



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



АГЕНТСТВО
СТРАТЕГИЧЕСКИХ
ИНИЦИАТИВ

ПРОГРАММА ПОДДЕРЖКИ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН В ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ РЕПРОДУКТИВНОГО ВЫБОРА

Возможно, неожиданная беременность влияет на Ваши текущие планы, и Вы задаетесь вопросом, что делать?

Мы поможем Вам получить квалифицированную помощь и расскажем обо всех доступных для Вас возможностях, чтобы Вы смогли сделать правильный и осознанный выбор

ПОЖАЛУЙСТА, ЗАПОЛНИТЕ АНКЕТУ

Анкета полностью анонимная.

Просим Вас уделить время и ответить на вопросы

ПОЛУЧИТЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Программа подберет для Вас индивидуальные рекомендации в соответствии с Вашими ответами

УЗНАЙТЕ О МЕРАХ ПОДДЕРЖКИ

Мы предоставим Вам актуальную информацию о доступных для Вас мерах и практиках государственной и общественной поддержки

ПОЛУЧИТЕ КОНСУЛЬТАЦИЮ СПЕЦИАЛИСТОВ

Вы сможете получить консультации специалистов и обсудить все волнующие Вас вопросы

Воспользуйтесь ссылкой на анкету следующими способами:

Вручную заполните в браузере
Вашего устройства ссылку

или

считайте QR-код
на Вашем устройстве



clck.ru/34gsaS

ЧАСТНЫЕ



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



АГЕНТСТВО
СТРАТЕГИЧЕСКИХ
ИНИЦИАТИВ



**ПРОГРАММА
ФОРМИРОВАНИЯ
ИНДИВИДУАЛЬНЫХ
РЕКОМЕНДАЦИЙ
И МЕР ПОДДЕРЖКИ
ДЛЯ ЖЕНЩИНЫ В СИТУАЦИИ
РЕПРОДУКТИВНОГО ВЫБОРА**

minzdrav.gov.ru
asi.ru

15.06.2023

Задачи

Отражение в программе

1. Составить деперсонифицированные портреты женщин, имеющих намерения прервать беременность по желанию в сроки до 12 недель

- 1-2 блоки диагностической методики о социально-демографическом портрете беременной женщины

2. Осуществить предварительное психологическое консультирование для сохранения беременности

- 1 модуль рекомендаций
Предварительное психологическое консультирование
- Горячая линия психологического консультирования

3. Информировать женщину о действующих мерах и практиках поддержки с учётом индивидуальной жизненной ситуации.

- 2 модуль. Информация о федеральных мерах поддержки.
- 3 модуль. Информация о региональных мерах поддержки.

4. Выявить основные мотивы и актуальные факторы с целью совершенствования системы мер поддержки беременных женщин и семей с детьми.

- 3-8 блоки диагностической методики с выявлением основных мотивов к прерыванию беременности



Основания деятельности

- Поручение пп. «д» п. 2 Протокола заседания рабочей группы Совета при Президенте России по стратегическому развитию и национальным проектам №11 от 23.11.2022,
- Поручение пп. «а» п.3 Протокола Совета при Правительстве РФ по вопросам попечительства в социальной сфере от 17.03.2023 №1,
- Поручение Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации Т.А. Голиковой от 28 марта 2023 № ТГ-П45-4330 (п. 6.5),
- План мероприятий (дорожная карта) по обеспечению народосбережения и поддержке семей с детьми на 2023 – 2025 годы (п.6.2)
- Пункт 8 перечня поручений Президента Российской Федерации от 24 апреля 2023 г. № Пр-826 по итогам совещания о мерах по повышению рождаемости в Российской Федерации 1 марта 2023 г.,
- Решения расширенного совещания Министерства здравоохранения Российской Федерации по вопросам рождаемости, младенческой и материнской смертности в Российской Федерации под председательством Министра здравоохранения Российской Федерации М.А. Мурашко от 23.03.2023 № 73/15-4/192

Взаимодействие участников

Основное взаимодействие

- Соглашение о сотрудничестве между Минздравом России и Агентством стратегических инициатив от 03.02.2023,
- Протоколы совместных совещаний

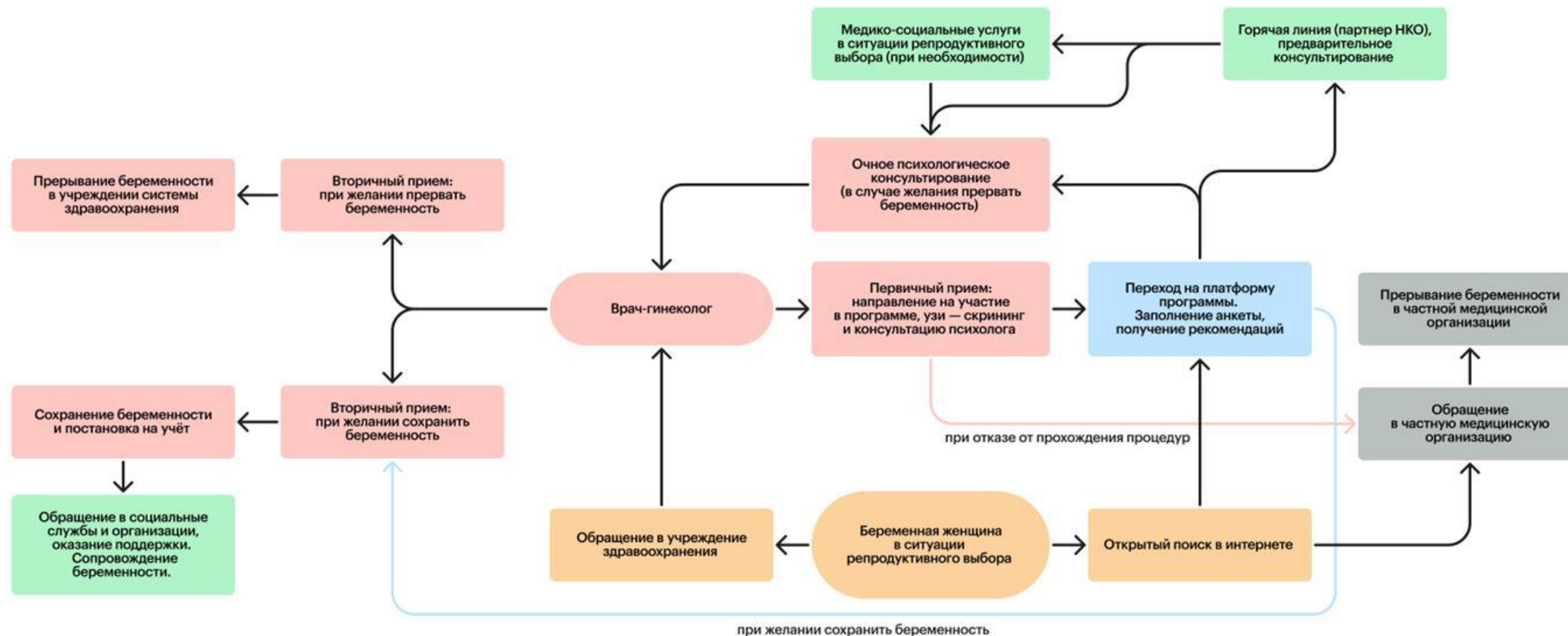
Техническая платформа

- Лицензионный договор, заключенный между Агентством стратегических инициатив и привлечённым подрядчиком от 15.03.2023

Взаимодействие с регионами РФ

- *Общая координация в регионе:* Протоколы заседаний Оперативного штаба Минздрава России,
- *Информация о мерах поддержки:* региональные координаторы определены на основании письма Министра здравоохранения высшим исполнительным органам государственной власти субъектов РФ №15-4/и/2-9484 от 30.05.2023

Маршрут беременной женщины в СРВ





Возможно, неожиданная беременность влияет на Ваши текущие планы, и Вы задаетесь вопросом, что делать?

Мы поможем Вам получить квалифицированную помощь и расскажем обовсех доступных для Вас возможностях, чтобы Вы смогли сделать правильный и осознанный выбор

ПОЖАЛУЙСТА, ЗАПОЛНИТЕ АНКЕТУ

Анкета полностью анонимная.

Просим Вас уделить время и ответить на вопросы

ПОЛУЧИТЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Программа подберет для Вас индивидуальные рекомендации в соответствии с Вашими ответами

УЗНАЙТЕ О МЕРАХ ПОДДЕРЖКИ

Мы предоставим Вам актуальную информацию о доступных для Вас мерах и практиках государственной и общественной поддержки

ПОЛУЧИТЕ КОНСУЛЬТАЦИЮ СПЕЦИАЛИСТОВ

Вы сможете получить консультации специалистов и обсудить все волнующие Вас вопросы

Воспользуйтесь ссылкой на анкету следующими способами:

Вручную заполните в браузере
Вашего устройства ссылку

или

считайте QR-код
на Вашем устройстве



clck.ru/33nJvh

- ✓ Разработана архитектура диагностической методики, учитывающая группы 80 мотивов по 6 блокам и 20 групп целевых аудиторий беременных женщин;
- ✓ Оптимизирована структура тезисов по каждому блоку, тезисы учитывают индивидуальные особенности и потребности целевой аудитории, оформлены в концепции доброжелательного отношения к материнству;
- ✓ Создание условий для максимальной заполняемости анкеты: анонимный характер, удобный интерфейс, простота навигации;

Ближайшие задачи:

- ❑ Регулярное обновление редакции модулей на основе результатов апробации,
- ❑ Синхронизация с Методическими рекомендациями и программа обучения Минздрава России «Психологическое консультирование женщин в ситуации репродуктивного выбора»

01 09

Заполните анкету

Эти данные никак не привязываются к Вашей личности, Ваша анонимность в полной безопасности

ВОЗРАСТ
Укажите свой возраст

РЕГИОН
Место Вашего проживания

ОБРАЗОВАНИЕ
Выберите подходящий вариант

О ВАШЕЙ СЕМЬЕ
Выберите подходящий вариант

ЗАНЯТОСТЬ
Выберите подходящий вариант

СОСТОИТЕ ЛИ ВЫ В БРАКЕ?
Выберите подходящие варианты

Федеральные меры поддержки

30 мер,

32 записи

Региональные меры поддержки

625 мер,

1210 записи

+>2

мер в каждом из

89 субъектов РФ

Общественные практики поддержки

101 практика,

101 запись

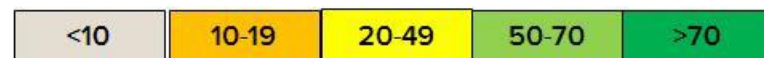
сформированы рекомендации широкого профиля

для **>40%** + в федеральном и минимальном региональном профиле

– для **100%** численности женщин России



*по состоянию на 24.05.2023



Модуль психологического консультирования

уважительное и тактичное отношение к респонденту

исключены «стоп-слова», акцент на выборе и выражении поддержки

нативное положительное отношение к беременности и возможному рождению

акцент на возможностях для женщины, приглашение на индивидуальную консультацию (в клинике или по телефону горячей линии)

Модуль по мерам и практикам поддержки

адаптация под индивидуальные особенности жизненной ситуации беременной женщины (возраст, семейное положение, количество детей, материальное положение и другие)

максимальная полезность, конкретизация и актуальность данных

представление понятными формулировками, но со ссылками на нормативно-правовые акты

представление данных о мерах при рождении следующего ребёнка (нативная мотивация)

Всего по сост. на 09.00 (мск) 14.06.2023

1847 анкет¹ по линии учреждений

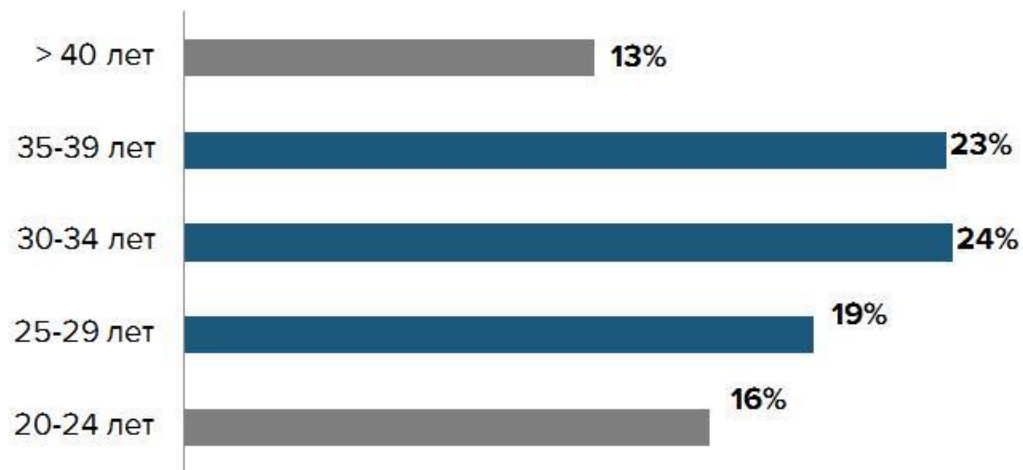
Субъект РФ	Кол-во анкет
Архангельская область	343
Приморский край	258
Тульская область	243
Калужская область	216
Тюменская область	142
Новгородская область	136
Магаданская область	104
Камчатский край	95
Челябинская область	86
Курганская область	61
ЯНАО	25
иные	138



¹1395 анкеты из 7 пилотных субъектов РФ | 452 анкеты из иных регионов

Социальный портрет женщины в СРВ¹

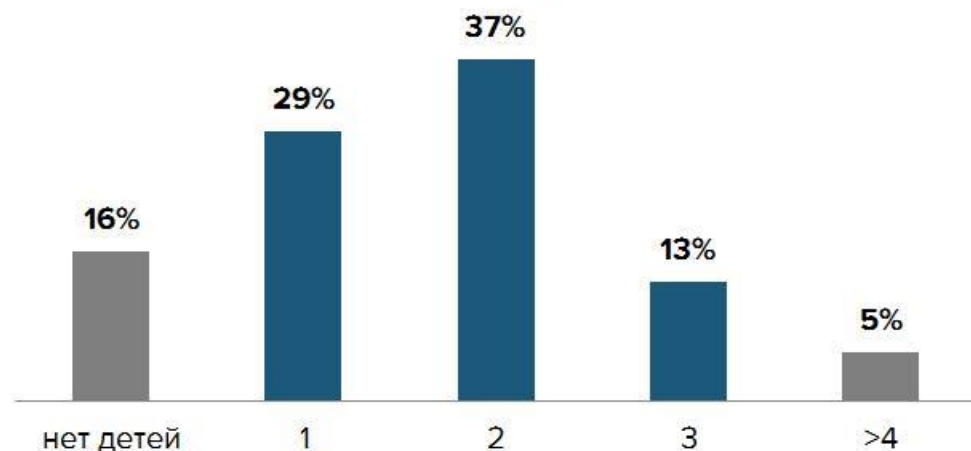
Возраст



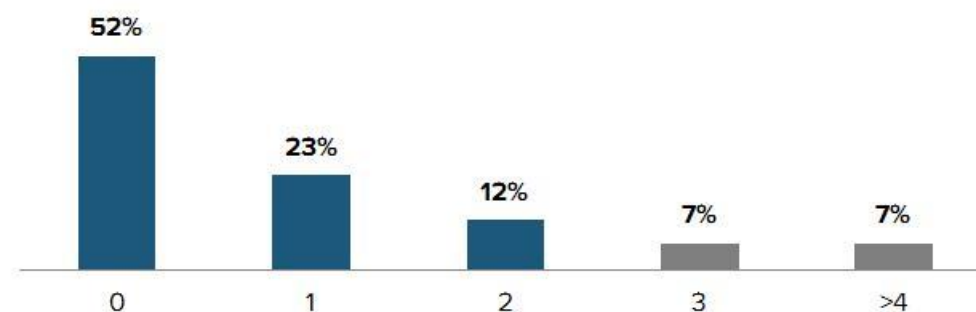
Семейное положение



Наличие детей



Количество прерванных ранее беременностей



¹Первичная выборка в 1847 анкет по сост. на 09.00 (мск) 14.06.2023. Будет уточняться с увеличением объёма выборки. Всего 20 параметров портрета женщины в СРВ

Взаимоотношения с мужчиной

ни один из вариантов не подходит
(либо отказ от ответа) – **1153 (62%)**

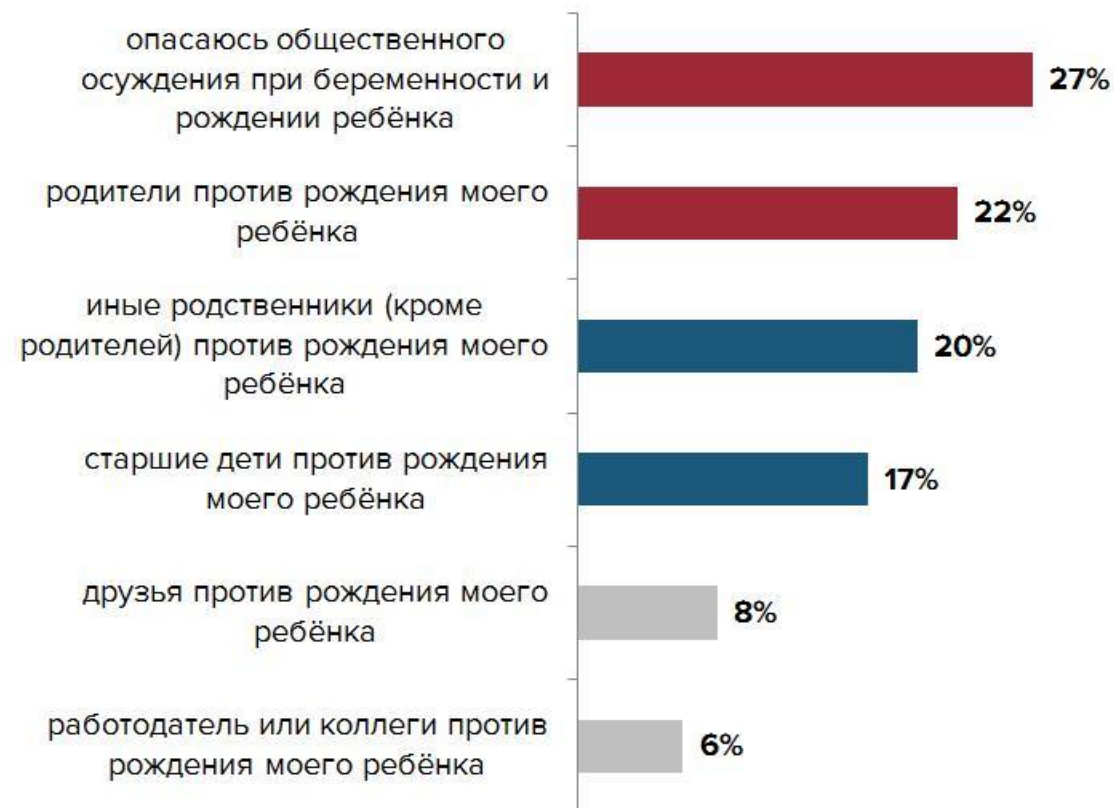
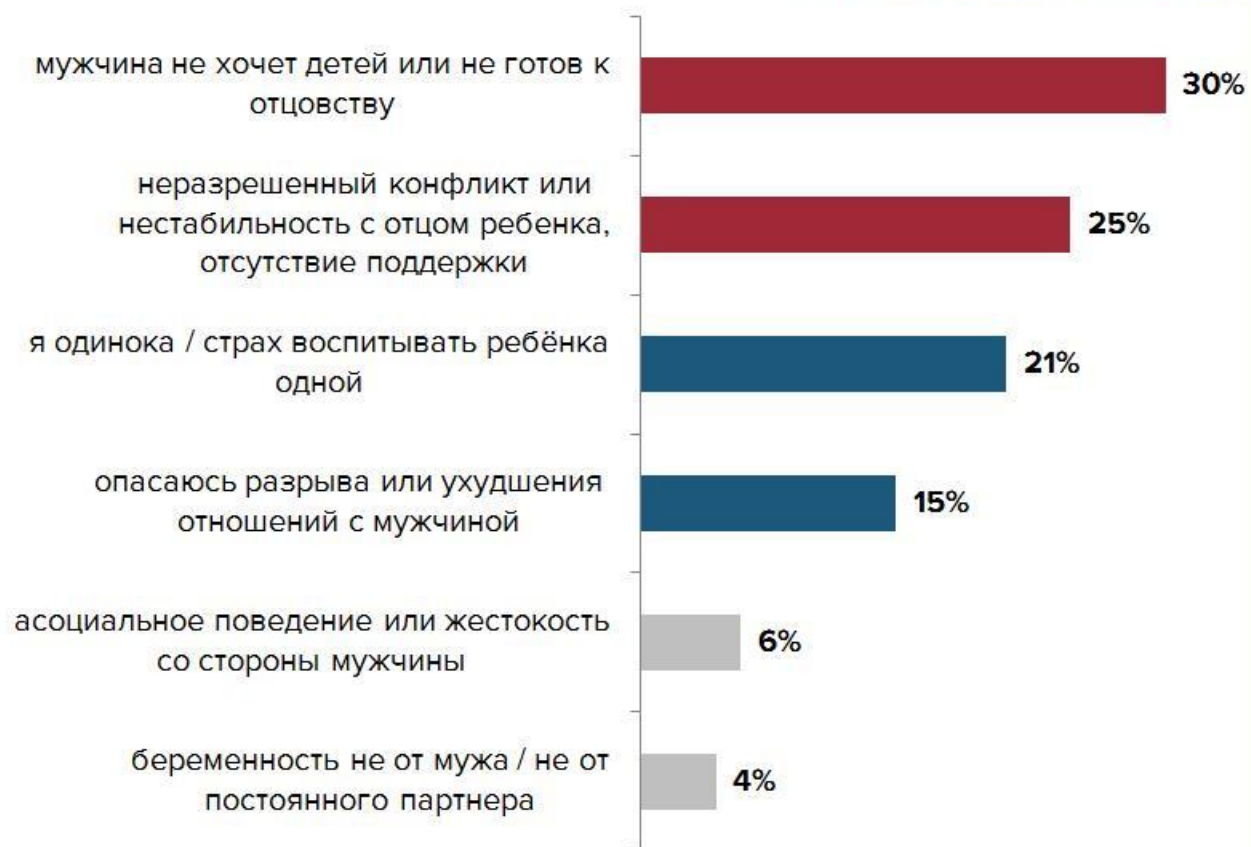
взаимоотношения
хорошие – **132 (7%)**

Взаимоотношения с окружающими людьми

ни один из вариантов не подходит
(либо отказ от ответа) – **1428 (77%)**

взаимоотношения
хорошие – **148 (8%)**

Мотивы среди тех женщин, которые дали ответы:



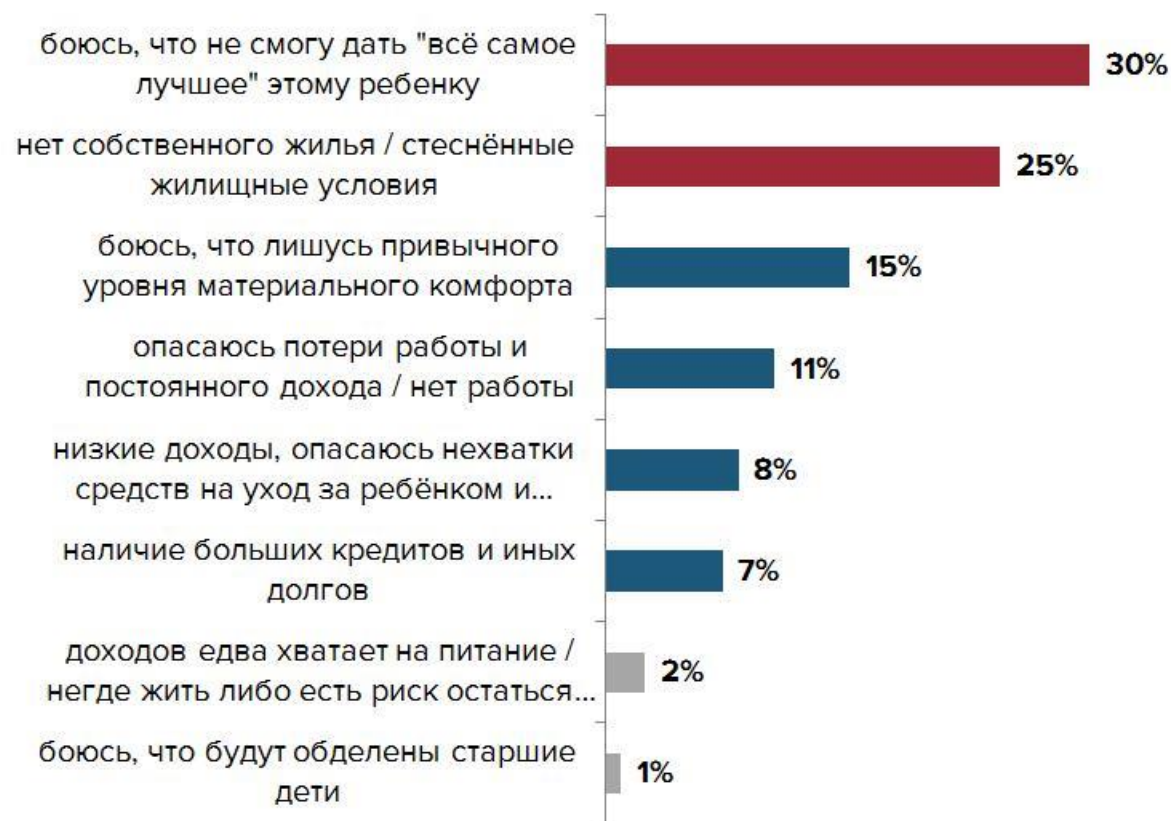
¹Первичная выборка в 1847 анкет по сост. на 09.00 (мск) 14.06.2023. Будет уточняться с увеличением объема выборки. Всего 20 параметров портрета женщины в СРВ

Материальные и жилищные условия

ни один из вариантов не подходит (либо отказ от ответа) – **673 (36%)**

материальные условия хорошие – **102 (6%)**

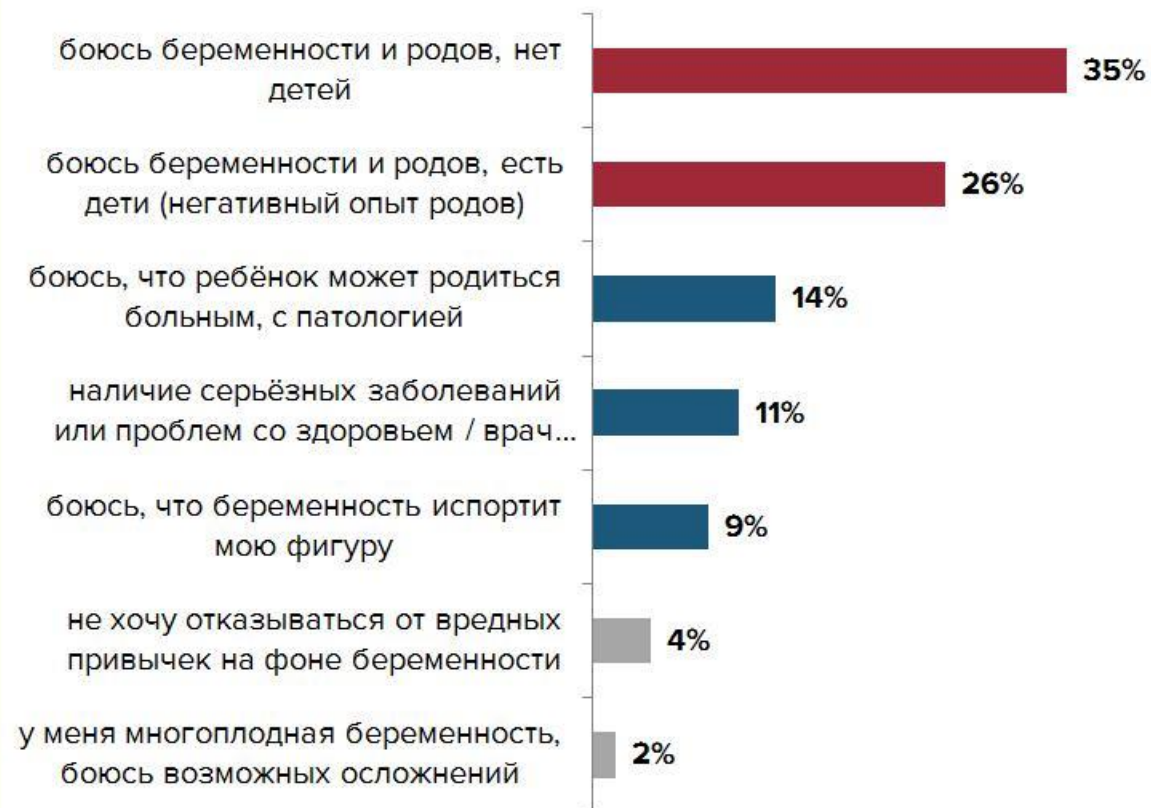
Мотивы среди тех женщин, которые дали ответы:



Здоровье

ни один из вариантов не подходит (либо отказ от ответа) – **1073 (58%)**

нет проблем со здоровьем – **91 (5%)**



¹Первичная выборка в 1847 анкет по сост. на 09.00 (мск) 14.06.2023. Будет уточняться с увеличением объёма выборки. Всего 20 параметров портрета женщины в СРВ

Отношение к материнству

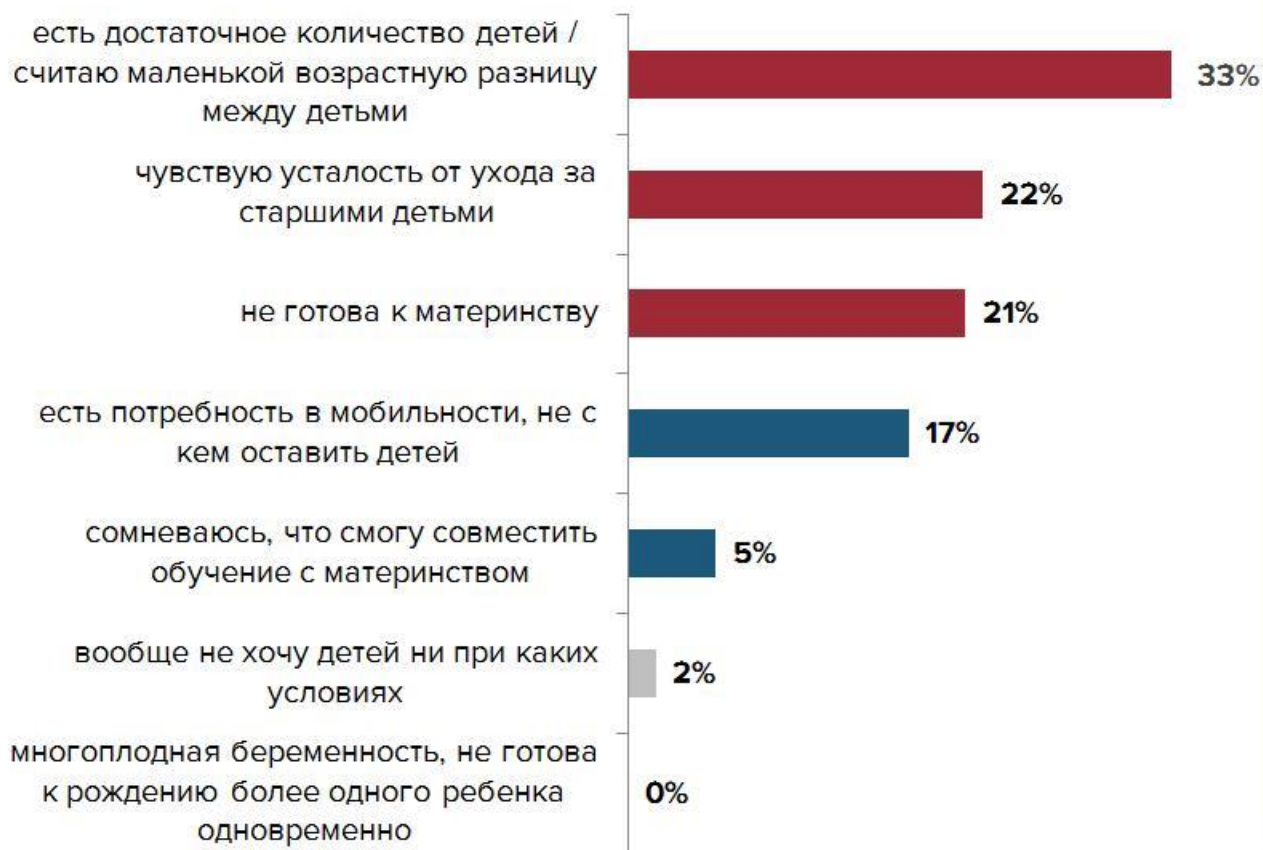
ни один из вариантов не подходит (либо отказ от ответа) – **617 (33%)**

отношение к материнству позитивное – **76 (4%)**

Особые случаи

ни один из вариантов не подходит (либо отказ от ответа) – **1666 (90%)**

Мотивы среди тех женщин, которые дали ответы:



*фактических случаев (ответов)



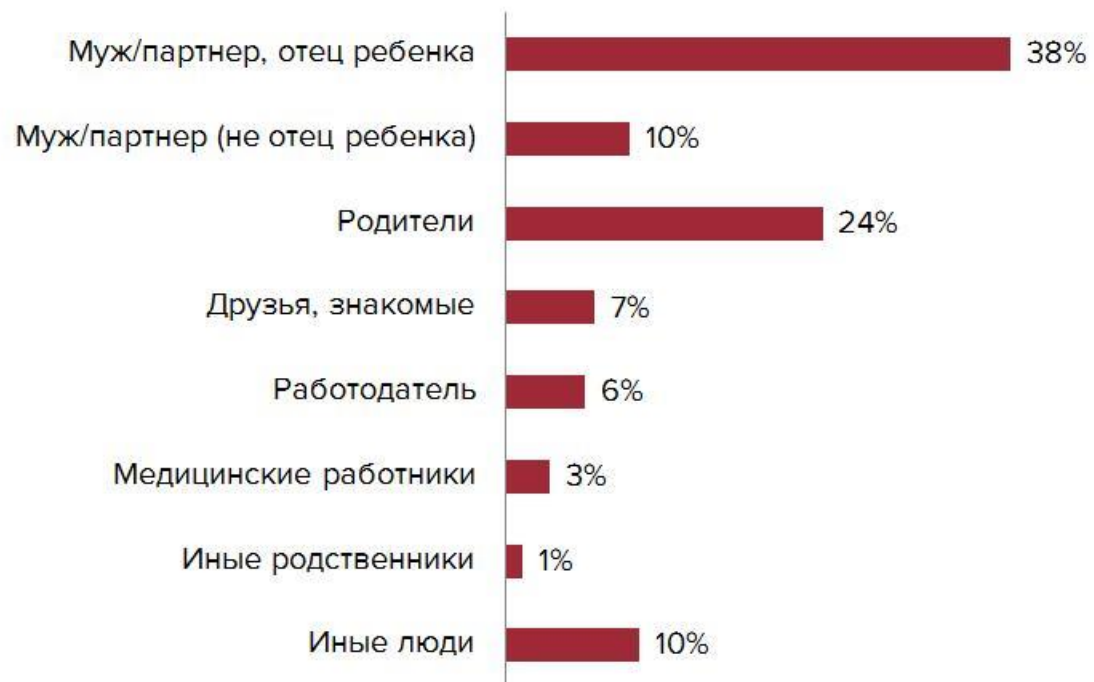
¹Первичная выборка в 1847 анкет по сост. на 09.00 (мск) 14.06.2023. Будет уточняться с увеличением объёма выборки. Всего 20 параметров портрета женщины в СРВ



Лица, оказывающие давление в беременности

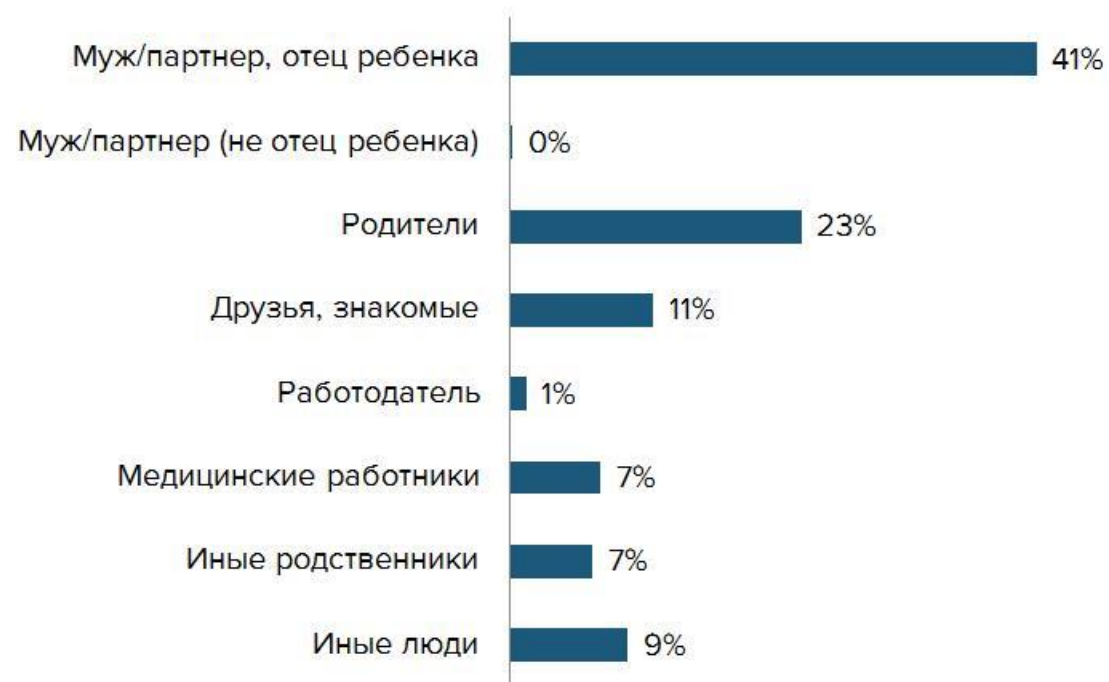
Никто не оказывает давление – **87%**

Среди тех женщин, которые дали ответ по влиянию конкретного лица в окружении:



Лица, поддерживающие в беременности

Никто не поддерживает – **48%**



¹Первичная выборка в 1847 анкет по сост. на 09.00 (мск) 14.06.2023. Возможно несколько вариантов ответа

I. Этап разработки 15.12.2022 – 14.03.2023

- Формирование ТЗ
- Обобщение исследований, анализ факторов
- Базовая концепция и методика
- Рекомендации о федеральных мерах поддержки
- Рекомендации о региональных мерах поддержки в 7 субъектах РФ
- Разработан сайт
- Соглашение о сотрудничестве
- Привлечен подрядчик, разработан прототип

II. Этап пилотной реализации 15.03.2023 – 15.06.2023

- Пилотная реализация в 7 субъектах РФ
- Общая оптимизация методики, выделение 8 модулей, 6 групп мотивов
- Рекомендации о региональных мерах поддержки для крупнейших субъектов РФ (40% населения)
- Дизайн-макеты раздаточных материалов

III. Этап масштабирования 16.06.2023 – 31.12.2023

- Внедрение программы во всех 89 субъектах РФ с постепенным наполнением баз данных
- Постоянное обновление данных по рекомендациям
- Обучение сотрудников в регионах
- 2 анализ данных (10000 респондентов)
- Оптимизация баз данных с учётом результатов реализации
- Совершенствование технологической платформы

IV. Этап анализа и дальнейшего целеполагания 01.01.2024 – 15.03.2024

- 3 анализ данных (50000 респондентов), формирование доклада
- Разработка предложений по дополнительным мерам поддержки беременных женщин и семей с детьми
- Решение вопросов по дальнейшему использованию программы

Пилотные регионы (проекта «Репродуктивное здоровье»)

7 субъектов РФ: Тульская, Калужская, Магаданская, Архангельская, Новгородская, Камчатский, Приморский

рекомендации разработаны,
пилотная реализация



Крупнейшие субъекты РФ по численности населения и количеству прерываний беременности

Москва, Московская, Санкт-Петербург, Краснодарский, Свердловская, Ростовская, Башкортостан и другие регионы

рекомендации разработаны,
подготовка к внедрению



Базовые меры для всех + уникальные практики поддержки

Все 89 субъектов РФ: МСК и единое базовое пособие

лучшие и уникальные практики регионов
(300 практик)



Все остальные государственные меры и общественные во всех субъектах РФ

Все 89 субъектов РФ:
гос.меры и общественные практики в единой системе навигации

постоянное обновление всех рекомендаций в базе данных

Предварительные итоги работы в пилотных территориях

НА 09.06.2023 ВНЕДРЕНИЕ МОТИВАЦИОННОГО АНКЕТИРОВАНИЯ ПРОВЕДЕНО

в 180 медицинских организациях, оказывающих услуги по искусственному прерыванию беременности:

в 135 медицинских организациях государственной формы собственности из **137** существующих в пилотных регионах, что составило **98,5 %** от общего числа указанных медицинских организаций,

в 45 медицинской организации частной формы собственности из **84** существующих в пилотных регионах (**53,5 %** от их общего числа).

Обучение по Программе мотивационного анкетирования прошли **1 516** медицинских работников:

596 врачей-акушеров-гинекологов,

57 врачей общей практики,

128 медицинских психологов/психологов,

205 врачей ультразвуковой диагностики и

530 специалистов из числа среднего медицинского персонала.

Согласно отчетам, представленным пилотными субъектами за период внедрения мотивационного анкетирования с 15.03.2023 по 09.06.2023:

за услугой по прерыванию беременности обратилось **2 595** человек;

прошло мотивационное анкетирование **1 508 (58,1 %)**

отказались от намерения прерывать беременность **346 (22,9 %)**

При этом в медицинских организациях государственной формы собственности доля отказов от прерывания беременности из числа прошедших мотивационное анкетирование составила **27,4 %**, в медицинских организациях негосударственной формы собственности – **8,1 %**.

Внедрение мотивационного анкетирования в субъектах Российской Федерации

1. Назначить ответственного за реализацию проекта по мотивационному анкетированию всех женщин, обратившихся за медицинской услугой по прерыванию беременности, находящихся в состоянии репродуктивного выбора, представителя органа управления здравоохранения не ниже заместителя руководителя органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья и главного врача регионального перинатального центра.

2. Выбрать медицинские организации для внедрения анкетирования (всех форм собственности), назначить ответственного в мед. организации.

3. Обучить врачей-акушер-гинекологов, медицинских психологов/психологов, врачей ультразвуковой диагностики, врачей общей практики (семейный врач), средний медицинский персонал (акушерки, фельдшера, медицинские сестры).

4. Еженедельный мониторинг результатов внедрения (увеличение числа медицинских организаций, увеличение числа специалистов прошедших обучение, число женщин, обратившихся за услугой по искусственному прерыванию беременности, число женщин, прошедших анкетирование, число женщин, отказавшихся от прерывания беременности после прохождения анкетирования)

Инструкция для врачей акушеров-гинекологов и психологов по организации анкетирования женщин в ситуации репродуктивного выбора

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

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

Женщина может получить ссылку на анкету следующими способами:

- считать QR-код с помощью приложения на устройстве;
- ввести прямую ссылку cick.ru/33nJvh в браузер;
- на сайте жизньohne.рф нажать кнопку «Заполнить анкету».



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 позволит 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: предварительного 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. При необходимости женщина может обратиться за помощью на **горячую линию поддержки по номеру 8-800-2000-492.**

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.

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МБ ИДЗДРАВ РОССИИ)

Итого: 0000



№ 202300

МИНИСТР

Рязанский пер., д. 8/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994,
тел: (495) 620-44-54; факс: (495) 620-90-48

Высшие исполнительные органы
государственной власти
субъектов Российской Федерации

30.05.2023 № 15-0117-0484

№ № _____ от _____

Министерство здравоохранения Российской Федерации совместно с автономной некоммерческой организацией «Агентство стратегических инициатив по продвижению новых проектов» (далее – Агентство) в рамках исполнения поручения, предусмотренного подпунктом «д» пункта 2 протокола заседания Совета рабочей группы при Президенте России по стратегическому развитию и национальным проектам № 11 от 23.11.2022, подпунктом «а» пункта 3 протокола заседания Совета при Правительстве Российской Федерации по вопросам попечительства в социальной сфере от 17.03.2023 № 1, пунктом 6.5 поручения Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации Т.А. Голиковой от 28.03.2023 № ТТ-П45-4330, а также в рамках реализации Соглашения о сотрудничестве между Министерством России и Агентством в сфере охраны здоровья от 03.03.2023, реализуют Программу мотивационного анкетирования женщин, обратившихся за медицинской услугой по искусственному прерыванию беременности, с формированием индивидуальных рекомендаций и информированием о федеральных и региональных мерах социальной поддержки (далее – Программа).

В настоящее время в базе рекомендаций Программы содержится более 1 200 записей с актуальной информацией о государственных мерах и общественных практиках поддержки беременных женщин и семей с детьми. В настоящее время идет формирование базы данных по региональным мерам социальной поддержки, реализуемых в субъектах Российской Федерации.

В целях наполнения информационного ресурса, поддержки его в актуальном состоянии и незамедлительного обновления информации о мерах поддержки

2

в регионе в случае их изменения просим определить ответственного лицо для предоставления корректной и полной информации о реализуемых в субъектах дополнительных мерах и практиках поддержки беременных женщин и семей с детьми.

Информацию о назначенном ответственном лице с указанием его Ф.И.О., занимаемой должности, адреса электронной почты и контактного телефона просим представить до 01.06.2023 на адрес электронной почты gp.saifullin@asi.ru.

Контактное лицо для взаимодействия: Сайфуллин Григорий Петрович, директор проектов Агентства, тел.: +7 (495) 690-91-29, доб. 341, gp.saifullin@asi.ru.



М.А. Мурашов

**Этапы внедрения мотивационного анкетирования беременных женщин,
находящихся в состоянии репродуктивного выбора,
обратившихся за медицинской услугой по искусственному прерыванию беременности
(далее – мотивационное анкетирование)
в субъектах Российской Федерации**

Минздрав России



Вр-2920754

	Мероприятия	Исполнитель	Срок
1.	Назначить лицо, ответственное за внедрение мотивационного анкетирования.	орган государственной власти субъекта в сфере здравоохранения	до 20.06.2023
2.	Определить перечень медицинских организаций всех форм собственности, оказывающих услугу по искусственному прерыванию беременности, для участия в мотивационном анкетировании	орган государственной власти субъекта в сфере здравоохранения	до 20.06.2023
3.	Определить в каждой медицинской организации лицо, ответственное за внедрение мотивационного анкетирования (далее – уполномоченный сотрудник медицинской организации)	руководитель медицинской организации	до 20.06.2023
4.	Составить списки медицинского персонала медицинских организаций для проведения мотивационного анкетирования.	руководитель медицинской организации	до 20.06.2023
5.	Провести обучающий семинар с медицинским персоналом по проведению мотивационного анкетирования	руководитель медицинской организации	20-23.06.2023
6.	Составить алгоритмы в медицинской организации прохождения мотивационного анкетирования	руководитель медицинской организации	20-23.06.2023
7.	Разместить информационные материалы (листочки) с QR кодом для прохождения анкетирования в кабинетах консультативного приема, куда обращаются женщины в состоянии репродуктивного выбора	уполномоченный сотрудник медицинской организации	23.06.2023
8.	Проведение мотивационного анкетирования беременных женщин, находящихся в состоянии репродуктивного выбора, обратившихся за медицинской услугой по искусственному прерыванию беременности	уполномоченный сотрудник медицинской организации	26.06.2023