

РОЛЬ ВРАЧА АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА В ПРОФИЛАКТИКЕ МЕДИЦИНСКИХ АБОРТОВ



СОРАБОТНИЧЕСТВО ЦЕРКВИ И МЕДИЦИНЫ В СБЕРЕЖЕНИИ НАРОДА РОССИИ







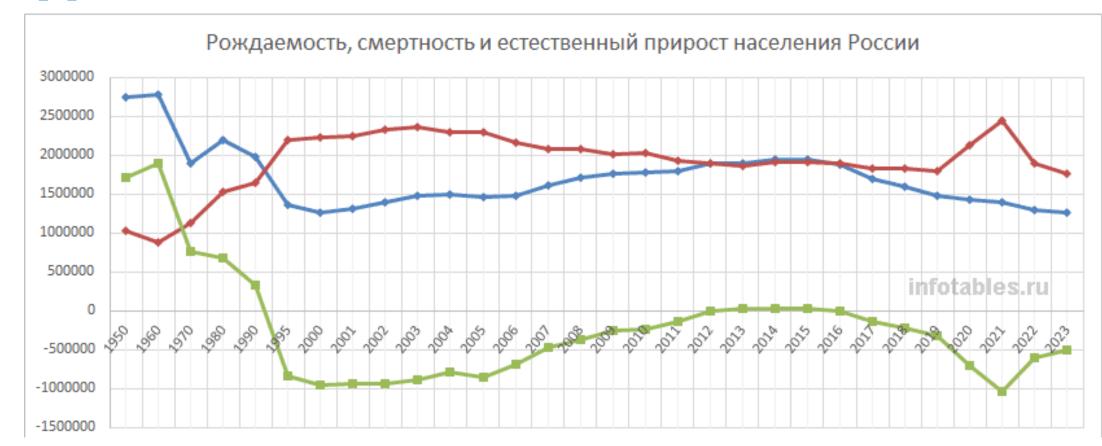
Курлеева Татьяна Юрьевна

Заслуженный врач РФ, к.м.н., врач высшей квалификационной категории, главный акушергинеколог Приморского края, главный врач ГБУЗ «Приморский краевой перинатальный центр», зав. Кафедрой акушерства, гинекологии и медицинской генетики

Владивосток 2025

ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ РЕАЛИИ





- Естественный прирост населения
- Рождаемость
- Смертность

Статистические данные по РФ:

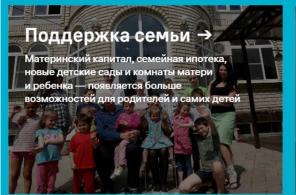
- **Коэффициент рождаемости:** около 8,7 рождений на 1000 населения
- **Число родившихся:** около 1,2— 1,3 млн детей в год
- Доля третьих и последующих детей: около 20–25% от общего числа рождений

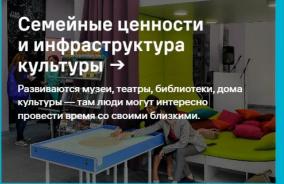
Феномен «Русского креста»: В 1990-х было связано с уменьшением численности женщин репродуктивного возраста вследствие второй волны демографического эха Великой Отечественной войны. Последовавшая «оттепель» 2012–2016 гг. на фоне введения государственных мер поддержки была прервана пандемией COVID-19.

Текущий тренд: снижение общего коэффициента рождаемости **Демографическая политика**: направлена на поддержку семей и увеличение рождаемости

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «СЕМЬЯ»

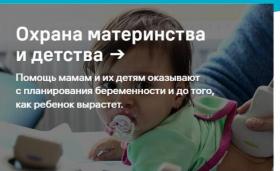














Всесторонняя поддержка родителей, забота о репродуктивном здоровье и укрепление семейных ценностей, развитие условий для активного долголетия старшего поколения и обеспечение качественного ухода за теми, кто в нем нуждается, — главные задачи нацпроекта «Семья».

- Период действия: 2025—2030 гг.
- Ожидаемые результаты:
 - •Увеличение суммарного коэффициента рождаемости до 1,6 к 2030 году и до 1,8 к 2036 году
 - •Увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году
 - •Младенческая смертность до 3,9 на 1000 родившихся к 2030 году
 - •Охват профилактическими программами несовершеннолетних к 2030 году не менее 95%



ВОЗМОЖНОСТИ НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА «СЕМЬЯ»

Получить материнский капитал

Материнский капитал — главная мера государства по поддержке семей с детьми. Эти средства можно направить на важнейшие для семьи задачи: например, на улучшение жилищных условий или образование детей

Подберем подходящие именно вам возможности нацпроектов

ДЛЯ ЭТОГО РАССКАЖИТЕ О СЕБЕ

Сколько вам лет?



Получить семейную ипотеку

Семейную ипотеку можно оформить по льготной ставке до 6% на весь срок действия договора

Участвовать в конкурсе «Это у нас семейное»

Это возможность интересно провести время всей семьей, а также выиграть главный приз пять миллионов рублей на улучшение жилищных условий

Получить единое пособие

Единое пособие — мера государственной поддержки семей, в которых среднедушевой доход меньше прожиточного минимума в регионе проживания

Центры общения для старшего поколения

У людей старшего поколения появляется все больше возможностей провести время с пользой и реализовать себя в чем-то новом.

Получить выплату на погашение ипотеки

Многодетные семьи могут получить выплат: до 450 тыс. рублей на погашение ипотеки

Обратиться за помощью в женскую консультацию

Консультации открывают и модернизируют по всей стране, в том числе в отдаленных и труднодоступных районах.

Поучаствовать в культурной акции

Хотите заняться возрождением старинной усадьбы или сыграть в благотворительном спектакле? Станьте волонтером культуры!

Пройти бесплатно процедуру ЭКО

Пары, у которых трудности с зачатием, могут воспользоваться технологиями экстракорпорального оплодотворения (ЭКО)

Воспользоваться комнатой матери и ребенка

Комнаты матери и ребенка и/или группы кратковременного пребывания детей в образовательных организациях это программа государственной поддержки, основная задача которой направлена на создание условий для успешного совмещения воспитания детей и получения образования.

Пройти диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья

Такое обследование бесплатно могут пройти люди в возрасте 18–49 лет, которые планируют стать родителями.

Заключить социальный контракт

Социальный контракт — комплексная помощь для многодетных семей

Получить семейную выплату

Семейную выплату с 2026 года смогут оформить работающие родители двух и более детей, если средний доход в семье меньше 1,5 региональных прожиточных минимумов на человека

Лечить ребенка в современных условиях

До 2030 года новое медицинское оборудование получат 180 детских больниц по всей стране.

Устроить ребенка в новый детский сад

Мамы могут спокойно выйти на работу, зная, что их дети под присмотром.



ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКИХ И ОБЩЕСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, С УЧЕТОМ ЗАДАЧ, ПОСТАВЛЕННЫХ ПРЕЗИДЕНТОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И ГУБЕРНАТОРОМ ПРИМОРСКОГО КРАЯ:



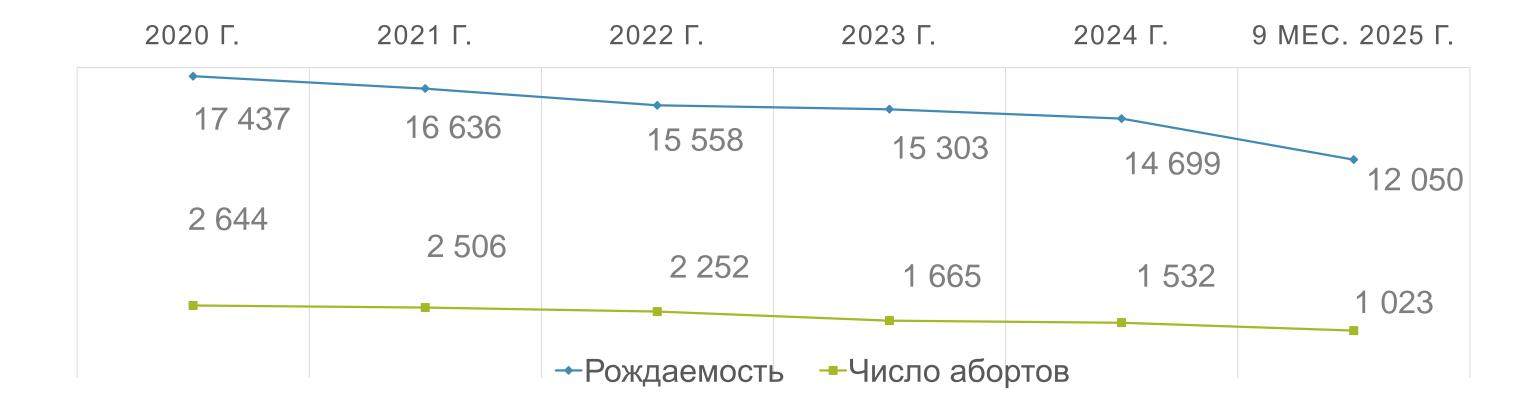
- 1. Улучшение демографической ситуации;
- 2. **Снижение показателей** материнской и младенческой **смертности и заболеваемости**;
- 3. **Просветительская работа** среди населения, включающая разъяснение идеологии репродуктивного выбора и сути репродуктивных прав;
- 4. Организация **гендерного воспитания и образования молодежи**;
- 5. **Повышение квалификации** медицинских работников;
- 6. Улучшение качества медицинской помощи по профилактике нежеланной беременности;

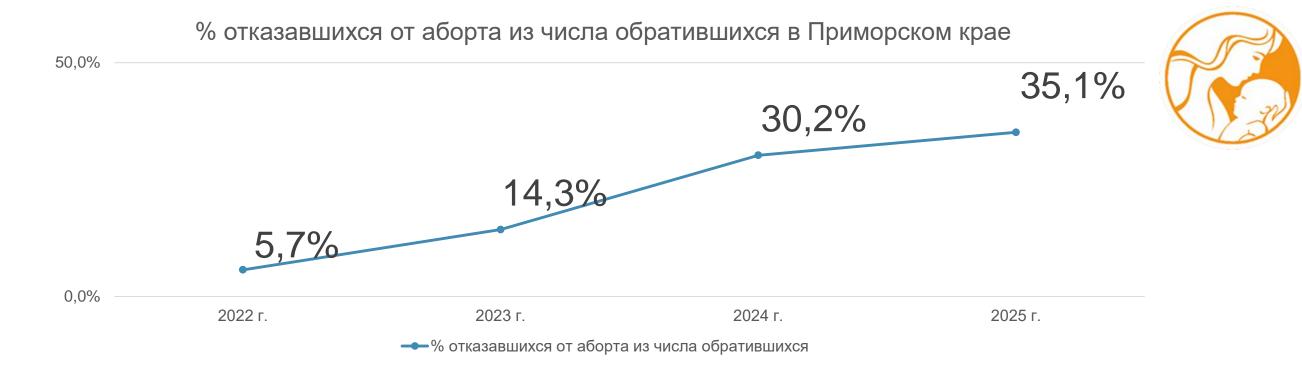


Динамика рождаемости и абортов в Приморском крае



	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	9мес. 2025 г.
Рождаемость	17 437	16 636	15 558	15 303	14 699	12 050
Число абортов	2 644	2 506	2 252	1 665	1 532	1 023



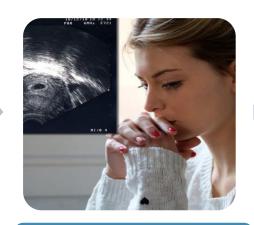


	Количество женщин, обратившихся	Из них:	Из них:	Из них: Количество женщин, отказавшихся от искусственного прерывания беременности (встали на учет по беременности)	
	в женские консультации за направлением на аборт (по желанию)		Количество женщин, проконсультированных в кабинетах/центрах		
2022 год	2387	2387	2380	135	5,7 %
2023 год	1943	1943	1943	278	14,3 %
2024 год	2194	2194	2194	662	30,2 %
Всего за 9 месяцев:	1609	1450	1446	508	35,1%

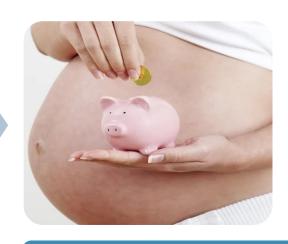
РЕАЛЬНЫЕ ШАГИ В ПРОФИЛАКТИКЕ АБОРТОВ



Репродуктивное просвещение со школьной скамьи



«Неделя тишины», обязательное психологическое консультирование



Информирование о мерах социальной поддержки



Духовное соработничество



Семейноориентированные технологии







ПРОЕКТ «ПОРА ВСЕ ЗНАТЬ»

Основные цели проекта:

- •Формирование у подростков устойчивых традиционных семейных ценностей.
- •Укрепление взаимоотношений с членами семьи.
- •Пропаганда здорового образа жизни и методов укрепления физического и психического здоровья.

Целевая аудитория: подростки от 12 до 18 лет

Приняло участие: 126 подростков

















НОВЫЙ ПРОЕКТ О ЗДОРОВЬЕ «ВАЖНО-БЕРЕЖНО» В ПРИМОРСКОМ КРАЕ

Проект «Важное-бережно», направлен на профилактику нежеланной беременности в юном возрасте и сохранение репродуктивного здоровья молодежи.

Экспертами в рамках нового проекта Приморского края выступили ведущие специалисты в области детского и подросткового здоровья, главные внештатные специалисты региона, руководители МЗ Приморья и медицинских организаций, представители министерства образования, директора учебных заведений, школьные психологи и многодетные родители.

- «Тело как ценность: репродуктивное здоровье, основы личной гигиены, половое воспитание»
- «Как зарождается жизнь: онтогенез человека, рождение ребенка, ликбез по родам»
- «Мы будущие родители: осознанное родительство, профилактика ИППП»
- «О влиянии вредных привычек»
- «Основы ЗОЖ: здоровое питание, здоровый сон, здоровая активность»

Центральная роль врача-

гинеколога в консультировании

Врач — не просто исполнитель, а ключевой защитник жизни. Наша задача — максимально использовать время консультации для мотивации к сохранению беременности.



Просвещение о развитии плода

Использование УЗИ, фотографий и наглядных материалов ДЛЯ ЧТО демонстрации того, внутриутробный плод — это живой человек, а не "набор клеток".



Объективная информация о рисках поддержке

Четкое разъяснение всех возможных физических психологических осложнений после аборта (бесплодие, хронические заболевания, постабортный синдром).

материнства и детства яно "колыбель

Мост к социальной

Передача контактов и информации государственных, церковных некоммерческих организациях, которые готовы оказать материальную, юридическую и психологическую помощь.

Реализация "Недели тишины"

Федеральный закон обязывает нас предоставить женщине время для принятия взвешенного решения. Это критически важный период для профилактической работы.



ПЕРВИЧНОЕ ОБРАЩЕНИЕ

Женщина выражает желание прервать беременность. Врач обязан предоставить ей полную информацию.



ВРЕМЯ ОЖИДАНИЯ (7 ДНЕЙ)

Предоставление минимального срока в 48 часов или 7 дней (в зависимости от срока) для обдумывания решения.



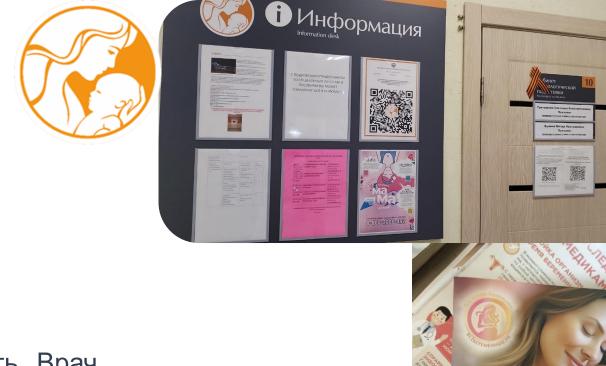
психологическая помощь

Организация обязательного консультирования со специалистами (психологом, социальным работником, юристом).



ФИНАЛЬНОЕ РЕШЕНИЕ

Только после завершения "Недели тишины" может быть назначена дата процедуры, если женщина подтвердит свое решение.



1 ИЮЛЯ 2025 ГОДА ПИСЬМОМ МЗ РФ № 15-4/И/2-12980 закреплены РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, СОЦИАЛЬНЫХ СЛУЖБ И СЛУЖБ ЗАНЯТОСТИ, которые касаются общения с женщинами (беременными и желающими иметь детей) в ситуации репродуктивного выбора или трудной жизненной ситуации.



ГЛАВНОЙ ЦЕЛЬЮ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ЖЕНЩИН в ситуации репродуктивного выбора является принятие ею осознанного, самостоятельного и ответственного решения о сохранении или прерывании беременности, и повышение доли женщин, отказавшихся от прерывания беременности.

ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ЭТОЙ ЦЕЛИ НЕОБХОДИМО РЕШИТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ЗАДАЧИ:

- 1. Помочь женщине объективно проанализировать ситуацию и снизить остроту эмоциональных переживаний.
- 2. Сориентировать женщину на получение консультации медицинского психолога (психолога).
- 3. Сориентировать женщину на получение консультации специалиста по социальной работе и юриста.
- 4. Информировать женщину о существующих федеральных и региональных мерах социальной поддержки беременных женщин и семей с детьми, системе организаций социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги семьям с детьми.
- 5. Информировать женщину о последствиях аборта, т.е. влияния на психическое и физическое здоровье женщины (в том числе на репродуктивное здоровье), а также на отношения в семье.
- 6. Информировать женщину о методах планирования семьи.



МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ В СОСТОЯНИИ РЕПРОДУКТИВНОГО ВЫБОРА СОГЛАСНО ПИСЬМО № 15-4/И/2-12980

При консультировании недопустимо:

- **Первым поднимать тему аборта**, инициировать обсуждение возможности или необходимости прерывания беременности (стоп-слова).
- **Делать критические замечания** по поводу наступления беременности, например, указывать на возраст женщины ("слишком молодая", "слишком старая" и др.), на несвоевременность ее наступления ("слишком мало времени прошло после предыдущих родов", "нехорошо, что Вы забеременели на фоне кормления грудью" и др.).
- Делать критические замечания в адрес женщины и членов ее семьи.
- Обсуждать тему отказа от ребенка.
- -Излагать **субъективное виденье перспектив жизни** ребенка и семьи, **высказывать личное мнение и прогнозы.**
- Торопить женщину с принятием окончательного решения.
- Предлагать сюжеты для дополнительных страхов.
- -"Заражаться" эмоциональным состоянием пациентки и некритично воспринимать доводы женщины. С другой стороны, нельзя небрежно относиться к озвученным переживаниям и отзываться о них в легкомысленно-пренебрежительном тоне.



В ходе консультирования целесообразно придерживаться следующих принципов:

- Выразить однозначную эмоциональную поддержку и одобрение по поводу решения женщины сохранить беременность.
- **Выразить уверенность** в способности женщины справиться с трудностями.
- Подчеркнуть, что женщина **может изменить свое решение о прерывании беременности** в любой момент до начала процедуры медицинского аборта ("в любой момент Вы можете передумать прервать беременность").
- Выяснить степень информированности женщины о процедуре прерывания беременности, возможных осложнениях. Этому способствуют такие вопросы как: "Как Вы представляете себе процедуру прерывания беременности?". Необходимость высказаться создает условия для принятия женщиной ответственности за свое решение.
- Выявить степень информированности женщины о том, что ребенок живой с момента зачатия, что он чувствует, что с ним происходит во время аборта. И что решение женщина принимает не только в отношении себя, но и в отношении ребенка.





МЕТОДИЧЕСКИМИ РЕКОМЕНДАЦИЯМИ ТАКЖЕ ЗАКРЕПЛЕНА ИНФОРМАЦИЯ, КОТОРУЮ НЕОБХОДИМО РАССКАЗАТЬ ЖЕНЩИНЕ, КАСАТЕЛЬНО ЕЕ ПРАВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СИТУАЦИИ:

- 6.1. При наличии проблем во взаимоотношениях с супругом (партнером).
- 6.2. При наличии проблем во взаимоотношениях с родственниками.
- 6.3. При наличии проблем, связанных с обучением или работой.
- 6.4. При наличии психологической травмы.
- 6.5. При наличии психологического давления.
- 6.6. При наличии проблем со здоровьем женщины или плода.
- 6.7. При наличии жилищных проблем.
- 6.8. При наличии материальных проблем.







ДУХОВНОЕ СОРАБОТНИЧЕСТВО

- Беседы с батюшкой на тему семейных ценностей в стенах МО родовспоможения в Приморском крае
- С 2016 года в Приморском перинатальном центре открыта молельная комната, в которой совершаются обряды крещения детей
- Духовная поддержка женщин в период «репродуктивного выбора», при «кризисной» беременности
- Проведение «семейных» праздников: «Яблочный Спас», «Рождество», «Крещение», способствующие укреплению семейных ценностей





СЕМЕЙНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Акции, встречи, круглые столы, беседы, обучающие программы, праздники с участием психологов, социальных работников, представителей православной церкви, предгравидарная подготовка, программы «Дни тишины», «Мамина школа», «Мама и спорт», «Партнерские роды», ежегодное участие в конкурсе «Святость материнства». С 2021 года каждое третье воскресенье октября Указом Президента РФ празднуется «День отца».

По инициативе РПЦ и проекта «Крепкая семья» партии «Единая Россия» с 2022 года в РФ 7 апреля и 7 октября празднуется «Всероссийский День беременных».



Семейно-ориентированные технологии

С 2025 года создан коворкинг для беременных в Приморском краевом перинатальном центре — уникальное пространство, созданное для поддержки будущих мам. Здесь проводятся различные мероприятия, направленные на укрепление здоровья, психологическую поддержку и подготовку к родам.

Основные направления работы коворкинга:

- •Психологическая поддержка. Занятия с медицинским психологом, включая арт-терапию и лекции о преодолении тревожности во время беременности.
- •Образовательные встречи. Лекции и мастерклассы, например, «Дыхание в родах» и «Методы релаксации».
- •Социальные консультации. Информация о льготах и мерах поддержки для беременных.
- •Праздники. Специальные мероприятия, такие как День беременных, где обсуждаются вопросы гармоничного развития малыша.



График встреч:

- •10 ноября «Как справиться с тревогой во время беременности»;
- •13 ноября «Арт-терапия во время беременности»;
- •19 ноября «Счастливая беременность начинается с тебя: готовимся к беременности вместе»;
- •24 ноября «Общение с малышом во время беременности».



Работа психологов с женщинами и супружескими парами

В структуру родовспомогательных учреждений края входит служба психологической, социально - правовой, юридической помощи для консультирования женщин разных социальных слоев, а также оказание помощи беременным женщинам, попавшим в тяжелую жизненную ситуацию





Служба ранней помощи в Семейном МФЦ начала свою работу с 2024 года. Она была создана для оказания всесторонней поддержки семьям, воспитывающим детей с особенностями развития.

Школа родителей недоношенных детей – реализация проекта «Будущие родители – за будущее страны»











Сбережение народа России — это наша общая, богоугодная задача. Мы, врачи-гинекологи, готовы и дальше углублять наше взаимодействие с Церковью, следуя принципу милосердия и защиты жизни.

Единство цели

Жизнь нерожденного ребенка является высшей ценностью для медицины и для Церкви.

Профессионализм и милосердие

Мы должны действовать строго по закону, но с максимальным уважением и теплотой к каждой женщине.

Будущее России

Наш совместный труд — инвестиция в демографическое и духовное возрождение страны.



