



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ  
(Депздрав Югры)**

**П Р И К А З**

**Об оказании медико-социальной помощи  
женщинам в медицинских организациях  
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры**

от 9 октября 2023 года  
Ханты-Мансийск

№ 1515

В соответствии с приказом Минздравсоцразвития Российской Федерации от 1 июня 2007 года № 389 «О мерах по совершенствованию организации медико-социальной помощи в женских консультациях», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 года № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», во исполнение пункта 8 поручения Президента Российской Федерации по итогам совещания о мерах по повышению рождаемости в Российской Федерации от 1 марта 2023 года № Пр-826, подпункта 6.5 пункта 6 поручения Заместителя Правительства Российской Федерации Т.А.Голиковой от 28 марта 2023 года № ТГ-П45-4330, пункта 3 раздела II Протокола заседания Оперативного штаба Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 апреля 2023 года № 73/13-7/137, письма заместителя Министра здравоохранения Российской Федерации О.О.Салагай от 22 октября 2022 года № 15-6/И/2-22152, письма Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 июня 2023 года № 15-4/2329, письма Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 июня 2023 года № 15-4/2503, в целях совершенствования медико-социальной помощи женщинам и принятия мер по увеличению рождаемости в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:
  - 1.1. Положение о кабинете медико-социальной помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации (приложение 1).

1.2. Этапы оказания медико-социальной помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (приложение 2).

1.3. Форму «Отчет о деятельности кабинета медико-социальной помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации» (приложение 3).

1.4. Форму «Деятельность кабинетов медико-социальной помощи/окружного центра медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации (далее – Окружной центр медико-социальной поддержки)» (для медицинских организаций, работающих с женщинами в состоянии репродуктивного выбора) (приложение 4).

1.5. Форму «Беременность с абортным исходом» (приложение 5).

1.6. Форму «Анкета для женщин, находящихся в ситуации репродуктивного выбора» (приложение 6).

1.7. Форму «Мониторинг внедрения мотивационного анкетирования женщин, находящихся в состоянии репродуктивного выбора» (приложение 7).

1.8. Инструкцию для врачей-акушеров-гинекологов, медицинских психологов/психологов по организации мотивационного анкетирования женщин в ситуации репродуктивного выбора на информационной платформе в сети Интернет (приложение 8).

1.9. Речевые модули для создания у женщин, находящихся в ситуации репродуктивного выбора, положительных установок на рождение детей, для внедрения в работу врачей-акушеров-гинекологов, медицинских психологов/психологов, специалистов по социальной работе, юристов (приложение 9).

2. Главному врачу бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовская городская поликлиника» (далее – БУ «Нижневартовская городская поликлиника»):

2.1. Обеспечить работу Окружного центра медико-социальной поддержки.

2.2. Ежемесячно, в срок до 3 числа месяца, следующего за отчетным периодом, обеспечить предоставление сводных отчетов в соответствии с приложениями 3, 4, 6 к настоящему приказу в Управление медицинской помощи детям и службы родовспоможения Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

3. Руководителям медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры обеспечить:

3.1. Организацию деятельности кабинетов медико-социальной помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, (утвердить штатное расписание и укомплектовать специалистами

психологами, социальными работниками и юристами) на базе женских консультаций медицинских организаций, консультативно-диагностических отделений перинатальных центров.

3.2. Оказание медико-социальной помощи женщинам, в том числе беременным, родильницам, девочкам-подросткам, находящимся в трудной жизненной ситуации, включая доабортное консультирование.

3.3. Реализацию мотивационного анкетирования всех женщин, обратившихся за медицинской услугой по искусственному прерыванию беременности, и использование речевых модулей для создания у женщин, находящихся в ситуации репродуктивного выбора, положительных установок на рождение детей, для внедрения в работу врачей – акушеров-гинекологов, медицинских психологов/психологов, специалистов по социальной работе, юристов (приложение 9), в медицинских организациях, работающих с женщинами в состоянии репродуктивного выбора:

3.3.1. Назначение ответственных должностных лиц за реализацию мотивационного анкетирования женщин, находящихся в состоянии репродуктивного выбора.

3.3.2. Назначение медицинского персонала, осуществляющего проведение мотивационного анкетирования.

3.3.3. Проведение семинаров ответственными должностными лицами, ответственными за реализацию мотивационного анкетирования женщин, с медицинским персоналом, осуществляющим проведение мотивационного анкетирования.

3.3.4. Размещение информационных материалов (листовок) с QR-кодом для прохождения мотивационного анкетирования в кабинетах консультативного приема.

3.3.5. Проведение мотивационного анкетирования всех женщин, находящихся в состоянии репродуктивного выбора, на информационной платформе в сети Интернет по QR-коду либо по ссылке в браузере (приложение 8).

3.3.6. Проведение анкетирования всех женщин, обратившихся в медицинские организации для прерывания беременности, (приложение 6).

3.3.7. Назначение ответственных должностных лиц за внедрение речевых модулей в медицинской организации.

3.3.8. Проведение семинаров должностными лицами, ответственными за внедрение речевых модулей в медицинской организации, с медицинским персоналом по использованию речевых модулей.

3.3.9. Принятие мер реагирования по своевременному направлению женщин, находящихся в ситуации репродуктивного выбора, в зависимости от жизненной ситуации, выявленной по результатам мотивационного

анкетирования, для получения федеральных и региональных мер поддержки

3.4. Проведение анализа деятельности кабинетов медико-социальной помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации женской консультации/консультативно-диагностического отделения перинатального центра, в соответствии с приложением 3 к настоящему приказу.

3.5. Ежемесячно, в срок до 1 числа месяца, следующего за отчетным периодом, обеспечить предоставление отчетных форм в соответствии с приложениями 3, 4, 6 к настоящему приказу в Окружной центр медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нишневартовская городская поликлиника», e-mail: KirsanovaNA@mugp-nv.ru, контактный телефон: 8 (3466) 24-91-20.

3.6. Ежемесячно, в срок до 1 числа месяца, следующего за отчетным периодом, обеспечить предоставление отчетной формы в соответствии с приложением 7 к настоящему приказу в бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Медицинский информационно-аналитический центр» (для медицинских организаций, работающих с женщинами в состоянии репродуктивного выбора).

3.7. Обеспечить предоставление отчетности по пунктам 3.3.1. - 3.3.4. и 3.3.8., 3.3.9. настоящего приказа в срок до 5 октября 2023 года, далее – 11 декабря 2023 года в бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Медицинский информационно-аналитический центр».

4. Директору бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Медицинский информационно-аналитический центр» обеспечить:

4.1. Предоставление отчета в соответствии с приложением 5, 7 к настоящему приказу, ежемесячно в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом, в Управление медицинской помощи детям и службы родовспоможения Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

4.2. Предоставление сводного отчета в соответствии с пунктами 3.3.1. – 3.3.4. и 3.3.8., 3.3.9. настоящего приказа в срок до 9 октября 2023 года, далее – 12 декабря 2023 года в Управление медицинской помощи детям и службы родовспоможения Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

5. Определить ответственных должностных лиц за реализацию мотивационного анкетирования всех женщин, обратившихся в медицинские организации Ханты-Мансийского автономного

округа – Югры за медицинской услугой по прерыванию беременности, находящихся в состоянии репродуктивного выбора:

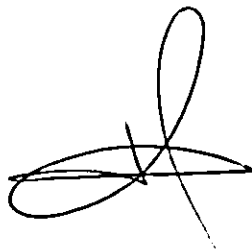
заместителя директора Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры М.В.Малхасьяна;

главного внештатного специалиста по акушерству и гинекологии Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, врио главного врача Бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства» И.И.Киличеву.

6. Признать утратившим силу приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 18 ноября 2021 года № 1839 «Об оказании медико-социальной помощи женщинам в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры».

7. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя директора Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры М.В.Малхасьяна.

Директор Департамента



А.А.Добровольский

Приложение 1 к приказу  
Департамента здравоохранения  
Ханты-Мансийского  
автономного округа – Югры  
от 9 октября 2023 года № 1515

Положение о кабинете медико-социальной помощи женщинам,  
оказавшимся в трудной жизненной ситуации

1. Кабинет медико-социальной помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации (далее – Кабинет), создается с целью реализации медико-социальных мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья женщин, их медико-социальную защиту, поддержку, профилактику и снижение заболеваемости, формирование устойчивых стереотипов здорового образа жизни.

2. Кабинет является структурным подразделением женской консультации/консультативно-диагностического отделения перинатального центра.

3. Руководство деятельностью Кабинета осуществляется заведующим женской консультацией/консультативно-диагностическим отделением перинатального центра.

4. Деятельность Кабинета осуществляется в соответствии с нормативными документами.

5. Кабинет функционирует на основе взаимосвязи со структурными подразделениями (кабинетами) женской консультации/консультативно-диагностического отделения перинатального центра, учреждениями социальной защиты населения, медицинскими и общественными организациями (объединениями), а также представителями традиционных конфессий.

6. Основными функциями Кабинета являются:  
медико-социальный патронаж беременных, находящихся в трудной жизненной ситуации и нуждающихся в медико-социальной защите и поддержке, выявление факторов социального риска у женщин для благополучного завершения беременности;

оказание медико-психологической помощи женщинам и членам их семей на основе индивидуального подхода с учетом особенностей личности;

осуществление мероприятий по предупреждению абортов, проведение консультаций по вопросам социальной защиты женщин, обращающихся по поводу прерывания нежеланной беременности, формирование у женщины сознания необходимости вынашивания беременности и дальнейшая поддержка в период беременности;

социально-психологическая помощь несовершеннолетним, направленная на сохранение и укрепление репродуктивного здоровья, подготовка к семейной жизни, ориентация на здоровую семью;

медико-психологическая и социальная помощь женщинам-инвалидам, особенно в части формирования репродуктивного поведения;

профилактика насилия в семье: консультативно-психологическая и медико-социальная помощь женщинам, пострадавшим от сексуального насилия.

7. Кабинет ведет учетную и отчетную документацию в установленном порядке и представляет отчет о своей деятельности заведующему женской консультацией/консультативно-диагностическим отделением перинатального центра.

8. Структура и штаты Кабинета устанавливаются в зависимости от численности прикрепленного контингента, характера и объема работы. В штат Кабинета могут входить социальный работник, психолог/медицинский психолог, юрисконсульт.

Приложение 2 к приказу  
Департамента здравоохранения  
Ханты-Мансийского  
автономного округа – Югры  
от 9 октября 2023 года № 1515

Этапы оказания медико-социальной помощи женщинам,  
оказавшимся в трудной жизненной ситуации,  
в медицинских организациях  
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

1. Медицинские организации Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, оказывающие медицинскую помощь женщинам, обратившимся по поводу прерывания беременности, информируют их о возможности межведомственной (медицинской, социальной, психологической) поддержки и сопровождения специалистами органов образования, опеки и попечительства, занятости населения, организаций социального обслуживания.

2. Специалисты медицинских организаций, участвующие в работе межведомственной группы, направляют женщин, находящихся в трудной жизненной ситуации, в состоянии репродуктивного выбора и решивших сохранить беременность, в казенное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Агентство социального благополучия населения» – отдел социальных координаторов по месту пребывания, в том числе с целью:

- признания их нуждающимися в социальном обслуживании и организации социального сопровождения;

- помещения их в кризисное отделение помощи гражданам в учреждениях социального обслуживания, подведомственных Департаменту социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, и негосударственных поставщиков социальных услуг, предоставляющих социальные услуги женщинам, попавшим в трудную жизненную ситуацию, для оказания психологической помощи.



Приложение 3 к приказу  
Департамента здравоохранения  
Ханты-Мансийского  
автономного округа – Югры  
от 9 октября 2023 года № 1515

Отчет о деятельности кабинета медико-социальной помощи женщинам,  
оказавшимся в трудной жизненной ситуации

Медицинская организация \_\_\_\_\_  
За период с 01.01.20\_\_ по \_\_\_\_ 20\_\_ (с нарастающим итогом)

Показатель	Количество (абсолютное число)
Число ставок психологов, Число физических лиц	
Число ставок юристов, Число физических лиц	
Число ставок социальных работников, Число физических лиц	
Проконсультировано женщин	
- в том числе девочек-подростков	
Выявлено и поставлено на учет беременных, находящихся в трудной жизненной ситуации	
- в том числе девочек-подростков	
Проконсультировано психологом	
- в том числе девочек-подростков	
Проконсультировано социальным работником	
- в том числе девочек-подростков	
Проконсультировано юристом	
- в том числе девочек-подростков	
Число женщин, обратившихся по поводу прерывания беременности	
- в том числе девочек-подростков	
Проведено доабортное консультирование	
- в том числе девочек-подростков	
Доля женщин, прошедших доабортное консультирование, от числа обратившихся на аборт	
Число беременных, отказавшихся от искусственного прерывания беременности после доабортного консультирования	
- в том числе девочек-подростков	
Доля женщин, принявших решение сохранить беременность, от числа женщин, прошедших доабортное консультирование	

Приложение 4 к приказу  
Департамента здравоохранения  
Ханты-Мансийского  
автономного округа – Югры  
от 9 октября 2023 года № 1515

Деятельность кабинетов медико-социальной помощи/Окружного центра  
медико-социальной поддержки  
(ежемесячно без нарастающего итога)

(для медицинских организаций, работающих с женщинами в состоянии репродуктивного выбора)

Наименование медицинской организации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать отчетный период)

Количество женщин, обратившихся в женские консультации за направлением на аборт (по желанию)	Количество женщин, направленных в кабинеты/Окружной центр медико-социальной поддержки из числа женщин обратившихся за направлением на аборт	Количество женщин, проконсультированных в кабинетах/Окружном центре из числа направленных женщин	Количество женщин, отказавшихся от искусственного прерывания беременности (встали на учет по беременности) из количества направленных в проконсультированных в кабинетах/Окружном центре медико-социальной поддержки

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. должностного лица,  
ответственного за предоставление информации)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_







Приложение 6 к приказу  
 Департамента здравоохранения  
 Ханты-Мансийского  
 автономного округа – Югры  
 от 9 октября 2023 года № 1515

**Анкета**  
 для женщин, находящихся в ситуации репродуктивного выбора\*

\_\_\_\_\_ (указать отчетный период)

Наименование вопросов		Ответы (нужное отметить)
Возраст (лет)	18-20	
	20-24	
	25-29	
	30-34	
	35-39	
	40-45	
Семейное положение	состою в зарегистрированном браке	
	состою в незарегистрированном супружеском браке	
	разведена официально (развод зарегистрирован)	
	разошлась	
	вдова	
	никогда не состояла в браке, супружеском союзе	
Наличие детей	нет детей	
	1 ребенок	
	2 ребенка	
	3 ребенка	
	4 ребенка	
	5 и более детей	
Обязанности по содержанию имеющихся детей несет	мать	
	отец	
	оба родителя	
	родственники	
Отношение близких к данной беременности	положительное	
	нейтральное	
	отрицательное	
	не испытываю какого-либо давления в принятии решения со стороны близких	
Место проживания	город	
	село	
Источник дохода	постоянный, работаю	
	домохозяйка	
	учащийся	
	в настоящее время нахожусь в отпуске по уходу за ребенком	
Занятость	работаю по найму	
	владелец (совладелец) собственного предприятия (дела)	
	индивидуальный предприниматель	
	самозанятая	

		помогающая на семейном предприятии	
		студентка	
		не работаю	
Образование		среднее	
		среднее профессиональное	
		незаконченное высшее	
		высшее	
Основные причины прерывания беременности (указать не более 3)	финансово – экономические трудности	долги, кредиты, ипотека	
		нетрудоспособный член семьи на иждивении	
		отсутствие постоянной работы и заработка	
		отсутствие собственного жилья	
	социально-психологические проблемы	наличие проблем во взаимоотношениях в семье / плохие взаимоотношения с мужчиной / отсутствие мужчины	
		нежелание иметь детей	
		не позволяет здоровье	
		боязнь, что беременность может навредить здоровью	
		боязнь не справиться с уходом за ребенком / предполагаемые трудности, связанные с воспитанием ребенка / не будет помощи от родителей или родственников/	
		наличие сложностей с уже имеющимися в семье детьми / наличие маленького ребенка в семье	
		снижение дохода после рождения ребенка	
		карьера, боязнь, что беременность может помешать учебе или работе	
	не подходящий возраст для рождения детей / есть желание иметь детей, но позже		
	уже есть столько детей, сколько я хочу		
	другие причины (перечислить)		
При каких обстоятельствах вы сохранили бы беременность		при стабильном финансовом положении	
		наличии собственного жилья	
		в случае поддержки мужа	
		затрудняюсь ответить	
Применение средств контрацепции		свой вариант	
		постоянно	
		не всегда	
		редко	
Уверены ли Вы в принятом решении		не использую	
		сомневаюсь	
		да	
		нет	
		затрудняюсь ответить	

\*При своде – указывается количество позиций

Приложение 7 к приказу  
Департамента здравоохранения  
Ханты-Мансийского  
автономного округа – Югры  
от 9 октября 2023 года № 1515

**Мониторинг внедрения мотивационного анкетирования женщин,  
находящихся в состоянии репродуктивного выбора  
(для медицинских организаций, работающих с женщинами в состоянии  
репродуктивного выбора)**

(указать отчетную дату)

№ п/п	Параметр	Ед.	
1.	Общее число медицинских организаций государственной формы собственности, оказывающих медицинскую помощь по искусственному прерыванию беременности		
2.	Медицинские организации внедрившие мотивационное анкетирование		
3.	Число врачей-акушеров-гинекологов, прошедших обучение по мотивационному анкетированию	чел. (физических лиц)	
4.	Число медицинских психологов/психологов, прошедших обучение по мотивационному анкетированию	чел. (физических лиц)	
5.	Число врачей ультразвуковой диагностики, прошедших обучение по мотивационному анкетированию	чел. (физических лиц)	
6.	Число среднего медицинского персонала (акушеров, фельдшеров, медицинских сестер), прошедших обучение по мотивационному анкетированию	чел. (физических лиц)	
7.	Число врачей общей практики (семейных врачей), прошедших обучение по мотивационному анкетированию	чел. (физических лиц)	
8.	Число женщин, обратившихся за медицинской услугой по искусственному прерыванию беременности (аборт)	чел. (физических лиц)	
9.	Число женщин, прошедших мотивационное анкетирование	чел. (физических лиц)	



Приложение 8 к приказу  
Департамента здравоохранения  
Ханты-Мансийского  
автономного округа – Югры  
от 9 октября 2023 года № 1515

**Инструкция для врачей-акушеров-гинекологов, медицинских психологов/психологов по организации мотивационного анкетирования женщин в ситуации репродуктивного выбора на информационной платформе в сети Интернет**

Беременной женщине, которая обратилась за услугой по прерыванию беременности до 12 недель, помимо слов поддержки, предложения принимать взвешенное решение, объяснением рисков и возможных последствий предлагается заполнить анкету.

Анкетирование является обязательной процедурой для допуска к услуге по прерыванию беременности наравне с соблюдением «недели тишины», проведением ультразвуковой диагностики плода и индивидуальной консультацией психолога (доабортное консультирование).

**Женщина может получить ссылку на анкету следующими способами:**

- **считать qr-код с помощью приложения на устройстве;**
- **ввести прямую ссылку [c1ck.ru/33pJvh](https://c1ck.ru/33pJvh) в браузере**



**Анкетирование проводится с целью:**

- выявления репродуктивных установок, мотивов и особенностей жизненных ситуаций, женщин обратившихся за медицинской услугой по прерыванию беременности;
- информирования женщин о существующих мерах и практиках поддержки с учётом индивидуальной жизненной ситуации;
- формирования осознанного репродуктивного выбора у пациентки и содействия в сохранении беременности.

В диалоге с пациенткой важно сделать акцент на том факте, что анкета является анонимной, указывать персональные данные не нужно. Вне зависимости от общего настроения женщины и итогового решения, честное заполнение ответов на вопросы анкеты позволят сформировать более точные индивидуальные рекомендации для женщины.

Даже если женщина утверждает, что «всё решила и ей не нужны никакие рекомендации», важно акцентировать её внимание, что результаты анкетирования станут основой для выработки мер поддержки беременных женщин и семей с детьми в России.

**Прохождение анкетирования.** Прежде, чем ответить на вопрос, важно внимательно прочитать все варианты представленных ответов и выбрать тот, который в наибольшей степени соответствует мнению пациентки.

**Результаты.** По результатам анкетирования респондент получит индивидуальные рекомендации, включающие в себя 3 модуля: психологического консультирования, информацию о федеральных и региональных мерах и практиках поддержки.

Модуль предварительного психологического консультирования нельзя воспринимать как полноценную психологическую консультацию, важно женщине оказать психологическую помощь со стороны врача и содействовать проведению очной консультации психолога.

После прохождения анкетирования женщине необходимо сохранить файл рекомендаций (документ в формате pdf). Представление врачу итоговой страницы после заполнения анкеты либо файла рекомендаций подтверждает факт прохождения анкетирования.

Приложение 9 к приказу  
Департамента здравоохранения  
Ханты-Мансийского  
автономного округа – Югры  
от 9 октября 2023 года № 1515

Речевые модули для создания у женщин, находящихся  
в ситуации репродуктивного выбора, положительных установок  
на рождение детей, для внедрения в работу врачей – акушеров-  
гинекологов, медицинских психологов/психологов, специалистов  
по социальной работе, юристов

**Первые фразы**

Беременность – это прекрасное и естественное состояние для каждой женщины. Но при этом испытывать сомнение, страх, волнение – это нормально. Расскажите, почему Вы боитесь или сомневаетесь? Я постараюсь Вам помочь.

Наиболее частые мотивы для прерывания беременности	Примерные фразы при 1-м обращении с пациенткой в ситуации репродуктивного выбора
1. Плохие взаимоотношения с отцом ребенка	Нужна ли Вам помощь в том, чтобы сообщить эту новость отцу вашего ребенка? Для мужчины новость о беременности тоже может стать неожиданностью. Ему нужно время, чтобы привыкнуть к мысли о том, что у него будет ребенок. Эта беременность уже наступила. Важно понимать, что отказ от рождения ребенка может иметь тяжелые и разрушительные психологические последствия для Вас и Ваших отношений. Если Вы хотите сохранить жизнь Вашего ребенка, стать мамой и обрести семейное счастье, никто не вправе этому помешать. Если Вам нужна психологическая помощь/поддержка для взаимодействия с близкими людьми, то обратитесь на горячую линию <b>8-800-101-12-12; 8-800-101-12-00</b> . Наши специалисты помогут Вам выстроить индивидуальный маршрут помощи в сложившейся жизненной ситуации.
2. Отсутствие поддержки со стороны родителей/родственников	Нужна ли Вам помощь в том, чтобы сообщить эту новость семье? Даже если Ваши родители сейчас не поддерживают Вас, то это может потом измениться. Если Вы хотите сохранить жизнь Вашего ребенка, стать мамой и обрести семейное счастье, никто не вправе этому помешать. Вы можете и имеете право принять самостоятельное решение о сохранении беременности. Если Вам нужна психологическая помощь/поддержка для взаимодействия с близкими людьми, то обратитесь на горячую линию <b>8-800-101-12-12; 8-800-101-12-00</b> .

	<p>Наши специалисты помогут Вам выстроить индивидуальный маршрут помощи в сложившейся жизненной ситуации.</p>
<p><b>3. Приоритет образования и карьеры</b></p>	<p>Карьеру можно успеть сделать в любом возрасте, а вот ребенка лучше родить в молодом возрасте, потом может быть уже поздно.</p> <p>Беременность – это важнейший и естественный этап в развитии и жизни каждой женщины.</p> <p>Можно все делать параллельно: посмотрите, как много сильных и успешных женщин, которые родили ребёнка рано, и это не помешало их карьере.</p>
<p><b>4. Наличие достаточного с точки зрения женщины количества детей (есть старшие дети)</b></p>	<p>Основываясь на полученном опыте воспитания детей, Вам будет уже гораздо проще.</p> <p>Дети из многодетных семей более адаптированы к жизни. Социальные навыки у них также развиты намного лучше.</p> <p>Возможно, Вы изначально были настроены на меньшее количество детей в семье или на большую возрастную разницу между детьми. Но эта беременность уже наступила.</p> <p>Попробуйте увидеть возможности и преимущества при рождении ещё одного ребёнка в Вашей семье сейчас.</p> <p>При наличии детей близкого возраста снижаются многие материальные и временные затраты, значительно упрощается образовательная навигация и логистика.</p> <p>Если Ваша семья станет многодетной, Вам будут положены следующие льготы:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• возможность бесплатно получить земельный участок,</li> <li>• возможность получить выплату для погашения ипотеки,</li> <li>• скидка на оплату коммунальных услуг,</li> <li>• бесплатные рецептурные лекарства для детей до 6 лет,</li> <li>• бесплатный проезд на общественном транспорте для школьников,</li> <li>• бесплатное школьное питание,</li> <li>• приоритетное поступление детей в детские сады,</li> <li>• бесплатный проход в музеи, парки культуры, на выставки,</li> <li>• льготные кредиты на строительство жилья,</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• налоговый вычет по НДФЛ на ребенка,</li> <li>• уменьшение налога на жилище.</li> </ul>
<p><b>5. Молодой возраст для рождения детей, желание пожить для себя, неготовность к материнству</b></p>	<p>Беременность – это важнейший и естественный этап в жизни каждой женщины. Иногда она случается неожиданно, застаёт врасплох, заставляя менять свои планы. Но взамен ребенок дает дополнительный ресурс сил, веру в себя.</p> <p>С позиции здоровья матери и ребёнка, молодость – объективно наиболее благоприятный возраст для рождения детей.</p> <p>Молодой возраст – Ваше большое преимущество. Молодые мамы легче и быстрее восстанавливаются после родов и возвращаются к решению своих других задач.</p> <p>Дети, рожденные молодыми родителями, близки с ними, ведь они практически из одного поколения. Среди успешных людей есть немало молодых родителей, гармонично распределяющих ресурсы времени и родительской заботы.</p> <p>Если Вам нужна юридическая помощь и/или информация по мерам социальной поддержки, то обратитесь по телефону 8 (3466) 41-43-74</p> <p>Наши специалисты помогут Вам выстроить индивидуальный маршрут помощи в сложившейся жизненной ситуации.</p>
<p><b>6. Наличие заболеваний, страх рождения больного ребенка</b></p>	<p>Вы можете уже сейчас встать на учёт по беременности в женскую консультацию, и с раннего срока за состоянием Вашего здоровья и здоровья Вашего ребёнка будет осуществляться профессиональное медицинское наблюдение и сопровождение. Вам своевременно и на любом этапе окажут медицинскую помощь. Вы имеете право на выбор врача, женской консультации и роддома. Современный уровень медицины позволяет выявлять патологические состояния ребенка на ранних сроках беременности и проводить лечение многих заболеваний, выявленных внутриутробно.</p>
<p><b>7. Материальные и жилищные трудности</b></p>	<p>При заполнении анкеты, которую можно заполнить по данному QR коду, Вам будет предоставлена информация по всем доступным для Вас федеральным и региональным мерам и практикам поддержки при сохранении беременности и рождении ребёнка.</p>

**Фразы для всех вне зависимости от мотива прерывания беременности:**

Каждое прерывание беременности – это вред для здоровья и риск развития осложнений. Аборт является частой причиной бесплодия и невынашивания беременности в дальнейшем.

Откладывая рождение ребенка сегодня, Вы можете столкнуться с трудностями его зачатия в будущем, так как с возрастом репродуктивный потенциал неминуемо снижается, беременность протекает тяжелее, появляется риск осложнений, как со стороны матери, так и со стороны ребенка.

Распространенность бесплодия продолжает расти. Порой даже ЭКО не помогает женщинам в старшем репродуктивном возрасте стать мамой.

С возрастом повышается риск рождения ребенка с патологией.

**Фразы в конце консультации, если женщина решила оставить ребёнка:  
Вы приняли правильное решение.**

**Фразы в конце консультации, если женщина пока не изменила свое решение:**

Подумайте, не спешите. Я Вас направлю на консультацию к психологу, поговорите с ним обо всем, что Вас беспокоит, а после жду Вас снова.

**Врачу очень важно разграничивать личную оценку и профессиональную позицию.**

**Варианты недопустимого диалога с беременной женщиной (стоп-слова), в диалоге не должно быть оценивающих суждений:**

Нельзя осуждать, например:

- Вы поступаете неправильно.
- Вы совершаете плохой поступок.

Нельзя стыдить, например:

- В Вашем возрасте уже пора внуков воспитывать, а не детей рожать.