

СОГЛАСОВАНО

Главный санитарный врач г. УАЗ  
Могилева и Могилевского района

К.В.Семенов

« 24 » февраля 2019 года

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач УЗ «Могилевская  
центральная поликлиника»

А.А.Басенко

« 27 » февраля 2019 года

**Профилактический проект организаций здравоохранения «Сохрани жизнь...» в рамках реализации проекта «Могилев – здоровый город» на 2019-2023гг.**

Каждый человек хочет быть счастливым, иметь семью и детей. Каждая женщина стремится стать матерью. Беременность должна быть планируемой, а рожденный ребенок желанным и любимым...

Вопросы регулирования рождаемости волновали человечество всегда. Поиск методов контрацепции занимались ещё врачи древнего мира. На протяжении всей истории человечества аборт относится к числу старейших проблем медицинской этики.

По разным данным ежегодно в мире производится от 35 до 55 миллионов искусственных абортов.

Аборт – это прерывание беременности, сопровождающееся гибелью эмбриона.

Что толкает женщину на аборт? Принято думать, что чаще всего это причины материальные: нехватка денег, отсутствие собственного жилья, страх потерять работу. Но зачастую решение определяют исключительно психологические факторы. Например, беременность нарушает планы, становясь неожиданным препятствием на пути к цели. Нацеленность на достижения, карьеру, успешность вынуждает женщину идти против своей природы и считать аборт необходимостью. Бывает, что рождение ребёнка оказывается нежелательным, даже когда женщина хочет стать матерью в принципе, но только не на данном этапе жизни.

Существует огромное количество причин, по которым женщины решаются проводить аборт: материальные; социальные; медицинские показатели.

Не редко истинные причины заключаются в том, что многие современные женщины, под лозунгом «счастья» понимают – карьера, материальное благополучие, желание путешествовать, страх перед большой ответственностью, и другое благополучие, которое не связано с рождением ребенка.

**Население Беларуси 2018**

Согласно статистической оценке, на конец 2018 года, население Беларуси составляло 9 501 164 человека. За 2018 год население Беларуси увеличилось приблизительно на 760 человек. Учитывая, что население Беларуси в начале года оценивалось в 9 500 404 человека, годовой прирост составил 0.01 %.

Вот основные демографические показатели Беларуси за 2018 год:

- Родившихся: 111 250 человек
- Умерших: 134 621 человек
- Естественный прирост населения: -23 371 человек
- Миграционный прирост населения: 24 131 человек
- Мужчин: 4 416 494 человека (по оценке на 31 декабря 2018 года)
- Женщин: 5 084 670 человек (по оценке на 31 декабря 2018 года)

По данным официальной статистики, сегодня на каждую семью в Беларуси приходится 1,7 ребенка. Хотя, как отмечается, должно быть больше двух.

В зависимости от срока беременности, особенностей организма женщины и аппаратуры, различают несколько видов аборта, которые проводятся искусственным путем в условиях стационара. Иногда прерывание беременности может проходить без желания женщины, что в акушерстве называют самопроизвольным абортom.

Провести процедуру прерывания беременности можно одним из трех видов аборта:

1. вакуумный аборт;
2. хирургический (метод выскабливания);
3. медикаментозный аборт.

#### **Вакуумный аборт:**

Вакуумный аборт, или мини – аборт проводится, если беременность не превышает 5 недель. Данный метод прерывания беременности считается наиболее щадящим и значительно уменьшает риск осложнений. Проводят данную процедуру с помощью вакуум-эксхлеации (вакуум – аппарат), который позволяет удалить плодное яйцо из области матки.

#### **Выскабливание (хирургический аборт):**

Данная процедура проводится сроком от 6 до 22 недель беременности. Аборт хирургическим способом назначается врачом при медицинских показателях, или в том случае, когда женщина категорически настроена по определенным причинам не рожать ребенка. Выскабливание проводится только в специализированных клиниках или больницах.

#### **Медикаментозный аборт**

Прерывание беременности методом медикаментозной процедуры проводится сроком до 8 недель. Данную процедуру можно проводить, только если беременность протекает без осложнений. Также медикаментозный аборт помогает исключить хирургическое вмешательство и применение анестезии.

Аборт таит в себе много подводных камней. Многие из последствий проявляются не сразу, а по прошествии некоторого отрезка времени, иногда настолько длительного, что женщина не связывает их появление непосредственно с проведенным абортom. Причем влияние на здоровье

женщины оказывает прерывание беременности на любом сроке, а не только на позднем, как думают многие.

При наступлении беременности в организме женщины начинается мощная гормональная «перестройка». Искусственное ее прерывание наносит сильнейший удар по здоровью, вызывая сбой в работе эндокринной и нервной систем. Причем для молодых нерожавших женщин прерывание беременности представляет большую угрозу, нежели для тех, у кого уже есть дети. Аборт порой служит толчком к нарушению менструального цикла, повреждению проходимости маточных труб, может спровоцировать развитие рака груди и эндометриоза. На маленьких сроках беременности процедура проведения аборта проходит вслепую, поэтому всегда существует определенный риск нарушения целостности внутренних стенок матки, ранения их инструментом, и как следствие — возникновения кровотечения. Не исключена также возможность занесения инфекции, которая приводит к образованию различных воспалительных процессов малого таза (воспалению околотазовой брюшины, придатков матки, околوماتочной клетчатки), а в случае заражения крови (сепсиса) возможен и смертельный исход.

Но все же одним из наиболее распространенных опасных последствий аборта является бесплодие – невозможность наступления или осложненное течение следующей беременности (самопроизвольный аборт (выкидыш), привычное невынашивание, внематочная беременность, наступление преждевременных родов, приращение плаценты и т. д.).

Кроме физического вреда, искусственное прерывание беременности оказывает влияние и на психическое состояние (постабортный синдром). У женщины может развиваться депрессия и как результат стремления уйти от стрессовой ситуации – увлечение психотропными и наркотическими средствами. Постоянно подавленное настроение, муки совести и чувство вины нередко приводят к расстройствам сна, появлению навязчивых страхов, ночных кошмаров. В некоторых особо тяжелых случаях требуется помощь психиатра.

Поэтому необходимо не заставить женщину сохранить беременность или отговорить от аборта, а сделать так, чтобы она свой выбор сделала осознанно и не поддавалась эмоциям.

№п/п	Мероприятия	Ответственные	Сроки
1.	Активизировать разъяснительную работу по предупреждению непланированной беременности	Главные врачи учреждений здравоохранения	Ежедневно
2.	Активизировать психологическое консультирование на базе поликлиник беременных женщин, в т.ч. преабортное	Главные врачи учреждений здравоохранения	Ежедневно
3.	Разработать и издать информационно-образовательные материалы для беременных по разным актуальным направлениям, в т.ч. с указанием	Главные врачи учреждений здравоохранения УЗ «МЗЦЭ»	Ежеквартально

4.	Активизировать работу по	Главные врачи	Ежедневно
----	--------------------------	---------------	-----------

	индивидуальному подбору современных средств контрацепции	учреждений здравоохранения	
5.	Организовать работу школ материнства и отцовства в организациях здравоохранения	Гл. врачи организаций здравоохранения	Ежемесячно
6.	Провести социологический опрос населения по вопросам нежелательной беременности	Социолог УЗ «МЗЦЭ»	Ежегодно
7.	Информировать ООЗ УЗ «МЗЦЭ» о результатах проведенной работы по эл. почте <a href="mailto:zdorov-mogilev@tut.by">zdorov-mogilev@tut.by</a> и на бумажном носителе	Главные врачи учреждений здравоохранения	Ежеквартально до 1 числа месяца, следующего за отчетным периодом

Схема информирования:

Информационная работа:

1. Выступления специалистов в СМИ по вопросам женского здоровья и абортам (ТВ, радио, печать, сайты);
2. Количество Школ здоровья (материнства, отцовства): количество проведенных циклов обучения/количество проведенных занятий/количество обученных человек;
3. Разработка и издание информационных материалов: наименование/тираж + 2 экземпляра;
4. Проведение прочих информационных мероприятий по профилактике абортотв (лекции, беседы, семинары, конференции и пр.), в т.ч. с представителями Церкви.

Статистические данные:

5. Количество обратившихся к гинекологу за медицинской помощью женщин;
6. Количество обратившихся беременных женщин;
7. Количество женщин, пришедших с намерением сделать аборт;
8. Количество женщин, отказавшихся от аборта;
9. Количество рожденных детей;
10. Количество самопроизвольных абортов;
11. Количество медицинских абортов;
12. Выявленные осложнения после абортов.

Главный внештатный специалист  
по валеологии УЗ «МЦП»



С.Г. Мотовилова