МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994,
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

02.04.2026 15-4/И/2-5637

_____ № _____

На № _____ от _____

Руководителям исполнительных органов субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья

Министерство здравоохранения Российской Федерации в целях реализации мероприятий, предусмотренных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 29.12.2025 № 2188, направляет методические рекомендации «Формирование ответственного родительства. психологическая подготовка будущих матерей и отцов к рождению ребенка» (медицинская услуга B04.001.003 - школа для беременных), для организации работы.

Приложение: на 15 л. в 1 экз.

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП, хранится в системе электронного документооборота Министерства Здравоохранения Российской Федерации.

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 00A8931990139EFDDEB461E29685541268
Кому выдан: Котова Евгения Григорьевна
Действителен: с 10.09.2025 до 04.12.2026

Е.Г. Котова

Смирнова Ирина Александровна
8 (495) 627-24-00 (доб. 1541)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель
Министра здравоохранения
Российской Федерации

_____ Е.Г. Котова

«17» марта 2026 г.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

«ФОРМИРОВАНИЕ ОТВЕТСТВЕННОГО РОДИТЕЛЬСТВА. ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА БУДУЩИХ МАТЕРЕЙ И ОТЦОВ К РОЖДЕНИЮ РЕБЕНКА»

(медицинская услуга В04.001.003 - школа для беременных)

Москва, 2026

Авторы:

Котова Е.Г., Малышкина А.И., Долгушина Н.В.,
Аполихина И.А., Панова И.А., Смирнова И.А., Сахарова В.В.

Рецензент

Радзинский В.Е. — академик РАН, заслуженный деятель науки Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор, президент Междисциплинарной ассоциации специалистов репродуктивной медицины (МАРС), заведующий кафедрой акушерства и гинекологии с курсом перинатологии медицинского института федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»

ISBN

Методические рекомендации предназначены для врачей-акушеров-гинекологов, акушерок, психологов (медицинских психологов), специалистов по социальной работе и руководителей лечебно-профилактических медицинских организаций, оказывающих первичную и первичную специализированную медико-санитарную помощь женщинам в период беременности и в послеродовый период, в том числе по вопросам грудного вскармливания.

© Коллектив авторов 2026 г.
© ООО «Российское общество акушеров-гинекологов» (РОАГ), 2026 г.
© ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Минздрава России, 2026 г.

Содержание

Авторский коллектив……..….4

Введение……..….5

Нормативно-правовая база организации школы для беременных (для будущих матерей и отцов) и по вопросам грудного вскармливания……6

Организационные вопросы проведения школы для беременных (для будущих матерей и отцов) и по вопросам грудного вскармливания……..6

Основные функции школы для беременных (будущих матерей и отцов) и по вопросам грудного вскармливания…..……..7

Методологические основы школы для беременных (для будущих матерей и отцов) и по вопросам грудного вскармливания……7

Планы занятий школы для беременных (для будущих матерей и отцов) и по вопросам грудного вскармливания……....8

Темы занятий в школе для беременных (для будущих матерей и отцов) и по вопросам грудного вскармливания……8

Ключевые показатели эффективности работы школы для беременных (для будущих матерей и отцов) и по вопросам грудного вскармливания……...11

Список литературы……12

Приложение……....14

Авторский коллектив

Котова Е.Г.	заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
Малышкина А.И.	директор ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова» Минздрава России, главный внештатный специалист ЦФО по акушерству, гинекологии, репродуктивному здоровью женщин
Долгушина Н.В.	заместитель директора по научной работе ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Минздрава России, главный внештатный специалист Минздрава России по репродуктивному здоровью женщин
Аполихина И.А.	заведующий отделением эстетической гинекологии и реабилитации ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Минздрава России
Панова И.А.	заведующий кафедрой акушерства и гинекологии, неонатологии, реаниматологии и анестезиологии ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова» Минздрава России
Смирнова И.А.	заместитель начальника отдела охраны репродуктивного здоровья и внедрения эффективной акушерско-гинекологической помощи департамента медицинской помощи детям, службы родовспоможения и общественного здоровья Министерства здравоохранения Российской Федерации
Сахарова В.В.	заместитель директора департамента медицинской помощи детям, службы родовспоможения и общественного здоровья Министерства здравоохранения Российской Федерации

Введение

Благоприятный исход беременности и родов, рождение здоровых детей, сохранение здоровья женщин – одна из важнейших задач, стоящих перед медицинским персоналом медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь беременным, роженицам и родильницам. В связи с этим большое значение имеет разработка новых и усовершенствование уже принятых методов профилактики акушерских и перинатальных осложнений.[1,2]

Одним из таких методов является психопрофилактическая подготовка беременных женщин и семейных пар к родам – система мероприятий, направленная на укрепление здоровья беременных женщин, вовлечение будущих отцов в создание семейноцентричной среды и формирование у них ответственного отношения к отцовству, создание у беременных сознательного настроя к вынашиванию беременности, положительной родовой доминанты, обучение правильному поведению в родах, разъяснение о пользе и рекомендуемой продолжительности грудного вскармливания.

Метод психопрофилактической подготовки беременных к родам был впервые предложен отечественным психиатром К.И. Платоновым и разработан его учеником И.З. Вельвовским в 40-х годах XX века. Основная задача данного метода заключалась в облегчении родовой боли путём устранения страха женщины перед родами.[3] Известно, что эмоциональное напряжение, страх и тревога у беременной женщины ухудшают исходы как для матери, так и для ребёнка, например, увеличивают риск аномалий родовой деятельности.[4-7] Поэтому, психопрофилактическая подготовка беременных на дородовом этапе, правильно сформированная доминанта беременности способствует снижению числа осложнений и улучшению акушерских и перинатальных исходов.[8,9]

Также доказано, что психопрофилактическая подготовка женщин к родам способствует двукратному снижению частоты кесаревых сечений.[10-13] Рост числа оперативных родоразрешений в настоящее время является одной из наиболее важных проблем современного родовспоможения во всём мире. По данным Всемирной организации здравоохранения (2018) обучение женщин на дородовом этапе приводит к снижению числа необоснованных кесаревых сечений.[14] Еще одним важным эффектом дородовой психопрофилактики является положительное влияние на грудное вскармливание.[15,16]

Особо важное место в поддержке будущих матерей принадлежит их семьям. Доказано положительное влияние партнерской поддержки женщины в родах. Вовлеченность будущих отцов вносит неоценимый вклад в охрану здоровья матери и ребёнка.[17-19]

Школы для беременных (для будущих матерей и отцов) организуются в женских консультациях с целью проведения психопрофилактической подготовки беременных к родам и подготовки семьи к рождению ребёнка. Успешное обучение способствует снижению числа осложнений беременности

и родов, увеличению продолжительности грудного вскармливания, повышению качества жизни будущих родителей, увеличению рождаемости.

Нормативно-правовая база организации школы для беременных (для будущих матерей и отцов) и по вопросам грудного вскармливания

1. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ. ч. 2 ст. 52. «Права беременных женщин и матерей в сфере охраны здоровья».

2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации «О порядке оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» от 19.12.2025 № 747н (далее - Порядок № 747н). Пункт 11 Приложения № 1 к Порядку №747н «Проведение физической и психопрофилактической подготовки беременных к родам, в том числе подготовки отцов, семьи к рождению ребёнка, школ для беременных».

3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.10.2017 № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг». Медицинская услуга B04.001.003 «Школа для беременных».

4. Приказ Росстата от 30.12.2025 № 768 «Об утверждении формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» и указаний по её заполнению». Раздел 10 «Деятельность по медицинской профилактике», таблица 4809, строка 4 «Число пациентов, обученных в школе для беременных».

5. Постановление Правительства Российской Федерации от 29.12.2025 № 2188 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов» «Способы оплаты медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам по обязательному медицинскому страхованию в Российской Федерации» раздела IV. «Базовая программа обязательного медицинского страхования» в части оплаты школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания включены с 2026 года.

Организационные вопросы проведения школы для беременных (для будущих матерей и отцов) и по вопросам грудного вскармливания

Школы для беременных организуются на базе женских консультаций и проводятся в кабинетах психопрофилактической подготовки к родам, при их отсутствии – в кабинетах психологической и медико-социальной помощи.

В проведении школы участвуют врачи-акушеры-гинекологи, врачи-терапевты, врачи-педиатры, акушерки, психологи (медицинские психологи), специалисты по социальной работе.

Оснащение кабинета психопрофилактической подготовки беременных к родам и кабинета психологической и медико-социальной помощи женщинам осуществляют в соответствии с приложением № 3 Порядка № 747н «Стандарт оснащения женской консультации».

Информацию о школе для беременных размещают на сайте женской консультации, а также на информационном стенде рядом с регистратурой.

Занятия проводятся в группах в соответствии с запланированным графиком обучения. Среднее число обучающихся в группе составляет от 4 до 10 человек, включая будущих отцов, и не должно превышать 16 человек.

Учёт посещений школы для беременных осуществляют в медицинской информационной системе женской консультации, в индивидуальной медицинской карте беременной и родильницы (приложение № 2 к Приказу Минздрава России от 20.10.2020 года № 1130н) и в журнале учёта посещений школы для беременных.

Журнал школы для беременных (образец)

№	ФИО беременной	Срок беременности	№ участка	I		II		III		IV		V	
				Дата	Отец ребенка присутствие	Дата	Отец ребенка присутствие	Дата	Отец ребенка присутствие	Дата	Отец ребенка присутствие	Дата	Отец ребенка присутствие
1													
2													
15													

Основные функции школы для беременных (для будущих матерей и отцов) и по вопросам грудного вскармливания

- Предоставление научно-популярной информации о беременности, родах, послеродовом периоде и периоде лактации.
- Обеспечение физической и психологической подготовки семьи к беременности, родам, послеродовому периоду и периоду лактации.
- Популяризация грудного вскармливания, обучение правилам грудного вскармливания, уходу за молочной железой.
- Обучение правилам здорового образа жизни и профилактики заболеваний в послеродовом периоде.
- Обучение практическим навыкам ухода за новорождённым.
- Формирование у мужчин осознанного и вовлеченного отношения к отцовству.
- Обучение по выявлению симптомов у беременной женщины и новорожденного ребенка, требующих неотложного обращения за медицинской помощью.

Методологические основы школы для беременных (для будущих матерей и отцов) и по вопросам грудного вскармливания

Методологическим базисом обучения является образовательная программа (как часть санитарно-просветительской работы), которая разрабатывается коллективом специалистов женской консультации (врачом-акушером-гинекологом, акушеркой, врачом-терапевтом, психологом

(медицинским психологом), специалистом по социальной работе) и детской поликлиники при возможности (врачом-педиатром) на основании данного методического руководства.

Программа состоит из лекций и практических занятий.

В отличие от лекций, практические занятия имеют форму беседы, то есть пациенты могут не только задать вопросы и получить на них ответы, но и участвовать в дискуссии.

При проведении практических занятий рекомендовано предусмотреть обучение будущих матерей и отцов навыкам поведения в период родов, а также навыкам ухода за новорождённым.

План занятий школы для беременных (для будущих матерей и отцов) и по вопросам грудного вскармливания

В программе пять занятий: одно – в I триместре беременности, второе - во II-м триместре беременности, третье-пятое – в III-м триместре беременности.

Каждое занятие длится 60 мин с перерывом 10 мин.

Беременным рекомендовано приходить на занятия вместе с будущими отцами. Рождение ребёнка – это семейное событие, требующее ответственности обоих супругов/партнёров. Будущая мама нуждается в поддержке самого близкого ей человека.

Темы занятий в школе для беременных (для будущих матерей и отцов) и по вопросам грудного вскармливания

Занятие 1 (I триместр беременности) – «Всё о беременности» (лекция). Проводится врачом-акушером-гинекологом (или акушеркой) (пп. 1-16), врачом-терапевтом (пп. 17-20) и специалистом по социальной работе (п. 21) в соответствии с клиническими рекомендациями «Нормальная беременность» (https://cr.minzdrav.gov.rulview-cr/288_2) и методическими рекомендациями Минтруда России и Минздрава России «Обеспечение взаимодействия социальных служб, органов службы занятости и медицинских организаций при консультировании женщин в ситуации репродуктивного выбора, беременных женщин, женщин и семей, желающих иметь детей» (2025).

1. Физиологические изменения в организме женщины во время беременности.
2. Развитие эмбриона/плода во время беременности.
3. Жалобы, характерные для нормальной беременности.
4. Жалобы, при которых надо обратиться к врачу.
5. Наблюдение женщины во время беременности: перечень необходимых обследований, кратность наблюдения.
6. Нормальная прибавка массы тела во время беременности.
7. Шевеления плода, особенности шевелений, при которых надо обратиться к врачу.
8. Питание во время беременности.
9. Двигательная активность и спорт во время беременности.

10. Половая жизнь во время беременности.

11. Условия работы во время беременности.

12. Путешествия во время беременности.

13. Приём необходимых витаминов и микроэлементов во время беременности.

14. Приём лекарственных препаратов во время беременности – строго по назначению врача.

15. Вакцинация во время беременности.

16. Личная гигиена во время беременности.

17. Основы здорового образа жизни, вред курения (в том числе вейпов, пассивного курения), алкоголя, наркотических препаратов для здоровья матери и ребёнка.

18. Беременность на фоне хронических заболеваний.

19. Роль вредных факторов окружающей среды (поллютантов) и профилактика экспозиции к ним.

20. Роль отца ребёнка в поддержании здорового образа жизни беременной женщины.

21. Меры социально-экономической поддержки семей с детьми в Российской Федерации (на федеральном, региональном и муниципальном уровне).

Занятие 2 (II триместр беременности) – «Всё о психологии беременности» (лекция). Проводится психологом (медицинским психологом), при его отсутствии – врачом-акушером-гинекологом (или акушеркой).

1. Психологическая адаптация женщины к беременности. Тревоги во время беременности. Когда необходима помощь психолога.

2. Влияние стресса во время беременности. Создание психологически благоприятного фона вынашивания беременности.

3. Роль семьи в психологической поддержке женщины во время беременности, родов и после рождения ребёнка.

4. Роль будущего отца во время беременности. Проблема страхов будущих отцов.

5. Голос и музыка во время беременности. Знакомство будущих матерей со специально разработанными для беременных музыкальными сборниками, записями со звуками природы.

6. Тактильное общение с будущим ребёнком во время беременности. Рекомендации для создания благоприятного эмоционального настроя.

Занятие 3 (III триместр беременности) – «Всё о родах» (лекция и практическое занятие). Проводится врачом-акушером-гинекологом (пп. 1-16) и акушеркой (п. 17) в соответствии с клиническими рекомендациями «Нормальные роды (роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение в затылочном предлежании)» (https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/636_2).

1. Календарные сроки наступления родов.

2. Подготовка к поступлению в родильный дом.

3. Предвестники и признаки родов.
4. Показания для госпитализации в родильный дом.
5. Периоды родов, их продолжительность.
6. Как правильно вести себя женщине во время родов.
7. Приём жидкости и пищи во время родов.
8. Положение тела во время родов.
9. Осмотры и обследование во время родов.
10. Виды обезболивания родов.
11. Партнёрские роды, роль отца ребёнка в поддержании женщины во время родов.
12. Роль врача и акушерки во время родов, необходимость доверия к медицинскому персоналу и выполнения всех рекомендаций.
13. Мероприятия после рождения ребёнка: выкладывание на живот, прикладывание к груди, пересечение пуповины.
14. Выделение последа, осмотр сразу после родов.
15. Длительность всех периодов родов, продолжительность нахождения в родильном зале после родов.
16. Что делать, если роды произошли дома.
17. Практическое занятие: техника дыхания во время родов.

Занятие 4 (III триместр беременности) – «Всё о послеродовом периоде» (лекция). Проводится врачом-акушером-гинекологом (или акушеркой) (пп. 1-10, 12) и психологом (медицинским психологом) (п. 11) в соответствии с клиническими рекомендациями «Нормальный послеродовый период (послеродовая помощь и обследование)» (https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/799_1).

1. Длительность пребывания в стационаре после родов.
2. Необходимые обследования после родов.
3. Послеродовая гигиена женщины, уход за швами.
4. Особенность послеродового периода после кесарева сечения.
5. Питание и соблюдение водного режима после родов.
6. Лактация и кормление грудью, правила грудного вскармливания, уход за грудью, обращение за медицинской помощью при проблемах с лактацией.
7. Послеродовая контрацепция.
8. Приём необходимых витаминов и микроэлементов во время кормления грудью.
9. Приём лекарственных препаратов во время кормления грудью – строго по назначению врача.
10. Послеродовый период на фоне хронических заболеваний.
11. Психоэмоциональное состояние матери после родов. Послеродовая депрессия.
12. Роль отца ребёнка в поддержании женщины после родов, формировании позитивного психоэмоционального состояния матери.

Занятие 5 (III триместр беременности) – «Всё о новорождённом» (лекция и практическое занятие). Проводится врачом-педиатром, при отсутствии - врачом-акушером-гинекологом (пп. 1,2, 7, 11, 14, 15, 18), акушеркой (пп. 3-6, 8-10, 12, 16, 17), психологом (медицинским психологом), при отсутствии – врачом-акушером-гинекологом (акушерской) (п. 13) в соответствии с клиническими рекомендациями «Здоровый новорождённый, рождённый в условиях стационара» (https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/924_1).

1. Анатомо-физиологические особенности новорождённого. Признаки доношенного ребёнка. Гормональный криз у новорождённых.
2. Значение совместного пребывания матери и ребёнка в родильном доме.
3. Обработка новорождённого в родильном зале и во время пребывания в родильном доме, необходимые обследования во время пребывания в родильном доме, скрининги.
4. Правила личной гигиены при общении с новорождённым.
5. Подготовка «уголка» ребёнка в семье. Предметы ухода за ребёнком.
6. Правила ухода за ребёнком. Туалет ребёнка, его купание. Уход за кожей и пупочной ранкой. Пеленание.
7. Вскармливание новорождённого. Роль грудного вскармливания в формировании здоровья ребёнка. Искусственное вскармливание.
8. Техника прикладывания ребёнка к груди.
9. Приёмы массажа и элементы гимнастики у новорождённого.
10. Техника измерения температуры.
11. Подготовка и техника дачи лекарств при назначении врача, опасность самолечения.
12. Обучение отцов детей основным навыкам ухода за ребенком.
13. Роль отца в жизни младенца, в формировании будущей личности ребёнка.
14. График посещения педиатра и врачей других специальностей на первом году жизни.
15. Вакцинация детей на первом году жизни.
16. Практическое занятие: пеленание, одевание и купание новорождённого.
17. Безопасность матери и ребёнка в автотранспорте, необходимость использования детских автокресел.
18. Профилактика несчастных случаев у детей.

Ключевые показатели эффективности работы школы для беременных (для будущих матерей и отцов) и по вопросам грудного вскармливания

1. Снижение числа акушерских и перинатальных осложнений (на 1000 беременных женщин).
2. Снижение числа родоразрешений путем операции кесарева сечения (доля от общего числа родоразрешений).
3. Повышение качества жизни женщин и семейных пар (по данным

анкетирования пациентов).

4. Повышение приверженности к грудному вскармливанию (число детей, находящихся на грудном вскармливании до полугода, до года на 1000 детей соответствующего возраста).

5. Снижение числа медицинских абортов легальных (число медицинских абортов легальных на 1000 женщин 15-49 лет).

6. Повышение рождаемости (на 1000 населения).

7. Снижение заболеваемости: женщин во время беременности, в послеродовом периоде, новорожденных и младенцев.

Список литературы

1. Осепаишвили М.Н. Психофизиологическая подготовка беременных к родам с применением метода биологической обратной связи. Учебно-методическое пособие 2003.

2. Mingude AB, Dejene TM, Mamo A, Ambaw M, Ketsela K. The lived experience, perceptions, and barriers of continuum of maternal health care services utilization: a qualitative study. BMC Pregnancy Childbirth. 2026 Feb 3;26(1):225. doi: 10.1186/s12884-026-08728-8. PMID: 41629814; PMCID: PMC12958557.

3. Манухин И.Б., Силаев К.А., Вученович Ю.Д. Влияние современной методики дородовой психопрофилактической подготовки беременных и альтернативных способов вагинального родоразрешения на течение и исход родов. Акушерство и гинекология. 2018; 2: 115-9. https://dx.doi.org/10.18565/aig.2018.2.115-119

4. Ломакина А.В. Особенности отношения родителей к ребенку в перинатальный период. Перинатальная психология и психология родительства. 2006; 3:32-42.

5. Рыбалка А.Н., Глазкова И.Б., Гончарова Э.Е. Психологическая подготовка беременных женщин к родам. Крымский журнал экспериментальной и клинической медицины. 2011; 1:1:113-117.

6. Dencker A, Nilsson C, Begley C, Jangsten E, Mollberg M, Patel H, Wigert H, Hessman E, Sjöblom H, Sparud-Lundin C. Causes and outcomes in studies of fear of childbirth: A systematic review. Women Birth. 2019 Apr;32(2):99-111. doi: 10.1016/j.wombi.2018.07.004. Epub 2018 Aug 14. PMID: 30115515.

7. Laursen M, Johansen C, Hedegaard M. Fear of childbirth and risk for birth complications in nulliparous women in the Danish National Birth Cohort. BJOG. 2009 Sep;116(10):1350-5. doi: 10.1111/j.1471-0528.2009.02250.x. Epub 2009 Jun 17. PMID: 19538412.

8. Krans E.E. et al. Impact of Psychosocial Risk Factors on Prenatal Care Delivery: A National Provider Survey. Matern Child Health J. 2014; 18(10): 2362-2370.

9. Hooper E, Mechkaroff O, Upitis A, Schofield E, Carland JE, Henry A. The effectiveness of antenatal education on improving labour and birth outcomes - A systematic review and meta-analysis. Women Birth. 2025 Jan;38(1):101843. doi: 10.1016/j.wombi.2024.101843. Epub 2025 Jan 2. PMID: 39752771.

10. Bergström M., Kieler H., Waldenström U. Psychoprophylaxis during labor: associations with labor-related outcomes and experience of childbirth. Acta Obstet Gynecol Scand. 2010; 89(6):794-800.

11. Oyuela-García J., Hernández-Herrera R.J. Psychoprophylaxis and the rate of cesarean section. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 2010; 48(4):439-442.

12. Bohren MA, Hofmeyr GJ, Sakala C, Fukuzawa RK, Cuthbert A. Continuous support for women during childbirth. Cochrane Database Syst Rev. 2017 Jul 6;7(7):CD003766. doi: 10.1002/14651858.CD003766.pub6. PMID: 28681500; PMCID: PMC6483123.

13. Veringa-Skiba IK, de Bruin EI, van Steensel FJA, Bögels SM. Fear of childbirth, nonurgent obstetric interventions, and newborn outcomes: A randomized controlled trial comparing mindfulness-based childbirth and parenting with enhanced care as usual. Birth. 2022 Mar;49(1):40-51. doi: 10.1111/birt.12571. Epub 2021 Jul 11. PMID: 34250636; PMCID: PMC9292241.

14. WHO recommendations on antenatal care for a positive pregnancy experience. ISBN 978-92-4-454991-9.

15. Georgia Ntella. Psychoprophylaxis, Labor Outcome and Breastfeeding. International Journal of Caring Sciences January. 2017; 10(1):185 www.internationaljournalofcaringsciences.org.

16. Patnode CD, Senger CA, Coppola EL, Iacocca MO. Interventions to Support Breastfeeding: Updated Evidence Report and Systematic Review for the US Preventive Services Task Force. JAMA. 2025 May 6;333(17):1527-1537. doi: 10.1001/jama.2024.27267. PMID: 40198081.

17. Suto M. et al. Effects of prenatal childbirth education for partners of pregnant women on paternal postnatal mental health: a systematic review and meta-analysis protocol. Syst Rev. 2016;5(1):21.

18. Surkan PJ, Dong L, Ji Y, Hong X, Ji H, Kimmel M, Tang WY, Wang X. Paternal involvement and support and risk of preterm birth: findings from the Boston birth cohort. J Psychosom Obstet Gynaecol. 2019 Mar;40(1):48-56. doi: 10.1080/0167482X.2017.1398725. Epub 2017 Nov 16. PMID: 29144191; PMCID: PMC6143424.

19. Demir Cendek B, Bayraktar B, Karaman E, Adam M, Avsar Yaylacı K, Soysal C, Keskin HL. Impact of companion support during labor on postnatal depression and birth satisfaction: a prospective cohort study. Postgrad Med. 2025 Jan;137(1):37-44. doi: 10.1080/00325481.2024.2435248. Epub 2024 Dec 4. PMID: 39604118.

Приложение

Карта типизации процесса оказания медицинской помощи в женских консультациях при получении медицинской услуги «Школа для беременных»

Наименование процесса	«Школа для беременных».
Тип процесса	Обеспечивающий.
Цель	Проведение психопрофилактической подготовки беременных женщин к родам, и подготовка семьи к рождению ребёнка.
Связанные НПА	Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11. 2011 года № 323-ФЗ ч. 2 ст. 52. «Права беременных женщин и матерей в сфере охраны здоровья». Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации «О Порядке оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» от 19.12.2025 года № 747н. Пункт 11 Приложения № 1 «Проведение физической и психопрофилактической подготовки беременных к родам, в том числе подготовки отцов, семьи к рождению ребёнка, школ для беременных». Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.10.2017 года № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг». Медицинская услуга B04.001.003 «Школа для беременных». Приказ Росстата от 30.12.2025 № 768 «Об утверждении формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации и указаний по ее заполнению». Раздел 10 «Деятельность по медицинской профилактике», таблица 4809, строка 4 «Число пациентов, обученных в школе для беременных».
Владелец процесса	Руководители женских консультаций, при отсутствии женской консультации – руководители медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь женщинам по профилю «акушерство и гинекология».
Исполнитель процесса	Сотрудники женских консультаций: врачи-акушеры-гинекологи, врачи-терапевты, акушерки, психологи (медицинские психологи), специалисты по социальной работе, врачи-педиатры.
Потребитель процесса	Будущие матери (беременные женщины), будущие отцы.
Вход	Постановка беременной женщины на диспансерное наблюдение по беременности.
Способ поступления входа	Письменный.
Инфраструктура	Школы для беременных организуют на базе женских консультаций, подразделений медицинских

	организаций, оказывающих медицинскую помощь женщинам по профилю «акушерство и гинекология» и проводят в кабинетах психопрофилактической подготовки беременных к родам, при отсутствии - в кабинетах психологической и медико-социальной помощи.
Кадры	Сотрудники женских консультаций: врачи-акушеры-гинекологи, врачи-терапевты, акушерки, психологи (медицинские психологи), специалисты по социальной работе.
Иные ресурсы/ инструменты	Врачи-педиатры детских поликлиник (при возможности).
Описание процесса	В программе пять занятий: одно – в I триместре беременности, второе – во II-м триместре беременности, третье-пятое – в III-м триместре беременности. Каждое занятие длится 60 минут с перерывом 10 минут.
Схема бизнес-процесса	См. пункт выше.
Результат (выход)	Число обучившихся.
Передаётся	Нет.
Показатели эффективности	Снижение числа акушерских и перинатальных осложнений, снижение числа родоразрешений путем операции кесарева сечения, повышение качества жизни женщин и семейных пар, повышение приверженности к грудному вскармливанию, снижение числа медицинских абортов легальных, повышение рождаемости.
Имеющиеся риски	Нехватка кадров.
Чек-лист	Журнал школы для беременных (образец).
Приложения	Методические рекомендации 14 с.