗАКОН
РЕСПУБЛИКИ КОМИ

О внесении изменений в Закон Республики Коми "Об административной ответственности в Республике Коми"

Принят Государственным Советом Республики Коми 14 июня 2024 года

2

"Статья 8³. Склонение беременной женщины к искусственному прерыванию беременности в Республике Коми

Склонение беременной женщины к искусственному прерыванию беременности в Республике Коми, выразившееся в совершении действий с целью понуждения беременной женщины к искусственному прерыванию беременности путем уговоров, предложений, подкупа, обмана, если ответственность за такие действия не предусмотрена Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях, влечет наложение административного штрафа:

на граждан в размере от трех тысяч до пяти тысяч рублей;

на должностных лиц – от двадцати пяти тысяч до пятидесяти тысяч рублей;

на юридических лиц – от ста тысяч рублей до двухсот тысяч рублей.

Примечание. Административное правонарушение считается совершенным вне зависимости от того, было ли произведено беременной женщиной искусственное прерывание беременности.".

2. В части 1 статьи 11 слова "7¹ настоящего Закона" заменить словами "7¹, 8³ настоящего Закона".

3. В пункте 2 части 1 статьи 16 слова "статьи 4 настоящего Закона" заменить словами "статьи 4, статьи 8³ настоящего Закона".

Статья 2. Настоящий Закон вступает в силу по истечении десяти дней после дня его официального опубликования.

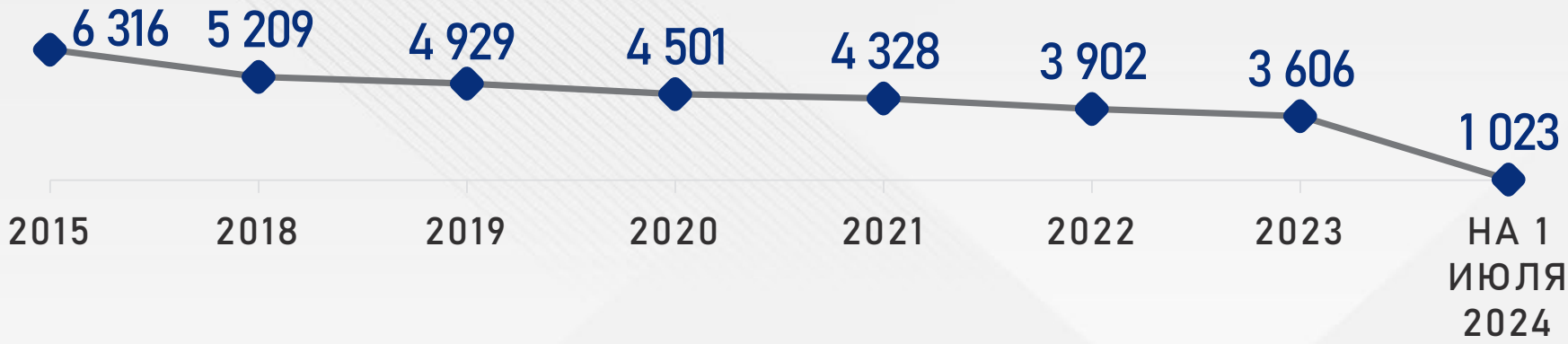
Глава Республики Коми В.В. Уйба

г. Сыктывкар
24 июня 2024 года
№ 40-РЗ

ОТДЕЛ выпуска и оформления правовых актов

Республика Коми 4

Число абортов в Республике Коми



Стимулирующие выплаты медицинским работникам

с 1 января 2024 года

За отказ женщины от аборта

₽ 5 000

За доведение пациентки до родов

₽ 25 000

Республика Коми 5

Поддержка семей с детьми

Региональный семейный капитал

с 1 января 2011 года

Родившим (усыновившим) третьего или последующих детей

с 1 января 2024 года

18 197 семей

₽ 2,4 млрд

₽ 150 000 → ₽ 300 000

Воспользовались на 01.01.2024 (за весь период действия РСК)

в 2024 г. на 01.09.2024 – 1 522 семьи ₽ 131 млн

на оплату расходов, связанных с приобретением средств обучения (музыкальные инструменты, компьютеры, спортивное оборудование и др.)

Направление расходования средств

- Улучшение жилищных условий
- Получение ребенком (детьми) платных медицинских услуг
- Проведение капитального и(или) текущего ремонта
- Переустройство и(или) перепланировка жилья
- Приобретение транспортного средства
- Получение образования ребенком (детьми)
- ₽ Ежегодная единовременная выплата — увеличена **до ₽50 тыс.**
- Покупка земельного участка

Совершенствование с 2024 года

с 1 января 2020 года

Родившим (усыновившим) первого ребенка

с 1 января 2024 года

женщинам до 25 лет

4 700 семей

₽ 598 млн

₽ 150 000 → ₽ 300 000 → ₽ 500 000

Воспользовались на 01.01.2024 (за весь период действия РСК)

в 2024 г. на 01.09.2024 – 1 483 семьи ₽ 166 млн

Ежемесячные пособия на продукты питания

Беременным женщинам

с 1 января 2020 года		с 1 января 2024 года
16 777 женщин ₽ 122 млн	₽ 1 000	₽ 10 000

Воспользовалось на 01.01.2024 г. (за период с 01.01.2020)

Малоимущим кормящим матерям

680 женщин в месяц ₽ 23,7 млн	₽ 1 000	₽ 10 000

Воспользовалось на 01.01.2024 г. (за период с 01.01.2020)

Проект «Подарок новорожденному»

с 1 июля 2022 года

Подарочный комплект всем новорожденным

₽ 37 млн
Ежегодно

₽ 7 000
Стоимость одного комплекта

Состав комплекта

♥	Сумка подарочная
1	Влажные салфетки для детей
2	Средство для купания
3	Одеяло детское всесезонное
4	Комплект детского постельного белья
5	Наматрацник
6	Пеленка легкая
7	Пеленка теплая фланель
8	Носочки
9	Подгузники
10	Полотенце-уголок для купания
11	Крем детский увлажняющий
12	Ватные диски хлопковые
13	Ватные диски с ограничителем
14	Распашонка
15	Чепчик детский
16	Подгузники-штанишки
17	Варежки-антицарапки

Поддержка многодетных семей

Выплата на приобретение автомобиля (снегохода)
семьям с 7 и более детьми

₽ 1,8 млн

Решение жилищного вопроса

Выплата на строительство или приобретение жилого помещения семьям, имеющим детей

₽ 8 млн Средний размер выплаты (для каждой семьи индивидуален и зависит от состава семьи, стоимости одного квадратного метра жилого помещения в муниципальном образовании по месту жительства семьи и наличия (отсутствия) жилья в собственности семьи)

2021 г. – семьи, имеющие 9 и более детей	3 семьи	₽ 20,4 млн
2022 г. – семьи, имеющие 7 и более детей	8 семей	₽ 54,5 млн
2023-2024 г. – семьи, имеющие 6 и более детей	23 семьи	₽ 194,8 млн
с 2025 г. – семьи, имеющие 5 и более детей план	14 семей	₽ 178,8 млн

Суммарный коэффициент рождаемости в 2023 г.

Российская Федерация	1,41
Северо-Западный федеральный округ	1,24

Республика Коми	**1,56**
Республика Карелия	1,53
Архангельская область	1,46
Мурманская область	1,45
Вологодская область	1,39
Псковская область	1,30
Новгородская область	1,26
г. Санкт-Петербург	1,26
Калининградская область	1,18
Ленинградская область	0,88

ПРОЕКТЫ ЛЕНИНГРАДСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ СОЮЗА ЖЕНЩИН РОССИИ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ПРЕОДОЛЕНИЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКОГО ВЫЗОВА В СТРАНЕ.

Толстова Татьяна Николаевна

Уполномоченный по правам ребенка в Ленинградской области,

Председатель Ленинградского Областного Регионального отделения

Общероссийской общественно-государственной организации «Союз Женщин России»

Толстова Татьяна Николаевна,
председатель регионального отделения Общероссийской общественно-государственной организации «Союз женщин России» Ленинградской области

Научно-практическая конференция «ДЕМОГРАФИЯ»

ВПЕРВЫЕ НА 3 ПЛОЩАДКАХ СПБ И ЛЕНОБЛАСТИ

100+ УЧАСТНИКОВ ИЗ 12 СУБЪЕКТОВ РФ;
400+ ОХВАТ АУДИТОРИИ 18+;
ИДЕИ И ПЕРСПЕКТИВНЫЕ РЕШЕНИЯ.

ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ*ПОМОЩЬ ДЕТЯМ*СОХРАНЕНИЕ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ

2

Ленинградское областное отделение «Российский детский фонд»

ФЕСТИВАЛЬ «ДЕНЬ ДЕТСТВА»

С 2024 ГОДА - ОФИЦИАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ УПОЛНОМОЧЕННОГО ,
ПРОВЕДЕНИЕ 1 ИЮНЯ И В ДЕНЬ РОЖДЕНИЯ 47 РЕГИОНА

- **ВОЗРОЖДЕНИЕ СЕМЕЙНЫХ ТРАДИЦИЙ;**
- **ПОПУЛЯРИЗАЦИЯ СЕМЕЙНОГО ОТДЫХА;**
- **ЗДОРОВЫЙ, ТВОРЧЕСКИЙ, СПОРТИВНЫЙ ДОСУГ.**

ПРОВЕДЕНО
20
ФЕСТИВАЛЕЙ

ПРАЗДНИК*СЕМЕЙНЫЕ МАСТЕР-КЛАССЫ*НАГРАЖДЕНИЯ

3

МАМЫ В ФОКУСЕ ВНИМАНИЯ

В 2024 ГОДУ - РАСШИРЕНИЕ КВОТЫ: С 1 ДО 3 ПРИЕМОВ, ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАП

- **ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ДЛЯ МНОГОДЕТНЫХ МАМ, МАМ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ – ИНВАЛИДОВ, МАТЕРЕЙ-ОДИНОЧЕК.**
- **ВЕДУЩИЕ МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ РЕГИОНА.**

ПРОВЕДЕНО

21/35

ПРИЕМОВ

БЕСПЛАТНО*БЫСТРО*КОМПЛЕКНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

4

СЕМЬ-Я

ПРОЕКТ ♡ СЕМЬЯ

В 2024 ГОДУ – СВАДЕБНЫЙ ФЕСТИВАЛЬ

- ОБЛАСТНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ КО ДНЮ СЕМЬИ, ЛЮБВИ И ВЕРНОСТИ, ДНЮ ОТЦА И ДНЮ МАТЕРИ;
- УЧАСТИЕ ГУБЕРНАТОРА РЕГИОНА С СУПРУГОЙ;
- УЧАСТИЕ МНОГОДЕТНЫХ СЕМЕЙ СО ВСЕХ МУНИЦИПАЛЬНЫХ РАЙОНОВ И ГОРОДСКИХ ОКРУГОВ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ.

ПОЯВИЛОСЬ **15** СЕМЕЙ

ПОДДЕРЖКА МНОГОДЕТНОСТИ*НАГРАЖДЕНИЕ*«СЛАВА МАТЕРИ- ОТЦОВСКАЯ ДОБЛЕСТЬ»

5

КОНКУРСЫ

В 2024 ГОДУ – РАСШИРЕНИЕ АУДИТОРИИ

ЛЕНИНГРАДСКИЕ:

- **СЕМЬИ С ДЕТЬМИ;**
- **МНОГОДЕТНЫЕ СЕМЬИ;**
- **МНОГОПОКОЛЕННЫЕ СЕМЬИ;**
- **СЕМЬИ СВО.**

ПРОДВИЖЕНИЕ НАЦПРОЕКТОВ*МОТИВАЦИЯ*ОБЪЕДИНЕНИЕ ПОКОЛЕНИЙ

6

ДЛЯ СВЯЗИ С НАМИ:

Уполномоченный по правам ребенка в Ленинградской области

#ДеньДетства

Ленинградское областное региональное отделение общероссийской общественно-государственной организации «Союз Женщин России»

7

Забайкальское региональное отделение Союза женщин России

РОО «Союз женщин Забайкальского края»

Карпова Светлана Валерьевна,
главный врач ГАУЗ «Городская поликлиника №4», г. Чита, Забайкальский край,
член Правления регионального отделения Общероссийской общественно-государственной организации «Союз женщин России» Забайкальского края

«Репродуктивное здоровье женщин Забайкальского края» (продолжение проекта)

Повышение репродуктивного здоровья населения Забайкальского края перед планируемой беременностью, мотивация на ЗОЖ и отказ от вредных привычек

Преконцепционная подготовка оказывает положительный эффект на различные показатели здоровья. В частности, ПП может:

- **Снизить материнскую и детскую смертность.**
- **Предотвратить:**

✓ **нежелательную беременность,**
✓ **осложнения беременности и родов,**
✓ **мертворождения,**
✓ **преждевременные роды и связанный с ними низкий вес при рождении,**
✓ **врожденные дефекты,**
✓ **маловесность и задержку роста плода….**

Репродуктивное здоровье женщин Забайкальского края

Частота встречаемости гинекологических заболеваний и их сочетаний у девушек 18-25 лет Забайкальского края по данным профилактического осмотра (n=216)

Фролова Н.И. Основные предикторы и конфаундеры репродуктивных нарушений у женщин раннего фертильного возраста. Диссертация д.м.н. Чита, 2020

Структура причин первичного обращения к акушеру-гинекологу первичного звена девушек 18-25 лет Забайкальского края (n=1000)

Фролова Н.И. Основные предикторы и конфаундеры репродуктивных нарушений у женщин раннего фертильного возраста. Диссертация д.м.н. Чита, 2020

Репродуктивное здоровье женщин Забайкальского края

Фролова Н.И. Основные предикторы и конфаундеры репродуктивных нарушений у женщин раннего фертильного возраста. Диссертация д.м.н. Чита, 2020

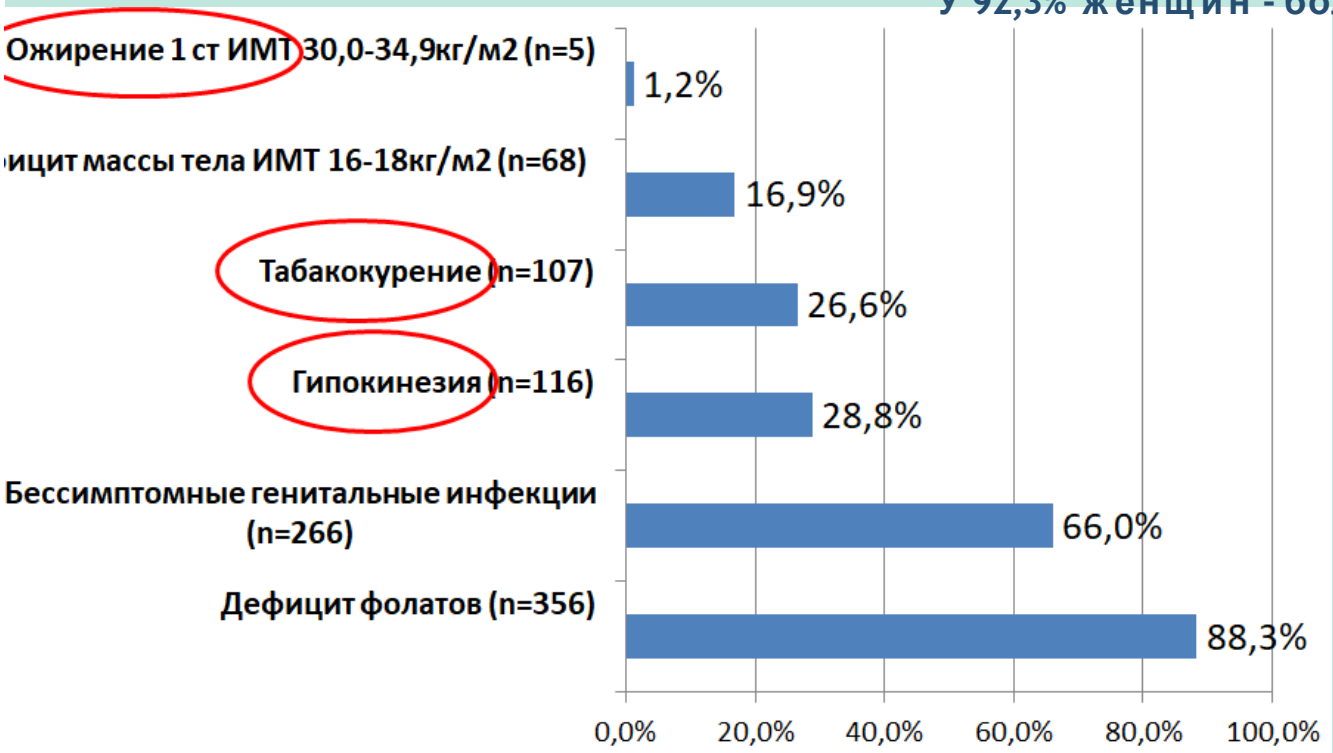
Репродуктивный потенциал Забайкальского края характеризуется низким уровнем репродуктивного здоровья женщин молодого фертильного возраста, несущих основную демографическую нагрузку: 47,7% девушек 18-25 лет имеют гинекологические заболевания, у 46,3% эти заболевания являются репродуктивно значимыми.

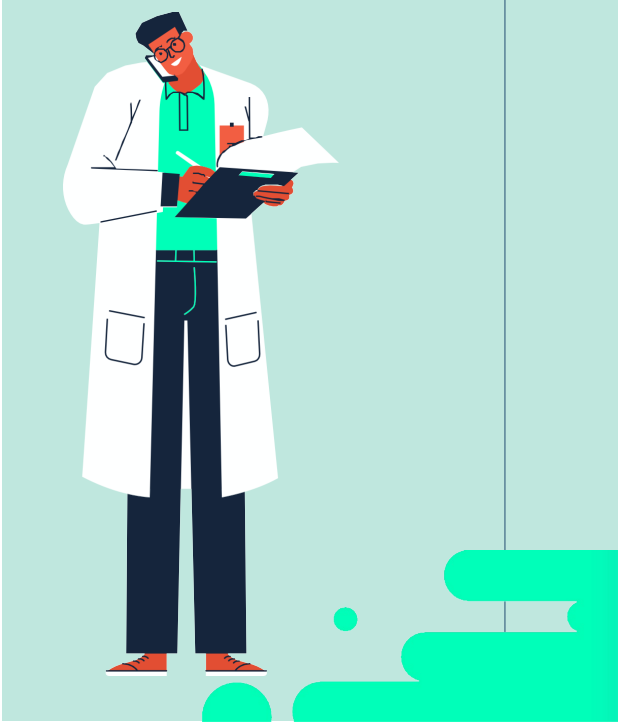
68,3% причин госпитализаций в гинекологический стационар пациенток 18-35 лет составляют осложнения ранних сроков беременности, абортов, родов и воспалительные заболевания органов малого таза. Ведущим конфаундером этих заболеваний у женщин 26-35 лет является хирургический аборт в анамнезе; осложнения ранних сроков беременности у пациенток 18-25 лет ассоциированы с генитальными инфекциями/ИППП при беременности.

ВЫВОД №1

Преконцепционные факторы риска у здоровых женщин 19-35 лет (n=403)

2,3+0,1 фактора у одной женщины (всего факторов 913).
У 92,3% женщин - более одного фактора.





Цель проекта:

Повышение репродуктивного здоровья населения Забайкальского края перед планируемой беременностью, снижение материнской и младенческой смертности, снижение количества абортов.

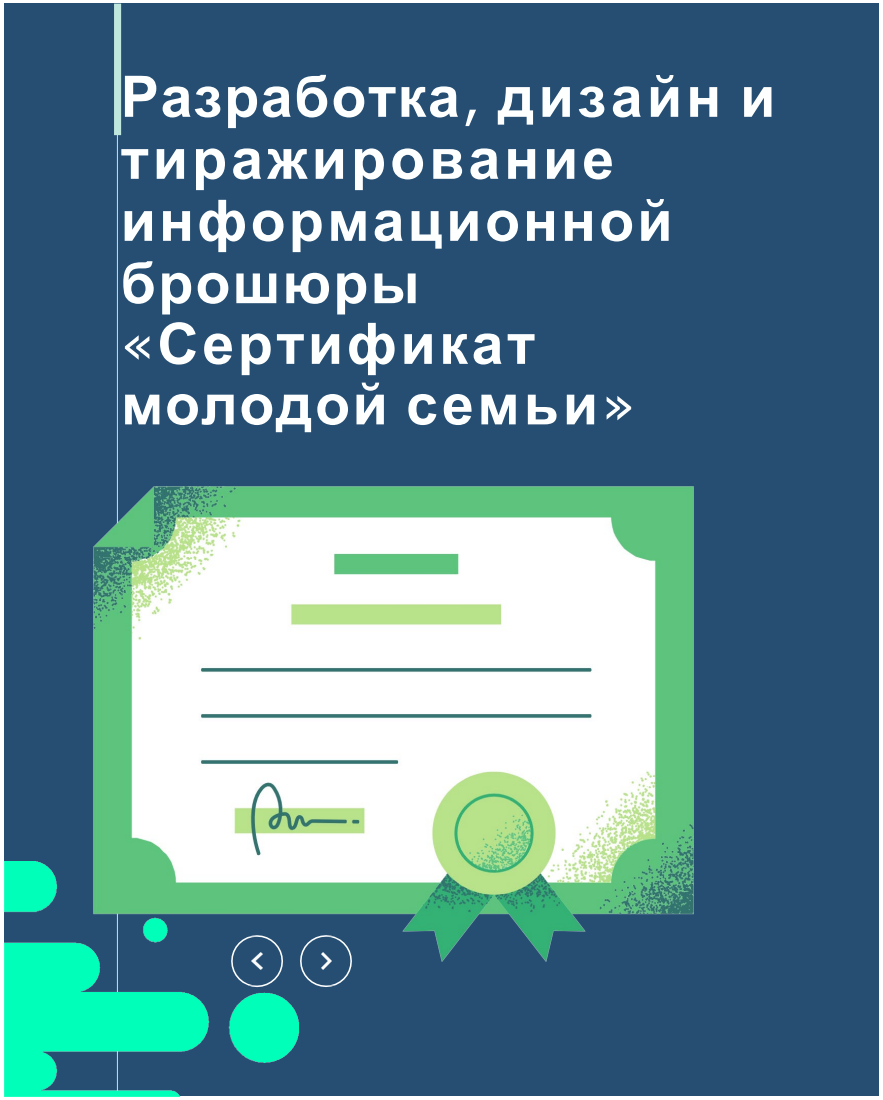
Задачи проекта:

1. **Информировать населения Забайкальского края по вопросам сохранения репродуктивного здоровья, профилактики абортов и прегравидарному консультированию.**
2. **Сформировать ответственное отношение к зачатию и рождению ребенка.**
3. **Организовать оформление женских консультаций информационными материалами на основе ценностей позитивного материнства.**
4. **Организовать проведение информационных кампаний по формированию позитивного материнства, сохранению репродуктивного здоровья, мотивации на ЗОЖ, здоровое зачатие и беременность, грудное вскармливание.**

Целевые группы

1. **Женщины репродуктивного возраста, планирующие беременность, женщины не использующие надёжную контрацепцию либо не против наступления беременности.**
2. **Мужчины, планирующие свою репродуктивную функцию.**
3. **Молодежь Забайкальского края.**

Разработка, дизайн и тиражирование информационной брошюры «Сертификат молодой семьи»



Информация для продвинутых родителей

Как подготовиться к родительству

Печать информационной брошюры «Дневник женщины»

Разработка, дизайн и тиражирование информационной брошюры «Дневник мужчины»

Проведение Акции «Подари мне жизнь!»

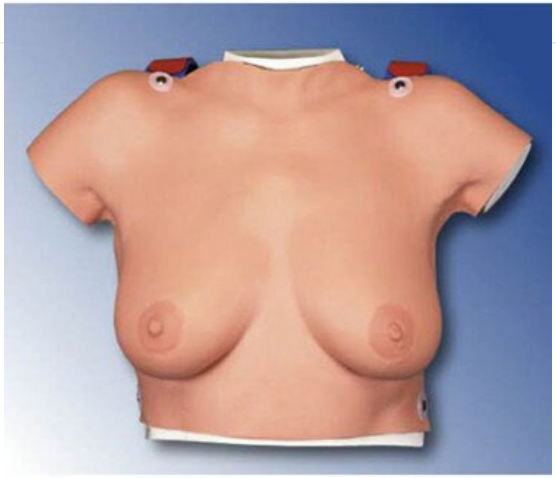
ПРОВНЕДЕНИЕ АКЦИИ

«ЛЮБАЯ КОНТРАЦЕПЦИЯ ЛУЧШЕ АБОРТА»

ПРОВЕДЕНИЕ АКЦИИ

«ПРЕГРАВИДАРНОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ – ПУТЬ К РОЖДЕНИЮ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА»

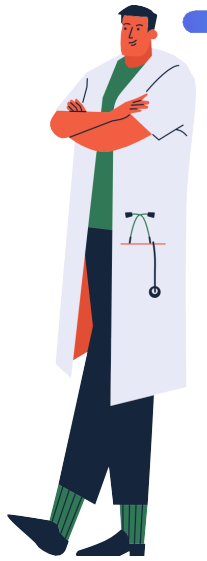
Приобретение реквизитов для проведения массовых мероприятий



Предполагаемые результаты и эффективность реализации проекта

1. Снижение количества прерываний беременности, выполненных по желанию женщины на 10% к предыдущему году.
2. Оформление женских консультаций информационными материалами на основе ценностей позитивного материнства – 35 ж/к
3. Количество участников Акции «Подари мне жизнь!» - 150 чел.
4. Количество участников Акции «Любая контрацепция лучше аборта» - 250 чел.
5. Количество участников Акции «Прегравидарное консультирование – путь к рождению здорового ребенка» - 250 чел.
6. Количество буклетов:

- «Дневник женщины» 200 штук
- «Дневник мужчины – 200 штук
- Сертификат молодой семьи – 200 штук
- ие комнат сцеживания грудного молока молокоотсосами– 3 комнаты.



Республиканский наркологический диспансер

Влияние алкоголя на репродуктивное здоровье женщин

**Главный внештатный
специалист психиатр-нарколог
Министерства здравоохранения
Республики Карелия,
главный врач
Ларионова Ольга Сергеевна**

Ларионова Ольга Сергеевна,
главный врач ГБУЗ «Республиканский наркологический диспансер»,
Республика Карелия

Республиканский наркологический диспансер

Репродуктивный возраст – это период в жизни женщины, в течение которого она способна зачать и выносить ребенка

По разным оценкам, этот период колеблется от ***15 до 49 лет***

Идеальным репродуктивным возрастом считается период от ***18 до 35 лет***

Республиканский наркологический диспансер

3347 женщин в Республике Карелия
имеют диагноз ***«синдром зависимости»***

из них ***910 (27,2 %)*** находятся в пределах
репродуктивного возраста*
(*по усредненным оценкам – от 15 до 49 лет)

большая часть из них – ***777*** женщин (***85,4%***) –
зависимы от алкоголя

Республиканский наркологический диспансер

Влияние алкоголя на репродуктивное здоровье женщины

3 аспекта:

1. влияние на общее состояние репродуктивной системы
2. влияние на течение беременности
3. влияние на развитие плода

Республиканский наркологический диспансер

Влияние алкоголя на яйцеклетки

Этанол – опасный токсин, способный проникать во все органы и ткани человеческого тела

Под воздействием этанола нарушается процесс созревания яйцеклеток

В ***50%*** случаев при систематическом употреблении алкоголя овуляция не происходит и ***нарушается менструальный цикл***

Республиканский наркологический диспансер

Под воздействием этанола снижается способность к оплодотворению

Это обусловлено как нарушением созревания яйцеклеток, так и гормональными сбоями вследствие нарушений в органах ***эндокринной системы*** (которые также страдают под действием этанола)

Длительное систематическое потребление спиртного может приводить к бесплодию

Республиканский наркологический диспансер

Влияние алкоголя на течение беременности и родов

При употреблении алкоголя ***на ранних сроках*** беременности (в любом количестве) ***резко возрастает риск выкидыша***

Это обусловлено токсическим действием этанола на эмбрион, поврежденные клетки которого просто перестают делиться

На средних и поздних сроках
потребление спиртного повышает риск
прерывания беременности (преждевременные роды)

Республиканский наркологический диспансер

Влияние алкоголя на течение беременности и родов

Злоупотребление алкоголем ***отражается на общем состоянии*** женщины во время беременности:
например, чаще возникает анемия

В дальнейшем у таких женщин нередко развиваются ***нарушения родовой деятельности*** и в ***послеродовом периоде***

Республиканский наркологический диспансер

Влияние алкоголя на развитие плода

Систематическое употребление ***ЛЮБОГО алкоголя*** во время беременности приводит к развитию у ребенка специфического комплекса нарушений –

фетального алкогольного синдрома

Эти нарушения затрагивают и ***физическое***,
и ***психическое*** развитие ребенка

Республиканский наркологический диспансер

Проявления фетального алкогольного синдрома

1. ***отставание в росте и весе***
2. ***изменения в строении лица*** (расщепление неба; недоразвитие челюстей; маленький седловидный нос; маленькая голова с плоским затылком и узким, вытянутым лицом; сужение глазных щелей; сглаженные носогубные складки; тонкая верхняя губа)
3. ***пороки развития*** (пороки сердца; укорочение костей ладоней и стоп; срастание тел шейных позвонков; аномалии мочеполовой системы)

Республиканский наркологический диспансер

Проявления фетального алкогольного синдрома

4. ***нарушения в центральной нервной системе*** (у 80% детей) от микроцефалии до функциональных психических нарушений

В ***первые дни*** после рождения у таких детей наблюдаются тремор, плохой сон, дискоординация, гипертонус мышц

В ***будущем*** возникает риск задержки психического развития (нарушение памяти, внимания, способности к обучению, социальной адаптации)

Республиканский наркологический диспансер

Нарушения, возникающие при ФАС,
могут ***сочетаться в разных вариантах***, но все они

необратимы

Единственный способ избежать этого –
отказаться от употребления алкоголя

Следует помнить, что последствия потребления алкоголя могут проявляться через поколения

«Профилактика абортов в Республике Коми»

2024 г.

Вяткина Екатерина Анатольевна,
главный внештатный специалист по репродуктивному здоровью,
заведующая отделением охраны по репродуктивному здоровью
ГБУЗ РК «Коми Республиканский клинический перинатальный центр»

Формирование ценностного отношения к беременности

До наступления беременности

Работа с подростками и молодежью: с чего начинается человеческая жизнь, как развивается человек

- **Информирование подростков о преимуществах отказа от ранних половых связей**
- **Риски и осложнения прерывания беременности**
- **Преимущества реализации репродуктивной функции в молодом возрасте**

ШКОЛА репродуктивного здоровья (Более 50 лекций, более 2000 слушателей за текущий период)

Онлайн формат с отдаленными территориями (Микунь, Ижма)

Распространение среди населения памяток, брошюр

Обучение методам планирования семьи в желаемое время

Подбор методов контрацепции

Влияние образа жизни в молодости на нарушения репродуктивного здоровья

Чудо зарождения новой жизни и ее ценность с первых дней

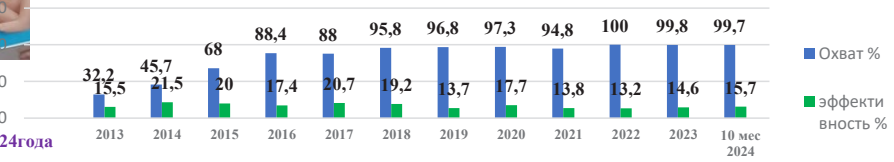
При обращении с желанием прервать беременность

- **Информирование женщины / пары о рисках осложнений аборта, преимуществах сохранения беременности перед прерыванием,**
- **Мотивационное анкетирования (социально-демографический портрет, предварительное психологическое консультирование, информирование о мерах социальной поддержки)**
- **Психологическое консультирование**
  - **20 психологов**
  - **5 социальных работников**
  - **20 Кабинетов поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации;**

Совместно со священнослужителями работают 2 кабинета (г.Ухта, г. Сыктывкар)

- **1 Центр медико-социальной поддержки беременных женщин на базе Коми республиканского клинического перинатального центра**

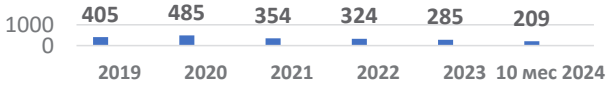
Динамика эффективности психологического консультирования РК.



10 месяцев 2024года

- **за прерыванием беременности обратилось 1332 женщины**
- **Консультировано 1329 (99.7%)**
- **Отказались от искусственного прерывания 209 женщина**
- **Эффективность доаботного консультирования составила 15,7%**

Сохранено беременностей.



Причины прерывания беременностей

(данные Республики Коми 2023г.)

Причина прерывания	2021 г (в %)	2022 г. (в %)	2023 г. (в %)	10 мес 2024
Несовершеннолетние	1,8	1,5	1,7	2,2
Усталость от родительства, кол-во детей устраивает	33,6	37,5	36,3	37,4
Беременные в ситуации развода, расставания с отцом ребёнка. Потеря близкого человека и т.д.	6,9	6,3	6,9	7,5
Беременные переживающие неприятие беременности значимыми близкими	6,6	5,8	4,4	4,2
Страх не справится с материальной ситуацией	20,4	19,9	18,2	15,5
(Приоритет других ценностей (карьера, работа, переезд и т.д.)	23,8	25,6	28,6	27,5
Прочие	6,9	3,4	3,9	5,6

Профилактика прерывания наступившей беременности

- В структуре абортов удельный вес самопроизвольных абортов за 5 лет стабилен и составляет примерно 13%;
- Аномальные продукты зачатия (замершая беременность, анэмбриония) 22-26 %;
- По медицинским показаниям 2,5-3,9% (пороки плода не совместимые с жизнью, тяжелые заболевания матери)

КАК СНИЗИТЬ?

Прегравидарное обследование и подготовка

В Республике Коми на базе крупных женских консультаций созданы Кабинеты репродуктивного здоровья

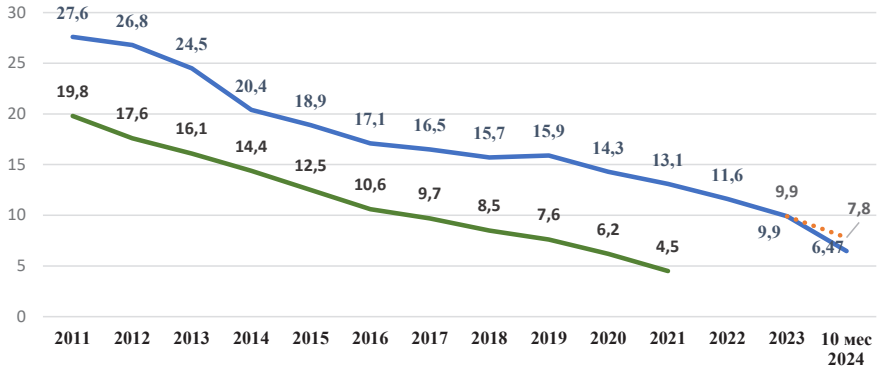
- **Воркутинский родильный дом**
- **Усинская ЦРБ**
- **Ухтинская поликлиника**
- **Эжвинская городская поликлиника**
- **Женская консультация города Сыктывкар**

в 2024 году Диспансеризация репродуктивного здоровья

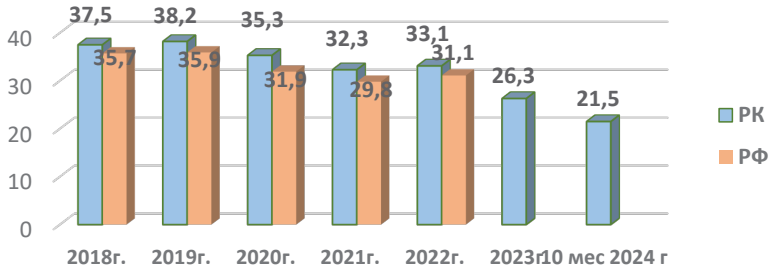
Приказ от 16.04.2024 315-324-24П-од «Об утверждении порядка проведения диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин и ***мужчин*** репродуктивного возраста»

проводится во всех поликлиниках, включает необходимый перечень исследований для оценки состояния здоровья населения детородного возраста в рамках ОМС.

Показатель абортов по желанию женщины. На 1000 ж.ф.в. РК.



Абортов по желанию на 100 детей, родившихся живыми и мертвыми, РК, РФ.



Структура абортов РК.

Структура абортов в 2019году

Структура абортов за 6 мес 2024 году

Абортов у первобеременных
5,8% - в 2019 году,
11% - в 2023 году.

Законодательство, регламентирующее порядок проведения абортов по желанию.

Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ

Статья 56. Искусственное прерывание беременности

- **1. Каждая женщина самостоятельно решает вопрос о материнстве. Искусственное прерывание беременности проводится по желанию женщины при наличии информированного добровольного согласия.**
- **3. Искусственное прерывание беременности проводится:**
- **1) не ранее 48 часов с момента обращения женщины в медицинскую организацию для искусственного прерывания беременности:**
- **а) при сроке беременности четвертая - седьмая недели;**
- **б) при сроке беременности одиннадцатая - двенадцатая недели, но не позднее окончания двенадцатой недели беременности;**
- **2) не ранее семи дней с момента обращения женщины в медицинскую организацию для искусственного прерывания беременности при сроке беременности восьмая - десятая недели беременности.**

Приказ Минздрава России от 20.10.2020 N 1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология

При первичном обращении женщины с целью искусственного прерывания беременности врач - акушер-гинеколог, а в случае его отсутствия - врач общей практики (семейный врач), медицинский работник фельдшерско-акушерского пункта, фельдшерских здравпунктов направляет беременную на основе ИДС в кабинет медико-социальной помощи женской консультации (Центр медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации) для ***консультирования психологом (медицинским психологом, специалистом по социальной работе***). При отсутствии кабинета медико-социальной помощи (Центра медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации) консультирование проводит ***медицинский работник с высшим или средним медицинским образованием***, ***прошедший повышение квалификации по психологическому доабортному консультированию***

С 01.01.2025 г. вступают в силу Клинические рекомендации Искусственное прерывание беременности. Аборт по желанию возможен только после профессионального психологического консультирования.

Участие в Федеральном проекте «Репродуктивное здоровье». (на всей территории РФ с 01.07.2023года)

Каждая женщина, обратившаяся по поводу нежеланной беременности заполняет Мотивационную анкету.

Формируется социально-демографический портрет женщины, выявляются репродуктивные установки, мотивы и особенности жизненных ситуаций.

Женщине предоставляется информация о существующих социальных мерах поддержки беременных и семей с детьми

Медицинские работники в общении с беременными используют Речевые модули , направленные на формирование правильного репродуктивного выбора у пациентки.

В Республике Коми

24 медицинские организации (все) государственной, 3 из 9 медицинские организации частной формы собственности внедрили мотивационное анкетирование

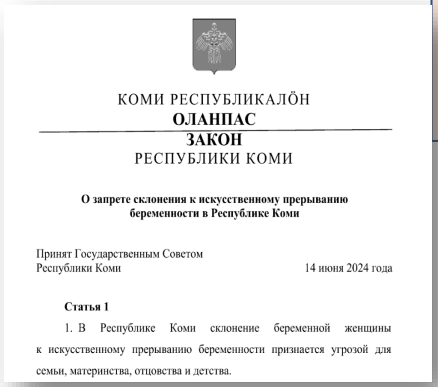
99.5% женщин, обратившихся в медицинские организации заполняют анкету, знакомятся с мерами социальной поддержки

Дополнительные меры МЗ РК

- Использование в практике общения с беременными речевых модулей, направленных на положительные репродуктивные установки
- Обучение студентов медицинских факультетов ВУЗов, СУЗов алгоритмам общения с беременными (разработаны методические рекомендации)
- Обучение специалистов кабинетов поддержки беременных на рабочем месте в КРКПЦ
- Обучение врачей акушеров-гинекологов методике консультирования в ситуации репродуктивного выбора в системе НМО
- Использование муляжей эмбрионов при проведении консультирования (требует расширения)

Методические рекомендации

«Стратегия ведения беременных женщин в ситуации репродуктивного выбора»



КОМИ РЕСПУБЛИКАЛӧН
ОЛАНПАС
ЗАКӧН
РЕСПУБЛИКИ КОМИ

О запрете склонения к искусственному прерыванию беременности в Республике Коми

Принят Государственным Советом Республики Коми 14 июня 2024 года

Статья 1

1. В Республике Коми склонение беременной женщины к искусственному прерыванию беременности признается угрозой для семьи, материнства, отцовства и детства.

Материальное стимулирование врачей-акушеров-гинекологов при сохранении нежеланной беременности и доведении ее до родов

Контроль за соблюдением законодательства при искусственном прерывании беременности по желанию женщины (самоаудит , выездной аудит)

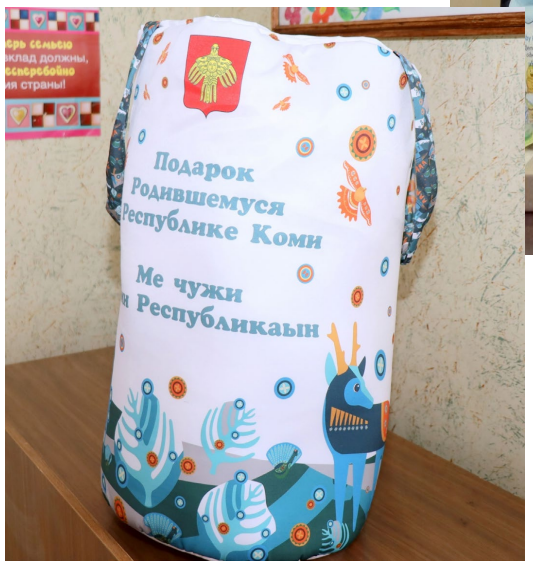
Работа по размещению на сайтах медицинских организаций информации направленной на стимулирование сохранения беременности

Информирование руководителей медицинских организаций частной формы собственности о порядке проведения абортов по желанию (решение о прекращении деятельности ,с вязанной с искусственным прерыванием 1 МО)

Подарок новорожденному

- **С 01.07.2022 года каждому новорожденному в**

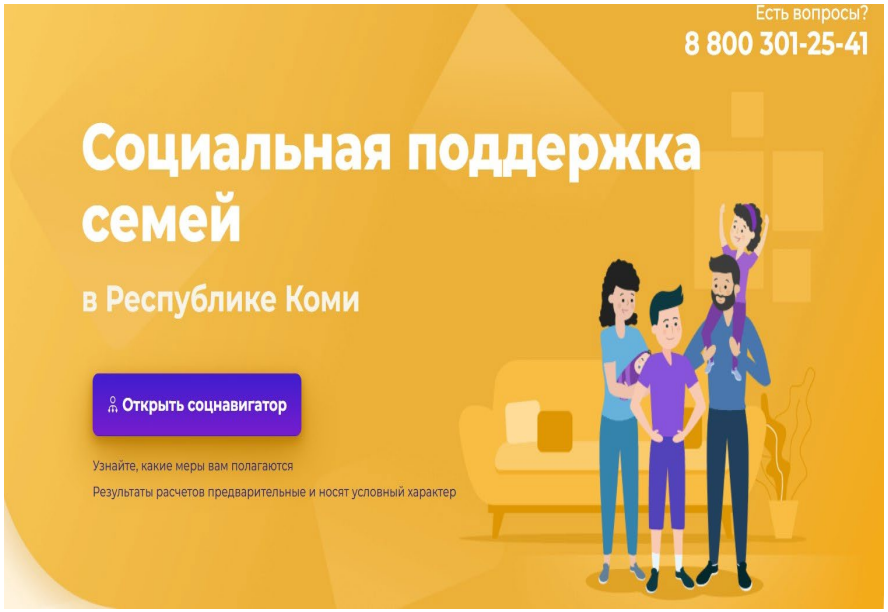
Республике Коми - Подарок



Многоуровневая забота о будущей матери!!!

Меры социальной поддержки

Социальный навигатор для семей в Республике Коми



- Возмещение беременным женщинам, проживающим в труднодоступных местностях Республики Коми, расходов на проезд в медицинские организации Республики Коми, оказывающие медицинскую помощь в период беременности и родов, к месту консультации, родоразрешения и обратно
- Пособие беременным женщинам на приобретение продуктов питания
- Пособие малоимущим кормящим матерям на приобретение продуктов питания
- Единое пособие малоимущим беременным и кормящим
- Региональный семейный капитал при рождении (усыновлении) первого ребенка
- Региональный семейный капитал при рождении (усыновлении) третьего или последующего ребенка

Выводы

1. Мероприятия, направленные на уменьшение числа абортов по желанию в Республике Коми можно считать эффективными.

2. Ресурсом для дальнейшего уменьшения количества артифициальных абортов являются:
2.1 формирование у молодого поколения негативного отношения к аборту;

2.2 повышение эффективности психологического консультирования, поиск новых методик, непрерывное повышение квалификации специалистов

2.3 обеспечение соблюдения законодательства при проведении аборта не только в государственных медицинских организациях, но и в частных.

Задачи на 2025 год:

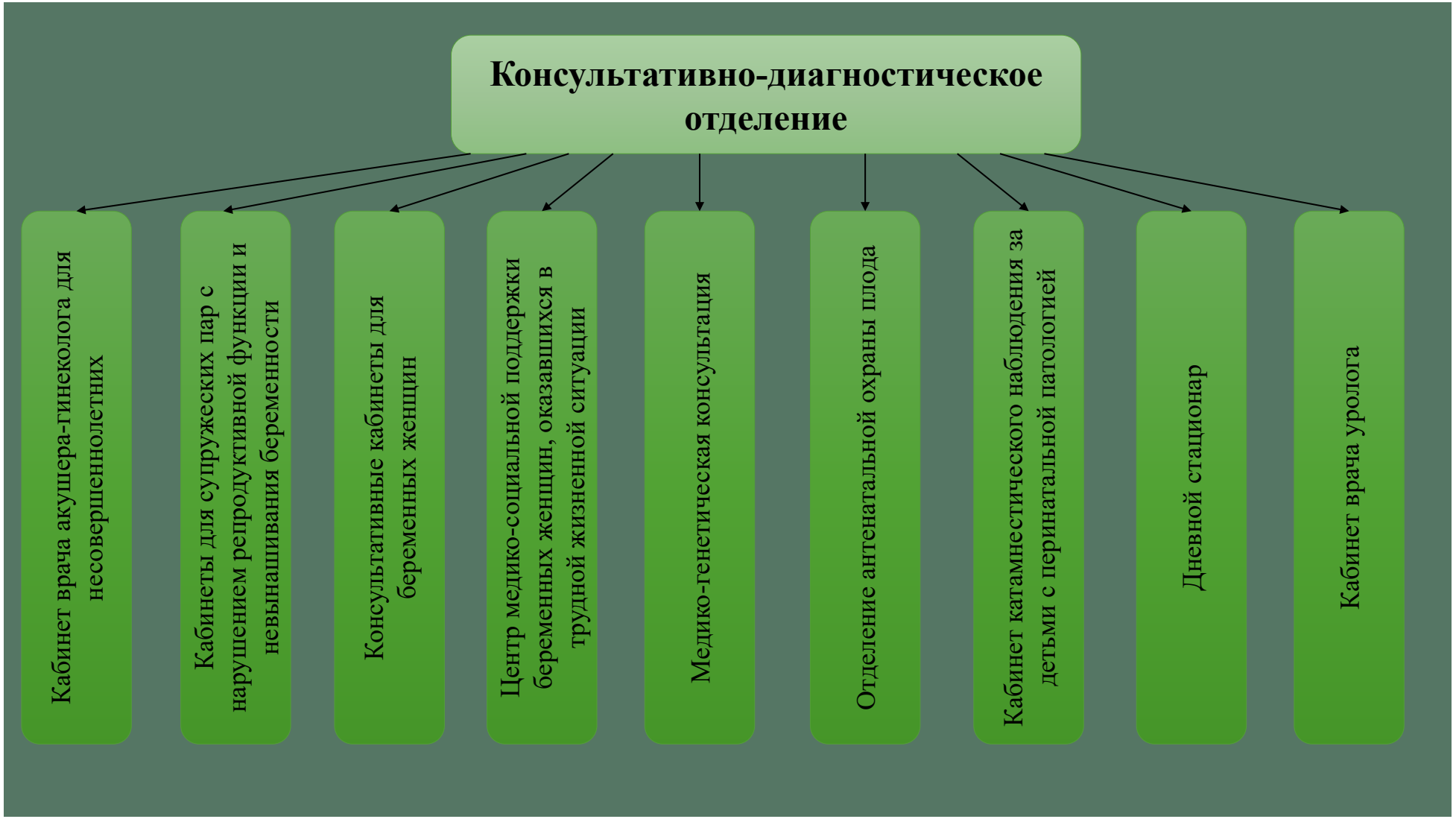
1. **Организовать работу Школ репродуктивного здоровья во всех городах, районных центрах Республики Коми (ЦРБ, детские больницы)**
2. **Оснастить Кабинеты поддержки беременных наглядным пособием (муляжи плодов) для использования в работе**
3. **Провести проверку выполнения законодательства при прерывании беременности в частных медицинских организациях.**

Региональный перинатальный центр
Центр медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации

Организация работы по сохранению репродуктивного здоровья женщин

Свириденкова Анна Владимировна
специалист по соц. работе, юрисконсульт –

Свириденкова Анна Владимировна,
юрисконсульт Центра медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации,
ГБУЗ «Региональный перинатальный центр Калининградской области»,
член Калининградского регионального отделения Общероссийской общественно-государственной организации «Союз женщин России»


Консультативно-диагностическое отделение
Кабинет врача акушера-гинеколога для несовершеннолетних
Кабинеты для супружеских пар с нарушением репродуктивной функции и невынашивания беременности
Консультативные кабинеты для беременных женщин
Центр медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации
Медико-генетическая консультация
Отделение антенатальной охраны плода
Кабинет катамнестического наблюдения за детьми с перинатальной патологией
Дневной стационар
Кабинет врача уролога

Кабинет врача акушера-гинеколога для несовершеннолетних

Кто обращается?

Дети и подростки, с нарушениями функции репродуктивной системы

Кто работает?

Акушер-гинеколог для несовершеннолетних, психолог, специалист по соц. работе

Кабинеты для супружеских пар с нарушением репродуктивной функции и невынашивания беременности

Кто обращается?

- семьи, страдающие бесплодием любого генеза (женскими и /или мужским);
- семьи, страдающие невынашиванием беременности.

Кто работает?

Акушеры-гинекологи, генетики, репродуктологи, психолог, специалист по соц. работе

Консультативные кабинеты для беременных женщин

Кто работает?

Акушеры-гинекологи, генетики, психолог, специалист по соц. работе

Кто обращается?

- все беременные, ставшие на диспансерный учет в государственные учреждения здравоохранения (ЖК) в сроке беременности 11-13.6 недель беременности для проведение комбинированного биохимического и ультразвукового скрининга с целью выявления нарушений развития ребенка.
- беременные группы риска по результатам биохимического скрининга 1-го и / или 2-го триместров беременности.
- беременные с выявленными аномалиями развития плода и /или задержкой внутриутробного развития (ЗВУР) при УЗ-исследовании на первом уровне.
- пациентки, у которых беременность наступила на фоне воздействия вредных факторов (лекарственные средства, инфекционные или химические агенты, радиация, любые профвредности и др.).

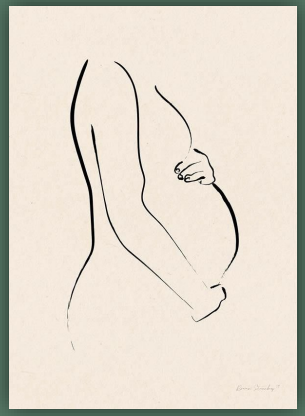
Центр медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации

Кто работает?

Специалист по социальной работе, юрисконсульт, психолог/медицинский психолог

Кто обращается?

- Беременные женщины, находящиеся в трудной жизненной ситуации и нуждающиеся в медико-социальной защите и поддержке;
- Супружеские пары, испытывающие трудности в репродуктивной сфере;
- Несовершеннолетние;
- Семьи, находящиеся в социально опасном положении



Консультативные кабинеты для беременных женщин

Кто работает?

Акушеры-гинекологи, генетики, психолог, специалист по соц. работе

Кто обращается?

- все беременные, ставшие на диспансерный учет в государственные учреждения здравоохранения (ЖК) в сроке беременности 11-13.6 недель беременности для проведение комбинированного биохимического и ультразвукового скрининга с целью выявления нарушений развития ребенка.
- беременные группы риска по результатам биохимического скрининга 1-го и / или 2-го триместров беременности.
- беременные с выявленными аномалиями развития плода и /или задержкой внутриутробного развития (ЗВУР) при УЗ-исследовании на первом уровне.
- пациентки, у которых беременность наступила на фоне воздействия вредных факторов (лекарственные средства, инфекционные или химические агенты, радиация, любые профвредности и др.).

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПОМОЩИ БЕРЕМЕННЫМ И НУЖДАЮЩИМСЯ СЕМЬЯМ С ДЕТЬМИ

«СПАСИ ЖИЗНЬ»

2015 - 2024гг.

СПАСАЕМ ДЕТЕЙ, ПОМОГАЕМ СЕМЬЯМ!

www.sos-life.ru **8 (800) 100-30-70** **soslife@yandex.ru**

Буланова Антонина Алексеевна,
руководитель АНО «Спаси жизнь» в Карелии

«СПАСИ ЖИЗНЬ» – ЭТО:

40 регионов

Собственные представительства в **13** регионах и поддержка **33** нко

118 специалистов доабортного консультирования

помощь в более чем **930** населенных пунктов РФ от Калининграда до Сахалина

КОМПЛЕКСНАЯ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНАЯ ПОМОЩЬ:

продовольственная, вещевая, материальная, психологическая, юридическая, обучение специальности, группы кр. пребывания для детей, приют

- кризисным беременным
- нуждающимся

семьям с детьми, в т.ч. матерям-одиночкам, выпускницам детских домов

- семьям с детьми или родителями-инвалидами, беженцам

КРИЗИСНАЯ ЛИНИЯ 8 (800) 100-30-70

ежедневно
круглосуточно
бесплатно

КОМПЛЕКСНАЯ ПОМОЩЬ:
психологическая
юридическая

социальная
благотворительная
медицинская
духовная

КАРТА ГЕОЛОКАЦИИ

sos-life.ru

707 НКО

ПОМОЩЬ В ТВОЕМ ГОРОДЕ!

ДОАБОРТНОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ

- подбор
- тестирование
- обучение
- обеспечение
- сопровождение специалистов

- супервизии
- обучающие курсы
- профпереподготовка
- повышение квалификации
- методическое сопровождение
- раздаточные материалы
- наглядные материалы

Проконсультировано	Спасено от аборта	Положительный исход =
135 173 женщины	21 880 малышей	16,2 %

ПОМОЩЬ

Беременным женщинам и нуждающимся семьям с детьми в 930 населенных пунктах РФ

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ

детям, женщинам, семьям

ЮРИДИЧЕСКАЯ

различные отрасли права

МЕДИЦИНСКАЯ

обследование и лечение детей в ДГКБ им. З. А. Башляевой г. Москвы. Взрослых – в частной клинике г. Москвы

ГУМАНИТАРНАЯ

продукты, детское питание, подгузники, бытовая химия,предметы гигиены, детские товары, одежда, обувь

ФИНАНСОВАЯ

покупка и аренда жилья, ремонт и оснащение жилья, долги по ЖКУ, проведение газа, дрова, покупка скотины и пр.

ВОСПИТАНИЕ И ОБРАЗОВАНИЕ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

логопед, подготовка к школе, дополнительные занятия для отстающих детей 1-4 кл., репетиторы для учеников 5 – 8 кл., иностранные языки, досуговые кружки и секции (спорт, туризм, искусство и пр)

СОЦИАЛИЗАЦИЯ ЖЕНЩИН

обучение специальности, трудоустройство

ПРИЮТЫ

Группы кратковременного пребывания для детей, в т. ч. с особенностями развития

ИНФРАСТРУКТУРА ПОМОЩИ

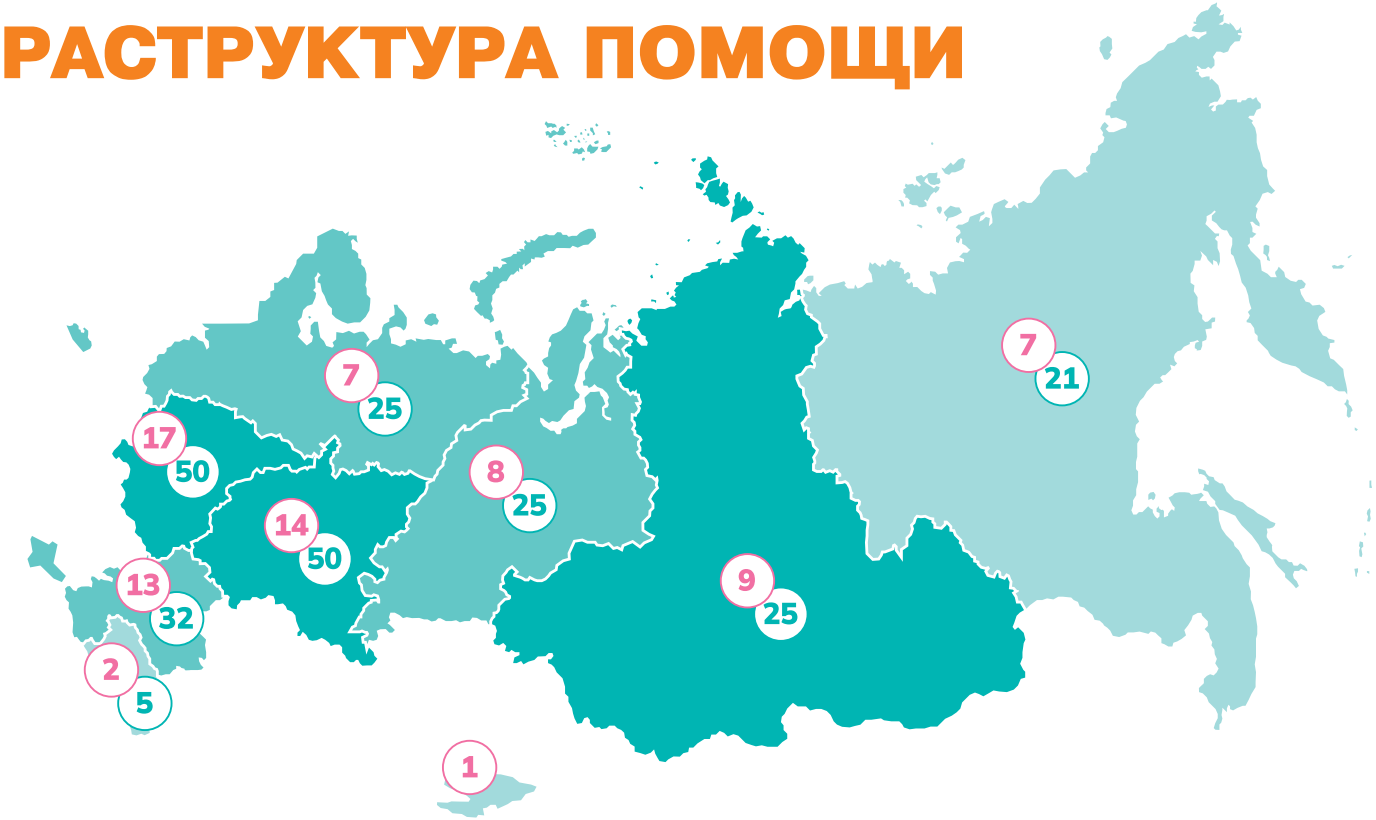
135 000

семей получили помощь

АНО «Спаси жизнь» внесла вклад в развитие сети центров помощи, которые включают

86 приютов

266 центров гуманитарной помощи



КРИЗИСНАЯ ЛИНИЯ
8 (800) 100-30-70
ежедневно круглосуточно бесплатно

КАРТА ГЕОЛОКАЦИИ
sos-life.ru

707 НКО
ПОМОЩЬ В ТВОЕМ ГОРОДЕ!

В ПОМОЩЬ ВРАЧУ ОБУЧЕНИЕ ВРАЧЕЙ И ПСИХОЛОГОВ

обучение акушеров-гинекологов и психологов работе с беременными женщинами в кризисной ситуации

В 2024 году **952** врача

5 регионов

Программа дистанционного образования **72** часа

ОТЗЫВЫ ВРАЧЕБНОГО СООБЩЕСТВА:

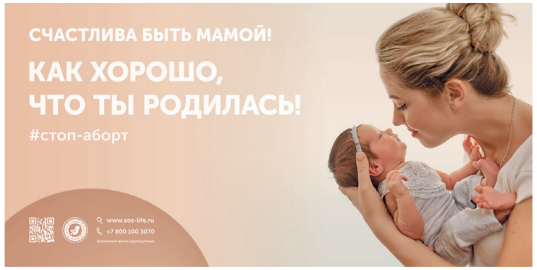
Фаткуллина Лариса Сергеевна -
к. м. н., главный внештатный акушер-гинеколог Управления здравоохранения Минздрава Республики Татарстан по г. Казани, доцент кафедры акушерства и гинекологии им. проф. В.С. Груздева ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» Минздрава России, г. Казань.

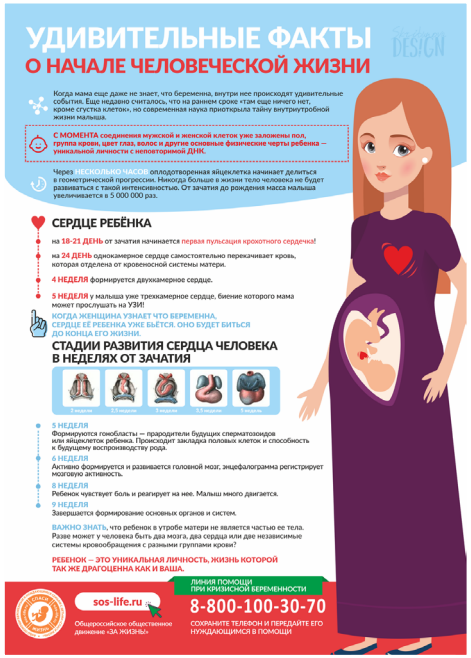
«Случайности не случайны. Все предопределено свыше. Я благодарна за встречи с удивительными людьми, которые занимаются уникальными методиками, спасающие жизни!
Вы делаете большое дело на благо людям!
Редкая возможность изменить спутанное сознание и помочь людям разобраться, в первую очередь, в самих себе..., чтобы потом начать помогать другим.
Очень надеюсь на смену парадигм в акушерском сообществе, прошедших это обучение.
Хочется возвращаться к материалам и перечитывать-пересматривать, как хорошую книгу - где всегда находишь, что-то новое и полезное с каждым новым прочтением.
Удачи Всем! Благодарю!»

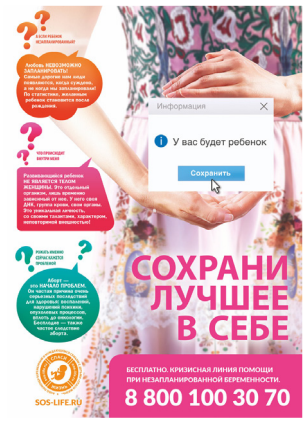
В ПОМОЩЬ ВРАЧУ

Более **10 000**
стендов размещено
в медицинских учреждениях

СТЕНДЫ ДЛЯ ЖЕНСКИХ КОНСУЛЬТАЦИЙ

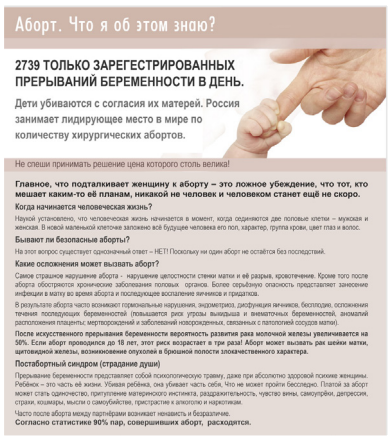






В ПОМОЩЬ ВРАЧУ

РАЗДАТОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ ДЛЯ ЖЕНСКИХ КОНСУЛЬТАЦИЙ



В ПОМОЩЬ ВРАЧУ

МОДЕЛИ ЧЕЛОВЕКА НА РАЗНЫХ СРОКАХ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ

310 наборов **47** регионов **105** медицинских учреждений

Воскресенье - выходной день
г. Рыбинск, ул. Б. Новикова, дом 33

В ПОМОЩЬ ВРАЧУ ДОАБОРТНОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ

Оплата работы психологов в гинекологических отделениях медицинских отделений и женских консультациях за счет АНО «Спаси жизнь»

ИХ МОГЛО БЫ НЕ БЫТЬ

РАБОТА С ПОДРОСТКАМИ

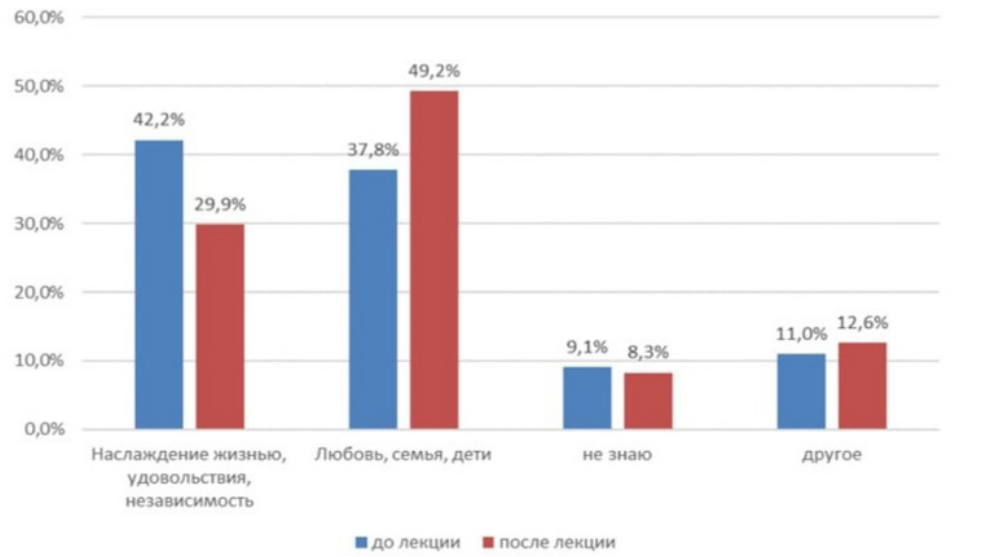
Во всех школах и вузах должны быть внедрены классные часы или лекции о семейных ценностях. Педагоги должны пройти необходимую подготовку и быть обеспечены методическими материалами.

- Лекционно-выставочная работа
- Информационно-методическое обеспечение

2023 год:

15 лекторов
в 17 регионах
прочитали 965 лекций,
слушателями которых
стали 37 663 человека

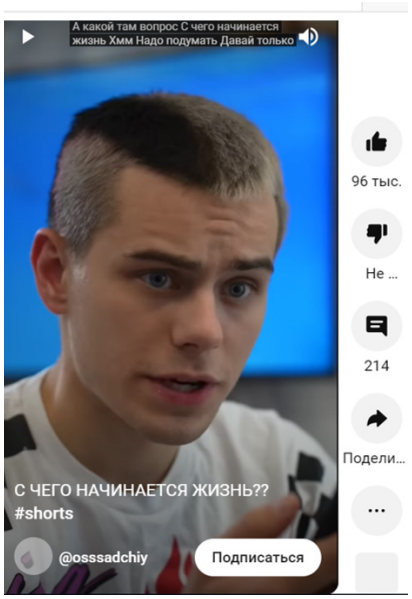
Рисунок 5. Изменение ответов на вопрос: «Что вас привлекает больше всего в личной жизни?»

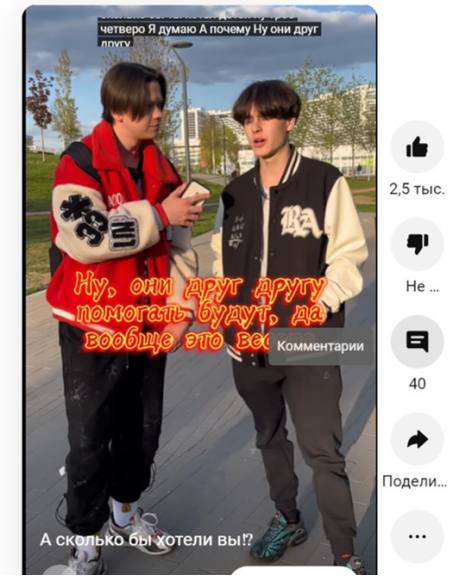


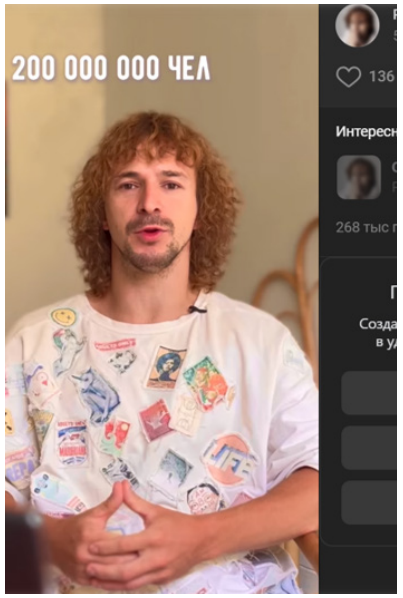
Социальный эффект:

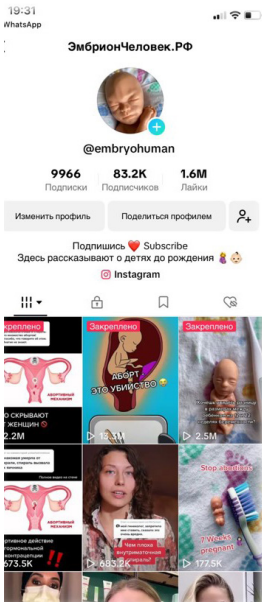
От 12 до 30% слушателей меняют свои установки на жизненные приоритеты с «Наслаждение жизнью» на «Семья, любовь, дети»

ПРОСВЕТИТЕЛЬСКИЕ РОЛИКИ СРЕДИ МОЛОДЕЖИ









Содержание

ПРОБЛЕМЫ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ И РОЖДАЕМОСТИ В РЕСПУБЛИКЕ КАРЕЛИЯ **3**

РЕШЕНИЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ЗАДАЧ В ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ: ОПЫТ И ПЕРСПЕКТИВЫ **25**

ДЕВОЧКА - БУДУЩАЯ МАМА: МЕДИЦИНСКИЙ И ПРОФОРИЕНТАЦИОННЫЙ РЕСУРС СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ **37**

ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ИНИЦИАТИВЫ. ОПЫТ РЕСПУБЛИКИ КОМИ **55**

ПРОЕКТЫ ЛЕНИНГРАДСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ СЖР, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ПРЕОДОЛЕНИЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКОГО ВЫЗОВА В СТРАНЕ **67**

РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ ЖЕНЩИН ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ **75**

РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ И АЛКОГОЛИЗМ **95**

ПРОФИЛАКТИКА АБОРТОВ В РЕСПУБЛИКЕ КОМИ **109**

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПО СОХРАНЕНИЮ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИН **121**

РЕПРОДУКТИВНЫЙ ОПЫТ – СОХРАНИТЬ БЕРЕМЕННОСТЬ. ОПЫТ РАБОТЫ АНО «СПАСИ ЖИЗНЬ» В КАРЕЛИИ **129**