



Русская Православная Церковь

Патриаршая комиссия
по вопросам семьи, защиты
материнства и детства

ГЕОДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ ПОЛИТИКА РФ В КОНТЕКСТЕ ПРОСТРАНСТВЕННЫХ РЕШЕНИЙ ПОВЫШЕНИЯ СКР В ОТДЕЛЬНО ВЗЯТЫХ СУБЪЕКТАХ. ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ РЕЗЕРВЫ



Иерей Федор Лукьянов - председатель Патриаршей комиссии по вопросам семьи, защиты материнства и детства, член Совета при Правительстве Российской Федерации по вопросам попечительства в социальной сфере, член экспертно-консультативного Совета по семейному праву при Совете Федерации ФС РФ, член Экспертного совета по вопросам совершенствования законодательства в социальной сфере Государственной Думы ФС РФ, член Общественного совета при Министерстве юстиции РФ



Позиция Церкви по вопросу абортов определена в «**Основах социальной концепции РПЦ**» и «**О неприкосновенности жизни человека с момента зачатия**».

Она состоит в том, что **человеческая жизнь зарождается раньше, чем человек появляется на свет Божий.**



«Россия выбирает жизнь»

*Президент РФ
В. В. Путин*

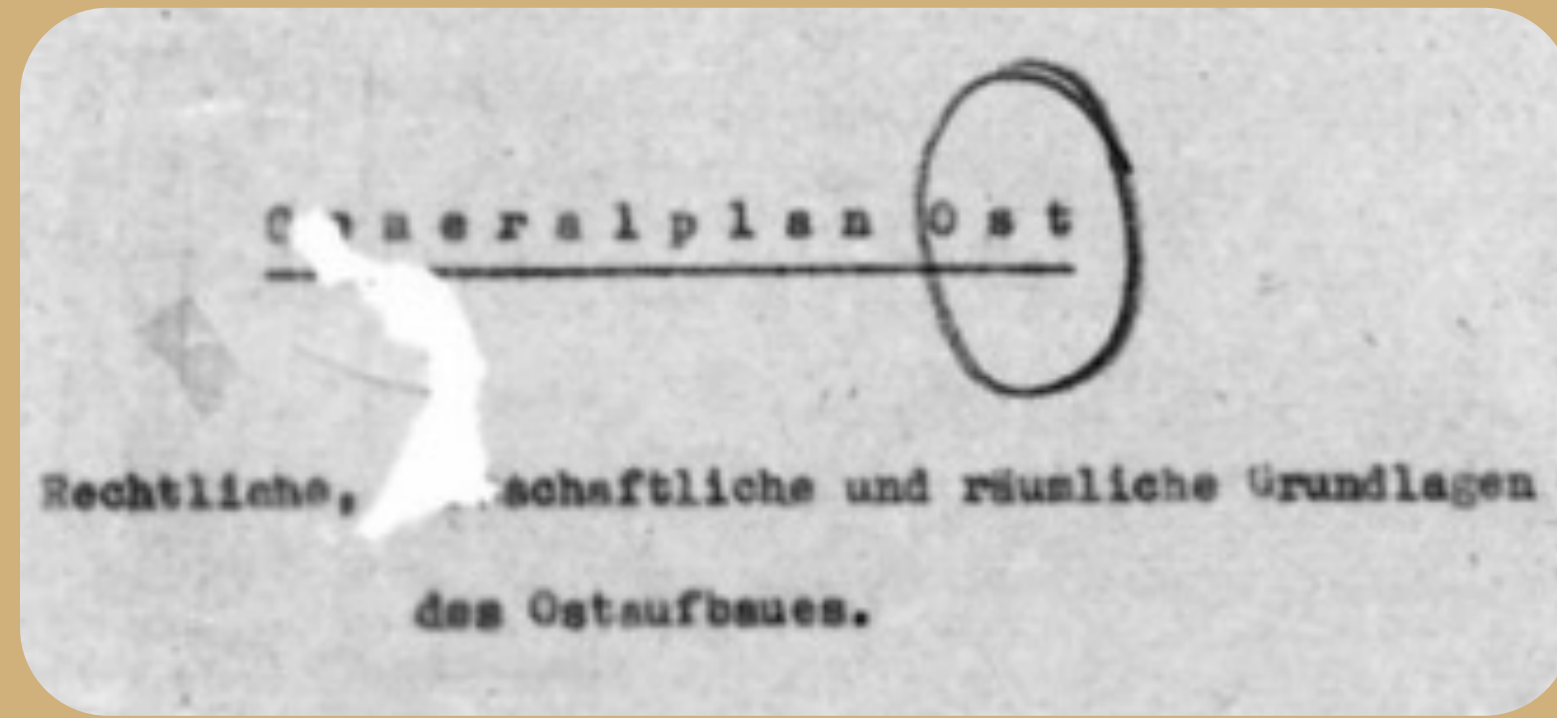
**«Только Христова победа исполняет все сердца
человеческие полнотою радости. Только она -
победа, в коей нет злорадства и злобы»**

свт. Николай Сербский

«Сегодня Российская Федерация является мировым идеологическим центром поддержки традиционных духовно-нравственных ценностей, среди которых особая роль отведена традиционным семейным ценностям. В Российской Федерации крепкая семья находится под особой охраной и защитой со стороны общества и государства»

*Стратегия действий по реализации семейной и демографической политики, поддержке многодетности
в Российской Федерации до 2036 года, утвержденная Распоряжением Правительства
Российской Федерации от 15 марта 2025 г. № 615-р*

ПЛАН III РЕЙХА «OST» 1942 Г. И СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД ВОЗ



- ПОЛИТИКА СОКРАЩЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ
- ВКУШЕНИЕ МЫСЛИ О ТОМ, ЧТО ВРЕДНО ИМЕТЬ ДЕТЕЙ
- ДЕМОНСТРАЦИЯ, КАКИХ БОЛЬШИХ СРЕДСТВ СТОИТ ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ, И ЧТО МОЖНО БЫЛО БЫ ПРИОБРЕСТИ НА ЭТИ СРЕДСТВА
- ШИРОКАЯ ПРОПАГАНДА И ПРОИЗВОДСТВО ПРОТИВОЗАЧАТОЧНЫХ СРЕДСТВ
- ВСЯЧЕСКОЕ СПОСОБСТВОВАНИЕ РАСШИРЕНИЮ СЕТИ АБОРТАРИЕВ
- ПРОПАГАНДА ДОБРОВОЛЬНОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ
- НЕ ДОПУСКАТЬ БОРЬБЫ ЗА СНИЖЕНИЕ СМЕРТНОСТИ МЛАДЕНЦЕВ
- ОТСУТСТВИЕ ПРЕПЯТСТВИЙ ДЛЯ РАЗВОДОВ
- ЗАПРЕТ КАКИХ-ЛИБО НАЛОГОВЫХ ПРИВИЛЕГИЙ ДЛЯ МНОГОДЕТНЫХ
- ЗАПРЕТ НА ОКАЗАНИЕ ДЕНЕЖНОЙ ПОМОЩИ МНОГОДЕТНЫМ В ВИДЕ НАДБАВОК К ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЕ



- АБОРТ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАБОТОЙ О ЗДОРОВЬЕ И СПАСАЕТ ЖИЗНИ
- БОРЬБА ЗА СНИЖЕНИЕ СМЕРТНОСТИ МЛАДЕНЦЕВ – НАРУШЕНИЕ ПРАВ ЖЕНЩИН
- ПРОИЗВОДСТВО АБОРТА ДО ПОСЛЕДНЕГО ДНЯ БЕРЕМЕННОСТИ
- АБОРТ – НЕОТЪЕМЛЕМАЯ ЧАСТЬ СОВРЕМЕННОГО ОБЩЕСТВА
- ПРАВО НА ИНФАНТИЦИД – ДЕТОУБИЙСТВО

THE SPECTATOR

**«Россия – часть глобального
православного возрождения»**

**«The Spectator»
(Великобритания)**

<https://www.spectator.co.uk/article/putins-russia-is-part-of-a-global-orthodox-revival/>

«Необходимо усилить экономическую, технологическую и демографическую слабость России, в том числе расширяя и поддерживая санкции, — и делая предложения «прогрессивным русским»

Штефан Майстер – аналитик Немецкого совета по международным отношениям (DGAP), глава Центр порядка и управления в Восточной Европе, России и Центральной Азии

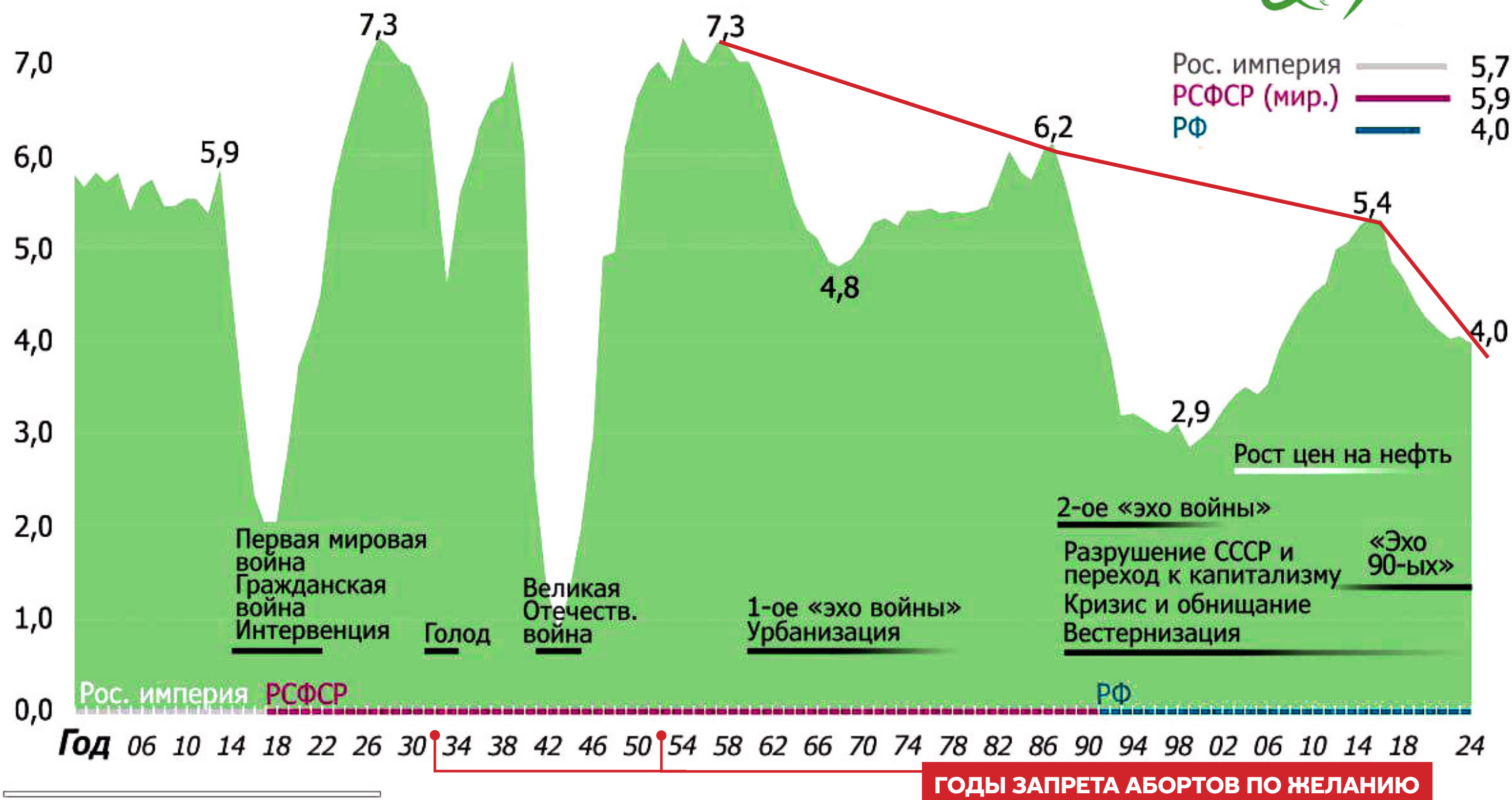
<https://ip-quarterly.com/en/europe-needs-russia-strategy-now>

МИРНОЕ ВРЕМЯ СССР БЫЛО ЛУЧШИМ ПО РОЖДЕНИЮ НОВОЙ ЖИЗНИ

Одна молодая женщина в России в советское время давала по 5-7 лет новой жизни в год. Сейчас - только 4



Число родившихся за вычетом младенческой смертности на 1 женщину 15-39 лет, умноженное на ожидаемую продолжительность жизни, лет



Примечания: 1) 2024 г. – оценка по данным динамики за 9 мес.; 2) 1897-1917 гг. – оценка по Европейской части Российской империи; 1917-1991 гг. – оценка по РСФСР.

Источники: оценка «Равенства» по данным ЦСУ СССР и Росстата

ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ

В 1930 г. СССР отказался от государственного финансирования аборт, с 1936 г. аборты были запрещены вплоть до 1955 г. (кроме медицинских показаний).

В 1934-1938 гг. - стремительный рост рождаемости. После Великой Отечественной войны потребовалось всего около 6 лет, чтобы вернуться к рекордным довоенным показателям. Всё это время аборты по желанию были запрещены.

С 1955 г. (момент легализации) начинается устойчивое снижение рождаемости, несмотря на рост благосостояния населения с каждым последующим годом.

23.11.1955 ГОДА БЫЛ ПРИНЯТ УКАЗ «ОБ ОТМЕНЕ ЗАПРЕЩЕНИЯ АБОРТОВ:

Легализация абортов в 1955 г. привела к росту абсолютного числа легальных аборт

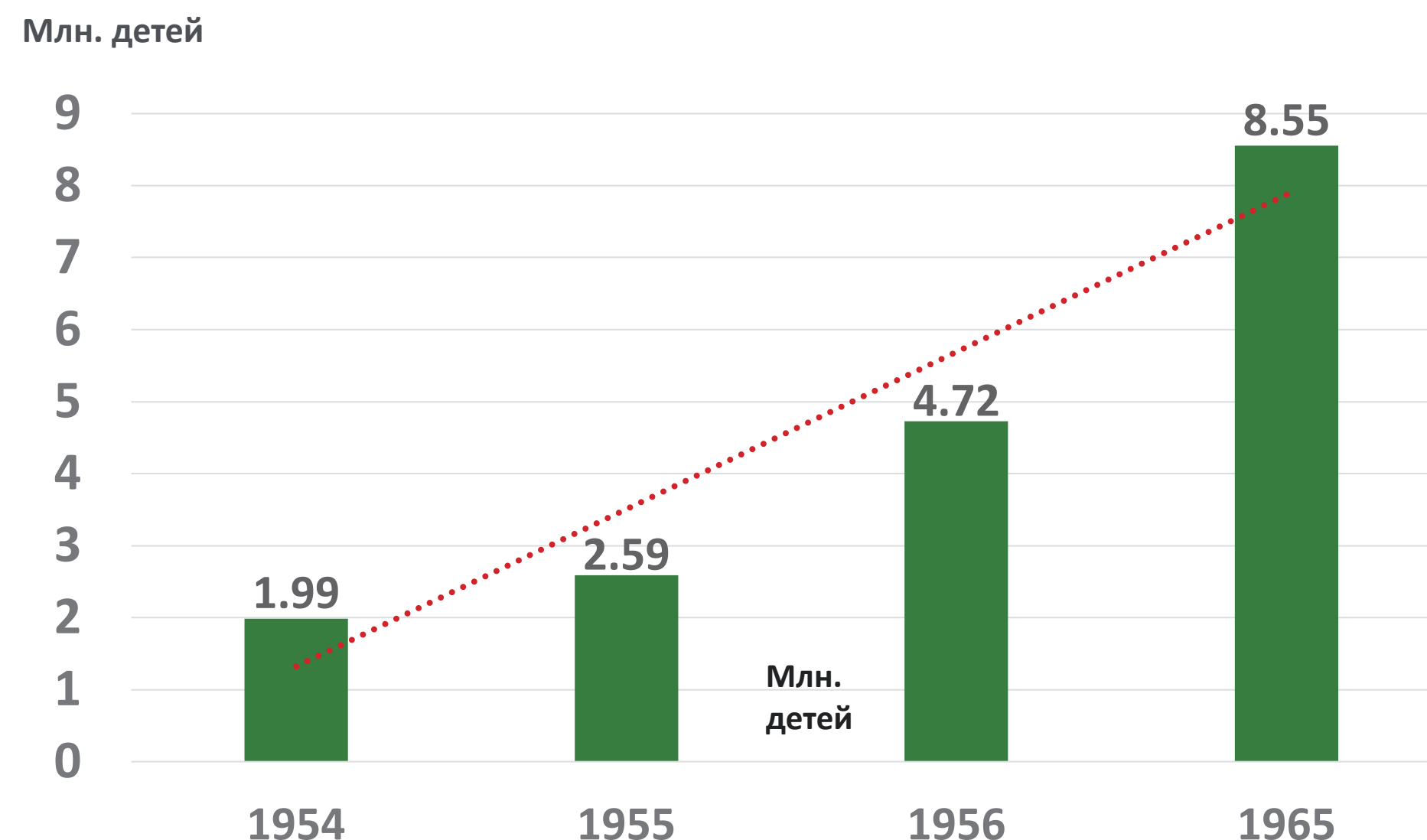
ов в 4 раза.

Через 10 лет после снятия запрета на 100 родов приходилось 200 аборт

ов. Количество нелегальных абортов, которое предполагалось сократить, существенно не уменьшилось.

За 1954 - 1990 гг. всего в СССР совершено 258,7 млн. легальных и нелегальных абортов - более 250 млн. жизней потенциальных граждан нашей страны!

Количество легальных медицинских аборт



Далее до **1990-ых годов** статистика постепенно **снижается до 6,5 млн в год.**

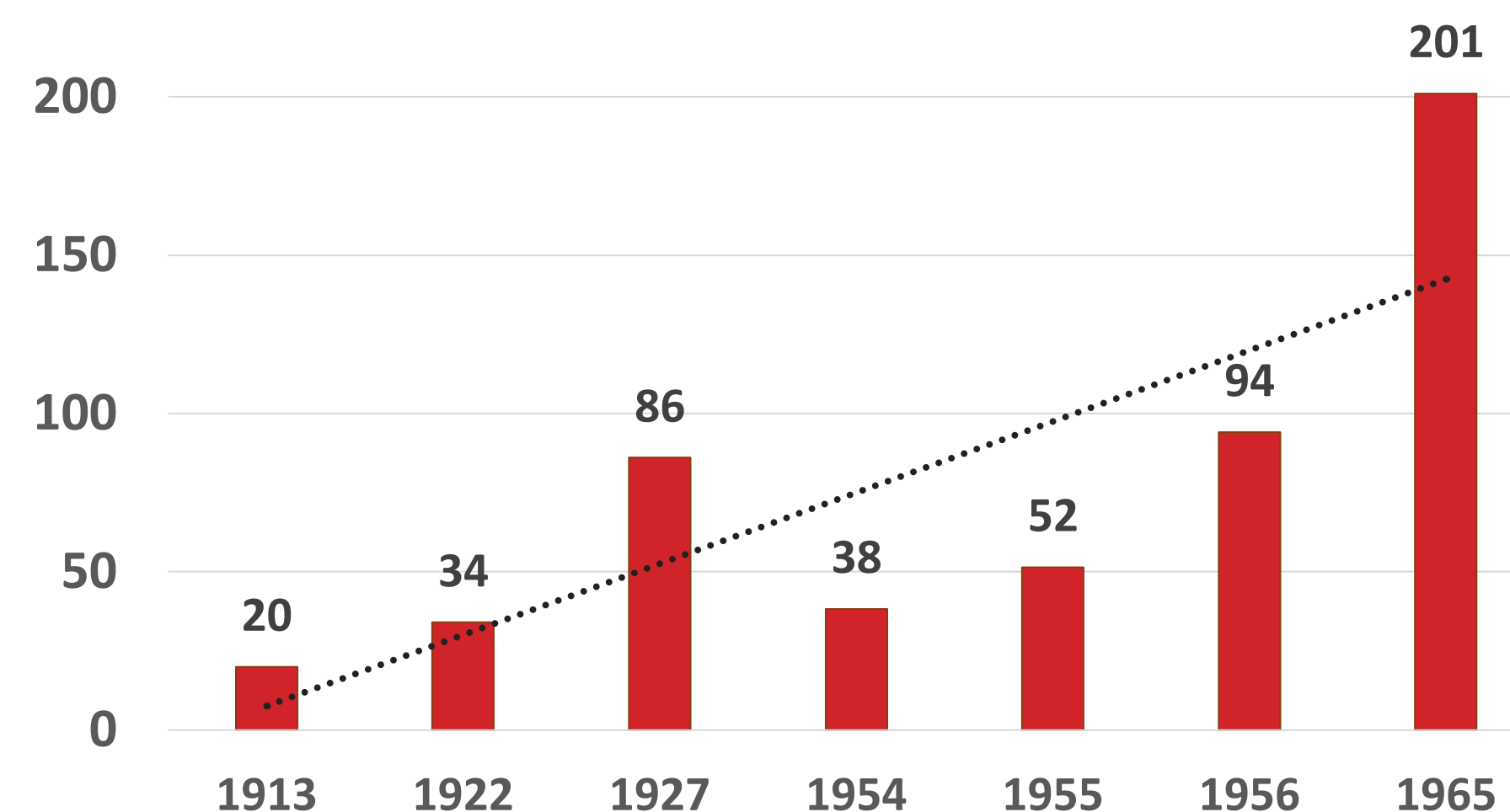
Всего за 1954 - 1990 годы в СССР учтено 258,7 млн. легальных и нелегальных абортов. Не учтены успешно произведенные внебольничные аборт

ы.

Соотношение числа аборт

ов на 100 рождени

В 1913 году на XII-ом Пироговском съезде врачей было озвучено соотношение аборта к родам как **1:5**. Примерно 20 аборт

ов на 100 рождений. Можно попробовать сопоставить данные до легализации в 1920 году, до и сразу же после повторной легализации в 1955:

Источник: *Аборт*ы в СССР

ПОСЛЕДСТВИЯ ЛЕГАЛИЗАЦИИ АБОРТОВ В СССР

Исследование молодых семей в городах, вступивших в брак в 1960, показало, что **3/4 женщин проводили хотя бы один аборт в течение первых пяти лет брака, 1/3 – два аборта, а 14% – три и более аборт**ов. Данные исследования показали, что пары не откладывают первое рождение, только 10% остались бездетными через пять лет после вступления в брак [Каткова, 1971].

В среднем **на одну женщину** детородного возраста приходилось **4 аборта**.

Источник: Очерк истории контроля рождаемости в России. Блуждающая демографическая политика (Денисов, Сакевич)

ЛЕГАЛИЗАЦИЯ АБОРТА

Великобритания - 1967 год

Дания - 1973 год

Швеция - 1974 год

Франция и Австрия - 1975 год,

ФРГ - 1976 год

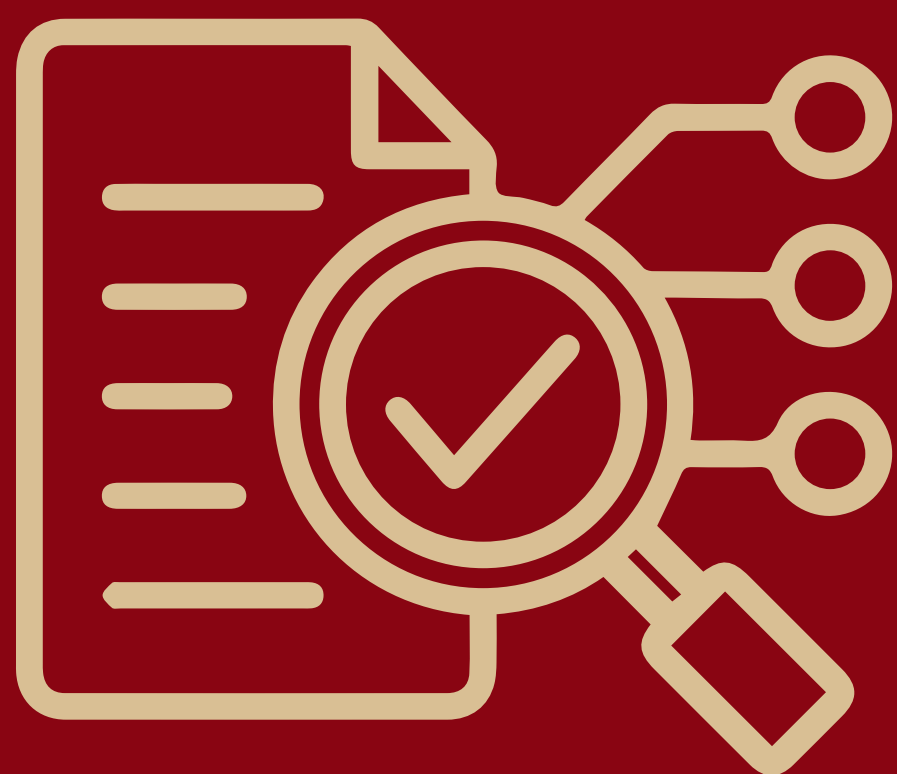
Италия - 1978 год

США - 1973 год

Россия раньше других стран легализовала аборты и долгое время оставалась абсолютным лидером по количеству абортов, имея самое либеральное законодательство в этой области.



Русская Православная Церковь
Патриаршая комиссия
по вопросам семьи, защиты
материнства и детства



**МУЛЬТИПЛИКАТИВНЫЙ ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ
ЭФФЕКТ ПРИ ОТСУТСТВИИ МОНОПОЛЬНОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ ЗА СФЕРОЙ
ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ, ВКЛЮЧАЯ
ОТЛОЖЕННЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ –
ПРЯМОЙ И КОСВЕННЫЙ УЩЕРБ**



МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ

- БЕСПЛОДИЕ
- СМЕРТНОСТЬ
- ХРОНИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЗПП
- ЭКО, СУРРОГАТНОЕ МАТЕРИНСТВО
- ОНКОЛОГИЯ (РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, РАК ШЕЙКИ МАТКИ)
- ЗАБОЛЕВАНИЯ ДЕТЕЙ
- ДЕПРЕССИЯ
- СУИЦИДЫ, НАРКОМАНИЯ, АЛКОГОЛИЗМ СРЕДИ ЖЕНЩИН, СОВЕРШИВШИХ АБОРТ И ВРАЧЕЙ, ВЫПОЛНЯЮЩИХ ПРОЦЕДУРУ
- РАСПРОСТРАНЕНИЕ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СРЕДИ ЖЕНЩИН, СОВЕРШИВШИХ ВНУТРИУТРОБНОЕ УБИЙСТВО



СОЦИАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ

- РАСПАД СЕМЕЙ (РАЗВОДЫ ПОСЛЕ АБОРТОВ)
- ФОРМИРОВАНИЕ АБОРТивно-ЭВТАНАЗИЙНОГО ОБЩЕСТВЕННОГО СОЗНАНИЯ
- ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ДЕФОРМАЦИЯ МЕДПЕРСОНАЛА (ИММАНЕНТНАЯ ГУМАННОСТЬ)
- ВЫСОКАЯ СМЕРТНОСТЬ ЖЕНЩИН ПОСЛЕ АБОРТОВ
- СОЦИАЛЬНОЕ СИРОТСТВО
- КРИМИНАЛИЗАЦИЯ ЧАСТНЫХ КЛИНИК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ АБОРТОВ
- УКЛОНЕНИЕ ОТ УПЛАТЫ НАЛОГОВ



ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ

- ЗАТРАТЫ НА АБОРТЫ
- ЗАТРАТЫ НА ЛЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДСТВИЙ АБОРТОВ, БЕСПЛОДИЯ
- ЗАТРАТЫ НА ВРТ
- ЗАТРАТЫ НА ЛЕЧЕНИЕ ДЕТЕЙ
- СОВОКУПНЫЕ ПОТЕРИ ГОСУДАРСТВА ОТ ПРОЦЕДУРЫ АБОРТА
- ОТСУТСТВУЮЩАЯ ДОСТОВЕРНАЯ СТАТИСТИКА ПО КОЛИЧЕСТВУ ПРОВЕДЕННЫХ АБОРТОВ ВЕДЕТ К НЕКАЧЕСТВЕННОМУ ПЛАНИРОВАНИЮ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ПРОГРАММ
- СНИЖЕНИЕ ОБОРОННОГО ПОТЕНЦИАЛА СТРАНЫ
- ПАДЕНИЕ ИНВЕСТИЦИОННОГО РЕЙТИНГА
- УТРАТА СТАТУСА «МИРОВОЙ ДЕРЖАВЫ»



ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ СТРАТЕГИЧЕСКОЙ УГРОЗЫ

- СНИЖЕНИЕ РОЖДАЕМОСТИ
- СНИЖЕНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
- МИГРАЦИЯ, СМЕНА ИСТОРИЧЕСКОГО, ЭТНИЧЕСКОГО СОСТАВА
- СНИЖЕНИЕ РЕПРОДУКТИВНОГО ПОТЕНЦИАЛА НАЦИИ
- СИСТЕМНОЕ УХУДШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ
- РАЗРУШЕНИЕ ГЕНОФОНДА СТРАНЫ
- ПРИ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ РАЗВИТИИ СОБЫТИЙ УТРАТА СУВЕРЕНИТЕТА И ПОТЕРЯ ИСКОННЫХ ТЕРРИТОРИЙ



ПРАВОВЫЕ И БИОЭТИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ

- ОТСУТСТВИЕ ПРАВА РЕБЕНКА НА ПРЕНАТАЛЬНОЙ СТАДИИ РАЗВИТИЯ - ОСНОВА ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ЕВГЕНИЧЕСКИХ И ФАШИСТСКИХ ИДЕОЛОГИЙ
- НЕГАТИВНОЕ ВЛИЯНИЕ МЕЖДУНАРОДНОГО ОПЫТА РЕГУЛИРОВАНИЯ АБОРТОВ И МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА ИХ УВЕЛИЧЕНИЕ, ПУТЕМ ВНЕДРЕНИЯ ИДЕОЛОГИИ ЗАПАДНЫХ НКО НЕОЛИБЕРАЛЬНОГО ТИПА
- НАРУШЕНИЕ ПРАВА ЖЕНЩИНЫ КАК ПАЦИЕНТА НА ОХРАНУ МАТЕРИНСТВА
- ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ, НАРУШАЕМЫЕ ПРИ АБОРТЕ
- АМОРОЛИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА УГРОЗА ЭКСПЕРИМЕНТОВ С ЭМБРИОНОМ, РЕДАКТИРОВАНИЕ ГЕНОМА ЧЕЛОВЕКА НА СТАДИИ ЗАЧАТИЯ
- ЭМБРИОН ЧЕЛОВЕКА, КАК ОБЪЕКТ СДЕЛКИ ДАРЕНИЯ, НАСЛЕДОВАНИЯ, ПРОДАЖИ, ОБМЕНА, ПРОМЫШЛЕННОГО ПРОДУКТА
- УНИЧИЖЕНИЕ ДОСТОИНСТВА ЧЕЛОВЕКА НА ВСЕХ ЭТАПАХ РАЗВИТИЯ И ПОСЛЕ СМЕРТИ

ПОСЛЕДСТВИЯ АБОРТОВ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ И ВЛИЯНИЕ НА МАТЕРИНСКУЮ СМЕРТНОСТЬ ПРИ ИХ ЛИБЕРАЛИЗАЦИИ ИЛИ ОГРАНИЧЕНИИ НА ПРИМЕРЕ РЯДА СТРАН

**ПОСЛЕДСТВИЯ ИСКУССТВЕННОГО
ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ:**
БЕСПЛОДИЕ, НЕВЫНАШИВАНИЕ
БЕРЕМЕННОСТИ (ВЫКИДЫШИ,
ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫЕ РОДЫ), ХРОНИЧЕСКОЕ
ВОСПАЛЕНИЕ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ,
НЕПРОХОДИМОСТЬ МАТОЧНЫХ ТРУБ, МИОМА,
РАННЯЯ СМЕРТНОСТЬ, ОНКОЛОГИЧЕСКИЕ
ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ РЕПРОДУКТИВНОЙ
СИСТЕМЫ.

**КОЭФФИЦИЕНТ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ
(КМС)** – ЧИСЛО ЖЕНЩИН, УМЕРШИХ ВО ВРЕМЯ
БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ И В ТЕЧЕНИЕ 42-Х
ДНЕЙ ПОСЛЕ РОДОВ НА 100 ТЫС. ДЕТЕЙ,
РОДИВШИХСЯ ЖИВЫМИ.

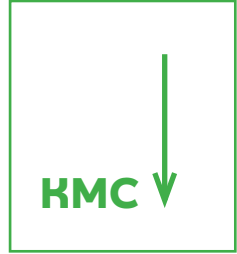
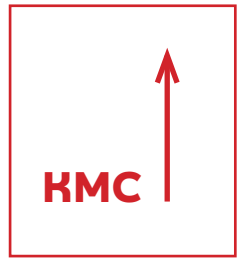
ВЫВОД: СУЩЕСТВУЕТ ОЧЕВИДНАЯ
ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ПРАВОВЫМ
СТАТУСОМ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ
БЕРЕМЕННОСТИ, ЧИСЛОМ АБОРТОВ И
ПОКАЗАТЕЛЕМ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ.
ЧЕМ ШИРЕ «ОКНО ВОЗМОЖНОСТЕЙ» ДЛЯ
АБОРТА – ТЕМ ВЫШЕ КМС. ЗАПРЕТ НЕ
ПРИВОДИТ К РОСТУ ЧИСЛА НЕЛЕГАЛЬНЫХ
АБОРТОВ – ЭТО НЕИЗБЕЖНО СКАЗАЛОСЬ БЫ
НА ДИНАМИКЕ КМС.

СТРАНЫ ЗАПАДНОГО ПОЛУШАРИЯ



США – В РЯДЕ ШТАТОВ АБОРТ ПО ЗАПРОСУ ВОЗМОЖЕН ВПЛОТЬ ДО РОДОВ.
В 1971-72 ГГ. (ДО ЛЕГАЛИЗАЦИИ) КМС – 19 СМЕРТЕЙ
В 2020 Г. – 24
В 2021 Г. – 33 (САМЫЙ ВЫСОКИЙ СРЕДИ РАЗВИТЫХ СТРАН)

ЧИЛИ – АБОРТ ВОЗМОЖЕН ТОЛЬКО ПРИ УГРОЗЕ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ МАТЕРИ, ЕСЛИ ДОСТОВЕРНО УСТАНОВЛЕНО, ЧТО РЕБЕНОК НЕ ВЫЖИВЕТ, ИЛИ В СЛУЧАЕ ИЗНАСИЛОВАНИЯ.
В 2010 Г. КМС – 23 СМЕРТИ
В 2020 Г. – 15 (САМЫЙ НИЗКИЙ В ЛАТИНСКОЙ АМЕРИКЕ)

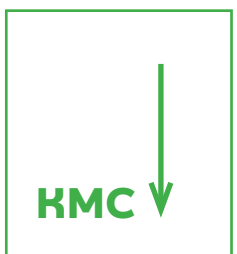
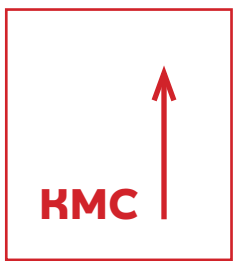


СТРАНЫ АФРИКИ



ЮАР – В 1997 Г. ЛЕГАЛИЗАЦИЯ АБОРТОВ ПО ЖЕЛАНИЮ.
В 1990 Г. КМС – 108 СМЕРТЕЙ
В 2000 Г. – 173
В 2005 Г. – 221 (НА УРОВНЕ ЗАМБИИ И МОЗАМБИКА)

ЕГИПЕТ – АБОРТ ВОЗМОЖЕН ТОЛЬКО ПРИ УГРОЗЕ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ МАТЕРИ ИЛИ В СЛУЧАЕ НАРУШЕНИЯ РАЗВИТИЯ ПЛОДА.
В 2020 Г. КМС – 17 СМЕРТЕЙ (САМЫЙ НИЗКИЙ В АФРИКЕ)



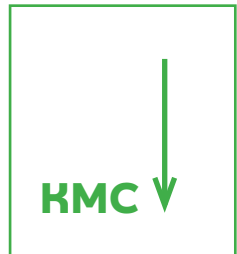
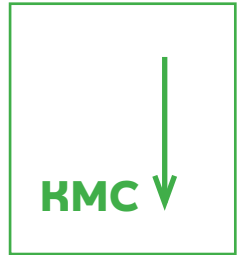
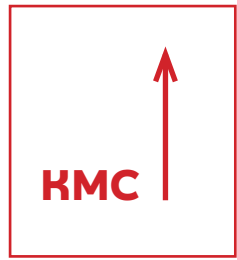
СТРАНЫ ЕВРОПЫ



В **ВЕЛИКОБРИТАНИИ И ИРЛАНДИИ** ИНСПЕКЦИЯ MBRRACE ЗАФИКСИРОВАЛА В 2018-2020 ГГ. РОСТ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ В 20%. ВЕЛИКОБРИТАНИЯ С 1990 Г. ПРОВОДИТ ЛИБЕРАЛИЗАЦИЮ В ЧАСТИ АБОРТОВ, В ИРЛАНДИИ В 2018 Г. АБОРТЫ БЫЛИ РАЗРЕШЕНЫ ПО ВСЕМ ВИДАМ ПОКАЗАНИЙ, А ТАКЖЕ ПО ЖЕЛАНИЮ ЖЕНЩИНЫ НА СРОКЕ ДО 12 НЕДЕЛЬ.

ПОЛЬША – АБОРТ ВОЗМОЖЕН ПРИ УГРОЗЕ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ МАТЕРИ ЛИБО В СЛУЧАЕ ИЗНАСИЛОВАНИЯ (ДО 2020 Г. ТАКЖЕ ПРИ НАРУШЕНИИ РАЗВИТИЯ ПЛОДА). В 2020 Г. КМС – 2 СМЕРТИ.

МАЛЬТА – АБОРТЫ ЗАПРЕЩЕНЫ БЕЗ ИСКЛЮЧЕНИЙ (В СЛУЧАЕ УГРОЗЫ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ МАТЕРИ НЕ ПРЕСЛЕДУЕТСЯ). В 2020 Г. КМС – 3 СМЕРТИ.

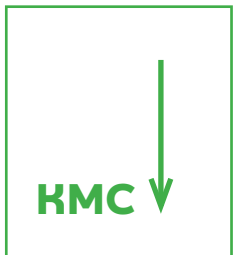
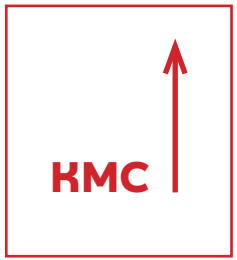


СТРАНЫ АЗИИ

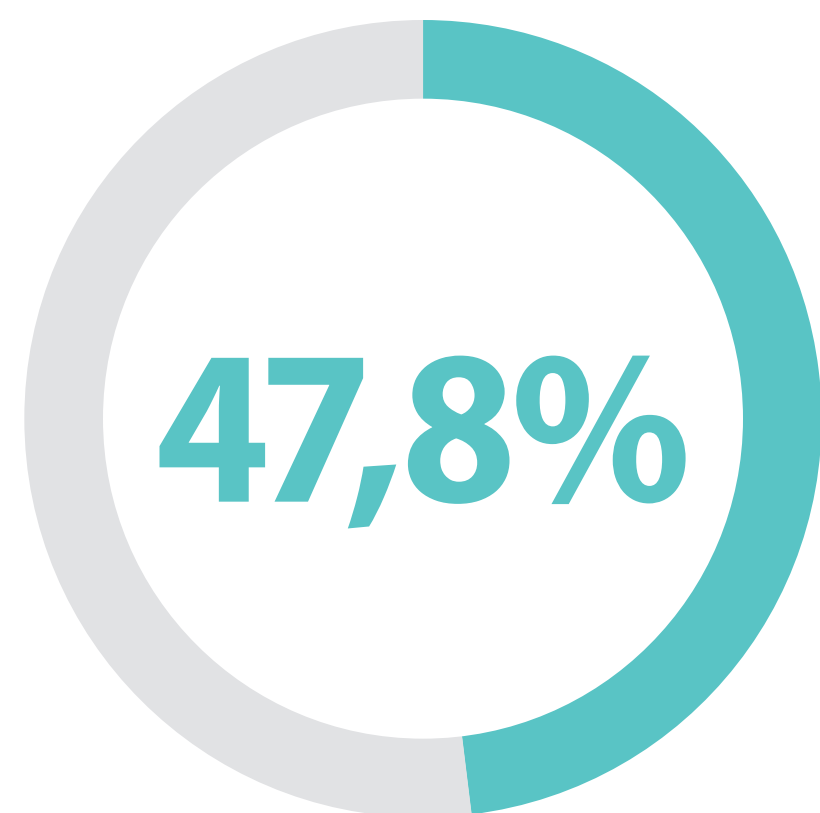


ВЬЕТНАМ – 64 АБОРТА НА 1 ТЫС. ЖЕНЩИН В 2019 Г. (ВТОРОЕ МЕСТО В МИРЕ). В 2020 Г. КМС – 124 СМЕРТИ (128% К 2000 Г.)

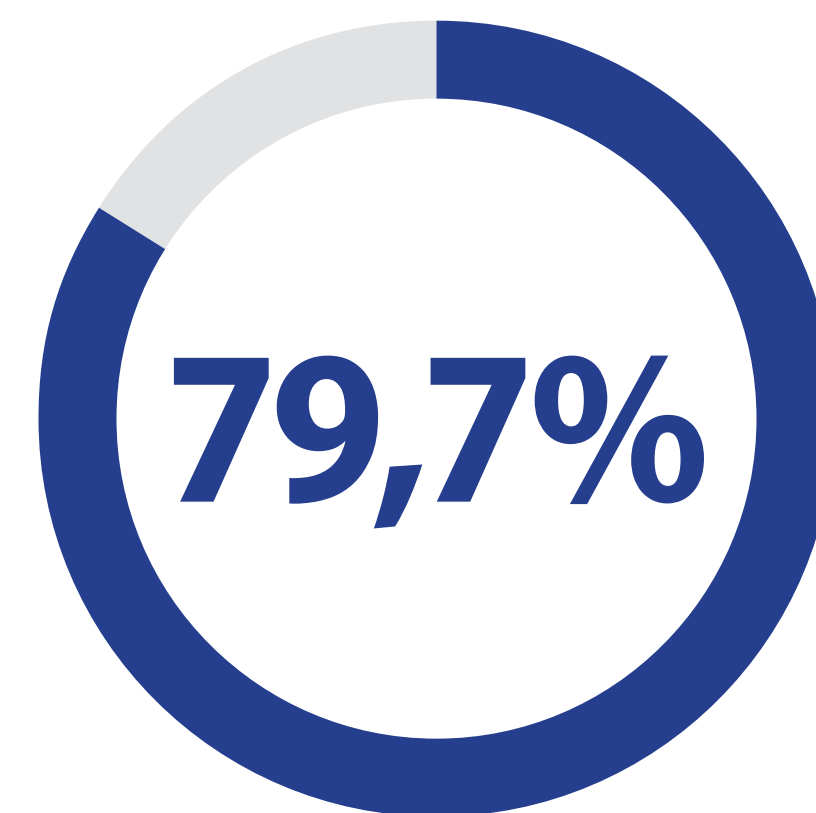
ЯПОНИЯ – 2,4 АБОРТА НА 1 ТЫС. ЖЕНЩИН В 2019 Г. В 2020 Г. КМС – 4 СМЕРТИ (С 2000 Г. СНИЗИЛСЯ НА 56%)



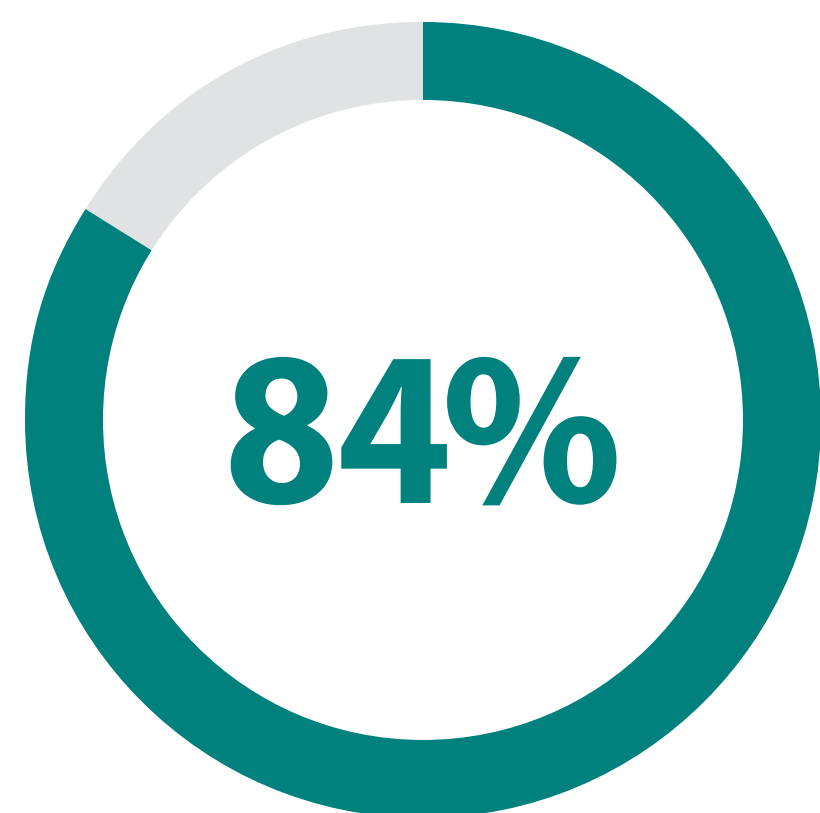
ОТНОШЕНИЕ РОССИЯН К АБОРТАМ И ЖИЗНИ ДО РОЖДЕНИЯ



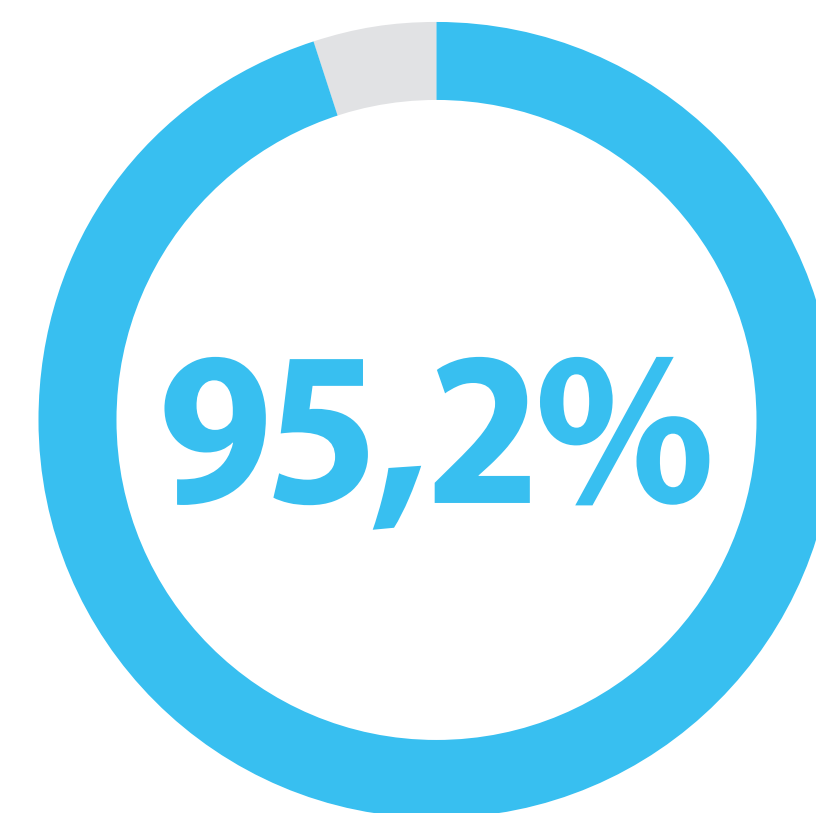
ПОДДЕРЖИВАЮТ ИНИЦИАТИВУ
ПО ЗАКОНОДАТЕЛЬНОЙ
ЗАЩИТЕ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА
С МОМЕНТА ЗАЧАТИЯ



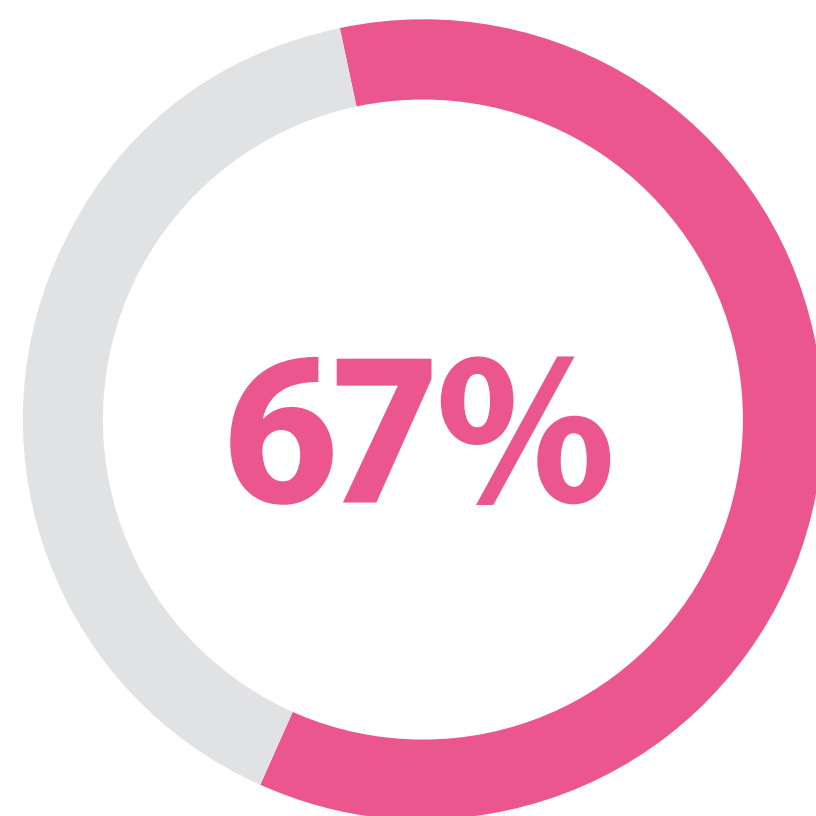
ЗА ВНЕСЕНИЕ В ШКОЛЬНУЮ
ПРОГРАММУ НАУЧНЫХ
ДАННЫХ О РАЗВИТИИ
ЧЕЛОВЕКА С ЗАЧАТИЯ
ДО РОЖДЕНИЯ



СОГЛАСНЫ, ЧТО АБОРТ - ЭТО УБИЙСТВО

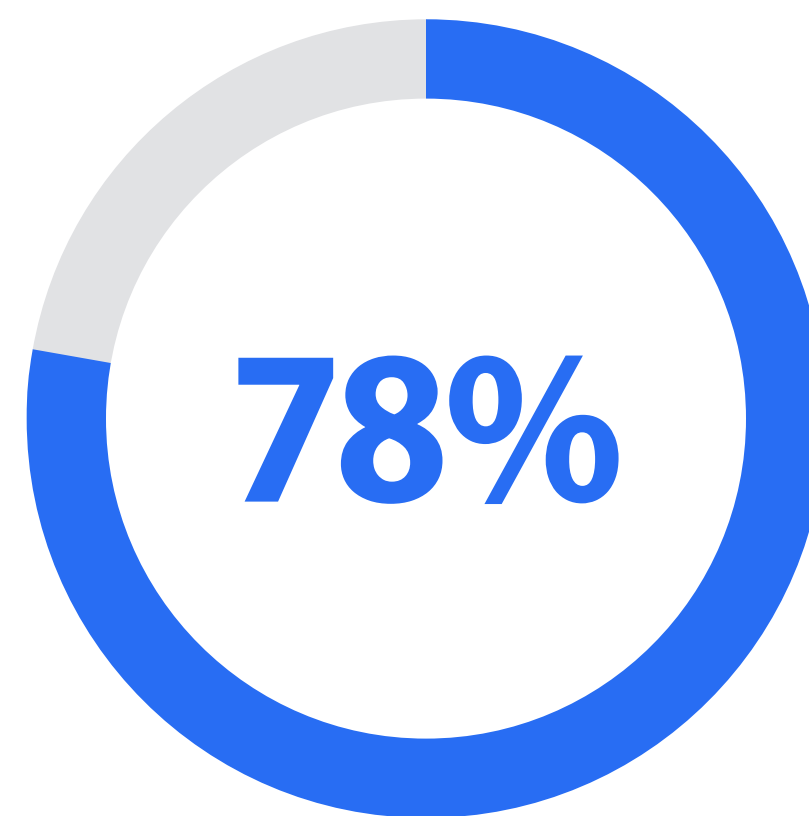


ЗА ИНФОРМИРОВАНИЕ
ЖЕНЩИН О ПОСЛЕДСТВИЯХ
АБОРТА ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ



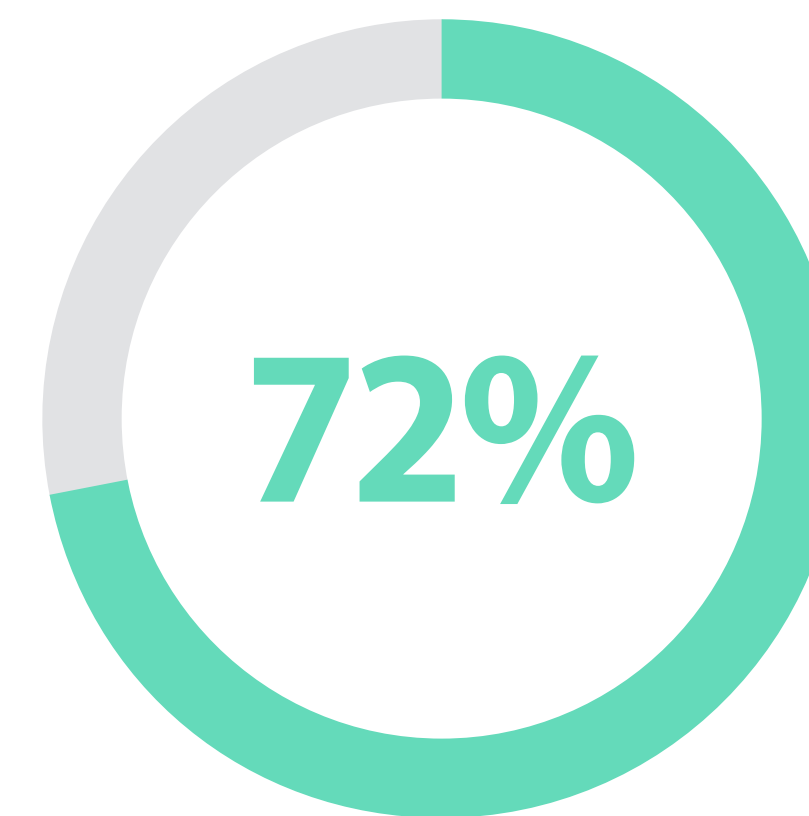
ОБРАЗОВАНИЕ РЕСПОНДЕНТОВ

В ИССЛЕДОВАНИИ ПРИНИМАЛИ
УЧАСТИЕ ПО БОЛЬШЕЙ ЧАСТИ
**ГОРОДСКИЕ ЖИТЕЛИ, ИМЕЮЩИЕ
ВЫСШЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ** 67%,
ТО ЕСТЬ ТЕ, КТО ВСЕГДА ВЫСТУПАЛИ
ПРОТИВ ВВЕДЕНИЯ ОГРАНИЧЕНИЙ
НА УСЛУГУ ПО ИСКУССТВЕННОМУ
ПРЕРЫВАНИЮ БЕРЕМЕННОСТИ.
ТЕМ ЦЕННЕЕ НАСТОЯЩЕЕ
ИССЛЕДОВАНИЕ



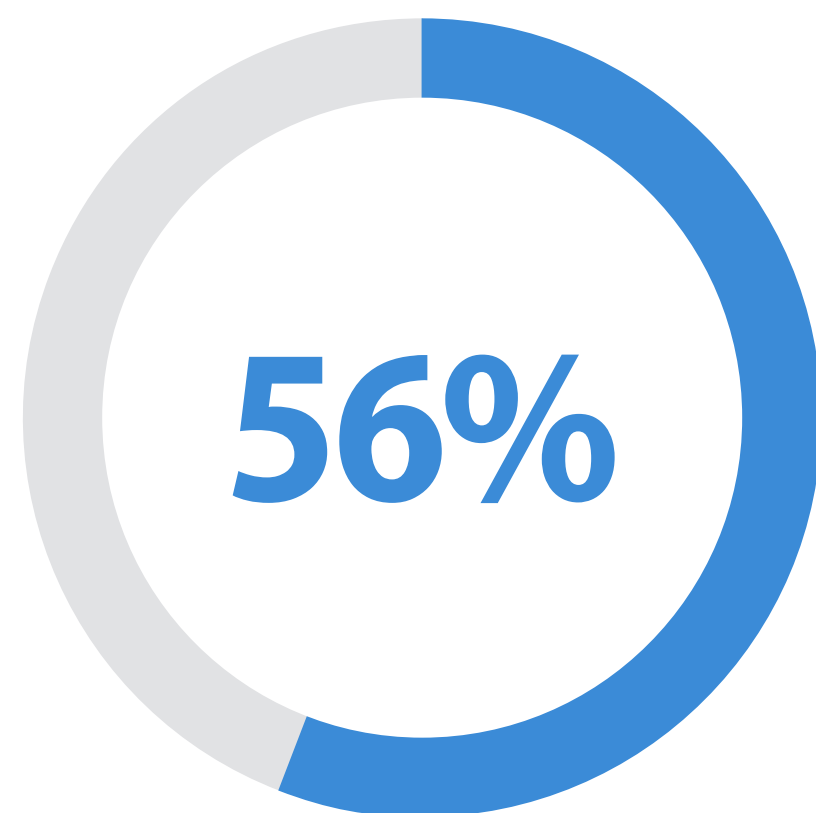
НАЛИЧИЕ ФАКТА ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ У РЕСПОНДЕНТА ИЛИ ДРУЗЕЙ, РОДСТВЕННИКОВ И ЗНАКОМЫХ

78% УЧАСТНИКОВ ИССЛЕДОВАНИЯ
ЛИЧНО ИЛИ ИХ РОДСТВЕННИКИ
**СТАЛКИВАЛИСЬ С ИСКУССТВЕННЫМ
ПРЕРЫВАНИЕМ БЕРЕМЕННОСТИ**



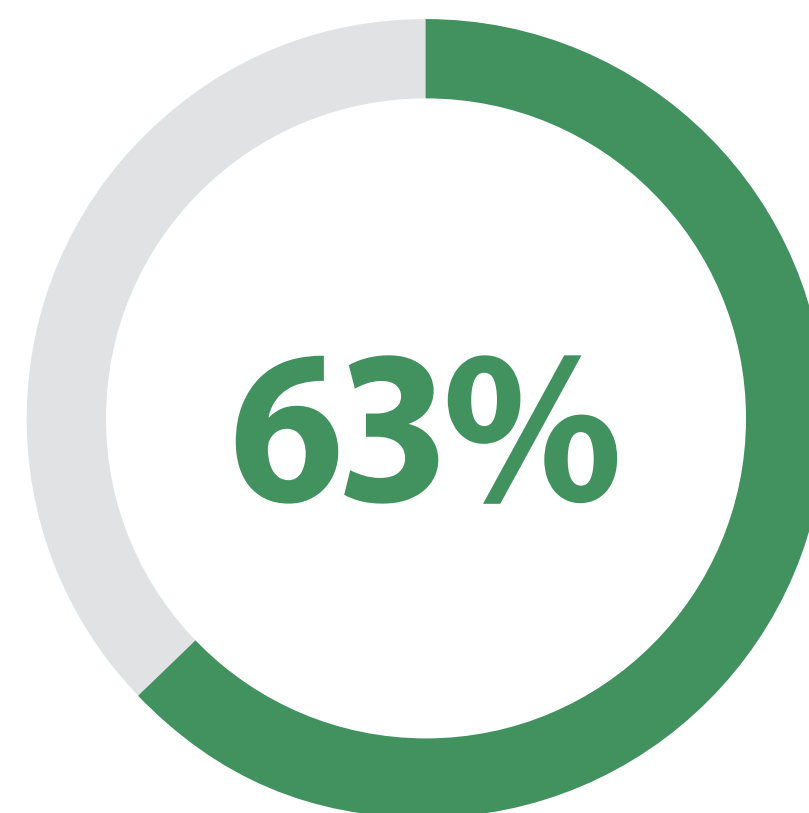
МНЕНИЕ РЕСПОНДЕНТОВ О ТОМ, ПРИ КАКИХ УСЛОВИЯХ МОРАЛЬНО ДОПУСТИМО СОВЕРШАТЬ ИСКУССТВЕННОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ

72% ОТМЕТИЛИ, ЧТО **АБОРТ
ДОПУСТИМ ПО МЕДИЦИНСКИМ
ПОКАЗАНИЯМ ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ
И РЕБЕНКА**, А ВОТ АБОРТЫ
«ПО ЖЕЛАНИЮ» (НИЗКИЙ ДОХОД,
МИРОВОЗЗРЕНИЕ, НАЛИЧИЕ
КРЕДИТОВ, ЖИЛЬЯ И ПР.) ДОПУСКАЮТ
НЕЗНАЧИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕНТ
ОПРОШЕННЫХ



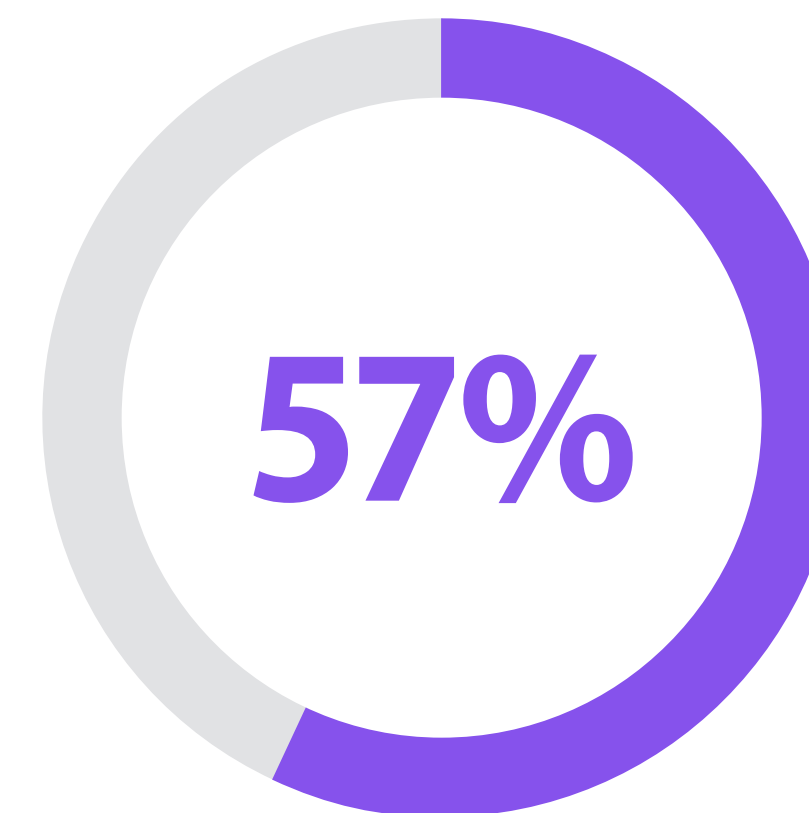
МНЕНИЕ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ О ТОМ, КТО
ИМЕЕТ ПРАВО ПРИНИМАТЬ РЕШЕНИЕ
ОБ ИСКУССТВЕННОМ ПРЕРЫВАНИИ
БЕРЕМЕННОСТИ

56% ОТВЕТИЛИ, ЧТО РЕШАТЬ **ВОПРОС
О СОХРАНЕНИИ ЖИЗНИ РЕБЕНКА
ДОЛЖНЫ ОБА СУПРУГА**



МНЕНИЕ РЕСПОНДЕНТОВ О РОЛИ
ГОСУДАРСТВА В ИСКУССТВЕННОМ
ПРЕРЫВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ

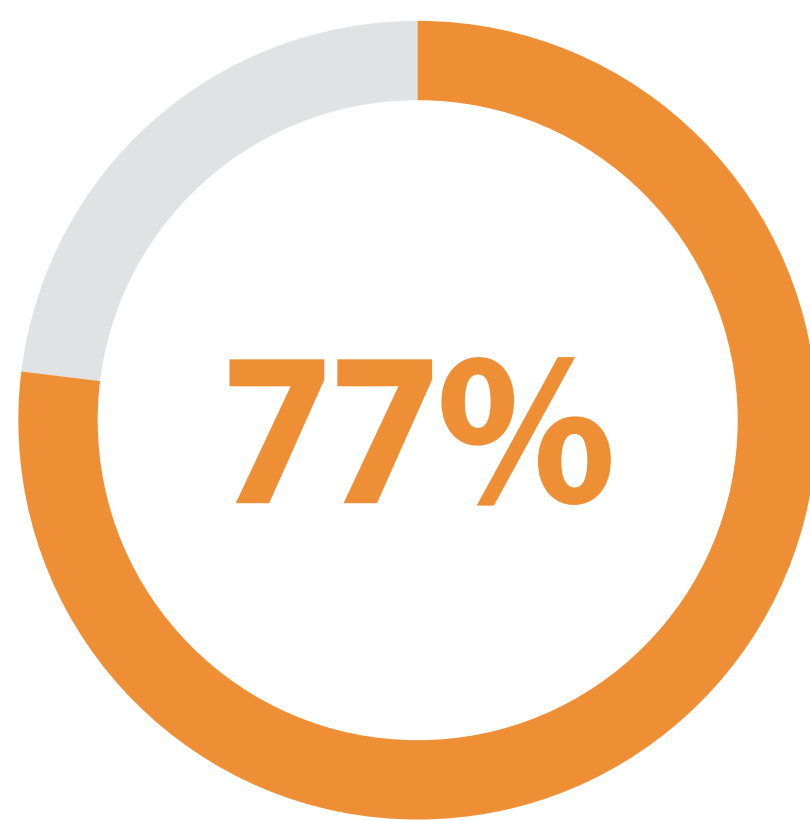
63% СЧИТАЮТ, ЧТО **ГОСУДАРСТВО
ОБЯЗАНО РЕГУЛИРОВАТЬ ВОПРОС
О ПРЕРЫВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ
В ТОМ ИЛИ ИНОМ ВИДЕ**



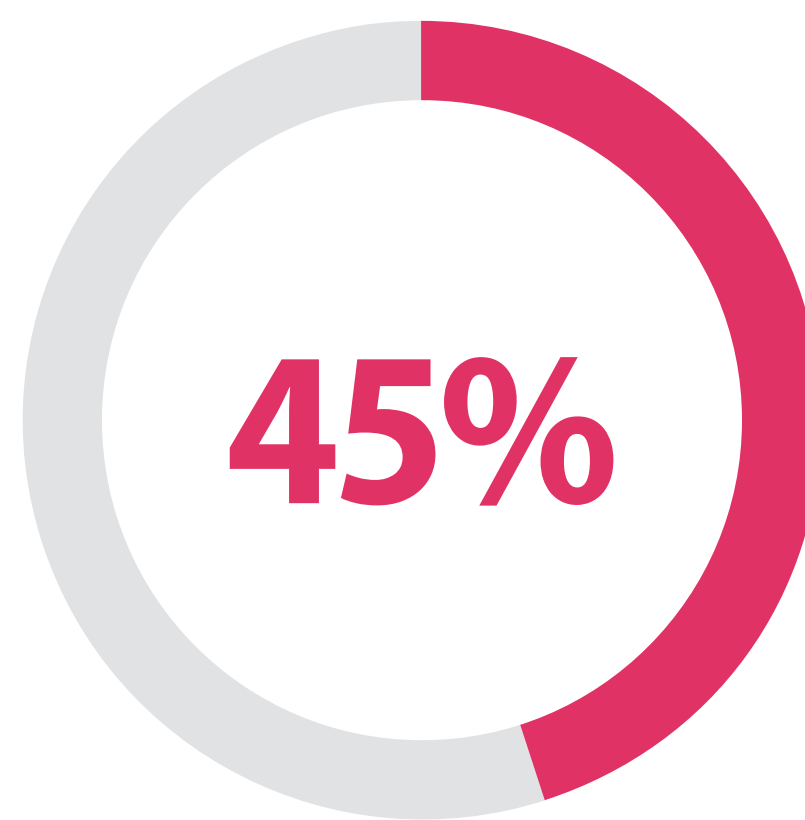
МНЕНИЕ РЕСПОНДЕНТОВ О ТОМ,
КАКИЕ ПОДДЕРЖИВАЮЩИЕ МЕТОДЫ
ДОЛЖНО ПРИМЕНЯТЬ ГОСУДАРСТВО
ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

57% СЧИТАЮТ, ЧТО НЕОБХОДИМО
**УЛУЧШАТЬ СИСТЕМУ
РОДОВСПОМОЖЕНИЯ И УВЕЛИЧИВАТЬ
ЧИСЛО ТАКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

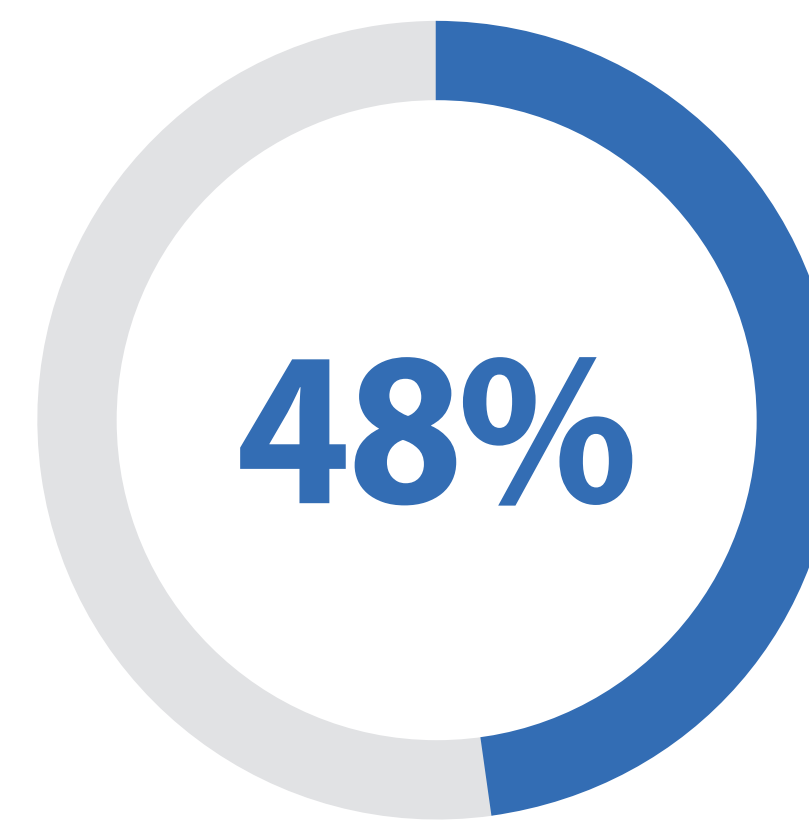
МНЕНИЕ РЕСПОНДЕНТОВ О ТОМ, КАКИЕ ОГРАНИЧИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ДОЛЖНО ПРИМЕНЯТЬ ГОСУДАРСТВО
ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ



ГОСУДАРСТВО ДОЛЖНО ВВОДИТЬ
ОГРАНИЧИТЕЛЬНЫЕ МЕРЫ ДЛЯ
ОРГАНИЗАЦИЙ, ВЫПОЛНЯЮЩИХ
ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ

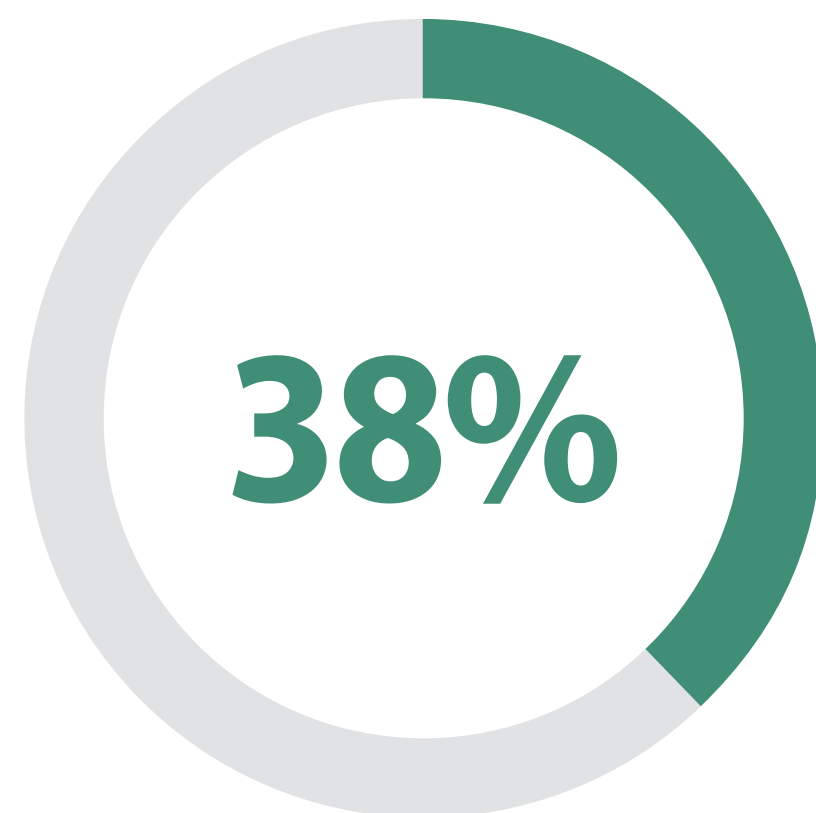


СОКРАЩЕНИЕ ЧИСЛА
ОРГАНИЗАЦИЙ, ВЫПОЛНЯЮЩИХ
ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ



ПОДДЕРЖИВАЮТ
ЗАПРЕТ АБОРТОВ
В ЧАСТНЫХ КЛИНИКАХ

ЕСТЬ НЕОБХОДИМОСТЬ ПЕРЕСМОТРА ПОРЯДКА РЕГУЛИРОВАНИЯ В ДАННОЙ СФЕРЕ.
ВВЕДЕНИЕ ЗАПРЕТА НА ПРОВЕДЕНИЕ АБОРТОВ В ЧАСТНЫХ КЛИНИКАХ.



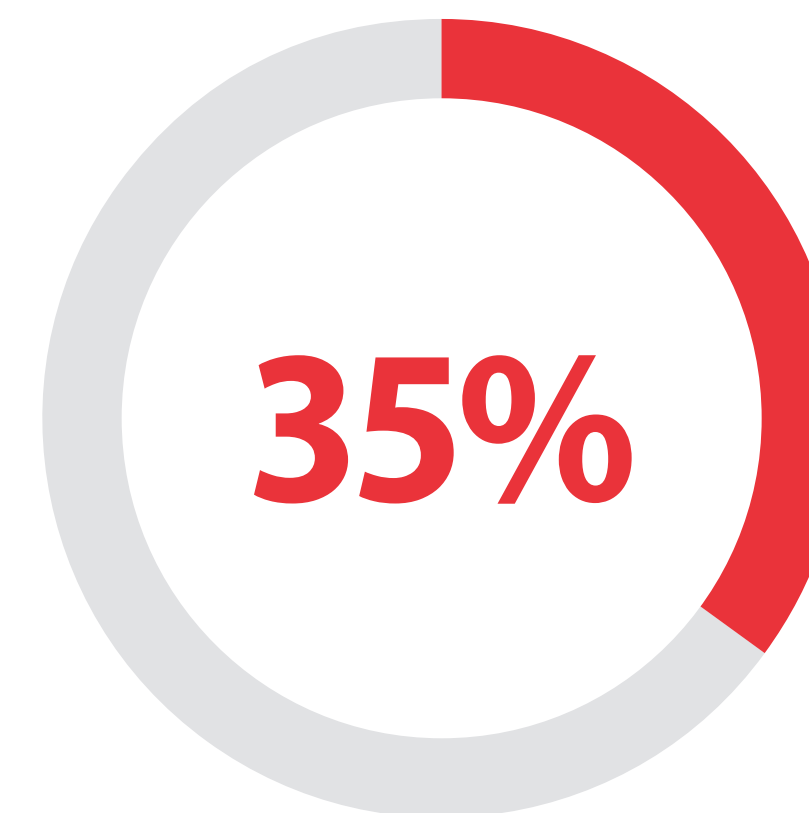
МНЕНИЕ РЕСПОНДЕНТОВ
О ТОМ, ПРИ КАКИХ УСЛОВИЯХ
МОРАЛЬНО ДОПУСТИМО
СОВЕРШАТЬ ИСКУССТВЕННОЕ
ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ

38 % ВЫСКАЗАЛИСЬ **ЗА ЗАПРЕТ
АБОРТОВ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ
АБОРТОВ ПО МЕДИЦИНСКИМ
ПОКАЗАНИЯМ)**



МНЕНИЕ РЕСПОНДЕНТОВ
О ТОМ, ЗА ЧЕЙ СЧЁТ ДОЛЖНА
ПРОВОДИТЬСЯ ПРОЦЕДУРА
ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ
БЕРЕМЕННОСТИ

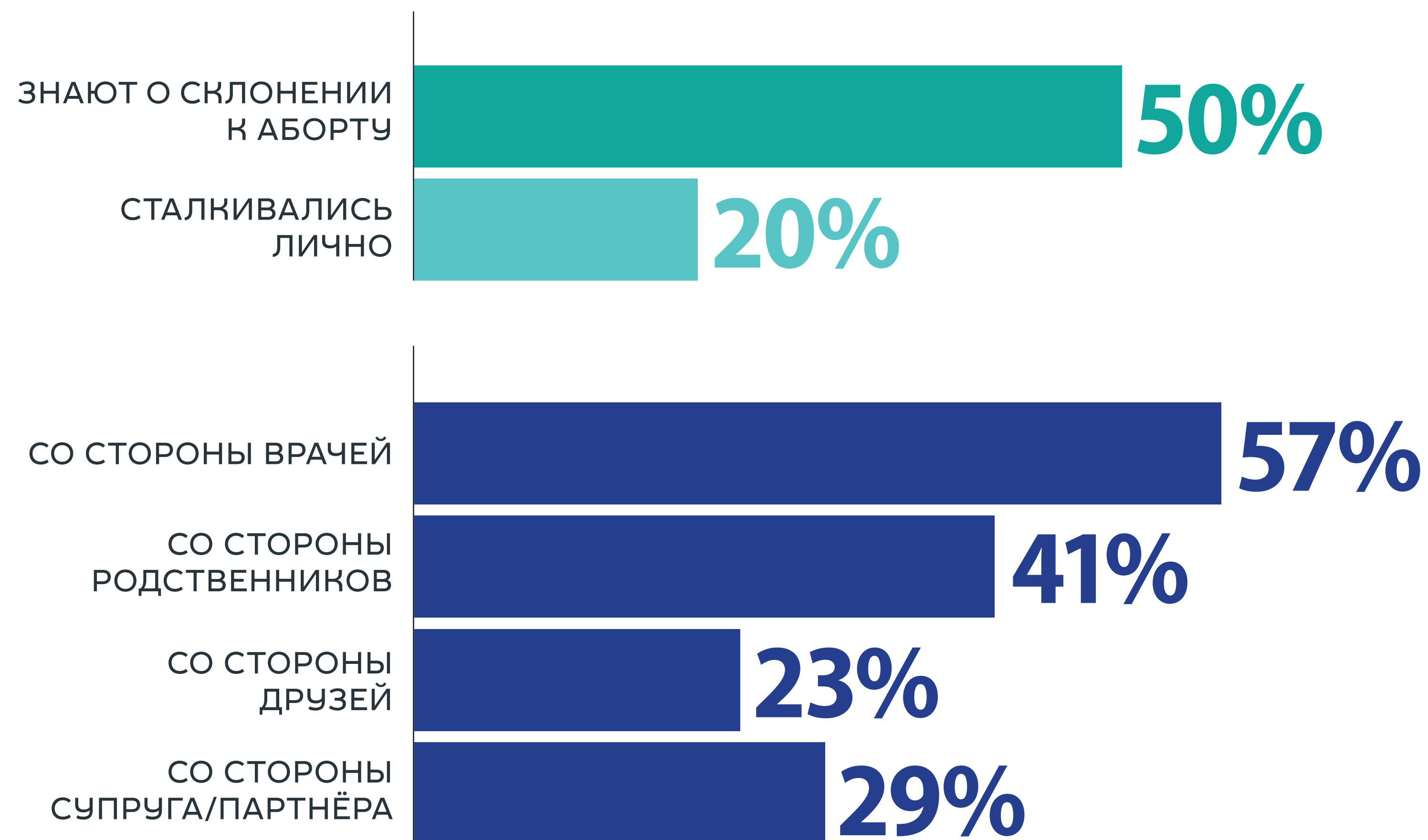
60% СЧИТАЮТ, ЧТО **АБОРТ
ДОЛЖЕН ПРОИЗВОДИТЬСЯ ЗА
СЧЕТ ПАЦИЕНТКИ** И, ЗНАЧИТ,
ГОТОВЫ ПОДДЕРЖАТЬ ВЫВОД
АБОРТОВ ИЗ ОМС



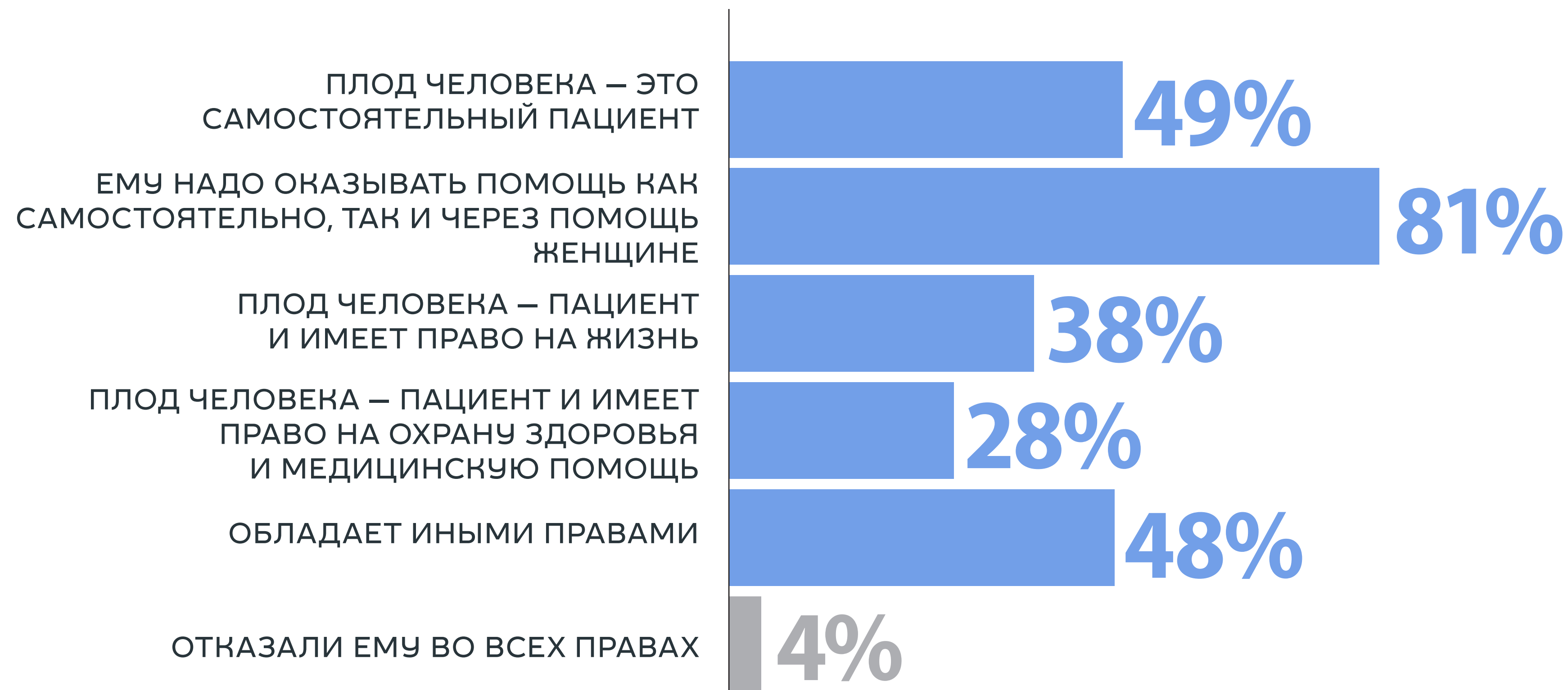
МНЕНИЕ РЕСПОНДЕНТОВ О ЧАСТНЫХ
И ГОСУДАРСТВЕННЫХ КЛИНИКАХ

35% РЕСПОНДЕНТОВ СОГЛАСНЫ,
ЧТО **КРИМИНАЛЬНЫЕ АБОРТЫ И
НАРУШЕНИЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА
ПРИХОДЯТСЯ ИМЕННО НА ЧАСТНЫЕ
КЛИНИКИ**

**НАЛИЧИЕ ФАКТА СКЛОНЕНИЯ К ИСКУССТВЕННОМУ ПРЕРЫВАНИЮ БЕРЕМЕННОСТИ У РЕСПОНДЕНТА И/ЛИ ДРУЗЕЙ,
РОДСТВЕННИКОВ И ЗНАКОМЫХ**



МНЕНИЕ РЕСПОНДЕНТОВ О ТОМ, МОЖНО ЛИ СЧИТАТЬ ПЛОД ПАЦИЕНТОМ



МНЕНИЕ РЕСПОНДЕНТОВ О ТОМ, ОБЛАДАЕТ ЛИ ПЛОД ЧЕЛОВЕКА ЮРИДИЧЕСКИМИ ПРАВАМИ

РЕБЕНОК ДО РОЖДЕНИЯ НУЖДАЕТСЯ В
ЮРИДИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЕ СВОИХ ПРАВ

39%

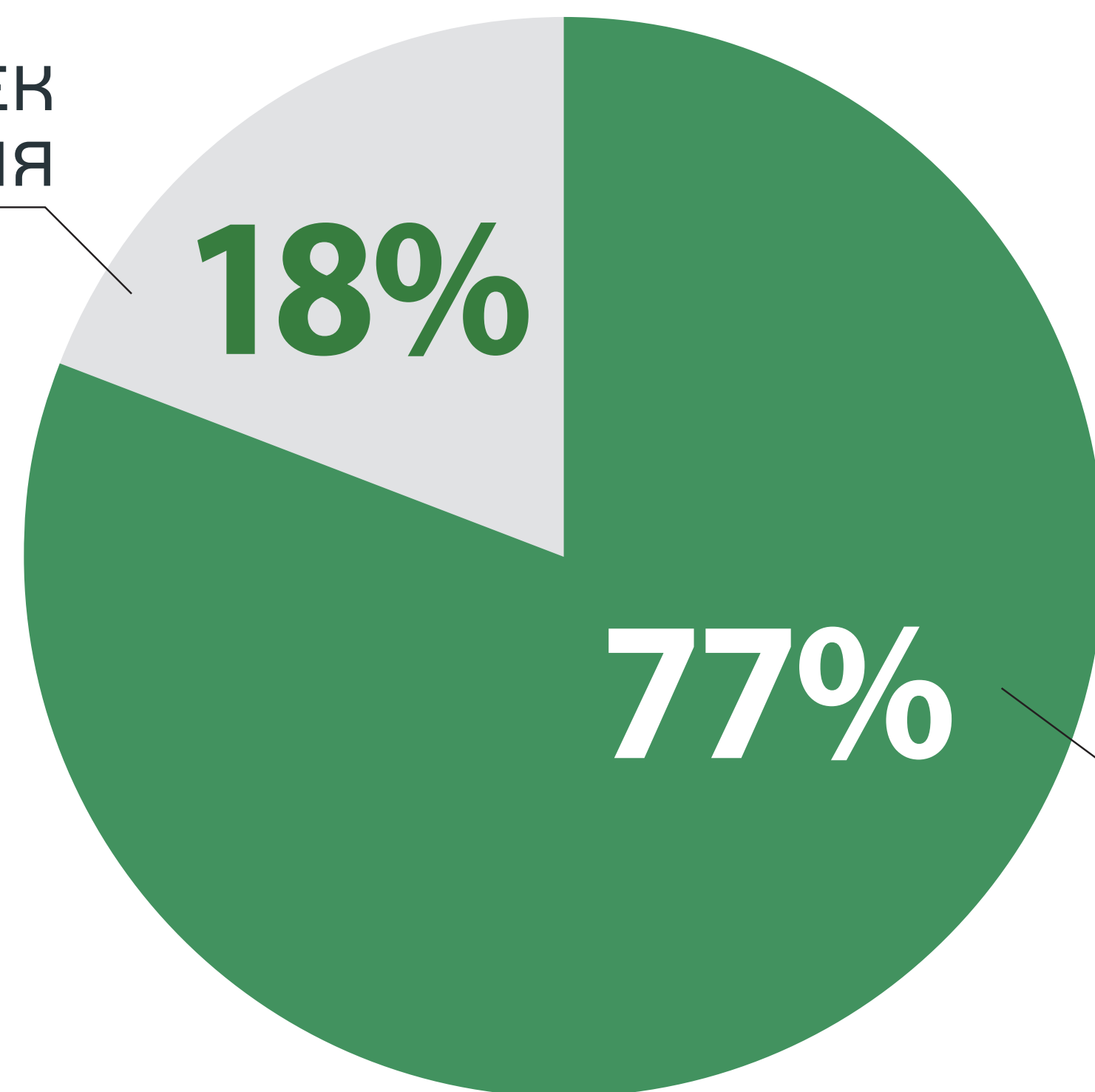
НЕ СМОГЛИ ОТВЕТИТЬ

31%

НЕ НУЖДАЕТСЯ

29%

ЧТО ОН ЧЕЛОВЕК
С МОМЕНТА РОЖДЕНИЯ



ПРИЗНАЮТ, ЧТО РЕБЕНОК
ДО РОЖДЕНИЯ - ЧЕЛОВЕК

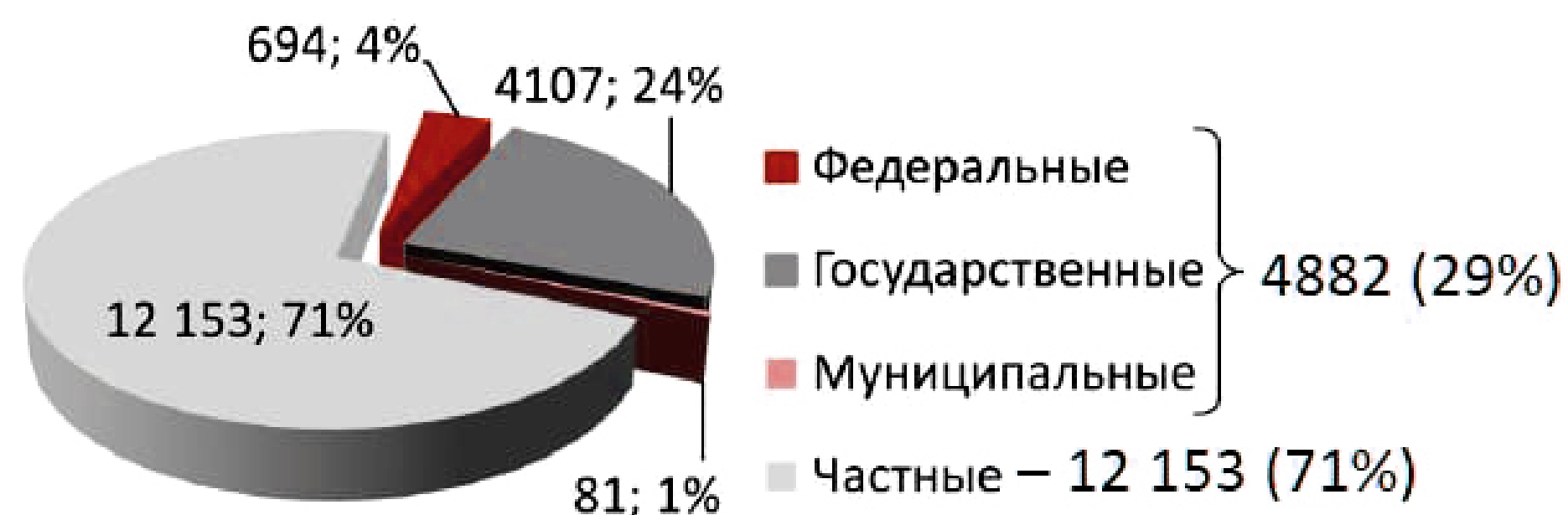


Русская Православная Церковь
Патриаршая комиссия
по вопросам семьи, защиты
материнства и детства

РЕЗУЛЬТАТЫ АУДИТА РОСЗДРАВНАДЗОРА О СОСТОЯНИИ АКУШЕРСКО- ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В СУБЪЕКТАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ПОРУЧЕНИЮ ПРЕЗИДЕНТА

Рисунок 2. Охват контрольно-надзорными мероприятиями медицинских организаций различных форм собственности

17 035 медицинских организаций, осуществляющих оказание медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»:



Охват профилактическими мероприятиями медицинских организаций:

44,8% – государственной формы собственности

4,8% – частной формы собственности

Охват КНМ в отношении медицинских организаций:

7,1% – государственной формы собственности

0,3% – частной формы собственности

4 691 медицинская организация, осуществляющая работы (услуги) по искусственному прерыванию беременности:



ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВЫЯВЛЕНИЯ НАРУШЕНИЙ СОСТАВЛЯЕТ:

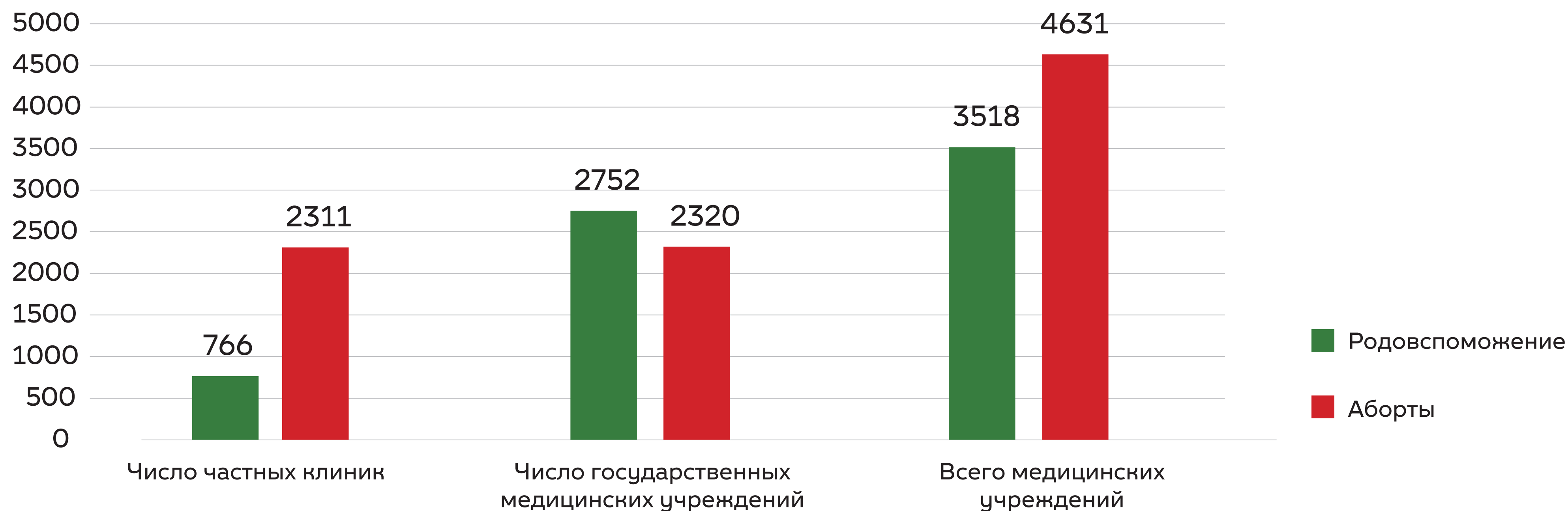
■ **73%** – в отношении медицинских организаций государственной системы здравоохранения

■ **100%** – в отношении частных медицинских организаций

Росздравнадзор. О результатах аудита состояния акушерско-гинекологической службы в субъектах Российской Федерации (А. В. Самойлова, С. В. Ковалёв, Н. В. Рубцова). Опубликовано: 20.02.2025

КОЛИЧЕСТВО ГОСУДАРСТВЕННЫХ И ЧАСТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ИМЕЮЩИХ ЛИЦЕНЗИЮ НА АБОРТ И РОДОВСПОМОЖЕНИЕ. ДАННЫЕ РОСЗДРАВНАДЗОРА НА 24.06.2024

ЧИСЛО МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ РФ, ИМЕЮЩИХ ЛИЦЕНЗИИ ПО НАПРАВЛЕНИЮ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ» (РОДОВСПОМОЖЕНИЕ И АБОРТЫ)



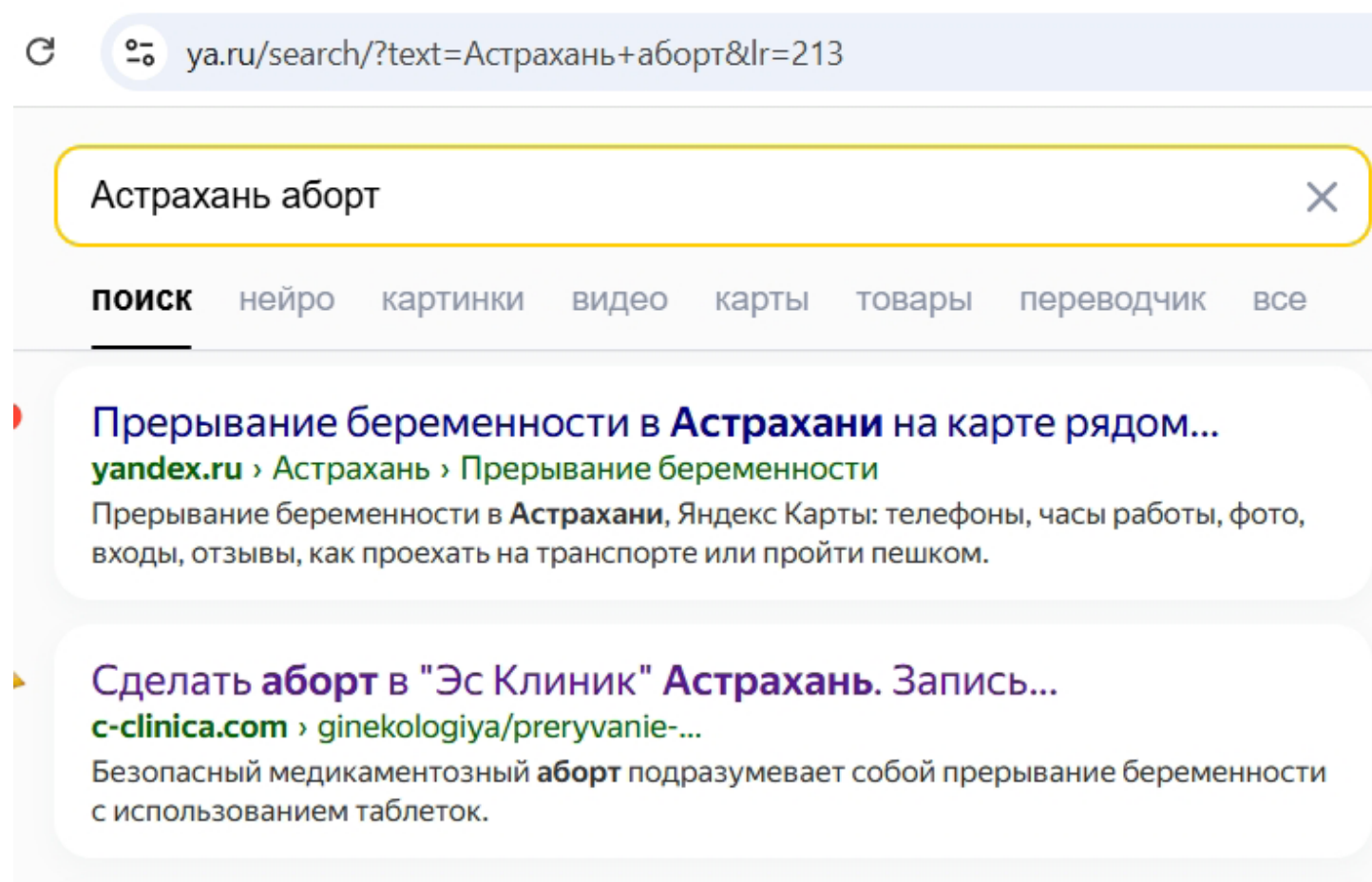
[HTTPS://ROSZDRAVNADZOR.GOV.RU/OPENDATA/7710537160-MED_LICENSES](https://roszdravnadzor.gov.ru/opendata/7710537160-MED_LICENSES)

ПРЕОБЛАДАЮЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ, ПРОВОДЯЩИХ АБОРТЫ, НАД СЛУЖБОЙ РОДОВСПОМОЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ **НАРУШЕНИЕМ КОНСТИТУЦИОННОЙ НОРМЫ (СТАТЬЯ 38 КОНСТИТУЦИИ РФ), ЗАКРЕПЛЯЮЩЕЙ ПРАВО ЖЕНЩИН НА МАТЕРИНСТВО**

ПРИМЕРЫ РЕКЛАМЫ «БЕЗОПАСНОСТИ», «ЭФФЕКТИВНОСТИ» МЕДИКАМЕНТОЗНОГО АБОРТА НА САЙТАХ ЧАСТНЫХ КЛИНИК

ООО МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР
«ЭС КЛИНИК» Г. АСТРАХАНЬ

<https://c-clinica.com/ginekologiya/preryvanie-beremennostij-abortion>



Реклама:

Преимущества медикаментозного прерывания беременности является:

безопасность..

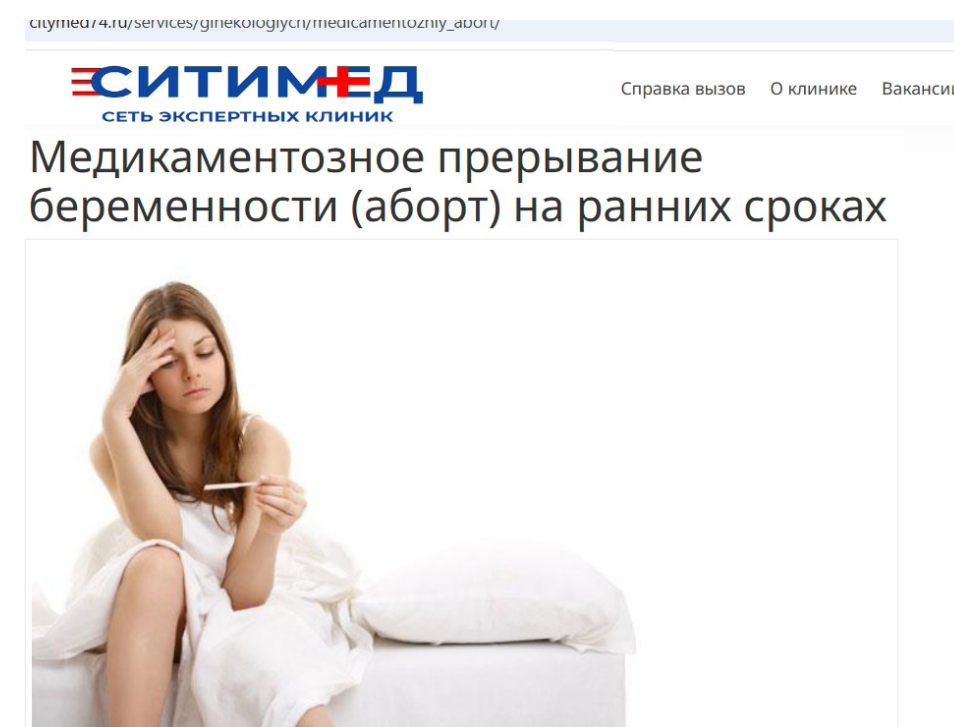
высокий показатель эффективности – до 98,5%...

избегание рисков...

отсутствие негативного влияния на репродуктивную функцию..

ООО «МЕДАЛЬЯНС», ООО «ФАРМАЛЬЯНС»,
ООО «ЭКОЛОГИЯ ЗДОРОВЬЯ» г.Челябинск

https://citymed74.ru/services/ginekologiyach/medicamentozniy_abort/



Решились на прерывание? Не откладывайте процедуру!

Следует понимать, что прерывание беременности на самых ранних сроках всегда является более безопасным. Обратившись к специалисту в первые же дни задержки менструации, вместе с врачом вы сможете сделать выбор в пользу оптимальной методики проведения аборта.

Медикаментозное прерывание беременности:

К его достоинствам относят:

отсутствие агрессивного вмешательства в матку;

высокую скорость проведения;

минимальную вероятность возникновения осложнений.

Женщина на всех этапах находится под контролем лечащего врача, поэтому возможные осложнения сведены к минимуму. Не пытайтесь сделать аборт самостоятельно!

Реклама:

.. прерывание беременности на самых ранних сроках всегда является более безопасным

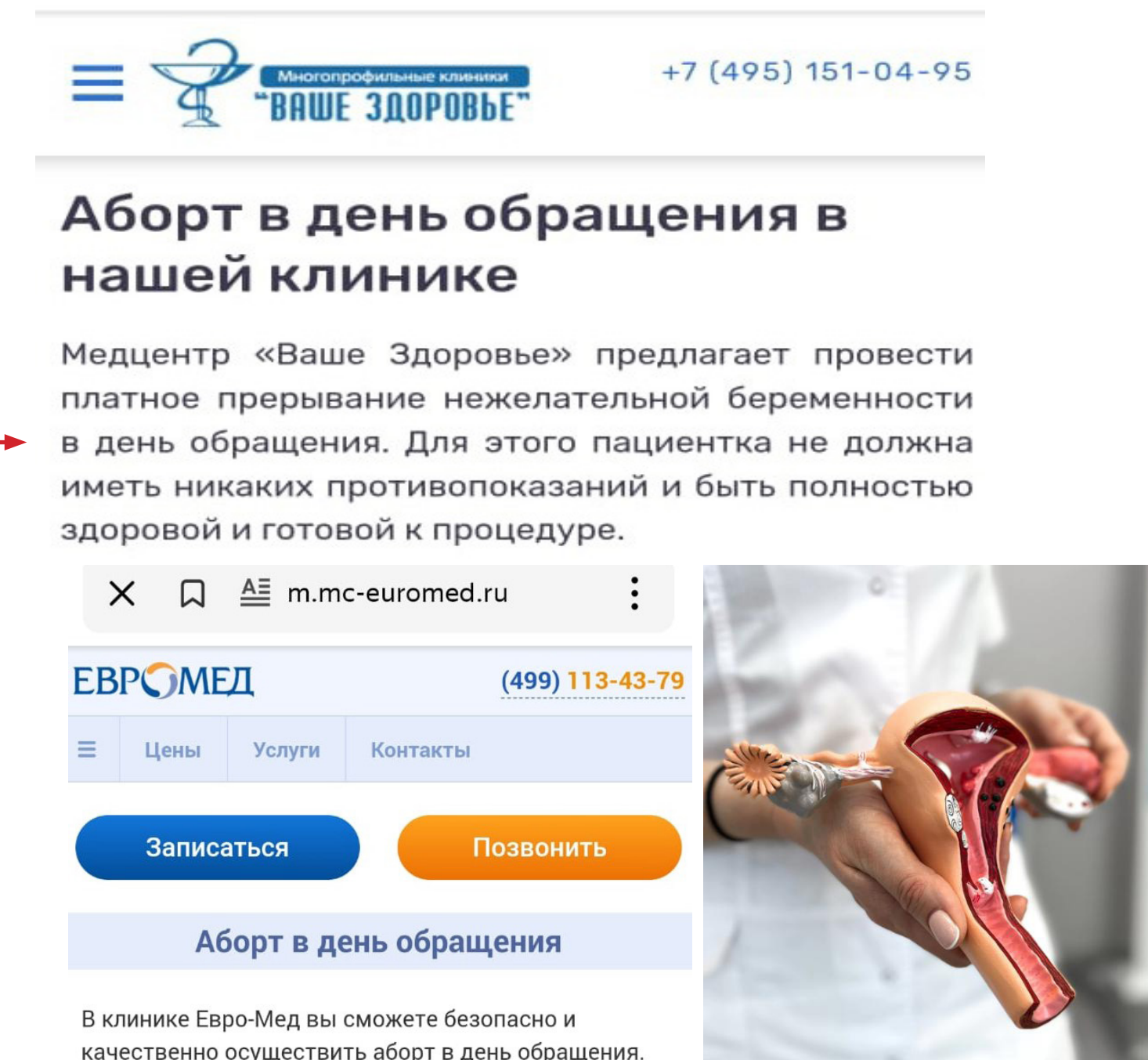
К его достоинствам относят:...возможные осложнения сведены к минимуму.

КЛИНИКА «ВАШЕ ЗДОРОВЬЕ», Г.МОСКВА

<https://abort-kliniki.ru/>

ЕВРО-МЕД (ООО «ЮНОНА-МЕДИКА»), Г. МОСКВА

<https://m.mc-euromed.ru/abort/v-den-obrashhenija/>



Реклама: *Аборт в день обращения*

ВЫВОД: ЧАСТНЫЕ КЛИНИКИ НЕ СОБЛЮДАЮТ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО В ОТНОШЕНИИ ПРОВЕДЕНИЯ АБОРТОВ, В СВЯЗИ С ЧЕМ ТРЕБУЕТСЯ ВНЕСЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ В ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО В ЧАСТИ УЖЕСТОЧЕНИЯ ТРЕБОВАНИЙ К СОБЛЮДЕНИЮ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА В СФЕРЕ РЕКЛАМЫ И СМИ

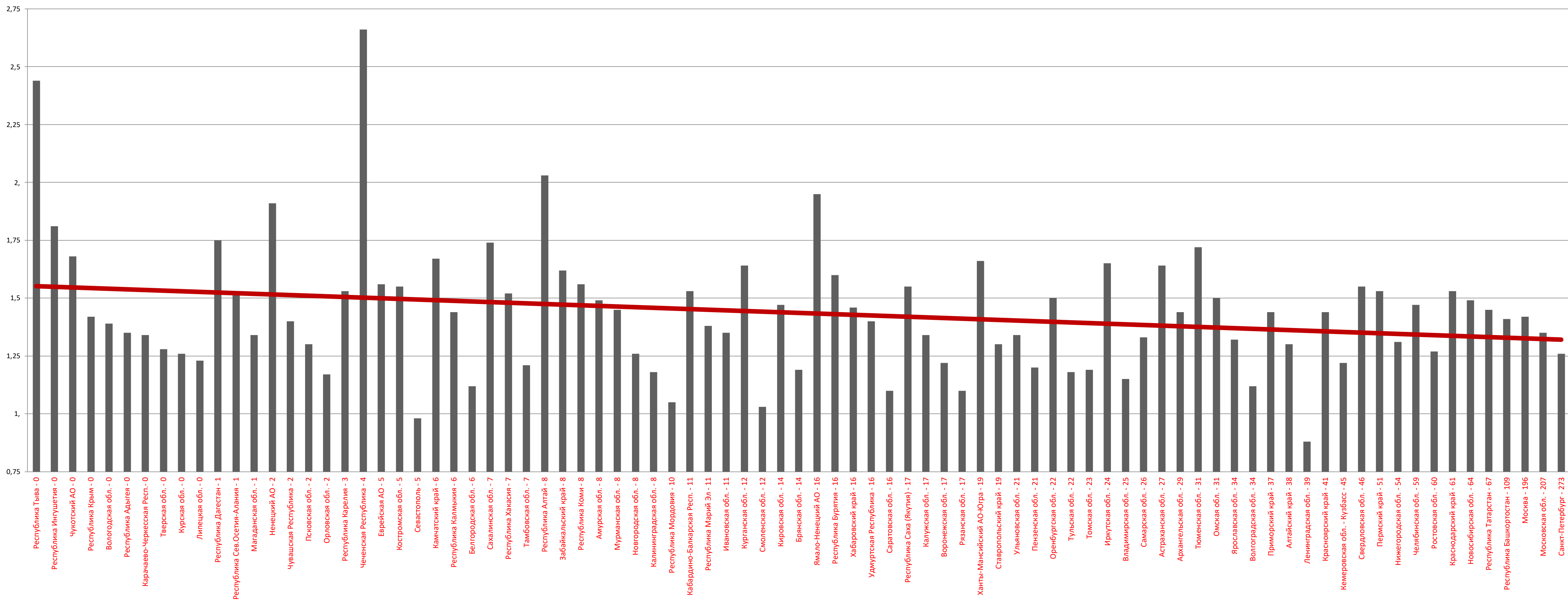


Русская Православная Церковь
Патриаршая комиссия
по вопросам семьи, защиты
материнства и детства

НАЛИЧИЕ И КОЛИЧЕСТВО МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ЧАСТНОЙ ФОРМЫ СОБСТВЕННОСТИ (ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ) И СУММАРНЫЙ КОЭФФИЦИЕНТ РОЖДАЕМОСТИ В РЕГИОНАХ РФ

СУММАРНЫЙ КОЭФФИЦИЕНТ РОЖДАЕМОСТИ (СКР) В ПРИВЯЗКЕ К ЧИСЛУ ЧАСТНЫХ КЛИНИК В РЕГИОНАХ

СКР



РЕГИОН И ЧИСЛО ЧАСТНЫХ КЛИНИК В НЕМ



Русская Православная Церковь
Патриаршая комиссия
по вопросам семьи, защиты
материнства и детства

СПРАВКА ПО ПОДДЕРЖКЕ СУБЪЕКТАМИ РФ ИНИЦИАТИВ РУССКОЙ ПРАВОСЛАВНОЙ ЦЕРКВИ, НАПРАВЛЕННЫХ НА СНИЖЕНИЕ АБОРТОВ

88 РЕГИОНОВ
ПОДДЕРЖАЛИ ИНИЦИАТИВЫ
СВЯТЕЙШЕГО ПАТРИАРХА
ПО ОГРАНИЧЕНИЮ АБОРТОВ

725 ЧАСТНЫЕ КЛИНИКИ
УЖЕ ОТКАЗАЛИСЬ
ОТ ВЫПОЛНЕНИЯ
АБОРТОВ



ПРИНЯТ ЗАКОН «О ЗАПРЕЩЕНИИ СКЛОНЕНИЯ К ИСКУССТВЕННОМУ ПРЕРЫВАНИЮ БЕРЕМЕННОСТИ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РФ»

- КАЛИНИНГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ
- ТВЕРСКАЯ ОБЛАСТЬ
- ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ
- КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ
- РЕСПУБЛИКА МОРДОВИЯ
- РЕСПУБЛИКА КРЫМ
- КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТЬ
- РЕСПУБЛИКА КОМИ
- ВОЛОГОДСКАЯ ОБЛАСТЬ
- СМОЛЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ
- АСТРАХАНСКАЯ ОБЛАСТЬ
- ЗАБАЙКАЛЬСКИЙ КРАЙ
- ПРИМОРСКИЙ КРАЙ
- КУРСКАЯ ОБЛАСТЬ
- ОРЛОВСКАЯ ОБЛАСТЬ
- КИРОВСКАЯ ОБЛАСТЬ
- РЕСПУБЛИКА ХАКАСИЯ
- ОМСКАЯ ОБЛАСТЬ
- НОВГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ
- ПСКОВСКАЯ ОБЛАСТЬ
- ГОРОД САНКТ-ПЕТЕРБУРГ
- БРЯНСКАЯ ОБЛАСТЬ
- ВОРОНЕЖСКАЯ ОБЛАСТЬ
- НИЖЕГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ
- РЯЗАНСКАЯ ОБЛАСТЬ
- КЕМЕРОВСКАЯ ОБЛАСТЬ - КУЗБАСС

ВО ВСЕХ ЧАСТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ АБОРТЫ НЕ ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ:

- КУРСКАЯ ОБЛАСТЬ
- РЕСПУБЛИКА КРЫМ
- РЕСПУБЛИКА ТЫВА
- РЕСПУБЛИКА ИНГУШЕТИЯ
- ЧУКОТСКИЙ АО
- КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕССКАЯ РЕСПУБЛИКА
- МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТЬ
- ЛИПЕЦКАЯ ОБЛАСТЬ
- РЕСПУБЛИКА АДЫГЕЯ
- ВОЛОГОДСКАЯ ОБЛАСТЬ
- ТВЕРСКАЯ ОБЛАСТЬ
- КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТЬ
- РЕСПУБЛИКА МОРДОВИЯ

ПРОВОДЯТСЯ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРЕКРАЩЕНИЮ АБОРТОВ В ЧАСТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ, ЧАСТЬ КЛИНИК ОТКАЗАЛИСЬ ОТ АБОРТОВ:

- ГОРОДА:
МОСКВА, САНКТ-ПЕТЕРБУРГ,
СЕВАСТОПОЛЬ
- КРАЯ:
АЛТАЙСКИЙ, КРАСНОДАРСКИЙ,
КРАСНОЯРСКИЙ, ПЕРМСКИЙ,
ПРИМОРСКИЙ, СТАВРОПОЛЬСКИЙ,
ХАБАРОВСКИЙ
- РЕСПУБЛИКИ:
БАШКОРТОСТАН, БУРЯТИЯ,
ДАГЕСТАН, МАРИЙ ЭЛ, ТАТАРСТАН,
УДМУРТСКАЯ, ЧЕЧЕНСКАЯ
- АВТОНОМНЫЕ ОКРУГА:
ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ - ЮГРА,
ЯМАЛО-НЕНЕЦКИЙ
- ОБЛАСТИ:
АМУРСКАЯ, АРХАНГЕЛЬСКАЯ,
АСТРАХАНСКАЯ, БРЯНСКАЯ,
ВЛАДИМИРСКАЯ, ВОЛГОГРАДСКАЯ,
ВОРОНЕЖСКАЯ, ЕВРЕЙСКАЯ
АВТОНОМНАЯ, ИРКУТСКАЯ,
КАЛИНИНГРАДСКАЯ, КАЛУЖСКАЯ,
КЕМЕРОВСКАЯ - КУЗБАСС,
КИРОВСКАЯ, КОСТРОМСКАЯ,
ЛЕНИНГРАДСКАЯ, МОСКОВСКАЯ,
НИЖЕГОРОДСКАЯ, НОВГОРОДСКАЯ,
НОВОСИБИРСКАЯ, ОМСКАЯ,
ОРЕНБУРГСКАЯ, ПЕНЗЕНСКАЯ,
ПСКОВСКАЯ, РОСТОВСКАЯ,
РЯЗАНСКАЯ, САМАРСКАЯ,
САРАТОВСКАЯ, САХАЛИНСКАЯ,
СВЕРДЛОВСКАЯ, ТАМБОВСКАЯ,
ТВЕРСКАЯ, ТЮМЕНСКАЯ,
УЛЬЯНОВСКАЯ, ЧЕЛЯБИНСКАЯ,
ЯРОСЛАВСКАЯ

РЕАЛИЗУТСЯ ПРОЧИЕ ИНИЦИАТИВЫ ПО ОГРАНИЧЕНИЮ АБОРТОВ:

- АРХАНГЕЛЬСКАЯ ОБЛАСТЬ
- КАЛУЖСКАЯ ОБЛАСТЬ
- КАМЧАТСКИЙ КРАЙ
- МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТЬ
- НОВГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ
- НОВОСИБИРСКАЯ ОБЛАСТЬ
- ПРИМОРСКИЙ КРАЙ
- РЕСПУБЛИКА КОМИ
- СТАВРОПОЛЬСКИЙ КРАЙ
- ТУЛЬСКАЯ ОБЛАСТЬ
- БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ
- ИВАНОВСКАЯ ОБЛАСТЬ
- КАБАРДИНО-БАЛКАРСКАЯ РЕСПУБЛИКА
- МУРМАНСКАЯ ОБЛАСТЬ
- НЕНЕЦКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ
- ОРЛОВСКАЯ ОБЛАСТЬ
- РЕСПУБЛИКА АЛТАЙ
- РЕСПУБЛИКА КАЛМЫКИЯ
- РЕСПУБЛИКА КАРЕЛИЯ
- РЕСПУБЛИКА САХА (ЯКУТИЯ)
- РЕСПУБЛИКА СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ
- РЕСПУБЛИКА ХАКАСИЯ
- ТОМСКАЯ ОБЛАСТЬ
- ЧУВАШСКАЯ РЕСПУБЛИКА
- ЛУГАНСКАЯ РЕСПУБЛИКА
- ДОНЕЦКАЯ РЕСПУБЛИКА

НИЖЕГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ ВНЕСЛА ЗАКОНОДАТЕЛЬНУЮ ИНИЦИАТИВУ «О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЯ В СТАТЬЮ 56 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА № 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ» О ЗАПРЕТЕ АБОРТОВ В ЧАСТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

ДИСКУССИЯ О ЗАПРЕТЕ АБОРТОВ СТАЛА РЕЗОНАНСНОЙ ТЕМОЙ В ОБЩЕСТВЕ, ЗАПУЩЕН ПРОЦЕСС МАССОВОГО ДОБРОВОЛЬНОГО ОТКАЗА ЧАСТНЫХ КЛИНИК ОТ ПРОИЗВОДСТВА АБОРТОВ

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ЖЕНЩИНАМ В СОСТОЯНИИ РЕПРОДУКТИВНОГО ВЫБОРА В ГОСУДАРСТВЕННЫХ И МУНИЦИПАЛЬНЫХ КЛИНИКАХ

1

АНОНИМНОЕ АНКЕТИРОВАНИЕ ЖЕНЩИН В СОСТОЯНИИ РЕПРОДУКТИВНОГО ВЫБОРА, СБОР СТАТИСТИКИ

%

СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ПРИЧИНЫ

%

ЗДОРОВЬЕ БЕРЕМЕННОЙ И РЕБЕНКА

%

ВОЗРАСТ БЕРЕМЕННОЙ

%

ОТНОШЕНИЕ МУЖА/ РОДСТВЕННИКОВ

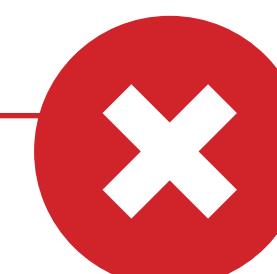
ИНЫЕ ПРИЧИНЫ



МАРШРУТИЗАЦИЯ РАБОТАЕТ ТОЛЬКО В ГОСУДАРСТВЕННЫХ И МУНИЦИПАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ!

2

АНАЛИЗ ОСНОВНЫХ ПРИЧИН ДЛЯ ВЫРАБОТКИ МАРШРУТОВ РАБОТЫ С ЖЕНЩИНАМИ В СОСТОЯНИИ РЕПРОДУКТИВНОГО ВЫБОРА



МАРШРУТИЗАЦИЯ «НЕ РАБОТАЕТ» В ЧАСТНЫХ КЛИНИКАХ

3

МАРШРУТИЗАЦИЯ

ДОАБОРТНОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ В ТОМ ЧИСЛЕ С УЧАСТИЕМ ПАРТНЕРОВ, СУПРУГОВ В ЗАРЕГИСТРИРОВАННОМ БРАКЕ И БЛИЗКИХ РОДСТВЕННИКОВ ПО ЖЕЛАНИЮ ЖЕНЩИНЫ

СОЦИАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА

ПОМОЩЬ ПСИХОЛОГА

ПЕРИНАТАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ

СОЗДАНИЕ КРИЗИСНЫХ ЦЕНТРОВ

ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ УСЛУГ «СОЦИАЛЬНЫЙ КООРДИНАТОР» (НЯНЯ)

ИНАЯ ПОМОЩЬ

РЕЗУЛЬТАТ УСИЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ В РЕГИОНАХ ЗА СФЕРОЙ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И ОТКАЗА ЧАСТНЫХ КЛИНИК ОТ ЛИЦЕНЗИИ НА ПРОВЕДЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ АБОРТА

РЕСПУБЛИКА КРЫМ

СКР  НА 3,3 %

ОБРАЩЕНИЯ В ГОС. КЛИНИКИ  НА 44 %

ЧИСЛО
ЧАСТНЫХ
КЛИНИК



ДО 0

СКР
РОЖДАЕМОСТЬ
НА 3,3 %

В ЧАСТНЫХ
КЛИНИКАХ

В ГОСУДАРСТВЕННЫХ
КЛИНИКАХ



ЖЕНЩИН
ОТКАЗАЛИСЬ
ДЕЛАТЬ
АБОРТЫ

 КОЛИЧЕСТВО АБОРТОВ В
ГОСУДАРСТВЕННЫХ МЕДУЧРЕЖДЕНИЯХ
УМЕНЬШИЛОСЬ НА 27%

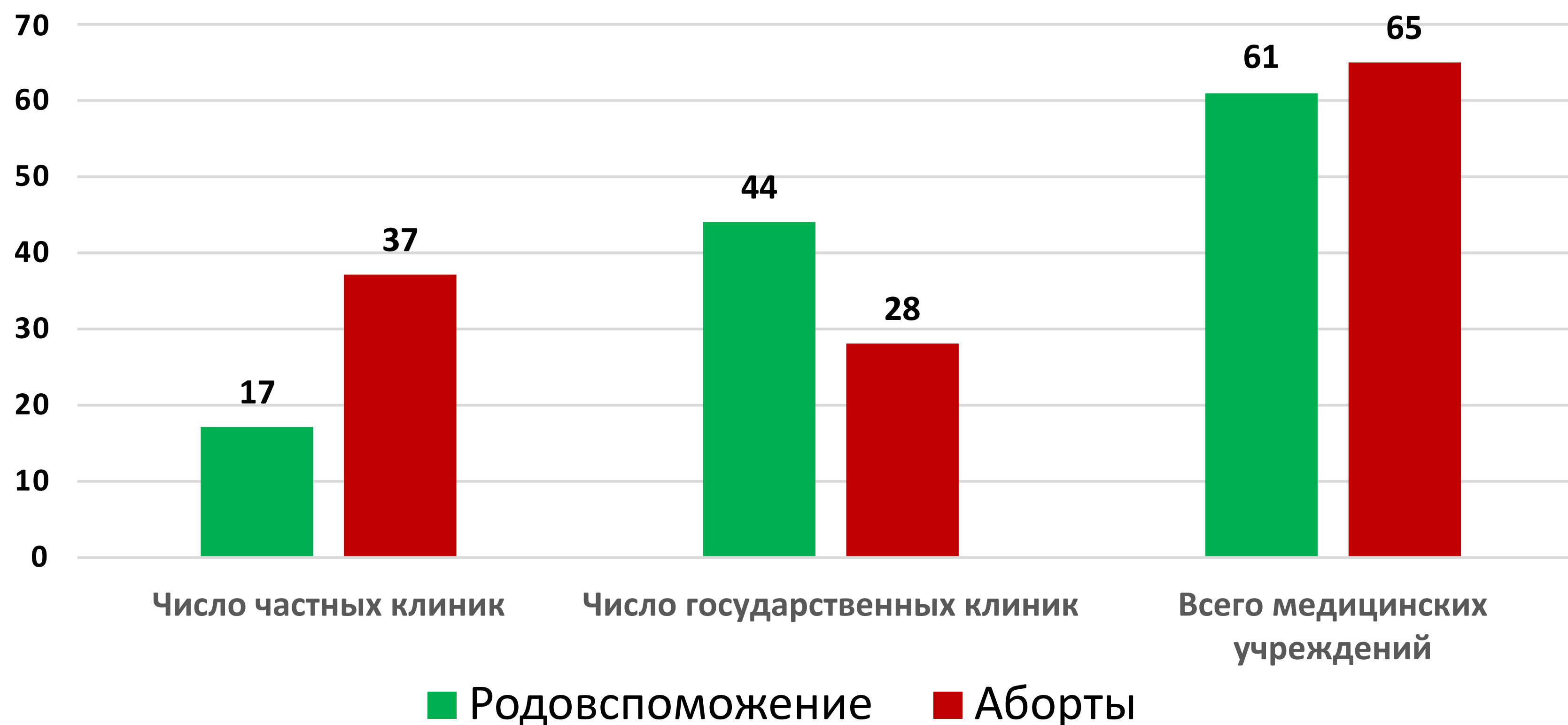
 КОЛИЧЕСТВО АБОРТОВ
В КОММЕРЧЕСКИХ МЕДУЧРЕЖДЕНИЯХ
УВЕЛИЧИЛОСЬ НА 16%

24 РЕГИОНА - РОСТ РОЖДАЕМОСТИ

8 РЕГИОНОВ - СОХРАНИЛИ ПОКАЗАТЕЛИ
НА УРОВНЕ 2024 ГОДА

КОЛИЧЕСТВО ГОСУДАРСТВЕННЫХ И ЧАСТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ, ИМЕЮЩИХ ЛИЦЕНЗИЮ НА АБОРТ И РОДОВСПОМОЖЕНИЕ В 2024 Г. ПРИМОРСКИЙ КРАЙ

**Число медицинских организаций Приморского края, имеющих лицензии по направлению
«Акушерство и гинекология» (родовспоможение и аборты) 2024г.**



СТРУКТУРА 35 ЧАСТНЫХ КЛИНИК ПРИМОРСКОГО КРАЯ, ИМЕВШИХ ЛИЦЕНЗИИ НА ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ В 2023-2025ГГ., ОТКАЗАВШИХСЯ И ПО ПРЕЖНЕМУ ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ АБОРТЫ В 2025Г.

14 ЧАСТНЫХ КЛИНИК ПЕРЕСТАЛИ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ АБОРТЫ:

ООО «ПРОФЕССОРСКАЯ КЛИНИКА ЮЦКОВСКИХ» ВЛАДИВОСТОК
ООО «ПАСИФИК ИНТЕРНЭШНЛ ХОСПИТАЛ» ВЛАДИВОСТОК
ООО «МЕДИЦИНА. АКУШЕРСТВО. ГИНЕКОЛОГИЯ» ВЛАДИВОСТОК
ООО «МАТЬ И ДИТЯ ВЛАДИВОСТОК» ВЛАДИВОСТОК
ООО «ЦЕНТР ДЕТСКОГО ЗДОРОВЬЯ АЛЕНКА» ВЛАДИВОСТОК
ООО «ЭВЕНТУС» ВЛАДИВОСТОК
ООО «Д-ЭСТЕТИК» (КЛИНИКА НА КОМАРОВА) ВЛАДИВОСТОК
ООО МЦ «УЛЬТРАДЕНТ» ВЛАДИВОСТОК
ООО МЦ «ОКЕАН» ВЛАДИВОСТОК
ООО МЦ «АВИЦЕННА» АРТЕМ
ООО «АВИЦЕННА ЦЕНТР» АРТЕМ
ООО «АЛЬТЕРНАТИВА» УССУРИЙСК
ООО «САНМЕДСЕРВИС» БОЛЬШОЙ КАМЕНЬ
ООО «АВИЦЕННА» ВОЛЬНО-НАДЕЖДИНСКОЕ

2 ЧАСТНЫЕ КЛИНИКИ, ОСУЩЕСТВЛЯВШИЕ АБОРТЫ ПРЕКРАТИЛИ РАБОТУ:

ЧУЗ БОЛЬНИЦА «РЖД-МЕДИЦИНА-УССУРИЙСК
ООО МЦ «ЯРОСЛАВА» («ФИРМА») ВЛАДИВОСТОК



19 ЧАСТНЫХ КЛИНИК ПО-ПРЕЖНЕМУ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ АБОРТЫ:

ООО «МЦ «МЕЧНИКОВ+» ВЛАДИВОСТОК
ООО «МЦ «САНАС» (ПРИБОЙ ЛТД) ВЛАДИВОСТОК
ООО «МДЦ «ДОКТОР ТАФИ» ВЛАДИВОСТОК
ООО «ПРОФИ КЛИНИК УССУРИЙСК» ВЛАДИВОСТОК
ООО «СВЯТАЯ МАРИЯ» ВЛАДИВОСТОК
ООО МЦ «ЗДОРОВЬЕ» ВЛАДИВОСТОК
АНО РМЦ «ЛОТОС» ВЛАДИВОСТОК
ООО «ЗДОРОВЬЕ» УССУРИЙСК
ООО МК «ВОЗРОЖДЕНИЕ-XXI» УССУРИЙСК
ООО МП «МЕДФАРМ» УССУРИЙСК
ООО «ДЖОРДЖ-ПОЛИКЛИНИКА» УССУРИЙСК
ООО «ДАР» УССУРИЙСК
ООО «МЦ «ВАЛЕТУДО» НАХОДКА
ООО «ЭЛЕВИТА» НАХОДКА
ООО ПОЛИКЛИНИКА «ЗДОРОВЬЕ» НАХОДКА
ООО «МЦ «ПРИСКО» НАХОДКА
ООО «НЭОМЕД-ПЛЮС» АРТЕМ
ООО «МЦ «ПЯТАЯ ТОЧКА» АРТЕМ
ООО «ЦЕНТР КИЗ «АСПАЗИЯ» ПГТ. СЛАВЯНКА

ОБЗОР НАРУШЕНИЙ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА 21 ЧАСТНОЙ КЛИНИКИ ПРИМОРСКОГО КРАЯ В ЧАСТИ ПРОИЗВОДСТВА И РЕКЛАМЫ АБОРТОВ, ВЫЯВЛЕННЫЕ В 2023-2025ГГ.

**1 ЧАСТНАЯ КЛИНИКА ИЗ 21 НЕ ИМЕЛА
НАРУШЕНИЙ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА:**

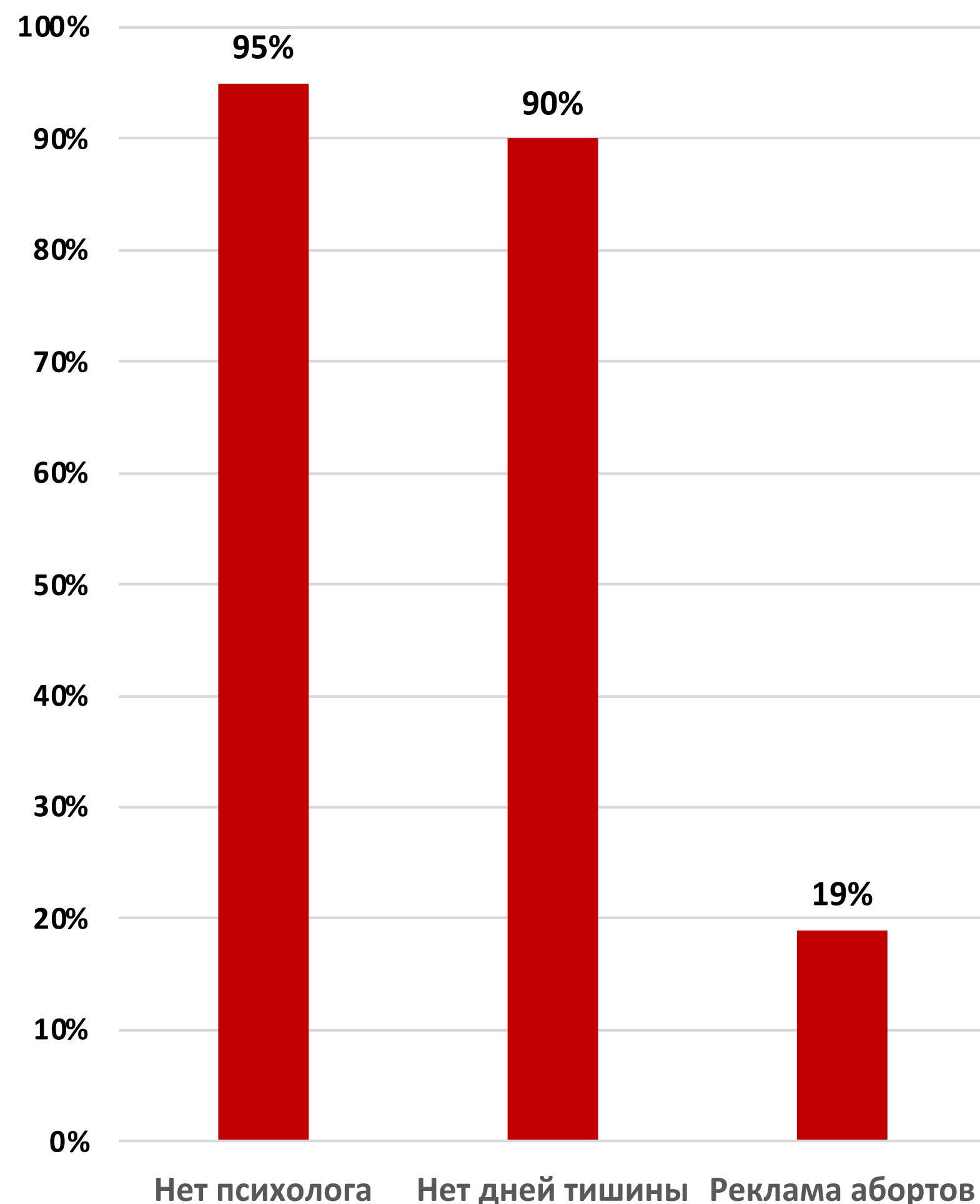
ООО МК «ВОЗРОЖДЕНИЕ-XXI» УССУРИЙСК



**НАРУШЕНИЯ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА БЫЛИ
ОБНАРУЖЕНЫ У 20 ЧАСТНЫХ КЛИНИК ИЗ 21:**

ООО «МЦ «МЕЧНИКОВ+» ВЛАДИВОСТОК
ООО «МЦ «САНАС» (ПРИБОЙ ЛТД) ВЛАДИВОСТОК
ООО «МДЦ «ДОКТОР ТАФИ» ВЛАДИВОСТОК
ООО «ПРОФИ КЛИНИК УССУРИЙСК» ВЛАДИВОСТОК
ООО «СВЯТАЯ МАРИЯ» ВЛАДИВОСТОК
АНО РМЦ «ЛОТОС» ВЛАДИВОСТОК
ООО МЦ «ЗДОРОВЬЕ» ВЛАДИВОСТОК
ООО «ПАСИФИК ИНТЕРНЕТНЛ ХОСПИТАЛ»
ВЛАДИВОСТОК
ООО МЦ «ЯРОСЛАВА» («ФИРМА») ВЛАДИВОСТОК
ООО «ЗДОРОВЬЕ» УССУРИЙСК
ООО МП «МЕДФАРМ» УССУРИЙСК
ООО «ДЖОРДЖ-ПОЛИКЛИНИКА» УССУРИЙСК
ООО «ДАР» УССУРИЙСК
ООО «МЦ «ВАЛЕТУДО» НАХОДКА
ООО «ЭЛЕВИТА» НАХОДКА
ООО ПОЛИКЛИНИКА»ЗДОРОВЬЕ» НАХОДКА
ООО «МЦ «ПРИСКО» НАХОДКА
ООО «НЭОМЕД-ПЛЮС» АРТЕМ
ООО «МЦ «ПЯТАЯ ТОЧКА» АРТЕМ
ООО «ЦЕНТР КИЗ «АСПАЗИЯ» ПГТ. СЛАВЯНКА

ТИПЫ НАРУШЕНИЙ ЧАСТНЫМИ КЛИНИКАМИ ПРИМОРСКОГО КРАЯ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ И РЕКЛАМЕ АБОРТОВ



НАРУШЕНИЯ ПО ДНЯМ ТИШИНЫ

У 19 ЧАСТНЫХ КЛИНИК ИЗ 21 (90%):

ООО «МЦ «САНАС» (ПРИБОЙ ЛТД) ВЛАДИВОСТОК
ООО «МДЦ «ДОКТОР ТАФИ» ВЛАДИВОСТОК
ООО «ПРОФИ КЛИНИК УССУРИЙСК»
ВЛАДИВОСТОК
ООО «СВЯТАЯ МАРИЯ» ВЛАДИВОСТОК
АНО РМЦ «ЛОТОС» ВЛАДИВОСТОК
ООО МЦ «ЗДОРОВЬЕ» ВЛАДИВОСТОК
ООО «ПАСИФИК ИНТЕРНЕШНЛ ХОСПИТАЛ»
ВЛАДИВОСТОК
ООО МЦ «ЯРОСЛАВА» («ФИРМА») ВЛАДИВОСТОК
ООО «ЗДОРОВЬЕ» УССУРИЙСК
ООО МП «МЕДФАРМ» УССУРИЙСК
ООО «ДЖОРДЖ-ПОЛИКЛИНИКА» УССУРИЙСК
ООО «ДАР» УССУРИЙСК
ООО «МЦ «ВАЛЕТУДО» НАХОДКА
ООО «ЭЛЕВИТА» НАХОДКА
ООО ПОЛИКЛИНИКА «ЗДОРОВЬЕ» НАХОДКА
ООО «МЦ «ПРИСКО» НАХОДКА
ООО «НЭОМЕД-ПЛЮС» АРТЕМ
ООО «МЦ «ПЯТАЯ ТОЧКА» АРТЕМ
ООО «ЦЕНТР КИЗ «АСПАЗИЯ» ПГТ. СЛАВЯНКА

ТОЛЬКО 1 ЧАСТНАЯ КЛИНИКА ПРЕДЛАГАЛА
УСЛУГУ ПРЕАБОРТНОГО ПСИХОЛОГА (5%):
ООО «ЗДОРОВЬЕ» УССУРИЙСК

НАРУШЕНИЯ ПО РЕКЛАМЕ АБОРТОВ

У 4 ЧАСТНЫХ КЛИНИК ИЗ 21 (19%):

ООО «МЦ «МЕЧНИКОВ+» ВЛАДИВОСТОК
ООО МЦ «ЗДОРОВЬЕ» ВЛАДИВОСТОК
ООО «ЦЕНТР КИЗ «АСПАЗИЯ» ПГТ. СЛАВЯНКА
ООО «МЦ «ПЯТАЯ ТОЧКА» АРТЕМ

ООО «СВЯТАЯ МАРИЯ» НЕ СОБЛЮДАЛА СРОКИ
В 2023Г. В 2025 УЖЕ ПРЕДЛАГАЕТ 48 ЧАСОВ
ТИШИНЫ!

2 ЧАСТНЫЕ КЛИНИКИ НАРУШАВШИЕ
ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО ПО ДНЯМ ТИШИНЫ
В 2023-2024ГГ. ПРЕКРАТИЛИ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ
АБОРТЫ В 2025Г.:

ООО МЦ «ЗДОРОВЬЕ» ВЛАДИВОСТОК
ООО «ПАСИФИК ИНТЕРНЕШНЛ ХОСПИТАЛ»
ВЛАДИВОСТОК

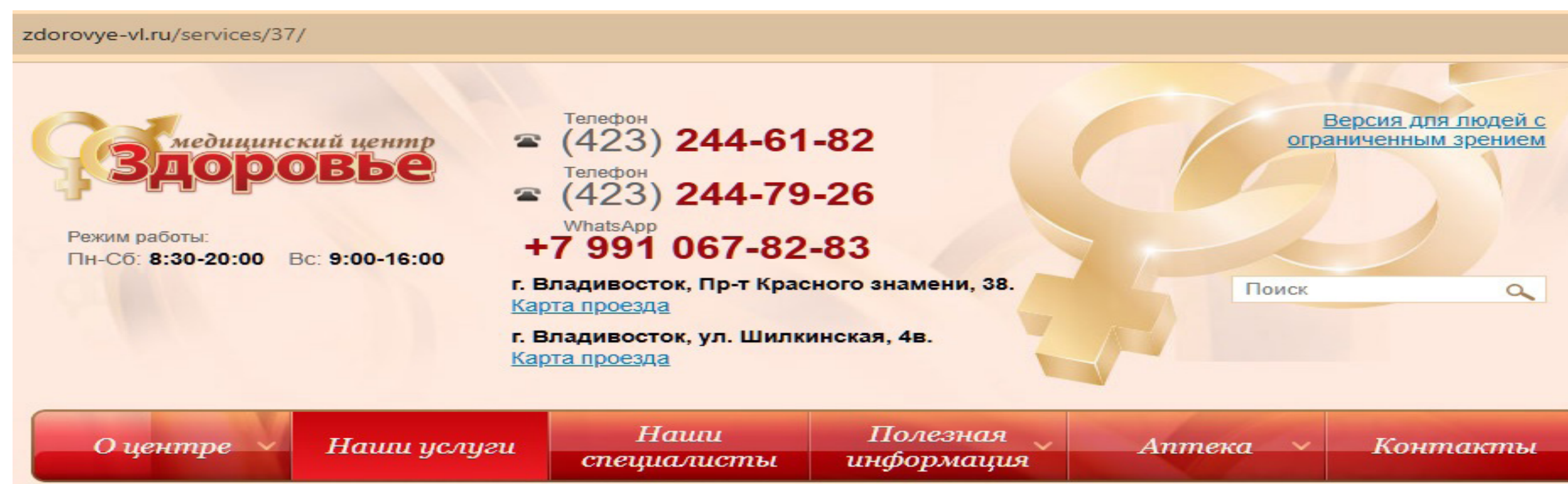
ПО ВЫЯВЛЕННЫМ НАРУШЕНИЯМ
ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА ЧАСТНЫМИ
КЛИНИКАМИ ПРИМОРСКОГО КРАЯ
В ГЕНЕРАЛЬНУЮ ПРОКУРАТУРУ
ОБЩЕСТВЕННИКАМИ БЫЛО НАПРАВЛЕНО
20 ОБРАЩЕНИЙ!

ПРИМЕРЫ РЕКЛАМЫ «БЕЗОПАСНОСТИ», «ЭФФЕКТИВНОСТИ» МЕДИКАМЕНТОЗНОГО АБОРТА НА САЙТАХ ЧАСТНЫХ КЛИНИК ПРИМОРСКОГО КРАЯ

**ООО МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР
«ЗДОРОВЬЕ» Г. ВЛАДИВОСТОК**
<http://www.zdorovye-vl.ru/services/37/>

РЕКЛАМА:

«Технологии безопасного
аборта. Постабортная
реабилитация и контрацепция.
Подбор методов контрацепции.
Внутриматочная контрацепция.
Мирена. Импланон.»



[zdorovye-vl.ru/services/37/](http://www.zdorovye-vl.ru/services/37/)

**В «Медицинском центре «ЗДОРОВЬЕ» оказывается полный спектр
гинекологических услуг:**

- Обследование и консультации.
- Раннее выявление и лечение гинекологических заболеваний.
- Все виды лабораторных исследований.
- Подготовка к оперативному лечению.
- Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях.
- Планирование семьи. Подготовка к беременности. Преконцепционная и предгравидарная подготовка.
- Подбор методов контрацепции. Внутриматочная контрацепция. Мирена. Импланон.
- Технологии безопасного аборта. Преабортное консультирование. Постабортная реабилитация и контрацепция.
- Невынашивание беременности.
- Бесплодный брак. Диагностика и лечение. Современные технологии.
- Подготовка к ЭКО. Оформление документов на ЭКО для получения квоты.

ПРИМЕРЫ РЕКЛАМЫ «БЕЗОПАСНОСТИ», «ЭФФЕКТИВНОСТИ» МЕДИКАМЕНТОЗНОГО АБОРТА НА САЙТАХ ЧАСТНЫХ КЛИНИК ПРИМОРСКОГО КРАЯ

ООО «МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР «МЕЧНИКОВ ПЛЮС».

<https://www.mechnikoff.ru/novosti-i-stati/analizy-pered-abortom/>

РЕКЛАМА:

«Безопасный аборт в нашей
клинике. Сдать анализы и пройти
медикаментозное прерывание
беременности под присмотром
специалистов во Владивостоке!
Записаться на приём»

«Раннее обнаружение нежелательной
беременности дает женщине
возможность наиболее безопасно и с
минимальным вредом для здоровья
решить этот вопрос»

mechnikoff.ru/novosti-i-stati/analizy-pered-abortom/?sphrase_id=10365

Мечников Плюс О центре ▾ Услуги и цены ▾ Врачи Контакты    +7 (423) 20 - 777 - 80

**Безопасный аборт в нашей
клинике**

Сдать анализы и пройти медикаментозное
прерывание беременности под присмотром
специалистов во Владивостоке!

Записаться на приём



Мечников Плюс О центре ▾ Услуги и цены ▾ Врачи Контакты

3. Обязательна ли сдача анализа на ХГЧ перед абортom?
Анализ на хорионический гонадотропин человека (ХГЧ), который свидетельствует о
наличии или отсутствии беременности, не входит в обязательный перечень
обследования. Но с его помощью можно обнаружить беременность на самых ранних
сроках, когда УЗИ еще ничего не покажет. Раннее обнаружение нежелательной
беременности дает женщине возможность наиболее безопасно и с минимальным
вредом для здоровья решить этот вопрос.

ПРИМЕРЫ РЕКЛАМЫ «БЕЗОПАСНОСТИ», «ЭФФЕКТИВНОСТИ» МЕДИКАМЕНТОЗНОГО АБОРТА НА САЙТАХ ЧАСТНЫХ КЛИНИК ПРИМОРСКОГО КРАЯ

ООО «ЦЕНТР КРАСОТЫ И ЗДОРОВЬЯ «АСПАЗИЯ» ПРИМОРСКИЙ КРАЙ, М.О. ХАСАНСКИЙ, ПГТ. СЛАВЯНКА

<https://aspaziya.ru/uslugi/specialist/akusherstvo-i-ginekologiya/medicinskij-abort/>

РЕКЛАМА:

«Мини-аборт произведенный в условиях специализированной клиники квалифицированным врачом не вызывает осложнений»
«Хирургическое прерывание беременности (операционный аборт) требует высокой квалификации врача, качественных методов обезболивания и медикаментозной подготовки шейки матки к операции. Это позволяет предотвратить возможные осложнения»
«Медикаментозный аборт (фарм аборт) этот метод оптимальный.. Медикаментозный аборт является эффективным, безболезненным и практически исключает возможность развития осложнений. Данный метод не вызывает осложнений и является наиболее предпочтительным способом прерывания беременности»

ООО «ЦЕНТР КРАСОТЫ И ЗДОРОВЬЯ «АСПАЗИЯ» рекламировала аборт в 2023г. в нарушение № 38-ФЗ «О рекламе». 15.09.2023 было направлено обращение в Генеральную прокуратуру. Частная клиника так и не сняла рекламу абортов. 03.11.2025 направлено повторное обращение!

aspaziya.ru/uslugi/specialist/akusherstvo-i-ginekologiya/medicinskij-abort/

692701, Приморский край, Хасанский район, пгт Славянка, ул. Молодёжная, д. 4, помещение 4/21

Часы работы: с 9-00 до 19-00 без выходных

Телефон регистратуры: +79242491515

Адрес электронной почты: aspaziya123@yandex.ru

центр красоты и здоровья

АСПАЗИЯ

Главная

О центре

Цены

Сотрудники

Полезное для пациента

Права для пациентов

Медицинский аборт

Главная

>

Услуги

>

Консультации специалистов

>

Акушерство и гинекология

>

Медицинский аборт

aspaziya.ru/uslugi/specialist/akusherstvo-i-ginekologiya/medicinskij-abort/

В нашем медицинском центре проводятся все виды абортов.

Мини-аборт (миниаборт) производится методом вакуум — аспирации плодного яйца из полости матки в сроке до пяти недель беременности. Проведению данной процедуры (мини аборт) предшествует исследование состояния пациентки, уточнение срока беременности, выявление сопутствующих заболеваний. Противопоказан мини-аборт при наличии инфекций, при аллергических реакциях к компонентам обезболивания, при сроке беременности свыше пяти недель и подозрении на внематочную беременность. Сама процедура мини аборта произведенная в условиях специализированной клиники квалифицированным врачом и, как правило, не вызывает осложнений. Врач дает женщине рекомендации на послеоперационный период, проводит контрольный осмотр для исключения осложнений, подбирает эффективные методы контрацепции. Применение контрацептивов является более предпочтительным способом предохранения от нежелательной беременности, так как любое внешнее вмешательство в организм, даже мини аборт, не проходит для него бесследно.

Хирургическое прерывание беременности (операционный аборт)

Прерывание беременности путем инструментального выскабливания плодного яйца из полости матки производится в сроке беременности до 12 недель. Применение данного метода требует высокой квалификации врача, качественных методов обезболивания и медикаментозной подготовки шейки матки к операции. Это позволяет предотвратить возможные осложнения, в том числе развитие воспалений, цервикальной недостаточности, не вынашивания последующих беременностей, нарушения менструального цикла и др... В настоящее время этот способ прерывания беременности используется все реже.

Медикаментозный аборт (фарм аборт)

Современная медицина предлагает альтернативный метод прерывания беременности при помощи лекарственных препаратов. Основными условиями применения данного метода являются срок беременности до 6 недель (49 дней) и исключение внематочной беременности. Высокая квалификация врачей нашего медицинского центра делает этот метод оптимальным для решения проблемы незапланированной беременности. Медикаментозный аборт является эффективным, безболезненным и практически исключает возможность развития осложнений. Препарат для медикаментозного аборта пациентка принимает в клинике под контролем врача, который наблюдает за ней на протяжении двух часов. При отсутствии побочных эффектов, женщина уходит домой, где в течение последующих нескольких суток у нее должны появиться кровянистые выделения. Не позднее двух недель после прерывания беременности врач проводит контрольный осмотр. Данный метод не вызывает осложнений и является наиболее предпочтительным способом прерывания беременности.

34

ПРИМЕРЫ ШИРОКОЙ РЕКЛАМЫ АБОРТОВ ЧАСТНЫМИ КЛИНИКАМИ ПРИМОРСКОГО КРАЯ НА САЙТАХ АГРЕГАТОРАХ

Г. ВЛАДИВОСТОК 17 САЙТОВ

- VLD.KRASOTAIMEDICINA.RU/TREATMENT/ABORTION/
- PRODOCTOROV.RU/VLADIVOSTOK/USLUGI/GINEKOLOGICHESKIE-USLUGI/ABORT/
- VLD.DOCDOC.RU/SERVICE/GINEKOLOGIYA/PRERIVANIE-BEREMENNOSTI-ABORT
- DOCTU.RU/VLADIVOSTOK/SERVICES/PRERYVANIE-BEREMENNOSTI
- NAOPRAVKU.RU/VLADIVOSTOK/USLUGI/PRERYVANIE-BEREMENNOSTI/
- VRACHI-GORODA.RU/VLADIVOSTOK/USLUGI/MEDIKAMENTOZNYI-ABORT
- ZOON.RU/VLADIVOSTOK/MEDICAL/TYPE/MEDIKAMENTOZNOE_PRERYVANIE_BEREMENNOSTI/
- ZDOROV.IO/CITIES/VLADIVOSTOK/CATALOGS/GINEKOLOGICHESKIE-USLUGI/CATEGORIES/PRERYVANIE-BEREMENNOSTI-ABORT/SERVICES/VAKUUMNYY-ABORT
- YELL.RU/VLADIVOSTOK/TOP/MEDIKAMENTOZNOE-PRERYVANIE-BEREMENNOSTI/
- VLADIVOSTOK.SKIDKOM.RU/USLUGI/MEDIKAMENTOZNYY-ABORT/
- REGISTRATURA24.COM/RU/PRIMORSKIY-KRAY/VLADIVOSTOK/SERVICE/PRERYIVANIE-BEREMENNOSTI-ABORT
- REGISTRATURA24.COM/RU/PRIMORSKIY-KRAY/VLADIVOSTOK/SERVICE/PRERYIVANIE-BEREMENNOSTI-ABORT
- VLADIVOSTOK.SKIDKOM.RU/USLUGI/HIRURGICHESKIY-ABORT/
- VLADIVOSTOK.SPRAVKER.RU/VAKUUMNYI-ABORT/
- VLADIVOSTOK.JSPRAV.RU/VAKUUMNYI-ABORT/
- SPRAVBIZ.RU/VLADIVOSTOK/MEDTSENTRYI/VAKUUMNYIJ-ABORT/
- PRI.GUIDEBOOK.RU/VLADIVOSTOK/ANSWERS/GDE-SDELAT-ABORT-VO-VLADIVOSTOKE.HTML
- PROCLINIKU.RU/KRASNOGORSK/THERAPY/HIRURGICHESKII-ABORT/

Г. НАХОДКА 14 САЙТОВ

- PRODOCTOROV.RU/NAHODKA/USLUGI/GINEKOLOGICHESKIE-USLUGI/ABORT/
- NAOPRAVKU.RU/NAHODKA/USLUGI/PRERYVANIE-BEREMENNOSTI/
- ZOON.RU/VLADIVOSTOK/GOROD-NAHODKA/MEDICAL/TYPE-MEDIKAMENTOZNOE_PRERYVANIE_BEREMENNOSTI/
- VRACHI-GORODA.RU/NAHODKA/USLUGI/HIRURGICHESKII-ABORT
- DOCTU.RU/NAKHODKA/SERVICES/PRERYVANIE-BEREMENNOSTI
- YELL.RU/VLADIVOSTOK/TOP/MEDIKAMENTOZNOE-PRERYVANIE-BEREMENNOSTI/GOROD_NAHODKA/
- NAHODKA.JSPRAV.RU/VAKUUMNYI-ABORT/
- REGISTRATURA24.COM/RU/PRIMORSKIY-KRAY/NAHODKA/SERVICE/PRERYIVANIE-BEREMENNOSTI-ABORT
- NAKHODKA.BIG-BOOK-MED.RU/PRERYVANIE-BEREMENNOSTI/
- SPRAVBIZ.RU/NAHODKA/MEDTSENTRYI/VAKUUMNYIJ-ABORT/
- ZDOROV.IO/CITIES/NAHODKA/CATALOGS/GINEKOLOGICHESKIE-USLUGI/CATEGORIES/PRERYVANIE-BEREMENNOSTI-ABORT/SERVICES/VAKUUMNYY-ABORT
- NAHODKA.SKIDKOM.RU/ARTICLE/VIDY-ABORTOV-HIRURGICHESKIY-VAKUUMNYY-MEDIKAMENTOZNYY/?UTM_REFERRER=HTTPS%3A%2F%2FYANDEX.BY%2F
- OTZYWY.COM/НАХОДКА/SEARCH/?WHAT=АБОРТ.%20КЛИНИКИ%20ПЛАТНЫЕ%20УСЛУГИ
- 36N6.RU/GINEKOLOGIYA/MINIABORT/NAHODKA/



Русская Православная Церковь
Патриаршая комиссия
по вопросам семьи, защиты
материнства и детства

ПРИМЕРЫ ШИРОКОЙ РЕКЛАМЫ АБОРТОВ ЧАСТНЫМИ КЛИНИКАМИ ПРИМОРСКОГО КРАЯ НА САЙТАХ АГРЕГАТОРАХ

Г. УССУРИЙСК 15 САЙТОВ

- [PRODOCTOROV.RU/USSURIYSK/USLUGI/GINEKOLOGICHESKIE-USLUGI/ABORT/](https://prodoctorov.ru/ussuriysk/uslugi/ginekologicheskie-uslugi/abort/)
- [DOCTU.RU/USSURIYSK/SERVICES/PRERYVANIE-BEREMENNOSTI](https://doctu.ru/ussuriysk/services/preryvanie-beremennosti)
- [NAOPRAVKU.RU/USSURIYSK/USLUGI/PRERYVANIE-BEREMENNOSTI/](https://napopravku.ru/ussuriysk/uslugi/preryvanie-beremennosti/)
- [VRACHI-GORODA.RU/USSURIYSK/USLUGI/MEDIKAMENTOZNYI-ABORT](https://vrachi-goroda.ru/ussuriysk/uslugi/medikamentoznyi-abort)
- [VLD.KRASOTAIMEDICINA.RU/TREATMENT/ABORTION/SURGICAL](https://vld.krasotaimedicina.ru/treatment/abortion/surgical)
- [ZDOROV.IO/CITIES/USSURIYSK/CATALOGS/GINEKOLOGICHESKIE-USLUGI/CATEGORIES/PRERYVANIE-BEREMENNOSTI-ABORT](https://zdorov.io/cities/ussuriysk/catalogs/ginekologicheskie-uslugi/categories/preryvanie-beremennosti-abortion)
- [REGISTRATURA24.COM/RU/PRIMORSKIY-KRAY/USSURIYSK/SERVICE/PRERYIVANIE-BEREMENNOSTI-ABORT](https://registratura24.com/ru/primorskiy-kray/ussuriysk/service/preryvanie-beremennosti-abortion)
- [USSURIYSK.SPRAVKER.RU/VAKUUMNYI-ABORT/](https://ussuriysk.spravker.ru/vakuumnyi-abortion/)
- [USSURIYSK.SKIDKOM.RU/USLUGI/HIRURGICHESKIY-ABORT/](https://ussuriysk.skidkom.ru/uslugi/hirurgicheskiy-abortion/)
- [HTTPS://WWW.FARPOST.RU/VLADIVOSTOK/SERVICE/MEDICINE/?QUERY=ПРЕРЫВАНИЕ+БЕРЕМЕННОСТИ+УССУРИЙСК+УССУРИЙСКЕ#](https://https://www.farpost.ru/vladivostok/service/medicine/?query=прекывание+беременности+уссурийск+уссурийске#)
- [USSURIYSK.JSPRAV.RU/VAKUUMNYI-ABORT/](https://ussuriysk.jsprav.ru/vakuumnyi-abortion/)
- [VLADIVOSTOK.INFOCTOR.RU/KLINIKA/VAKUUMNYY-ABORT/TOWN-USSURIYSK](https://vladivostok.infodoctor.ru/klinka/vakuumnyy-abortion/town-ussuriysk)
- [YSSYRISK.BIG-BOOK-MED.RU/VAKUUMNYJ-ABORT/](https://yssyrisk.big-book-med.ru/vakuumnyj-abortion/)
- [PROCLINIKU.RU/USSURIYSK/THERAPY/VAKUUMNYI-ABORT-MINI-ABORT/](https://proclniku.ru/ussuriysk/therapy/vakuumnyi-abortion-mini-abortion/)
- [36N6.RU/GINEKOLOGIYA/PRERYVANIE-BEREMENNOSTI/USSURIYSK/](https://36n6.ru/ginekologiya/preryvanie-beremennosti/ussuriysk/)

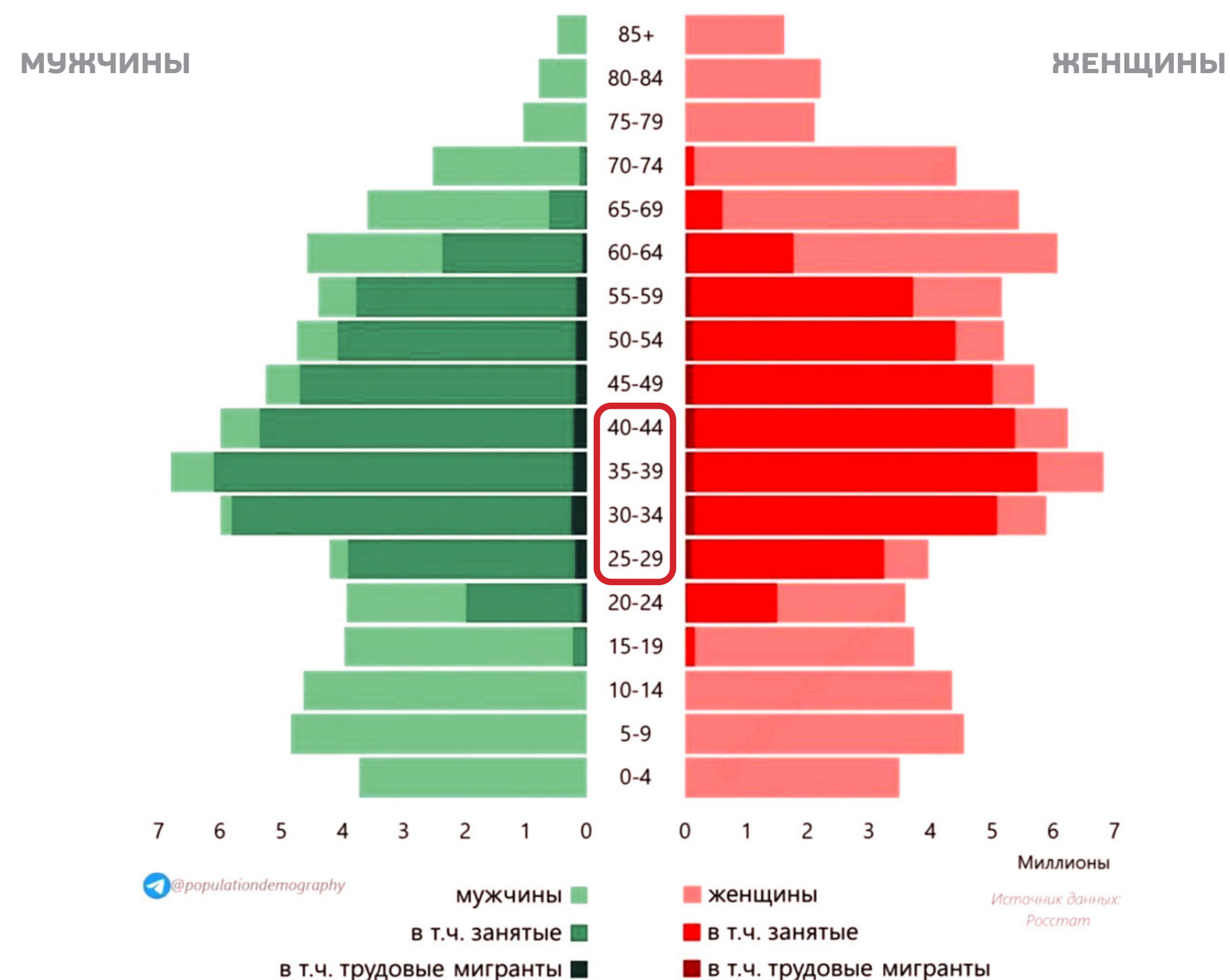
Г. АРТЕМ 9 САЙТОВ

- [PRODOCTOROV.RU/ARTYOM/USLUGI/GINEKOLOGICHESKIE-USLUGI/ABORT/](https://prodoctorov.ru/artjom/uslugi/ginekologicheskie-uslugi/abort/)
- [DOCTU.RU/ARTJOM/SERVICES/PRERYVANIE-BEREMENNOSTI](https://doctu.ru/artjom/services/preryvanie-beremennosti)
- [NAOPRAVKU.RU/ARTYOM/USLUGI/PRERYVANIE-BEREMENNOSTI/](https://napopravku.ru/artjom/uslugi/preryvanie-beremennosti/)
- [VRACHI-GORODA.RU/ARTEM/USLUGI/MEDIKAMENTOZNYI-ABORT](https://vrachi-goroda.ru/artem/uslugi/medikamentoznyi-abort)
- [ZDOROV.IO/CITIES/ARTYOM/CATALOGS/GINEKOLOGICHESKIE-USLUGI/CATEGORIES/PRERYVANIE-BEREMENNOSTI-ABORT](https://zdorov.io/cities/artjom/catalogs/ginekologicheskie-uslugi/categories/preryvanie-beremennosti-abortion)
- [REGISTRATURA24.COM/RU/PRIMORSKIY-KRAY/ARTEM/SERVICE/PRERYIVANIE-BEREMENNOSTI-ABORT](https://registratura24.com/ru/primorskiy-kray/artem/service/preryvanie-beremennosti-abortion)
- [ARTYOM.JSPRAV.RU/VAKUUMNYI-ABORT/](https://artjom.jsprav.ru/vakuumnyi-abortion/)
- [SPRAVBIZ.RU/ARTYOM/MEDTSENTRYI/VAKUUMNYIJ-ABORT/](https://spravbiz.ru/artjom/medtsentryi/vakuumnyij-abortion/)
- [ARTYOM.JSPRAV.RU/VAKUUMNYI-ABORT/](https://artjom.jsprav.ru/vakuumnyi-abortion/)

ИСТОРИЧЕСКОЕ ОКНО ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ РОССИИ

ТЕКУЩАЯ СИТУАЦИЯ И ВЫЗОВЫ

ПОЛОВОЗРАСТНОЙ СОСТАВ НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ,
В Т.Ч. ЗАНЯТОГО НАСЕЛЕНИЯ, 2023 Г., МЛН ЧЕЛ.



ДО 2047

- 25 % ДО 2036 ГОДА МОЖЕТ СОКРАТИТЬСЯ КОЛИЧЕСТВО ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА

ВОЗМОЖНОСТИ

В СТРУКТУРЕ НАСЕЛЕНИЯ **ПРЕОБЛАДАЮТ ЖЕНЩИНЫ 29-39 ЛЕТ** (21 МЛН.), КОТОРЫЕ ИМЕЮТ ДЕТЕЙ, ЗАЧАСТУЮ СОСТОЯТ В БРАКЕ И ИМЕЮТ БОЛЕЕ ВЫСОКИЕ ФИНАНСОВЫЕ ЗАПРОСЫ.

2,7 млн.

МНОГОДЕТНЫХ СЕМЕЙ РОССИИ

+31%

ПРИРОСТ МНОГОДЕТНЫХ СЕМЕЙ ЗА 10 ЛЕТ

30%

ЖЕНЩИН В ВОЗРАСТЕ **29-39 ЛЕТ МОГУТ СТАТЬ МНОГОДЕТНЫМИ**, НО ИМЕННО ОНИ ОБРАЩАЮТСЯ ЗА ПРЕРЫВАНИЕМ БЕРЕМЕННОСТИ В ЧАСТНЫЕ КЛИНИКИ, В СИЛУ СВОИХ ФИНАНСОВЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ

ВЕКТОР РЕШЕНИЙ

ФОКУС ВНИМАНИЯ НА ЖЕНЩИН 29-39 ЛЕТ МОЖЕТ В БЛИЖАЙШИЕ 3 ГОДА ДАТЬ СУЩЕСТВЕННЫЙ ПРИРОСТ РОЖДАЕМОСТИ И УВЕЛИЧЕНИЕ ЧИСЛА МНОГОДЕТНЫХ СЕМЕЙ

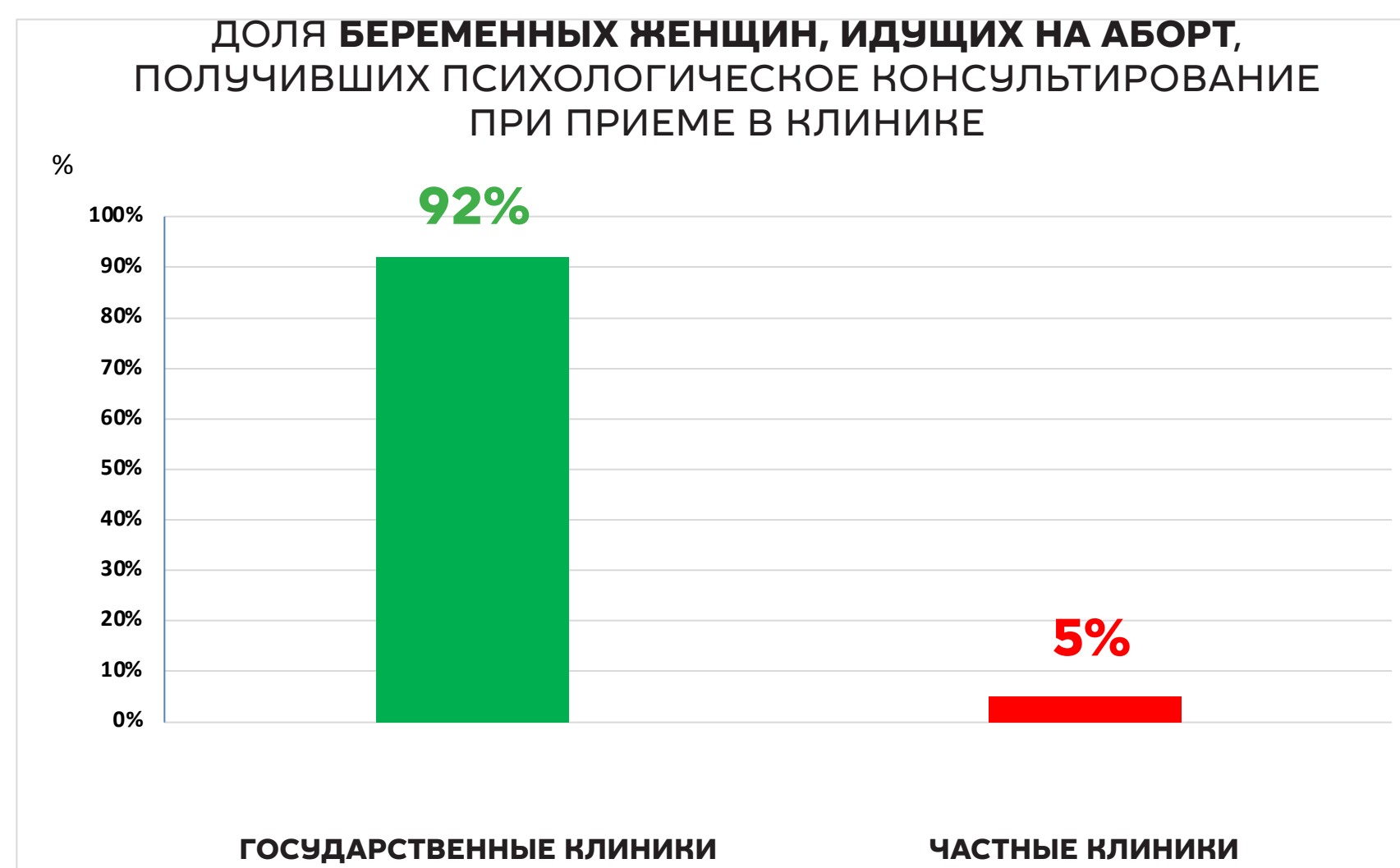
ОЖИДАЕМЫЙ ПРИРОСТ РОЖДАЕМОСТИ ПРИ ОГРАНИЧЕНИИ АБОРТОВ ПО ЖЕЛАНИЮ И ОСНОВАНИЯ ДЛЯ ЭТОГО

СОВОКУПНЫЙ ДЕМОГРАФИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ОТ ПРЕДЛОЖЕННОЙ МЕРЫ СКЛАДЫВАЕТСЯ ИЗ ТРЕХ СОСТАВЛЯЮЩИХ:

1. **СНИЖЕНИЕ РАННЕЙ СМЕРТНОСТИ
СРЕДИ ЖЕНСКОЙ ЧАСТИ
НАСЕЛЕНИЯ**

2. **СОХРАНЕНИЕ РЕПРОДУКТИВНОГО
ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИН, ЖИЗНИ И
ЗДОРОВЬЯ ПОСЛЕДУЮЩИХ ДЕТЕЙ**

3. **УВЕЛИЧЕНИЕ ЧИСЛА СОХРАНЕННЫХ
БЕРЕМЕННОСТЕЙ И, СЛЕДОВАТЕЛЬНО,
РОЖДЕНИЙ НА 30%**



Проанализированы 851 частных клиник, только в 43 из них (5%) есть
доабортное психологическое консультирование



**95% ЧАСТНЫХ КЛИНИК НЕ
ПРОВОДЯТ ДОАБОРТНОЕ
КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ
БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН,
ЧТО УБИВАЕТ
ДЕМОГРАФИЧЕСКИЙ
РЕЗЕРВ СТРАНЫ.**

ОТКАЗ ОТ АБОРТОВ В ЧАСТНЫХ
КЛИНИКАХ ПЕРЕВЕДЕТ ПОТОК
БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН
В ГОСУДАРСТВЕННЫЕ
КЛИНИКИ, В КОТОРЫХ
ПРОВОДЯТСЯ ДОАБОРТНОЕ
КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ .

**ЭТО СПАСЕТ ПОЧТИ
300 ТЫС. ДЕТЕЙ!**

ВЫВОД: НАПРАВЛЕНИЕ ЖЕНЩИН, ПЛАНИРОВАВШИХ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ В ЧАСТНЫХ КЛИНИКАХ, В МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО ГОСУДАРСТВЕННОЙ И МУНИЦИПАЛЬНОЙ СИСТЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, БУДЕТ СПОСОБСТВОВАТЬ СОХРАНЕНИЮ БОЛЬШЕГО КОЛИЧЕСТВА БЕРЕМЕННОСТЕЙ. В СОВОКУПНОСТИ С НИЗКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ В РОССИИ ЭТО ДАСТ ОСНОВАНИЕ ПРОГНОЗИРОВАТЬ СОРАЗМЕРНОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ РОЖДАЕМОСТИ.

РЕЗУЛЬТАТ:

**СНИЖЕНИЕ ЧИСЛА АБОРТОВ
В ОБОЗРИМОМ БУДУЩЕМ**
(ПО ПРОГНОЗАМ ЭКСПЕРТОВ
- ДО **30%** В ПЕРВЫЙ ГОД
ДЕЙСТВИЯ НОРМ)

**УВЕЛИЧЕНИЕ ЧИСЛА
РОЖДЕНИЙ
НА **300 ТЫС.****

**СОХРАНЕНИЕ ДАННОЙ
ТЕНДЕНЦИИ
В ДОЛГОСРОЧНОЙ
ПЕРСПЕКТИВЕ**

**В СОЧЕТАНИИ С МЕРАМИ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ СЕМЕЙ – ДОСТИЖЕНИЕ ЦЕЛЕВЫХ
ЗНАЧЕНИЙ СРЕДНЕГО КОЭФФИЦИЕНТА РОЖДАЕМОСТИ, УСТАНОВЛЕННЫХ УКАЗОМ
ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 07.05.2024 Г. № 309
«О НАЦИОНАЛЬНЫХ ЦЕЛЯХ РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ПЕРИОД
ДО 2030 ГОДА И НА ПЕРСПЕКТИВУ ДО 2036 ГОДА».**



Русская Православная Церковь
Патриаршая комиссия
по вопросам семьи, защиты
материнства и детства

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ