



Проект «Репродуктивное здоровье» в Архангельской области

реализация пилотного проекта
15 февраля 2023

Мармуро Оксана Сергеевна

заместитель начальника отдела медицинской помощи детям и службы
родовспоможения управления организации здравоохранения
министерства здравоохранения Архангельской области

Лебедева Татьяна Борисовна

главный внештатный специалист по репродуктивному здоровью женщин и
гинекологии детского и юношеского возраста МЗ АО

к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО «СГМУ»





World Health Organization

Репродуктивное здоровье - это состояние полного физического, умственного и социального благополучия, а не просто отсутствие болезней во всех сферах, касающихся репродуктивной системы, ее функций и процессов.

Reproductive health. <http://www.who.int>.

Демографический прогноз Росстата на период до 2035 года

Рождаемость и смертность в России млн человек/год



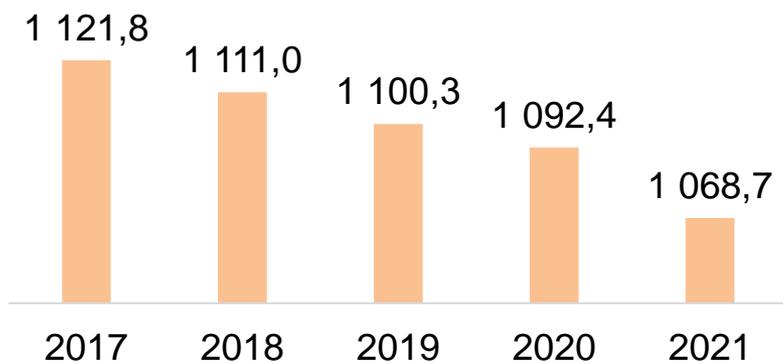
Источник: Росстат
(2017-2035 - текущий прогноз)



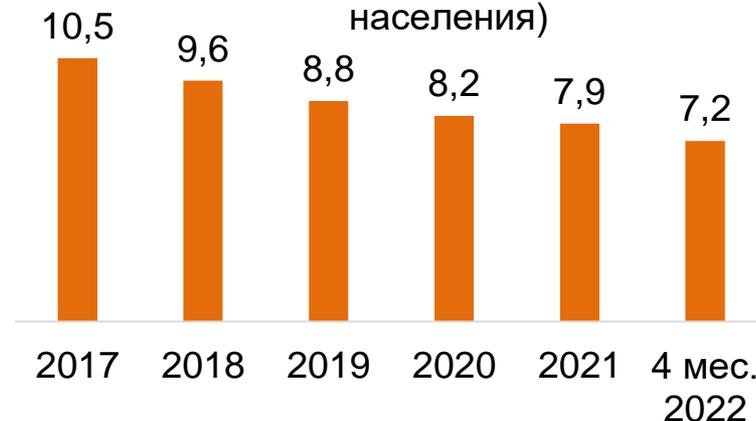
Проект «Репродуктивное здоровье»

Демографические показатели

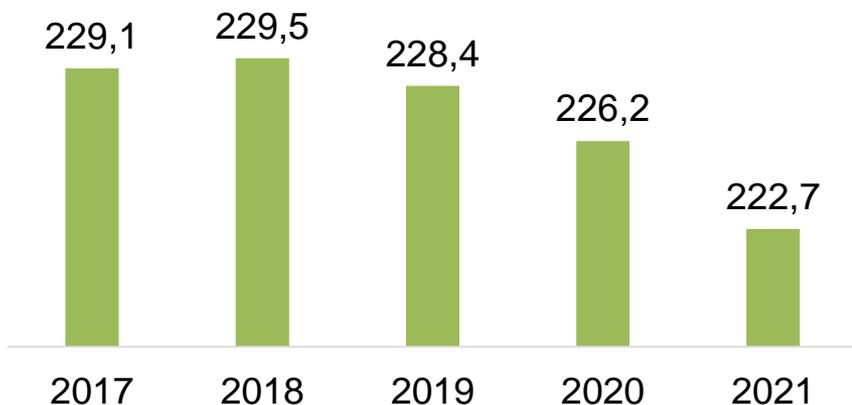
■ Численность населения (тыс. чел.)



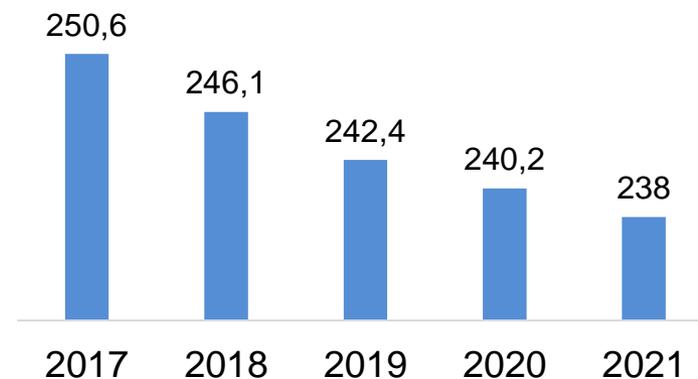
■ Рождаемость (на 1000 населения)



■ Численность детского населения (тыс. чел.)

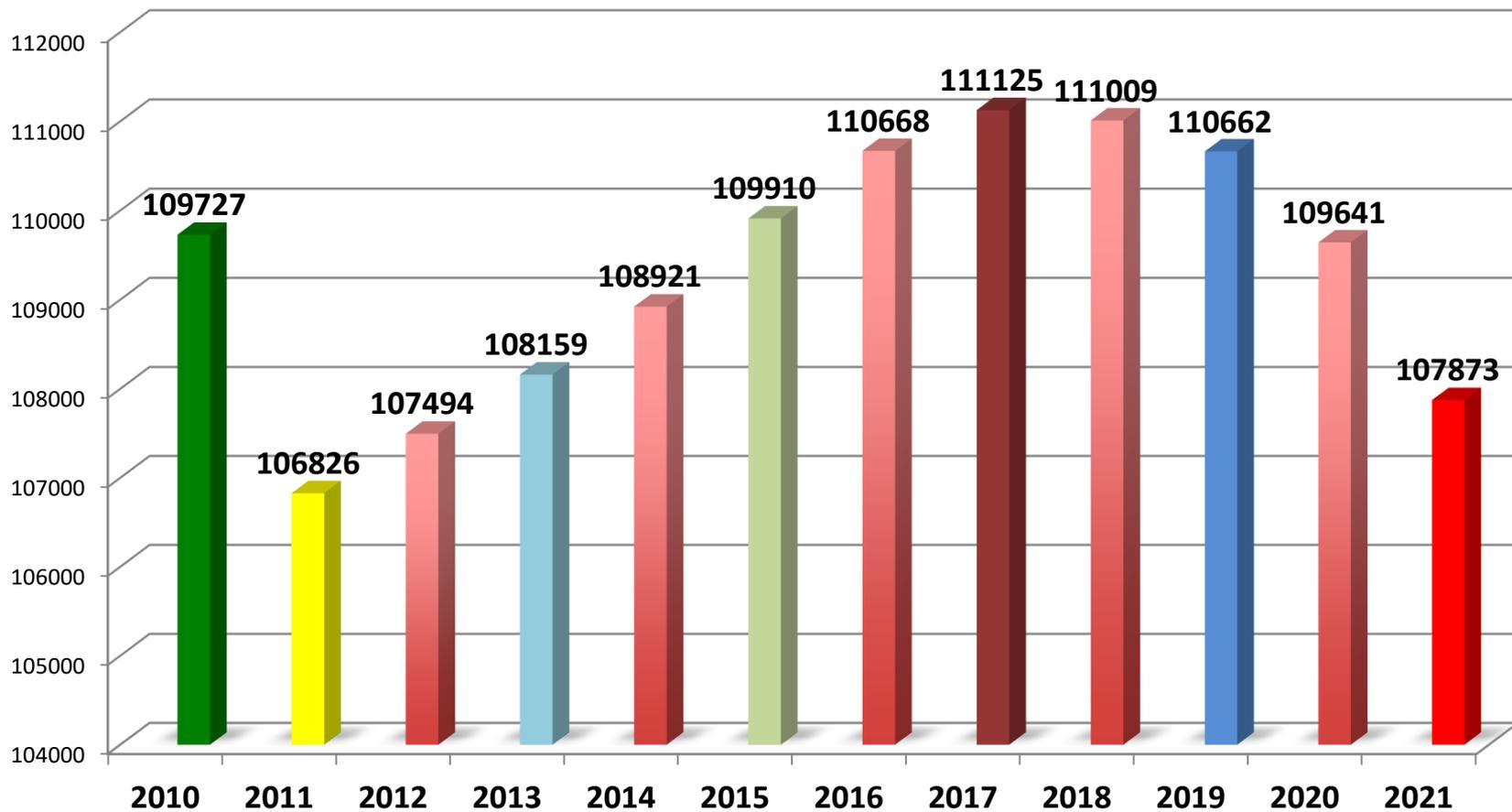


■ Численность женщин фертильного возраста (тыс. чел.)





Численность девочек 0-17 лет в Архангельской области





Проект «Репродуктивное здоровье»

Типовой проект «Репродуктивное здоровье», утвержденный Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации Т. Голиковой 25 ноября 2021 г. № 12752п-П12 - обеспечение устойчивого прироста численности населения, в том числе посредством сохранения репродуктивного здоровья мужчин и женщин и повышения репродуктивного потенциала нации.

С 1 января 2022 г

ТУЛЬСКАЯ ОБЛАСТЬ
КАЛУЖСКАЯ ОБЛАСТЬ
НОВГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ
АРХАНГЕЛЬСКАЯ ОБЛАСТЬ
МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТЬ
ПРИМОРСКИЙ КРАЙ



ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 23 декабря 2021 г. № 763-пп
г. Архангельск

Об утверждении проекта Архангельской области
«Репродуктивное здоровье»

В соответствии с пунктом 1 статьи 21 Федерального закона от 6 октября 1999 года № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации», во исполнение типового проекта «Репродуктивное здоровье», утвержденного заместителем Председателя Правительства Российской Федерации Т.А. Голиковой, подпунктом «а» пункта 1 статьи 31.2 Устава Архангельской области Правительство Архангельской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемый проект Архангельской области «Репродуктивное здоровье».
2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Первый заместитель Губернатора
Архангельской области –
председатель Правительства
Архангельской области

А.В. Алеуфьев



Проект «Репродуктивное здоровье»

УЧАСТНИКИ ПРОЕКТА





Проект «Репродуктивное здоровье» Архангельская область

Цель: обеспечение устойчивого прироста численности населения Архангельской области, в том числе посредством сохранения репродуктивного здоровья мужчин и женщин, и повышения репродуктивного потенциала нации

Цель: социально-экономическая поддержка семей с детьми, в том числе семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и семей с детьми, осуществляющих уход за больными и пожилыми родственниками

Цель: повышение значимости в обществе семейных ценностей, с учетом различных жизненных ситуаций семей, таких как многодетность, наличие детей с инвалидностью, уход за тяжело больными или пожилыми родственниками, и оказывающих влияние на формирование положительных репродуктивных установок населения (информационная кампания).



Проект «Репродуктивное здоровье»

Цель: Обеспечение устойчивого прироста численности населения, в том числе посредством сохранения репродуктивного здоровья мужчин и женщин, и повышения репродуктивного потенциала нации.

Основные задачи Проекта

- оценка репродуктивных установок (установок на рождение) у граждан в различных возрастных категориях
- оценка состояния репродуктивного здоровья граждан в возрасте 15-17 лет и 18-35 лет
- повышение медицинской грамотности и информированности населения о факторах риска и факторах, способствующих здоровью, значимости ЗОЖ
- повышение эффективности мероприятий по доабортному консультированию
- формирование ответственного отношения к своему здоровью
- реализация мер социально-экономической поддержки семей с детьми
- формирование позитивного образа семьи и воспитание положительных установок на родительство и многодетность.



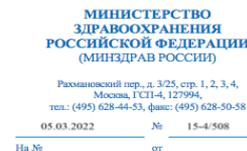
Проект «Репродуктивное здоровье»

Оценка репродуктивных установок (установок на рождение) у граждан в различных возрастных категориях

- с 11 мая по 10 июня 2022 г. проведен социологический опрос граждан в возрасте 15-45 лет
- В Архангельской области по оперативным данным опрос прошли 1303 человека, из них 952 женщины и 351 мужчина.

Вопросы социально-демографического характера:

- ✓ пол, возраст, образование, семейное положение
- ✓ оценку финансового положения семьи
- ✓ причины, препятствующие рождению детей, и условия, способствующие принятию решения
- ✓ оценку репродуктивного здоровья



Минздрав России



15-4/508 от 05.03.2022

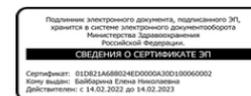
Руководителям органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья (по списку)

Уважаемые коллеги!

Департамент медицинской помощи детям, службы родовспоможения и общественного здоровья Минздрава России (далее – Департамент) направляет анкеты, разработанные специалистами федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации в рамках проработки мероприятий типового проекта «Репродуктивное здоровье», утвержденного Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации Т.А. Голиковой 25.11.2021 № 12752п-П112, для использования в работе при реализации региональных проектов «Репродуктивное здоровье».

Приложение: на 10 л. в 1 экз.

Директор Департамента



Е.Н. Байбарина



Проект «Репродуктивное здоровье»

Оценка состояния репродуктивного здоровья граждан в возрасте 15-17 лет и 18-35 лет

Распоряжением МЗ АО от 1 апреля 2022 г. № 194-рд утверждена отчетная форма для медицинских организаций по оказанию медицинской помощи лицам, имеющим риск нарушения репродуктивной системы (в дополнение к отчетной форме федерального статистического наблюдения).

ФГБУ «НМИЦ акушерства, гинекологии и перинатологии им. В.И.Кулакова» (для женщин)

НИИ урологии и интервенционной радиологии имени Н.А. Лопаткина – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России (для мужчин)

I ЭТАП Преаналитический этап (заполнение анамнестической анкеты)

АНКЕТА ДЛЯ ЖЕНЩИН 18-35 ЛЕТ

Если у Вас приоритетное здоровье - эта анкета для Вас!
Анкета позволяет получить общую информацию о здоровье.
Верните ответ: «Да» или «Нет».
Если Вы не хотите отвечать на какой-то вопрос - оставьте его без ответа.
Ответив на вопросы, Вы сможете понять, на какие именно особенности здоровья Вам стоит обратить внимание в первую очередь.
В конце анкеты мы разместим пояснение для Вас спасибо.
Вы можете получить консультацию профессионала по возникшему у Вас вопросу.
Термины и понятия, которые используются в анкете:
Менструация (месячные): физиологическое состояние женщины организма, при котором периодически появляются кровяные выделения из половых путей. В норме от первого дня одной до первого дня следующей менструации проходит от 21 до 42 дней.
Кровяные выделения: выделения, состоящие из крови или имеющей примесь крови. Могут быть красные, бордовые, розовые, коричневатые, бурого, бежевого цвета.
Задержка менструации: ситуация, когда ожидается менструация не началась в определенный срок (не началась вовсе, началась позже ожидаемого). Принято определять задержку менструации в днях (неделях, месяцах) от даты, когда менструация должна была начаться.

№ ВОПРОС	ОТВЕТ
1. Вы не были на приеме гинеколога больше года?	да / нет
2. У Вас не началась менструация?	да / нет
Отметьте да/Вс в течение года:	
3. Если вынуждена или поехали вне менструации?	
4. Уменьшился или увеличился менструальный цикл, выделения дисфункциональные (жидкие, вязкие)?	
5. Задержка менструации более 2 недель?	
6. Необходимость приема обезболивающих препаратов?	
7. Менструации длительностью больше недели?	
8. Использование максимального количества прокладок/тампонов (●●●●● или больше) более 1 дня?	
9. Использование только ежедневных прокладок на ночь?	
10. Кровяные выделения из половых путей вне дней менструации	
Вспомните да/нет, или есть опыт:	
11. Были ли у Вас беременности, которые не завершились?	
12. Были ли у Вас кровяные выделения из половых путей контактные?	
13. Были ли половые контакты?	
14. Не наступает беременность при регулярных половых контактах без предохранения более года?	
Беспокоит ли Вас не:	
15. Изменение формы или увеличения в молочных железах?	
16. Необычный рост волос на теле или лице?	
17. Утрата волоса на коже лица или других частях?	
18. Полное расщепление (стриж, расщепка) на коже?	

Если Вы ответили «да» хотя бы на один вопрос, то Вам стоит обратиться к гинекологу.
Телефон горячей линии по вопросам репродуктивного здоровья: +7-XXX-XXX-XXX-XX-XX
QR-код на интернет ресурс: QR-код на интернет ресурс по вопросам репродуктивного здоровья для

II ЭТАП Определение рисков Осмотр акушерки смотрового кабинета (врача акушера-гинеколога, врача уролога) Физикальное, инструментальное, лабораторное обследование

III ЭТАП Осмотр по результатам обследования Заключение

Если Вы ответили «да» хотя бы на один вопрос, то Вам стоит обратиться к гинекологу.
Телефон горячей линии по вопросам репродуктивного здоровья: +7-XXX-XXX-XXX-XX-XX
QR-код на интернет ресурс: QR-код на интернет ресурс по вопросам репродуктивного здоровья для



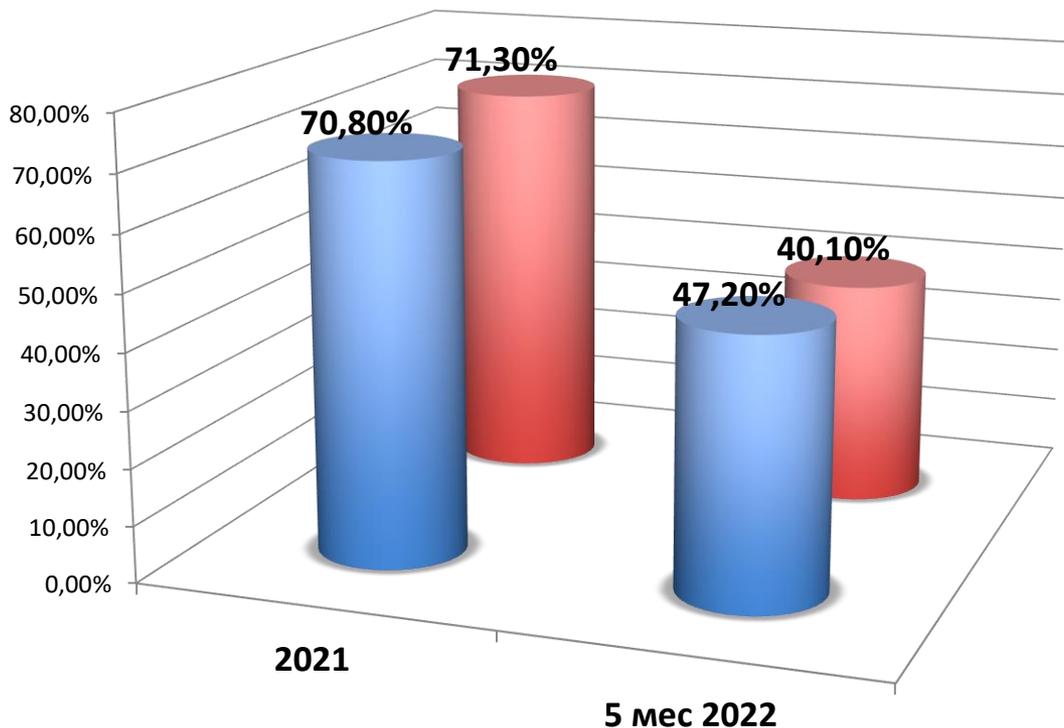
Проект «Репродуктивное здоровье»

Оценка состояния репродуктивного здоровья граждан в возрасте 15-17 лет

В 2021 г - 35767 подростков 15-17 лет (71,3%)

В 2022 за 6 мес - 20019 подростков (56,2%)

■ мальчики ■ девочки



Анкета девушки 15-17 лет

Данная анкета предназначена для подготовки к приёму у врача акушера-гинеколога. При ответах на вопросы следует обвести «да» или «нет». В пустые поля необходимо вписать значение (паспортная часть, вопросы 1, 3-5, 11, 17-22).

Если Вы затрудняетесь с ответом, Вы можете обратиться к медицинской сестре.

Паспортная часть		
Ф.И.О.		
Дата рождения (число, месяц, год)		
Возраст (полных лет)	15 16 17	
№ п/п	Вопрос	Ответ
Менструальная функция (если менструации не начались, оставьте следующие вопросы без ответа):		
1	В каком возрасте у Вас начались менструации (полных лет)? Если не начались, поставьте «—»	
2	Менструации проходят через примерно равные промежутки времени?	да нет
3	Продолжительность менструации - от первого дня одной до первого дня следующей?	— дней
4	Сколько дней в среднем продолжается менструация?	— дней
5	Задержки менструации более 2 недель?	да нет
6	Обильные менструации (использование максимально впитывающих прокладок/тампонов (●●●●● или больше) более 1 дня)?	да нет
7	Скудные менструации (использование только ежедневных прокладок во время менструации)?	да нет
8	Менструации проходят болезненно (используете ли Вы обезболивающие препараты в дни менструации)?	да нет
9	Боли внизу живота или пояснице вне менструации?	да нет
10	Кровяные выделения из половых путей вне дней менструации?	да нет
Вопросы для тех, у кого есть опыт половых контактов:		
11	Возраст начала половой жизни (полных лет)?	
12	Используете ли презервативы при половых контактах?	да нет
13	Используете ли гормональную контрацепцию (например, противозачаточные таблетки)?	да нет
14	Используете ли внутриматочную спираль?	да нет
15	Боли при половых контактах?	да нет
16	Контактные кровяные выделения из половых путей (при половой жизни)?	да нет
17	Были ли у Вас беременности? если «да», сколько (указать цифрой количество)?	да нет
18	Были ли у Вас роды? если «да», сколько (указать цифрой количество)?	да нет
19	Были ли у Вас медицинские прерывания беременности (аборт)? если «да», сколько (указать цифрой количество)?	да нет
20	Были ли у Вас внематочные беременности? если «да», сколько (указать цифрой количество)?	да нет
21	Были ли у Вас самопроизвольные прерывания беременности (выкидыши)? если «да», сколько (указать цифрой количество)?	да нет
22	Были ли у Вас неразвивающиеся (замершие) беременности? если «да», сколько (указать цифрой количество)?	да нет

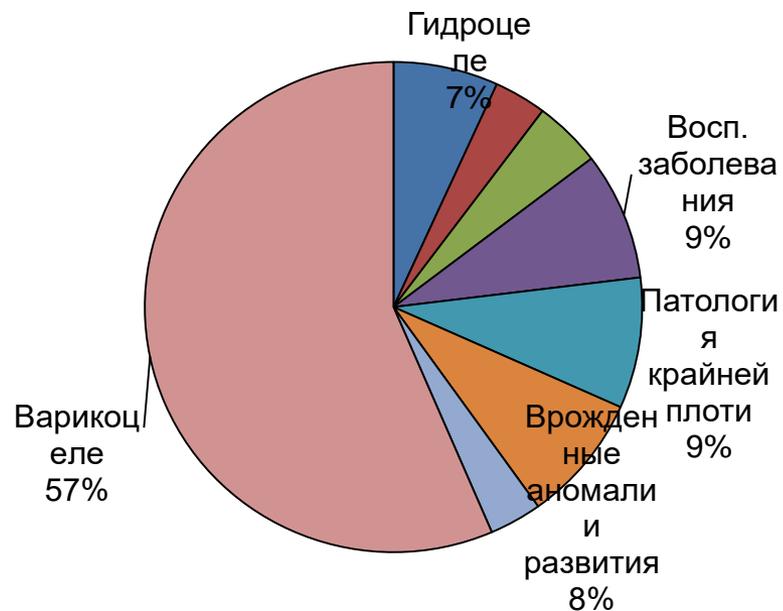


Профилактические осмотры подростков

Структура гинекологической заболеваемости у девочек 15-17 лет



Структура уроандрологической заболеваемости у мальчиков 15-17 лет,



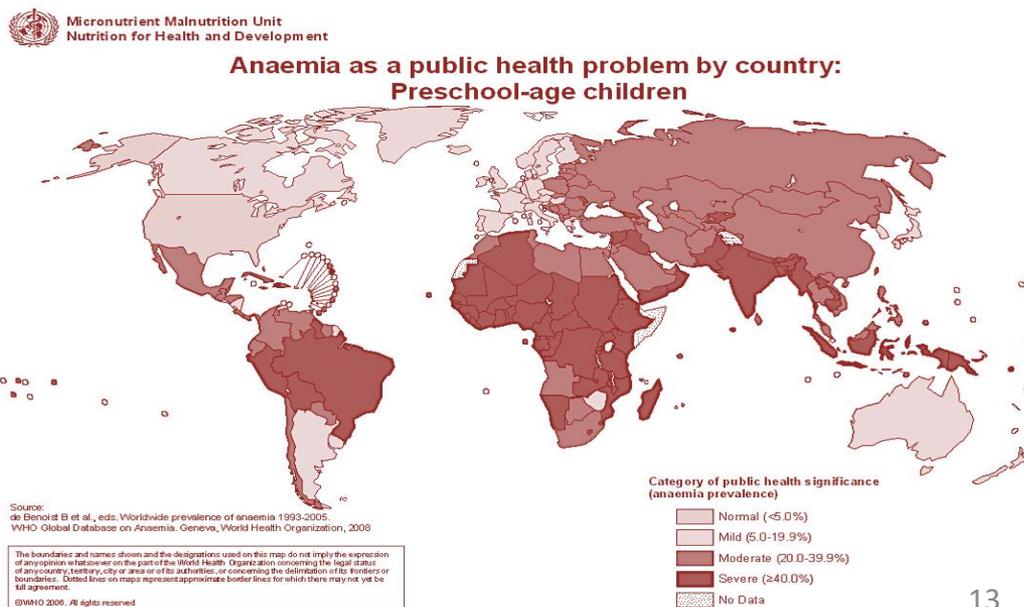
Рекомендации ВОЗ (2012)

«Сокращение распространенности анемии — одно из направлений наших усилий по ликвидации всех форм неполноценного питания. В этой области, однако, достигнут ограниченный прогресс, и анемией до сих пор страдают 614 миллионов женщин и 280 миллионов детей во всем мире, — директор Департамента ВОЗ по вопросам питания и безопасности пищевых продуктов д-р Франческо Бранка.

В странах, где распространённость анемии достигает 40%, **всем менструирующим женщинам и девочкам-подросткам** предписана дотация **препаратов железа в дозе 60 мг в сутки** на протяжении **3 мес ежегодно** с профилактической целью.

Дефицит железа является основной причиной наиболее распространенной в мире формы алиментарного дефицита — анемии, которой подвержено 33% небеременных, 40% беременных женщин и 42% детей.

Guideline: Daily iron and folic acid supplementation in p





Проект «Репродуктивное здоровье»

Оценка состояния репродуктивного здоровья граждан в возрасте 15-17 лет



Центр репродуктивного здоровья
несовершеннолетних

gosuslugi.ru

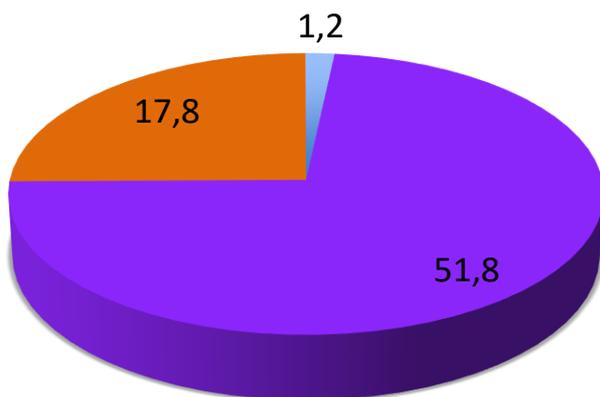


Номера телефонов
68-34-33
68-38-80
с 8 до 17 часов в
рабочие дни



Распространенность гинекологических заболеваний в Архангельской области среди девочек до 17 лет (на 1000 женского населения соответствующего возраста)

девочки 10-14 лет



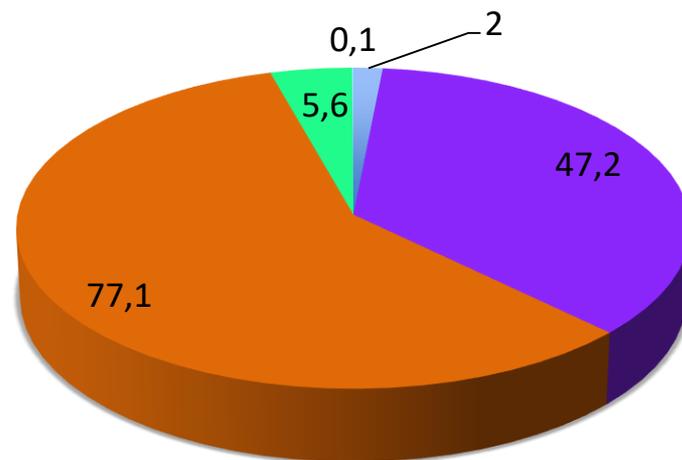
■ Доброкачественная дисплазия молочной железы

■ Воспалительные заболевания женских тазовых органов

■ Расстройства менструации

■ Эрозия и эктропион шейки матки

девочки 15-17 лет

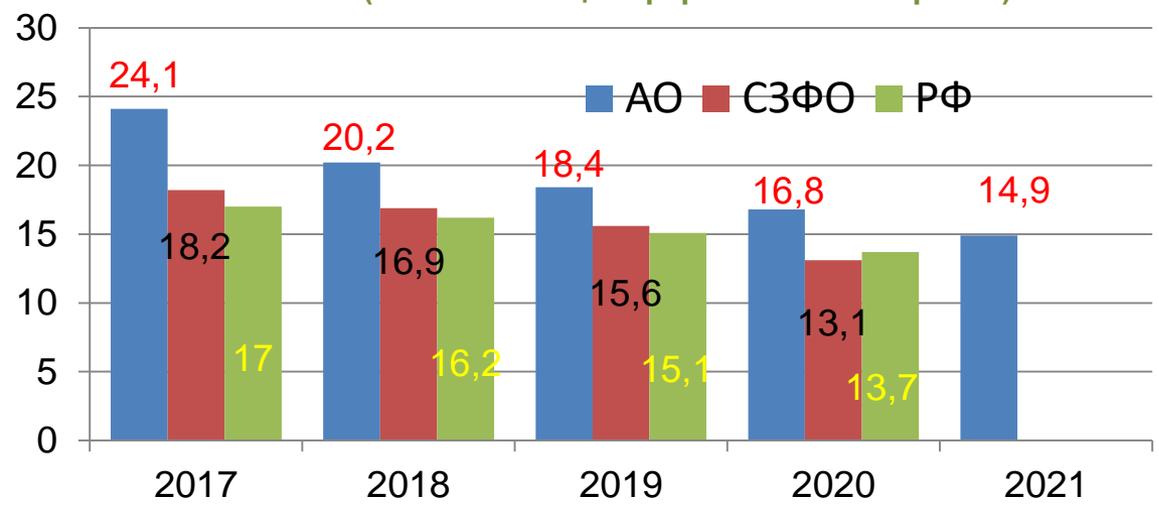




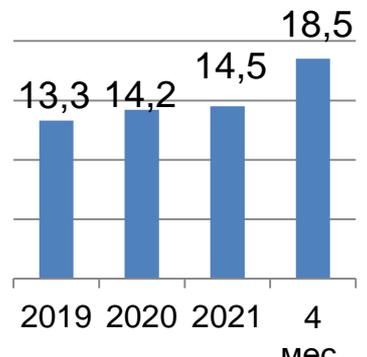
Проект «Репродуктивное здоровье»

Повысить эффективность доабортного консультирования.

Прерывания беременности (на 1000 женщин фертильного возраста)



Эффективность доабортного консультирования



**Горячая линия
«Стоп-аборт»
Тел 122**

Центры медико-социальной поддержки беременных, находящихся в трудной жизненной ситуации
ГБУЗ АО АГКП №2
Северодвинская ГKB №2
СМП

На базе СГМУ для медицинских работников реализуются программы повышения квалификации по теме «Работа с женщиной в ситуации выбора искусственного прерывания беременности» (144 часа).



Проект «Репродуктивное здоровье»

Повышение медицинской грамотности и информированности населения о факторах риска и факторах, способствующих здоровью, значимости ЗОЖ

Встречи с главными внештатными специалистами министерства здравоохранения Архангельской

информационное агентство
регион | 29

«Архангельский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»



Выездные групповые занятия по формированию ЗОЖ, тренинги, занятия по гигиеническому воспитанию с обучающимися общеобразовательных организаций, проведение информационно-коммуникационных мероприятий





Проект «Репродуктивное здоровье»

Повышение медицинской грамотности и информированности населения о факторах риска и факторах, способствующих здоровью, значимости ЗОЖ

The screenshot shows the RuTube channel page for 'Репродуктивное здоровье'. At the top, there is a search bar and a notification bell. The main banner features a blue silhouette of a baby being held in a hand, with the text 'РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ' in large blue letters. Below the banner, there are navigation tabs: 'Главная', 'Видео', 'Плейлисты', and 'О канале'. The 'Видео' tab is selected. Below the navigation, there are four video thumbnails:

- Видео 1:** 'Безопасность последующей беременности при диагнозе РМЖ'. Description: 'The prognosis of women diagnosed with breast cancer before, during and after pregnancy: a meta-analysis'. Key points: 'Самый крупный мета-анализ', '19 исследований', 'n=1828 беременность после РМЖ (n=23.726 контроль)', 'Общая выживаемость достоверно выше (персональная выж., выживаемость не изучена)', 'Риск смерти ниже pHR 0.63'. Duration: 32:33.
- Видео 2:** 'Планирование семьи при сахарном диабете и патологии...'. Duration: 26:18.
- Видео 3:** 'Профилактика послеродовой депрессии, в том числе в перио...'. Duration: 38:46.
- Видео 4:** 'Основные методы для сохранения фертильности (биострахование) у женщин:'. Duration: 19:27.

Each video thumbnail includes a '12+' age rating and a 'Репродуктивное Здоровье' logo. Below each video, there is a title, a channel name, and a timestamp indicating when the video was posted.

Канал «Репродуктивное здоровье» на RuTube (<https://rutube.ru/channel/25385590/>)



Проект «Репродуктивное здоровье»

Формирование ответственного отношения к своему здоровью

Проведение расширенного профилактического консультирования по вопросам рационального питания граждан 15-35 лет

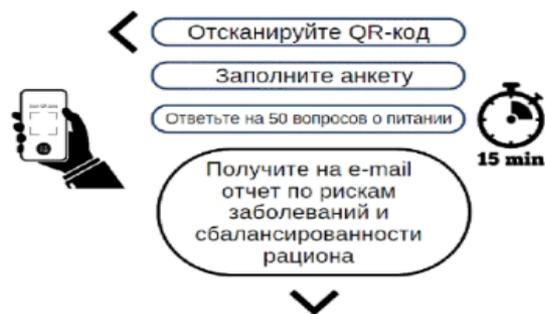
Первый этап – анкета 50 вопросов
Второй этап - заключение по рискам заболеваний и сбалансированности рациона.

В 8 государственных медицинских организациях Архангельской области в III квартале 2022 г. запланировано анкетирование граждан различных возрастных групп, в том числе с учетом особенностей питания детей, беременных и граждан старшей возрастной группы.

В рамках типового проекта Правительства Российской Федерации



предлагаем Вам пройти опрос и за 15 минут получить информацию о рисках заболеваний, обусловленных Вашим питанием.



	Результат	Индекс нормы	Избыток/недостаток	%	Риски заболеваемости	Низкий	Средний	Высокий
Энергия, ккал	2021.5	2000.0 - 2500.0	20.0	6%	Сердечно-сосудистой системы	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Жиры, г	52.2	50.0 - 70.0	2.2	4%				
Клетчатка, г	30.0	30.0 - 40.0	0.0	0%	Желудочно-кишечного тракта	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Белок, г	33.2	50.0 - 70.0	-36.8	-53%				
Минералы, мг, г	20.0	50.0 - 70.0	-50.0	-71%	Эндокринной системы	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Полиненасыщ. жир, г	12.0	50.0 - 70.0	-58.0	-84%				
Углеводы, г	221.5	200.0 - 250.0	21.5	9%	Печень	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Сахары, г	47.2	20.0 - 25.0	27.2	109%				
Соль, мг, г	20.0	50.0 - 70.0	-50.0	-71%	Органы дыхания	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Кальций, мг, г	12.2	200 - 300	-287.8	-94%				
Калий, мг, г	400.0	1000 - 2000	-1600.0	-80%	Нервной системы	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Магний, мг, г	200.0	500 - 700	-500.0	-71%				
Натрий, мг, г	2771.5	1500 - 2000	1271.5	85%				
Селен, мг, г	1.0	50 - 100	-99.0	-99%				

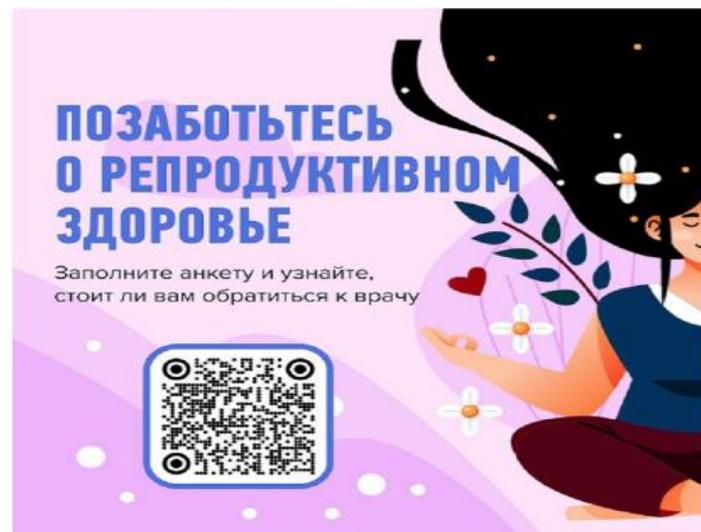


Проект «Репродуктивное здоровье»

Формирование ответственного отношения к своему здоровью

Прегавидарная подготовка (ПП) — комплекс профилактических мероприятий, направленных на минимизацию рисков при реализации репродуктивной функции **конкретной супружеской пары**.

Согласно бюллетеню ВОЗ «Политика прекоцепционной подготовки», **прегавидарное консультирование необходимо проводить всем женщинам репродуктивного возраста на любом плановом и внеплановом визите к акушеру-гинекологу, если пациентка не использует надёжную контрацепцию либо не против беременности** (не будет её прерывать).



Почему необходима прегравидарная подготовка?

Системно проводимая ПП отражается не только на судьбах конкретных супружеских пар, но и на популяционных показателях, обеспечивая снижение:

- уровня материнской смертности и заболеваемости
- уровня перинатальной смертности и заболеваемости, в том числе недоношенных новорождённых
- распространённости ВПР, хромосомных аномалий и нарушений функционального развития плода
- частоты преждевременных родов, особенно ранних и сверхранних
- количества осложнённых беременностей, требующих госпитализации
- вероятности самопроизвольных аборт в условно предотвратимых случаях (вследствие инфекционных причин, при потенциально курабельных аномалиях развития матки, на фоне абсолютного или относительного прогестеронодефицита в период лютеоплацентарного перехода)

Канефрон® Н в программах прегравидарной подготовки

Прегравидарная подготовка Клинический протокол

Одной из групп риска, нуждающейся в прегравидарной подготовке, являются женщины с воспалительными заболеваниями почек и мочевых путей и бессимптомной бактериурией.



При отсутствии прегравидарной коррекции риск повторного эпизода у таких беременных значительно повышен, а острый инфекционный процесс, в свою очередь, может привести **к тяжелым осложнениям** как у самой беременной, так и у плода.



Проект «Репродуктивное здоровье»

Реализация мер социально-экономической поддержки семей с детьми

С 1 января 2012 г. на территории области многодетным семьям предоставляется региональный материнский семейный капитал 2022 г. составляет 113 568 рублей

С 1 января 2022 г. на территории Архангельской области предоставляются подарочные комплекты детских принадлежностей на новорожденных детей, родившихся с 1 января 2022 г

В 2022 г. начат переход на ежегодное автоматическое подтверждение регистрации многодетной семьи без подачи заявления

В целях поддержки женщин, родивших первого ребенка в возрасте от 18 до 25 лет, в области предусмотрена единовременная денежная выплата. в 2022 г. составляет 37 856 рублей

С 1 июля 2019 г. для многодетных семей, включенных в реестр многодетных семей на получение земельного участка, введена альтернативная мера социальной поддержки в виде денежной выплаты.



Проект «Репродуктивное здоровье»

Формирование позитивного образа семьи и воспитание положительных установок на родительство и многодетность Мероприятия:

Областной конкурс
«Лучшая семья
Архангельской
области»



Региональная
выставка-
форум
«Вместе –
ради детей!»



8 июля в День
семьи, любви и
верности –
традиционно
проходит вручение
общественной
награды – медали
«За любовь и
верность»



Мероприятие по
вручению Знака
отличия
«Материнская
слава», а также
подведению итогов
областного конкурса
«Отец –
ответственная
должность»



РАДОСТЬ МАТЕРИНСТВА

- Материнство начинается уже во время беременности и очень важно, чтобы женщина была к нему готова.
- Природа создала ребенка таким, чтобы он вызывал у взрослого желание ему покровительствовать, его защитить. Эти круглые щечки, эти особенные, не такие, как у взрослого, пропорции, рефлекс подражания...
- Материнство – это творчество, потому что в нем всегда есть неопределенность. Ребенок растет и меняется. И должен быть интерес к этим изменениям.
- Очень важно, чтобы в картине мира женщины, уже было сформировано понятие материнства. Это происходит еще в детстве, когда девочка играет с куклой или подружками в маму, или, когда девочка восхищается своей мамой, или хотя бы имеет перед глазами образ идеальной женщины-мамы. Затем, когда происходит зачатие ребенка, важно принять это как еще один важный момент жизни.



Проект «Репродуктивное здоровье»

Планируемые мероприятия на 2022 – 2023 гг.

- ✓ Создание единой системы сбора данных, позволяющих оценивать риск нарушения репродуктивного здоровья и проводить контроль качества оказания медицинской помощи гражданам с различными рисками нарушения репродуктивной функции (подсистема АКИНЕО)



ВИМИС – вертикально-интегрированная медицинская информационная система



Проект «Репродуктивное здоровье»

Планируемые мероприятия на 2022 – 2023 гг.

- ✓ разработка и реализация схемы маршрутизации граждан с различными рисками нарушения репродуктивного здоровья, имеющих нарушение репродуктивной функции
- ✓ создание школы репродуктивного здоровья на базе центров общественного здоровья
- ✓ совершенствование программы психологической помощи и психологического консультирования по вопросам мужского и женского репродуктивного здоровья, планирования семьи, сопровождения беременности, преодоления кризисных ситуаций, связанных с деторождением, популяризации образа многодетной семьи и социальной роли родительства, профилактики абортов, психологии и этики семейной жизни.



БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!