



ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 110-139

От « 03 » 07 2026 г.

МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

30.06.2026

№ 535/1

г. Благовещенск

Об утверждении Алгоритма работы
с беременными женщинами и женщинами, родившими ребенка,
в первичных отделениях Координационного центра по сопровождению
беременных женщин и женщин, родивших ребенка

В целях совершенствования механизма работы с женщинами в ситуации репродуктивного выбора, включая женщин, принявших решение о сохранении беременности, женщин, принявших решение о прерывании беременности, а также женщин, родивших ребенка

п р и к а з ы в а ю :

1. Утвердить:

Перечень учреждений, подведомственных министерству социальной защиты населения Амурской области, в которых организована работа первичных отделений Координационного центра по сопровождению беременных женщин и женщин, родивших ребенка (приложение № 1);

Алгоритм работы с беременными женщинами и женщинами, родившими ребенка, в первичных отделениях Координационного центра по сопровождению беременных женщин и женщин, родивших ребенка (приложение № 2).

2. Руководителям учреждений, указанных в приложении № 1 к настоящему приказу, в срок до **01.07.2026** организовать работу первичных отделений Координационного центра по сопровождению беременных женщин и женщин, родивших ребенка, согласно утвержденному Алгоритму.

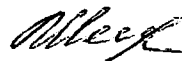
3. Отделу профилактики социального сиротства (Головачёва О.В.) направить копию настоящего приказа руководителям учреждений, указанных в приложении № 1 к настоящему приказу, в Координационный центр по сопровождению беременных женщин и женщин, родивших ребенка, для руководства и использования в работе.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра социальной защиты населения Амурской области Пирог И.В.

5. Настоящий приказ подлежит официальному опубликованию на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и

размещению на Портале Правительства Амурской области в информационно-телекоммуникационной сети Интернет (www.amurobl.ru).

Министр



Н.В. Киселёва

Приложение № 1
к приказу министерства
социальной
защиты населения Амурской
области
от 30.06.2026 № 535/1

**Перечень
учреждений, подведомственных министерству социальной защиты
населения Амурской области, в которых организована работа первичных
отделений Координационного центра по сопровождению беременных
женщин и женщин, родивших ребенка**

№ п/п	Полное наименование учреждения	Руководитель
Комплексные центры		
1	Государственное бюджетное учреждение Амурской области «Архаринский комплексный центр социального обслуживания населения»	Панфиленко Елена Ивановна
2	Государственное бюджетное учреждение Амурской области «Белогорский комплексный центр социального обслуживания населения»	Тарасенко Наталья Леонидовна
3	Государственное автономное учреждение Амурской области «Благовещенский комплексный центр социального обслуживания населения «Доброта»	Подкорытова Оксана Викторовна
4	Государственное бюджетное учреждение Амурской области «Зейский комплексный центр социального обслуживания населения «Родник»	Фида Людмила Владимировна
5	Государственное автономное учреждение Амурской области «Ивановский комплексный центр социального обслуживания населения»	Еретнова Ольга Валентиновна
6	Государственное бюджетное учреждение Амурской области «Магдагачинский комплексный центр социального обслуживания населения «Гармония»	Мотошина Людмила Николаевна
7	Государственное бюджетное учреждение Амурской области «Новобурейский комплексный центр социального обслуживания населения «Надежда»	Чижевская Ольга Александровна
8	Государственное автономное учреждение Амурской области «Новорайчихинский комплексный центр социального обслуживания населения «Маяк»	Кушнаренко Оксана Александровна
9	Государственное автономное учреждение Амурской области «Поярковский комплексный центр социального	Наумова Татьяна Викторовна

	обслуживания населения»	
10	Государственное бюджетное учреждение Амурской области «Свободненский комплексный центр социального обслуживания населения «Лада»	Зигура Ольга Владимировна
11	Государственное автономное учреждение Амурской области «Тамбовский комплексный центр социального обслуживания населения»	Красавина Ольга Александровна
12	Государственное бюджетное учреждение Амурской области «Тындинский комплексный центр социального обслуживания населения»	Бухмостов Павел Сергеевич
Социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних		
13	Государственное автономное учреждение Амурской области «Константиновский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Росток»	Русакевич Татьяна Александровна
14	Государственное автономное учреждение Амурской области «Октябрьский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»	Терещенко Наталия Михайловна
15	Государственное автономное учреждение Амурской области «Шимановский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»	Опанасюк Людмила Борисовна
Управления социальной защиты населения		
16	Государственное казенное учреждение Амурской области – управление социальной защиты населения по Завитинскому муниципальному округу	Журман Айгуль Оразовна
17	Государственное казенное учреждение Амурской области – управление социальной защиты населения по Мазановскому муниципальному округу	Литвинов Егор Александрович
18	Государственное казенное учреждение Амурской области – управление социальной защиты населения по г. Райчихинск п.г.т. Прогресс	Пискунова Ирина Михайловна
19	Государственное казенное учреждение Амурской области – управление социальной защиты населения по Селемджинскому району	Гумлевая Нина Владимировна
20	Государственное казенное учреждение Амурской области – управление социальной защиты населения по Серышевскому муниципальному округу	Корнюшина Светлана Ильинична
21	Государственное казенное учреждение Амурской области – управление социальной защиты населения по Сковородинскому муниципальному округу	Морозова Валерия Евгеньевна

**Алгоритм
работы с беременными женщинами и женщинами, родившими ребенка,
в первичных отделениях Координационного центра по сопровождению
беременных женщин и женщин, родивших ребенка**

I. Общие положения

1.1. Первичное отделение Координационного центра по сопровождению беременных женщин и женщин, родивших ребенка (далее – Координационный центр, первичное отделение), является звеном системы социального сопровождения беременных женщин, взаимодействующим с медицинскими организациями.

1.2. Информация о местонахождении первичных отделений в муниципальных районах (округах), городских округах Амурской области приведена в приложении № 1 к настоящему Алгоритму.

1.3. К функциям первичного отделения относятся:

1) консультирование беременных женщин и женщин, родивших ребенка, по вопросам социальной защиты, мер социальной поддержки (разового и постоянного характера);

2) участие в формировании у женщины сознания о необходимости вынашивания беременности и дальнейшего воспитания ребенка;

3) осуществление мероприятий по выявлению женщин, входящих в группы риска, в том числе по отказу от новорожденного ребенка;

4) организация групп психологической поддержки женщин в период беременности с привлечением, при необходимости, врачей психотерапевтов, иных специалистов;

5) создание необходимых условий для обеспечения максимально полной социальной реабилитации и адаптации беременной женщины и женщины родившей ребенка, в семье и обществе;

6) оказание содействия в предоставлении временного приюта в учреждениях социальной защиты населения области, организации сопровождения женщин, нуждающихся в социальной помощи, реабилитации и поддержке.

II. Консультирование женщины в ситуации репродуктивного выбора

2.1. Женщина в ситуации репродуктивного выбора (далее – женщина в СРВ) направляется медицинской организацией в период «недели тишины» (срока, в течение которого искусственное прерывание беременности запрещено законом) в первичное отделение для получения дальнейшей консультативной, психологической и информационной поддержки с учетом ее индивидуальной жизненной ситуации.

2.2. В первичном отделении специалист по работе с семьей (далее – специалист первичного отделения) проводит с беременной женщиной следующие мероприятия:

1) проведение первичного анкетирования по форме согласно приложению № 2 к настоящему Алгоритму, анализ анкеты, определение проблем беременной женщины и ее семьи, а также необходимых видов помощи;

2) консультирование с использованием результатов первичного анкетирования и мотивационного анкетирования, проведенного в медицинском учреждении (в случае его предоставления женщиной самостоятельно);

3) информирование о федеральных и региональных мерах социальной поддержки женщин и семей с детьми с учетом конкретной жизненной ситуации, установленной по результатам анкетирования;

4) разъяснение положений федеральных и региональных нормативных правовых актов, регулирующих предоставление мер социальной поддержки беременным женщинам, семьям с детьми и малоимущим семьям, а также порядка получения социальных услуг и социального сопровождения;

5) разъяснение порядка обращения в органы социальной защиты населения для получения мер социальной поддержки, а также порядка получения социальных услуг и социального сопровождения;

6) информирование о перечне документов, необходимых для реализации прав женщины, разъяснение назначения и содержания документов, а также процедуры их оформления (получения);

7) содействие в предоставлении социальных услуг, в том числе срочных (в случае нахождения беременной женщины в стационарном отделении медицинской организации предоставление социальных услуг, в том числе срочных, осуществляется по месту её пребывания);

8) подготовка и направление в учреждение социальной защиты населения области по месту проживания беременной женщины, в котором организована работа первичного отделения (далее – учреждение), заключения о необходимости (отсутствии необходимости) социального сопровождения беременной женщины и ее семьи.

2.3. В период «недели тишины» женщине в СРВ специалистом первичного отделения оказывается необходимая помощь и поддержка, проводится (при наличии согласия женщины в СРВ) семейное консультирование с привлечением значимых для женщины в СРВ близких людей, беседа с отцом ребенка, иные мероприятия, необходимые женщине в СРВ в данный период.

2.4. Ежедневно специалист первичного отделения направляет в Координационный центр информацию по форме согласно приложению № 3 к настоящему Алгоритму.

III. Работа с беременной женщиной, обратившейся с намерением рождения ребенка

3.1. Специалист первичного отделения в течение 2 (двух) рабочих дней со дня получения информации от женщины, проконсультированной ранее, о сохранении беременности:

1) составляет комплексную индивидуальную карту сопровождения беременной женщины и ее семьи (далее – Карта сопровождения) по форме согласно приложению № 4 к настоящему Алгоритму;

2) передает Карту сопровождения в учреждение.

3.2. Учреждение в течение 2 (двух) рабочих дней со дня получения Карты сопровождения назначает специалиста, ответственного за реализацию мероприятий Карты сопровождения и организацию работы с беременной женщиной и ее семьей (далее – Координатор).

3.3. Координатор:

1) в течение 1 (одного) рабочего дня со дня своего назначения утверждает Карту сопровождения;

2) в течение 3 (трех) рабочих дней со дня утверждения Карты сопровождения передает информацию о выявлении случая кризисной беременности по форме согласно приложению № 5 к настоящему Алгоритму в Координационный центр;

3) знакомит беременную женщину с непосредственными исполнителями услуг, оказывает ей помощь в получении доступа к услугам, а также осуществляет контроль за процессом получения услуг;

4) проводит дополнительные консультации, в ходе которых уточняет наличие иных проблемных жизненных ситуаций беременной женщины и ее семьи, организует внесение изменений в Карту сопровождения (при необходимости);

5) налаживает контакты беременной женщины с ее родными и друзьями для гармонизации семейных отношений (при необходимости);

б) привлекает, при необходимости, к работе с беременной женщиной:

а) юристов - с целью оказания консультации по правовым вопросам, связанным с жизненной ситуацией беременной женщины;

б) психологов - с целью оказания психологической помощи (поддержки);

в) специалистов службы занятости населения – с целью оказания содействия в трудоустройстве беременной женщины и трудоспособных членов ее семьи;

г) специалистов Социального фонда России – с целью обеспечения социальной поддержки беременной женщины и членов ее семьи;

7) вовлекает беременную женщину в деятельность Школы для будущих матерей;

8) в случае переезда беременной женщины и ее семьи на новое место жительства за пределы территории обслуживания в течение 3 рабочих дней со дня установления факта направляет информационное письмо в территориальное учреждение социальной защиты населения Амурской области, уполномоченное на проведение дальнейшей работы. В случае отсутствия информации о новом месте жительства беременной женщины информация направляется в Координационный центр

IV. Работа с женщиной, родившей ребенка

4.1. Координатор:

1) в течение 1 (одного) рабочего дня со дня получения информации о рождении ребенка, ином исходе беременности у беременной женщины, с которой проводилась работа, информирует об этом Координационный центр;

2) направляет в соответствии с постановлением Правительства Амурской области от 05.07.2021 № 442 «Об утверждении Порядка межведомственного взаимодействия по вопросам профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» служебное сообщение в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав муниципального образования, в котором проживает женщина, родившая ребенка, о необходимости организовать с ней профилактическую работу (при необходимости);

3) информирует женщину, родившую ребенка, о работе служб ранней помощи на территории Амурской области;

4) направляет женщину, родившую ребенка, в службу ранней помощи (при необходимости);

5) совместно с психологом учреждения организует работу с женщиной, высказавшей намерение об отказе от новорожденного ребенка.

4.2. Специалист первичного отделения:

1) в течение 1 (одного) рабочего дня со дня получения от Координатора информации о рождении ребенка, ином исходе беременности у беременной женщины, с которой проводилась работа Координатором, заполняет информацию по форме согласно приложению № 3 к настоящему Алгоритму и приобщает ее к личному делу.

2) ежемесячно, в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным, направляет в Координационный центр информацию о работе первичного отделения по форме согласно приложению № 6 к настоящему Алгоритму.

Приложение № 1
к Алгоритму работы с беременными
женщинами и женщинами, родившими
ребенка, в первичных отделениях
Координационного центра по
сопровождению беременных женщин и
женщин, родивших ребенка

Информация
о местонахождении первичных отделений Координационного центра
по сопровождению беременных женщин и женщин, родивших ребенка, в
муниципальных районах (округах), городских округах Амурской области

№ п/п	Муниципальное образование	Наименование медицинской организации	Адрес медицинской организации
1	Муниципальные образования и городские округа Амурской области	ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» (Перинатальный центр)	675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Воронкова, 26
2	Архаринский муниципальный округ	ГБУЗ АО «Архаринская районная больница»	676740, Амурская область, Архаринский муниципальный округ, пгт Архара, ул. Калинина, 2
3	г. Белогорск Белогорский муниципальный округ	ГБУ АО «Белогорский комплексный центр социального обслуживания населения»	676856, Амурская область, г. Белогорск, ул. Зеленая, д. 1К
4	г. Благовещенск Благовещенский муниципальный округ	ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница» Женская консультация № 1	675000 Амурская область, г. Благовещенск, ул. Зейская, 72
5		ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница» Женская консультация № 2	675000 Амурская область, г. Благовещенск, ул. Горького, 247
6	Бурейский муниципальный округ	ГБУЗ АО «Бурейская районная больница»	676720, Амурская область, Бурейский муниципальный округ, пгт Новобурейский, ул. Комсомольская, 15
7	Завитинский муниципальный округ	ГКУ АО Управление социальной защиты Завитинского муниципального округа	676870, Амурская область, Завитинский муниципальный округ, г. Завитинск,

			ул. Куйбышева, 51
8	г. Зея Зейский муниципальный округ	ГБУ АО «Зейский комплексный центр социального обслуживания населения «Родник»	676246, Амурская область, г. Зея, ул. Шохина, 23
9	Ивановский муниципальный округ	ГАУЗ АО «Ивановская районная больница»	676930, Амурская область, Ивановский муниципальный округ, с. Ивановка, Больничный пер., 3
10	Константиновский район	ГАУЗ АО «Константиновская районная больница»	676980 Амурская область, Константиновский район, с. Константиновка, ул. Советская, 88
11	Магдагачинский муниципальный округ	ГБУЗ АО «Магдагачинская районная больница»	676121, Амурская область, Магдагачинский муниципальный округ, пгт Магдагачи, ул. Лесная, 17
12	Мазановский муниципальный округ	ГБУЗ АО «Мазановская районная больница»	676530, Амурская область, Мазановский муниципальный округ, с. Новокиевский Увал, ул. Советская, 4
13	Михайловский муниципальный округ	ГАУЗ АО «Михайловская районная больница»	676680, Амурская область, Михайловский муниципальный округ с. Поярково, ул. Амурская, 79
14	Октябрьский муниципальный округ	ГБУЗ АО «Октябрьская больница»	676630 Амурская область, Октябрьский муниципальный округ, с. Екатеринославка, ул. Восточная, 24
15	г. Свободный Свободненский район ЗАТО Циолковский	ГБУЗ АО «Свободненская больница»	676451, Амурская область, г. Свободный, ул. Сухой Овраг, 8
16	Селемджинский район	ГБУЗ АО «Селемджинская больница»	6765600, Амурская область,

			Селемджинский район, пгт Экимчан, ул. Линейная, 15
17	Серышевский муниципальный округ	ГКУ АО УСЗН по Серышевскому муниципальному округу	676355, Амурская область, Серышевский муниципальный округ, пгт Серышево, ул. Горького, 5
18	Сковородинский муниципальный округ	ГБУЗ АО «Сковородинская центральная районная больница»	Амурская область, Сковородинский муниципальный округ, г. Сковородино, ул. 60 лет СССР, 1
19	Тамбовский муниципальный округ	ГАУЗ АО «Тамбовская районная больница»	676950, Амурская обл., Тамбовский муниципальный округ, с. Тамбовка, ул. Ленинская, 145
20	г. Тында Тындинский муниципальный округ	ГБУ АО «Тындинский комплексный центр социального обслуживания населения»	676282, Амурская область, г. Тында, ул. Красная Пресня, 22
21	г. Шимановск Шимановский муниципальный округ	ГАУ АО «Шимановский социально- реабилитационный центр для несовершеннолетних»	676355, Амурская область, г. Шимановск, ул. Ленина, 40
22	г. Райчихинск	ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница»	676776, Амурская область, г. Райчихинск, ул. Гагарина, 1
23	пгт Прогресс	ГБУЗ АО «Больница рабочего поселка Прогресс»	676790, Амурская область, пгт Прогресс, ул. Заводская, 43

Приложение № 2
к Алгоритму работы с беременными
женщинами и женщинами, родившими
ребенка, в первичных отделениях
Координационного центра по
сопровождению беременных женщин и
женщин, родивших ребенка

Первичное анкетирование беременных женщин

Инструкция: прочтите внимательно каждый вопрос и сделайте пометку в той строке, с которой Вы согласны. Ответьте на все вопросы, не пропуская ни одного. Помните, не существует правильных или неправильных ответов. Ваши ответы будут использоваться только в целях определения Вашей жизненной ситуации с целью оказания необходимой социальной помощи и поддержки.

Ф.И.О. _____
Дата рождения _____
Срок беременности _____
Адрес проживания _____
Контактный телефон _____

СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ

- ☐ замужем (официально зарегистрированный брак)
☐ проживаю совместно с отцом ребенка
☐ не состою в браке
☐ никогда не состояла в браке, не имею постоянных отношений

УКАЖИТЕ КОЛИЧЕСТВО ИМЕЮЩИХСЯ У ВАС НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ
ДЕТЕЙ _____
ЗНАЧИМЫЕ ДЛЯ ВАС В СЕМЬЕ ЛЮДИ (КЕМ ПРИХОДЯТСЯ):

НАЛИЧИЕ ПОДДЕРЖКИ СО СТОРОНЫ РОДСТВЕННИКОВ, БЛИЗКИХ ЛЮДЕЙ:

- ☐ ДА
☐ НЕТ

СЕМЕЙНАЯ АТМОСФЕРА:

- ☐ благоприятная
☐ неблагоприятная
☐ наличие ссор и скандалов
☐ наличие фактов унижения, физического, психологического, иного рода насилия

НАЛИЧИЕ ЖИЛЬЯ

- ☐ имеется (собственное, аренда)
☐ отсутствует
☐ другой вариант

НАЛИЧИЕ ПРОПИСКИ

- ☐ да

☐ нет

НАЛИЧИЕ ГРАЖДАНСТВА

☐ да
☐ нет

НАЛИЧИЕ СТАТУСА ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА

☐ у Вас
☐ у мужа/сожителя

ОБРАЗОВАНИЕ

☐ основное общее образование (9 классов и менее)
☐ среднее общее образование (11 классов)
☐ среднее профессиональное образование (техникум, колледж)
☐ высшее образование

ОСНОВНОЙ ВИД ЗАНЯТОСТИ

☐ работаю официально
☐ самозанятый
☐ домохозяйка
☐ не работаю, нахожусь в отпуске по уходу за ребенком
☐ не работаю в связи с инвалидностью
☐ постоянной работы нет, имею нерегулярные заработки
☐ студентка
☐ безработная

НАЛИЧИЕ ТРУДОУСТРОЙСТВА У МУЖА/СОЖИТЕЛЯ

☐ официально трудоустроен
☐ работает не официально
☐ не работает
☐ другой вариант (вписать) _____

КАКОЕ ВЫСКАЗЫВАНИЕ НАИБОЛЕЕ ТОЧНО ХАРАКТЕРИЗУЕТ ВАШЕ (ВАШЕЙ СЕМЬИ) МАТЕРИАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ?

☐ иногда не хватает денег на необходимые продукты питания
☐ на продукты питания денег хватает, но в других ежедневных расходах приходится себя ограничивать
☐ на ежедневные расходы средств хватает, но покупка одежды уже представляет трудности
☐ материально обеспечены

УСЛОВИЯ ПРОЖИВАНИЯ

☐ квартира (дом) с коммунальными удобствами
☐ квартира (дом) без коммунальных удобств
☐ квартира (дом) требует ремонта
☐ квартира (дом) признана ветхой, аварийной
☐ санитарно-гигиенические условия удовлетворительные (неудовлетворительные)
☐ пожароопасные условия имеются
☐ дополнительные сведения _____

УПОТРЕБЛЯЕТЕ ЛИ ПСИХОАКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА (АЛКОГОЛЬ, НАРКОТИКИ)?

- ☐ Вы
☐ Ваш муж/сожитель

ПЛАНИРОВАЛИ ЛИ ВЫ НАСТОЯЩУЮ БЕРЕМЕННОСТЬ?

- ☐ да, конечно
☐ нет, но очень рада этому событию
☐ нет, но смирилась с происходящим

МОТИВОМ К СОХРАНЕНИЮ ДАННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ПОСЛУЖИЛИ

- ☐ желание родить ребенка
☐ предельный возраст
☐ невозможность по тем либо другим причинам сделать аборт
☐ религиозные убеждения

БЫЛИ ЛИ У ВАС РАНЕЕ СЛУЧАИ

- ☐ прерывания беременности
☐ отказа от новорожденного ребенка
☐ лишение (ограничение) в родительских правах

КАК ВЫ ОЦЕНИВАЕТЕ СВОЕ НАСТРОЕНИЕ ВО ВРЕМЯ ПРОТЕКАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ?

- ☐ чаще плохое настроение
☐ у меня бывают редкие проблески хорошего настроения
☐ с переменным успехом
☐ обычно хорошее
☐ просто отличное

ВОЗНИКАЕТ ЛИ ИНОГДА ЖЕЛАНИЕ

- ☐ сделать аборт на поздних сроках
☐ спровоцировать выкидыш

ВОЗНИКАЮТ ЛИ У ВАС НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ? КАКИЕ?

- ☐ депрессия
☐ подавленность
☐ раздражительность
☐ страх
☐ отчаяние
☐ тревожность
☐ суицидальные мысли (высказывания)

ВАШЕ ВИДЕНИЕ ДАЛЬНЕЙШЕЙ ЖИЗНИ С БУДУЩИМ РЕБЕНКОМ

- ☐ позитивное
☐ негативное

КАКИЕ ЭМОЦИИ ПРЕОБЛАДАЮТ У ВАС С НАСТУПЛЕНИЕМ БЕРЕМЕННОСТИ?
(МОЖНО ВЫБРАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ)

- | | |
|-----------------------------------|--|
| ☐ радость | ☐ огорчение |
| ☐ счастье | ☐ раздражительность |
| ☐ принятие | ☐ одиночество |
| ☐ нежность | ☐ усталость |

- ☐ любовь
- ☐ теплота
- ☐ спокойствие
- ☐ беспокойство
- ☐ тревога
- ☐ страх
- ☐ досада
- ☐ тоска
- ☐ грусть

- ☐ разочарование
- ☐ конфликтность
- ☐ обида
- ☐ сожаление
- ☐ нетерпимость
- ☐ ревность
- ☐ гнев
- ☐ агрессия

Другое _____

С ЧЕМ ОБЫЧНО СВЯЗАНЫ ПЕРИОДЫ ВАШЕГО ПЛОХОГО НАСТРОЕНИЯ?

- ☐ с плохим самочувствием, вызванным течением самой беременности
- ☐ с переживанием социально – бытовых неурядиц
- ☐ с внутрисемейными конфликтами
- ☐ с нервным напряжением на работе, негативной атмосферой в коллективе
- ☐ страхом перед предстоящими родами
- ☐ с неуверенностью в будущем после рождения ребенка
- ☐ другие причины (вписать) _____

ЧАСТО ЛИ ВЫ ОБЩАЕТЕСЬ С БУДУЩИМ РЕБЕНКОМ?

- ☐ нет, я считаю это абсолютно бесполезным
- ☐ нет, на общение не хватает времени
- ☐ довольно часто
- ☐ постоянно

КАКИЕ ЭМОЦИИ ВЫЗЫВАЕТ У ВАС ОБЩЕНИЕ С БУДУЩИМ РЕБЕНКОМ?

- ☐ меня это раздражает
- ☐ никаких эмоций, я спокойно к этому отношусь
- ☐ чувство внутренней тоски
- ☐ радость, повышается настроение
- ☐ ощущение полного счастья и удовлетворения
- ☐ другой вариант (вписать) _____

ИЗМЕНИЛАСЬ ЛИ ВАША РАБОТОСПОСОБНОСТЬ В СВЯЗИ С БЕРЕМЕННОСТЬЮ?

- ☐ нет, на мою работоспособность это не повлияло
- ☐ да, я ощутила прилив энергии
- ☐ да, я стала больше уставать
- ☐ да, я стала хуже выполнять свои обязанности на работе (производстве)
- ☐ да, мне стало трудно справляться со своим обязанностями на работе и дома
- ☐ да, мои обязанности по дому стали тяготить меня

КАК ВЫ ОЦЕНИВАЕТЕ СОСТОЯНИЕ СВОЕГО ЗДОРОВЬЯ В СВЯЗИ С БЕРЕМЕННОСТЬЮ?

- ☐ абсолютно здорова
- ☐ есть небольшие проблемы
- ☐ состояние здоровья ухудшилось
- ☐ состояние настолько плохое, что необходимо лечение в стационаре

ВЫПОЛНЯЕТЕ ЛИ ВЫ РЕКОМЕНДАЦИИ ВРАЧЕЙ, ДРУГИХ СПЕЦИАЛИСТОВ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ?

☐
☐

да
нет

ЕСТЬ ЛИ У ВАС ВОПРОСЫ ИЛИ ТРУДНОСТИ, КОТОРЫЕ ХОТЕЛОСЬ БЫ
ОБСУДИТЬ ОТДЕЛЬНО?

☐
☐
☐

вопросы есть, готова рассказать
обсудила бы дополнительно в индивидуальном порядке
вопросов нет

Ваши потребности, трудности, просьбы _____

В помощи каких специалистов Вы нуждаетесь _____

Первичное анкетирование прошла _____
(подпись) (дата)

Благодарим за участие!

Приложение № 3
к Алгоритму работы с беременными
женщинами и женщинами, родившими
ребенка, в первичных отделениях
Координационного центра по
сопровождению беременных женщин и
женщин, родивших ребенка

Штамп

В Координационный центр
по сопровождению беременных
женщин и женщин, родивших
ребенка

ИНФОРМАЦИЯ

**о приеме беременных женщин и женщин, родивших ребенка,
ином исходе беременности у женщин, которые были на приеме, в первичном
отделении Координационного центра по сопровождению беременных женщин
и женщин, родивших ребенка**
на территории _____¹

от «__» _____ 20__ г.

№ п/п	Показатель	Количество
1.	Количество первичных обращений всего	
из них выявлено:		
1.1	Количество случаев кризисной беременности	
1.2	Количество женщин, обратившихся с намерением сделать аборт	
1.3	Количество женщин, отказавшихся от намерения сделать аборт	
2.	Сформировано заключений о необходимости социального сопровождения	
3.	Составлено комплексных индивидуальных карт сопровождения	
4.	Направлено беременных женщин в Школу для будущих матерей	
5.	Направлено женщин с детьми в Службу ранней помощи	
6.	Направлено служебных сообщений в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав	

Исполнитель (должность): _____
подпись _____ Ф.И.О.

тел.: _____

¹ Направляется ежедневно в Координационный центр в конце рабочего дня посредством электронной почты

Приложение № 4
к Алгоритму работы с беременными
женщинами и женщинами, родившими
ребенка, в первичных отделениях
Координационного центра по
сопровождению беременных женщин и
женщин, родивших ребенка

**ФОРМА
КОМПЛЕКСНОЙ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ КАРТЫ СОПРОВОЖДЕНИЯ**

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель учреждения

(Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Комплексная индивидуальная карта сопровождения

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата открытия карты)

ФИО		
Дата рождения		
Домашний адрес, телефон		
Образование		
Место работы		
Состояние здоровья		
Первичное обращение		
Категория семьи		
ФИО матери	ФИО отца	
Дата рождения	Дата рождения	
Образование	Образование	
Место работы	Место работы	
Сведения о детях		

ФИО ребенка	Число, месяц, год рождения	Какие образовательные учреждения посещает	Состояние здоровья
Жилищные условия			
Краткое содержание проблемы	Медицинские:		
	Социальные:		
	Психологические:		
	Иные:		
Результаты первичного социально-медицинского обследования			
Выводы специалистов			
Предложения по организации социального сопровождения			

Комплексный план социальной реабилитации семьи			
Мероприятие	Ответственный специалист	Цель проведения	Срок исполнения

Содержание сопровождения			
Дата	Коррекционно-реабилитационная работа		Выводы
Решение промежуточных консилиумов (1 раз в месяц)			
Дата			
Решение итогового консилиума			
Мероприятия постреабилитационного контроля			
Дата	Мероприятие	Срок выполнения	Результат

Руководитель

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

Специалист

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

Заключение по выполнению мероприятий:

(выполнен полностью, выполнен частично, не выполнен)

Рекомендации:

Приложение № 5
к Алгоритму работы с беременными
женщинами и женщинами, родившими
ребенка, в первичных отделениях
Координационного центра по
сопровождению беременных женщин и
женщин, родивших ребенка

Штамп

В Координационный центр по
сопровождению беременных женщин и
женщин, родивших ребенка

ИНФОРМАЦИЯ
о выявлении случая кризисной беременности²
на территории _____

(наименование города, района, муниципального округа)

« ____ » _____ Г.

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Адрес проживания _____

Состав семьи, количество детей _____

Дата и место первичного приема (выявления случая) _____

Выявлены факторы, обуславливающие случай кризисной беременности: _____

Проведена работа, оказана помощь, в т.ч. на межведомственном уровне: _____

Руководитель учреждения социальной защиты населения _____

Исполнитель: _____, тел.: _____

² Направляется в Координационный центр в течение 5 рабочих дней с момента выявления случая

Приложение № 6
к Алгоритму работы с беременными
женщинами и женщинами, родившими
ребенка, в первичных отделениях
Координационного центра по
сопровождению беременных женщин и
женщин, родивших ребенка

Штамп

В Координационный центр
по сопровождению беременных
женщин и женщин, родивших
ребенка

**ОТЧЕТ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАБИНЕТА ПРИСУТСТВИЯ
ПЕРВИЧНОГО ОТДЕЛЕНИЯ КООРДИНАЦИОННОГО ЦЕНТРА ПО
СОПРОВОЖДЕНИЮ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН
И ЖЕНЩИН, РОДИВШИХ РЕБЕНКА**

на территории _____
за _____ 20__ г.³
(отчетный период)

№ п/п	Показатель	Количество	
		всего в 2026 г.	за отчетный период
1.	Проведено консультаций		
1.2	Количество женщин, обратившихся на консультацию с намерением сделать аборт:		
1.2.1	<i>из них сохранивших беременность после консультации</i>		
2.	Количество беременных женщин состоящих на сопровождении/составлено комплексных индивидуальных карт сопровождения		
3.	Снято с сопровождения		
4.	Направлено служебных сообщений в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав		
5.	Проведено информационно-просветительских мероприятий, направленных на продвижение традиционных семейных ценностей, сохранение репродуктивного здоровья/охвачено участников		

Руководитель учреждения социальной защиты населения _____
подпись _____ Ф.И.О.

Исполнитель(должность): _____
подпись _____ Ф.И.О.

тел.: _____

³ Направляется ежемесячно, в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным, в Координационный центр