

УДК 614.2

DOI 10.24412/2312-2935-2026-2-792-811

## ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ПОДРОСТКАМ. АНАЛИТИЧЕСКИЙ ОБЗОР

*М.Ф. Ипполитова<sup>1</sup>, Д.Д. Скоробогатова<sup>1</sup>, В.С. Ступак<sup>2</sup>, Е.А. Лохмачева<sup>2</sup>*

<sup>1</sup>СПб ГБУЗ «Городской центр охраны репродуктивного здоровья подростков «Ювента», г. Санкт-Петербург

<sup>2</sup>ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва

**Введение.** В сложной демографической ситуации необходимо обратить внимание не только на состояние здоровья мужчин и женщин репродуктивного возраста, но в большей степени на национальный репродуктивный потенциал – подростков. Оказывая медицинскую, медико-психологическую, социальную и правовую помощь подросткам важно учитывать их потребности, желаемые подходы и запросы. Для обеспечения комплексной помощи несовершеннолетним созданы центры охраны репродуктивного подростков, которые организуют работу по принципу «четырёх Д»: доброжелательность, доверие, добровольность, доступность.

**Цель исследования.** Провести аналитический обзор особенностей организации оказания медико-социальной помощи подросткам при соблюдении современных принципов деятельности центров охраны репродуктивного здоровья подростков.

**Материал и методы.** Проанализированы научная литература и нормативная правовая база в области охраны репродуктивного здоровья подростков в поисковых базах e-Library, PubMed. Проанализированы публикации по проблемам организации медико-социальной помощи подросткам. Всего проанализировано 100 источников литературы, включая нормативные положения, обзоры, из которых отобрано 36 источников. Методы: сравнительного анализа, систематический, аналитический, обобщение.

**Результаты.** Для оказания медицинской помощи надлежащего качества и обеспечения ее доступности необходимо учитывать не только нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи, но также мнение и особенности самих подростков. С момента основания первого в России центра охраны репродуктивного здоровья подростков – Городского консультативно-диагностического центра «Ювента» (сегодня – СПб ГБУЗ ГЦОРЗП «Ювента») – приоритеты и главные принципы работы с несовершеннолетними не изменилась: доступность, доброжелательность, доверие и добровольность.

**Обсуждение полученных результатов.** Полученные в ходе исследования результаты выявили ряд проблем в организации оказания медико-социальной помощи подросткам на региональном уровне. Для реализации принципов доступности, доброжелательности, доверия и добровольности необходимо разработать и утвердить на федеральном и региональном уровнях алгоритмы коммуникации с подростками и их законными представителями, открыть новые центры охраны репродуктивного здоровья подростков в регионах с учетом развития современных форм информирования общества о репродуктивном здоровье с использованием цифровых информационных технологий.

**Заключение.** На протяжении более чем 30 лет существования службы охраны репродуктивного здоровья подростков основные принципы организации медико-социальной

помощи детскому населению не меняются. Однако с развитием общества и информационных технологий требуются научные исследования для поиска новых управленческих решений с учетом современных общественных тенденций и вызовов.

**Ключевые слова:** подростки; репродуктивное здоровье; профилактика; школа охраны репродуктивного здоровья подростков; центр охраны репродуктивного здоровья подростков

## FEATURES OF THE ORGANIZATION OF MEDICAL AND SOCIAL ASSISTANCE TO TEENAGERS. ANALYTICAL REVIEW

*M.F. Ippolitova<sup>1</sup>, D.D. Skorobogatova<sup>1</sup>, V.S. Stupak<sup>2</sup>, E.A. Lokhmacheva<sup>2</sup>*

<sup>1</sup> St. Petersburg City Center for Adolescent Reproductive Health "Juventa", Saint Petersburg

<sup>2</sup> Russian Research Institute of Health, Moscow

**Introduction.** In a difficult demographic situation, it is necessary to pay attention not only to the health status and conditions for a comfortable life of women and men of reproductive age, but also to the reproductive national potential of adolescents. When providing medical, psychological, social, and legal assistance to adolescents, it is important to consider their needs, desired approaches, and requests. To provide comprehensive assistance to minors, centers for the protection of reproductive adolescents have been established, which organize their work based on the "four D" principle.

**Research objective.** To conduct an analytical review of the features of the organization of medical and social assistance to adolescents in compliance with the requirements of the ideology of the centers for the protection of adolescent reproductive health.

**Material and methods.** The scientific literature and regulatory legal framework in the field of reproductive health protection of adolescents in the search databases e-Library, PubMed were analyzed. Publications on the problems of the organization of medical and social care for adolescents were analyzed. A total of 100 sources of literature were analyzed, including regulatory provisions, reviews, from which 36 sources were selected. Methods: comparative analysis, systematic, analytical, generalization.

**Results.** In order to provide high-quality medical care and ensure its accessibility, it is necessary to take into account not only the regulatory legal acts governing medical care, but also the opinions and characteristics of adolescents themselves. Since the establishment of the first reproductive health center for adolescents in Russia, the City Advisory and Diagnostic Center "Yuventa" (now the St. Petersburg State Budgetary Institution for Health Care of the Population "Yuventa"), the priorities and policies for working with minors have remained unchanged: accessibility, friendliness, trust, and voluntary participation are the main principles.

**Discussion of the results obtained.** The results obtained during the study revealed a number of problems in the organization of medical and social assistance to adolescents at the regional level. In order to implement the principles of accessibility, benevolence, trust, and voluntariness, it is necessary to develop and approve algorithms for communication with adolescents and their legal representatives at the federal level, open new centers for reproductive health in the regions, and develop modern forms of informing the public about reproductive health using digital information technologies.

**Conclusion.** Over the more than 30 years of the existence of the service of reproductive health of adolescents, the ideology of medical and social care for children does not change, however, over time,

with the development of society and technologies, priorities shift, new tasks are set and new solutions are required.

**Keywords:** center of reproductive health of adolescents, CORZPA, SPb GBUZ GTsORZPA "Yuventa", clinics friendly to youth, adolescents, adolescence, informing, prevention, educational activities, school of reproductive health of adolescents

**Введение.** В Постановлении Государственной Думы Совета Федерации Российской Федерации от 23 июля 2025 года № 9012-8 ГД определены приоритеты в реализации демографической политики нашей страны [1]. Правительству Российской Федерации рекомендовано в том числе принять меры, направленные на популяризацию традиционных семейных ценностей, здорового образа жизни, сохранение репродуктивного здоровья и другие; рассмотреть возможность создания в субъектах Российской Федерации центров охраны репродуктивного здоровья подростков. Кроме того, органам государственной власти субъектов рекомендовано организовать тематические акции и дни открытых дверей в медицинских организациях по вопросам укрепления репродуктивного здоровья, осознанного родительства и вреда прерывания беременности.

В условиях сложившейся в Российской Федерации демографической ситуации, связанной с постарением населения, сокращением численности населения фертильного возраста и повышением уровней общей заболеваемости и заболеваемости болезнями мочеполовой системы детей в возрасте 15-17 лет (за последние четыре года прирост составил 16,0 и 8,0% соответственно), организация центров охраны репродуктивного здоровья подростков по всей стране и развитие просветительской деятельности среди несовершеннолетних актуальны как никогда [2-5].

**Цель исследования.** Провести аналитический обзор особенностей организации оказания медико-социальной помощи подросткам при соблюдении современных принципов деятельности центров охраны репродуктивного здоровья подростков.

**Материал и методы:** проанализированы научная литература и нормативная правовая база в области охраны репродуктивного здоровья подростков. Проведён тематический аналитический обзор научных публикаций, анализ доступной медицинской литературы в поисковых базах e-Library, PubMed. Проанализированы публикации по проблемам организации медико-социальной помощи подросткам. Всего проанализировано 100 источников литературы, включая нормативные положения, обзоры, мнения экспертов и политиков, из которых отобрано 36 источников, по ключевым словам, за последние 30 лет, отражающих наиболее актуальные проблемы и перспективы оказания медико-социальной

помощи подросткам в условиях центров охраны репродуктивного здоровья подростков. Методы: сравнительного анализа, систематический, аналитический, обобщение.

**Результаты исследования.** Центры охраны репродуктивного здоровья подростков (далее – ЦОРЗП) – сравнительно новый вид медицинских организаций (официально в номенклатуре медицинских организаций появился в 2005 году), однако порядок их деятельности определён только в 2012 году [6].

Организация медико-социальной помощи подросткам связана с их физическими и психоэмоциональными особенностями. В связи с этим ЦОРЗП работают по принципам «четырёх Д»: доступность, доброжелательность, доверие и добровольность [7, 8].

На сегодняшний день в Российской Федерации организовано более 80 центров охраны репродуктивного здоровья подростков с целью обеспечения медицинской, профилактической и организационно-методической работы, оказания консультативной, лечебно-диагностической, восстановительной и социально-психологической, юридической помощи подросткам (девочкам и мальчикам) в возрасте от 10 до 17 лет включительно, направленной на сохранение их репродуктивного здоровья. Штатные нормативы ЦОРЗП предусматривают таких специалистов как врач – акушер-гинеколог, врач – детский уролог-андролог, врач-дерматовенеролог, врач – детский эндокринолог, медицинский психолог, специалист по социальной работе и другие [9, 10].

Первым ЦОРЗП в нашей стране стал Городской консультативно-диагностический центр «Ювента» (в настоящее время – СПб ГБУЗ ГЦОРЗП «Ювента»), открытие и дальнейшее функционирование которого заслуга двух великих научных деятелей в области детской гинекологии, врачей и организаторов – Юрия Александровича Гуркина и Павла Наумовича Кротина [11, 12]. П. Н. Кротин возглавил Центр «Ювента» и благодаря его работе и работе его команды были сформированы основные принципы работы с подростками [13, 14].

Основной принцип деятельности ЦОРЗП – оказание помощи несовершеннолетним через призму их проблем. Принципы «четырёх Д»: доброжелательность, доверие, добровольность и доступность обеспечивают подросткам возможность своевременно, качественно и доступно получать необходимую медико-социальную помощь [15].

Принцип «Доступность». Подростки имеют реальную возможность получения услуг с учетом простоты обращения, выполнения гарантий бесплатной медицинской помощи, приемлемости цен на платные медицинские услуги, получения комплексной медико-социальной помощи, начиная с момента обращения, и любой интересующей информации [15].

Для реализации принципа «Доступность» рекомендуется учитывать следующее: помощь, оказываемая в ЦОРЗП, должна быть преимущественно бесплатной для подростков; время работы ЦОРЗП и его специалистов необходимо адаптировать под ритм жизни несовершеннолетних (в том числе работа профильных специалистов в две смены); специалистам ЦОРЗП следует стремиться к оказанию необходимой медицинской помощи в день обращения, а при невозможности – в максимально короткий срок; специалисты ЦОРЗП обязаны владеть информацией о медицинских организациях службы охраны репродуктивного здоровья подростков города, маршрутизацией пациентов по профилю деятельности; организация оказания медицинской помощи с учетом бережливых технологий в здравоохранении; в доступных для посетителей ЦОРЗП местах размещены информационные и просветительские материалы по профилактике здорового образа жизни и охране репродуктивного здоровья (брошюры, буклеты и прочее); центры охраны репродуктивного здоровья подростков оптимально располагать рядом с основными транспортными маршрутами.

Принцип «Доброжелательность» обеспечивает подросткам внимательное отношение со стороны персонала, основанное на понимании и принятии возрастных особенностей подростка, уважении, терпимости и поддержке в выражении ими собственного мнения [16]. Для реализации принципа «Доброжелательность» рекомендуется учитывать следующее: соблюдение медицинской и профессиональной этики, в том числе посредством обеспечения условий комфортного нахождения и общения в регистратуре и кабинетах специалистов (отдельные окна, ширмы в гинекологических, урологических кабинетах и другие необходимые условия); специалисты ЦОРЗП должны толерантно и терпимо относиться к молодежи, которая относится к специфическим группам (с рискованным девиантным поведением, наркопотребители и другие); с работниками ЦОРЗП необходимо регулярно проводить тренинги и семинары по этике и деонтологии, особенностям общения с подростками и их законными представителями; во избежание конфликтных ситуаций и отказа подростков в повторном обращении – разрабатывать и применять скрипты общения, направленные на сохранение доверия и заинтересованности подростка в повторном посещении ЦОРЗП.

Принцип «Доверие» коррелирует с принципом «Доброжелательность», так как основан на лояльном и уважительном отношении к подросткам в совокупности с соблюдением конфиденциальности. Для реализации принципа «Доверие» рекомендуется учитывать мнение

молодежи в отношении качества и вида предоставляемых услуг, привлекать подростков к оформлению как самого ЦОРЗП, так и информационных печатных материалов.

Принцип «Добровольность» заключается в мотивации подростков к самостоятельному обращению в ЦОРЗП не только с целью лечения, но и с целью профилактики заболеваний, а также в получении медицинской помощи по собственному желанию, а не по принуждению [8]. Для реализации принципа «Добровольность» необходимо обеспечить следующие условия: доступность получения медицинской помощи, в том числе возможность выбора врача-специалиста, метода исследования, метода контрацепции, способов профилактики; доступность информации о репродуктивном здоровье, ЦОРЗП и предоставляемых видах помощи; возможность участия подростков и их законных представителей в групповых занятиях, индивидуальных консультациях, дистанционном консультировании в целях выстраивания диалога с подростком [17].

В ходе аналитического обзора выявлено смещение приоритетов в федеральных документах, устанавливающих ключевые направления стратегии государства в области демографии. Так, Национальная стратегия действий в интересах детей на 2012–2017 годы предусматривала в качестве мер по созданию дружественного к ребенку здравоохранения: развитие подростковой медицины и создание ЦОРЗП, проведение просветительской работы по предупреждению ранней беременности и абортов у несовершеннолетних и другие меры [18], а План мероприятий по достижению основных положений стратегии включал глобальные мероприятия разработки различных документов по организации и оказанию медицинской помощи, проведение мониторингов и прочее. Но уже в 2021 году мероприятия в рамках Десятилетия детства включали формирование ответственного отношения к репродуктивному здоровью детей и подростков, а также приверженности здоровому образу жизни [19]. Национальная стратегия действий в интересах женщин на 2017–2022 годы и план ее реализации вообще не включали положений о здоровье подростков [20, 21]. Национальная стратегия действий в интересах женщин на 2023–2030 годы уже установила такие задачи, как профилактику нарушений репродуктивного здоровья и развитие системы охраны репродуктивного здоровья для женщин всех возрастов [22], в качестве мероприятий утверждено создание школ репродуктивного здоровья на базе ЦОРЗП [23]. В 2026 году необходимость просветительской и санитарно-гигиенической работы в формате школ репродуктивного здоровья обозначена в обновленном Порядке оказания медицинской

помощи по профилю «акушерство и гинекология», при этом субъекты Российской Федерации обязаны организовать на своей территории не менее одного ЦОРЗП.

Так стратегия государства от постановки задач в ракурсе повышения доступности и качества медицинской помощи перешла в ракурс необходимости формирования приверженности здоровому образу жизни, ответственному родительству; профилактике факторов риска и рискованного поведения через санитарно-просветительскую работу. Решение этих задач возложено в том числе на ЦОРЗП.

**Обсуждение полученных результатов.** Полученные в ходе исследования результаты выявили ряд проблем в организации оказания медико-социальной помощи подросткам на региональном уровне.

Проблемы реализации принципа «Доступность» заключаются в отсутствии необходимого количества ЦОРЗП в отдаленных от центральной части России регионах, соответственно, недоступной оказывается комплексная, в том числе просветительская деятельность.

Уровень применения современных информационных технологий при осуществлении санитарно-гигиенического просвещения, просветительской деятельности на региональном уровне остается недостаточным. Основным дополнительным источником информации для пациентов являлись буклеты, брошюры, плакаты и прочие печатные материалы, которые в качестве основной формы на сегодняшний день устарели, что подтверждается результатами онлайн-опроса относительно репродуктивных установок и уровня информированности о репродуктивном здоровье, проведенного в 2024 году среди посетителей СПб ГБУЗ ГЦОРЗП «Ювента» и студентов ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России. Всего в исследовании приняло участие 713 респондентов в возрасте от 16 до 24 лет. Наиболее удачной формой получения информации (после индивидуальной консультации) являются интернет-ресурсы (42,2%), на третьем и четвертом месте расположились социальные сети и групповые занятия соответственно, что подчеркивает актуальность создания доступных и удобных для подростков сайтов, приложений, ресурсов, предназначенных для размещения материалов о репродуктивном здоровье [24].

Так, например, в Новосибирске функционирует электронная «Школа репродуктивного здоровья» [25], в Санкт-Петербурге на базе СПб ГБУЗ ГЦОРЗП «Ювента» проводятся групповые занятия в рамках локальной программы «Школа охраны репродуктивного здоровья

подростков» [26], в Ленинградской области в рамках «Школы репродуктивного здоровья» проводятся просветительские семинары-интерактивы с подростками.

Учитывая опыт регионов по работе с подростками в области охраны репродуктивного здоровья и мнение самой молодежи, необходимо развитие службы охраны репродуктивного здоровья путем открытия новых ЦОРЗП в регионах и внедрение современных форм информирования общества о репродуктивном здоровье: групповые занятия; организация школ репродуктивного здоровья на базе ЦОРЗП и кабинетов врачей – акушеров-гинекологов; профилактические беседы с пациентами и их законными представителями в отдаленных и малонаселённых регионах путем дистанционного телемедицинского консультирования. Это полностью согласуется с новым Порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденным Приказом Министерством здравоохранения Российской Федерации № 747н и вступившим в силу с 10 января 2026 года (далее — Порядок). Порядок установил, что одной из составляющих первичной медико-санитарной помощи несовершеннолетним является групповое консультирование несовершеннолетних в школах репродуктивного здоровья (на базах в том числе ЦОРЗП), в каждом субъекте РФ должно быть организовано не менее одного ЦОРЗП. Эти изменения обеспечивают повышение доступности медицинской помощи несовершеннолетним в области охраны репродуктивного здоровья, а также повышение качества и доступности просветительских мероприятий [26].

Проблемы реализации принципа «Доброжелательность» заключаются в соблюдении (или несоблюдении) профессиональной этики медицинскими работниками. Сами по себе понятия «этика и деонтология» абстрактны, кодексы этики содержат в себе общие нормы морали: не грубить, относиться друг к другу с пониманием, избегать дискриминации по половому, расовому и другим признакам и так далее [27]. Но федеральные документы и образовательные стандарты не предлагают конкретных правил (скриптов) общения работников с пациентами, нет программ по принципам общения с подростками в медицинской организации. В 2023 году ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России разработал рекомендации по организации записи пациентов, содержащие в себе, например, перечень фраз-провокаторов и примерные фразы для их замены [28]. В свою очередь, методические рекомендации ФГБУ «ЦНИИОИЗ» об обязанностях медицинских работников содержат такие формулировки как «при взаимодействии с пациентами использовать утвержденные в медицинской организации речевые модули (скрипты, алгоритмы действий)» [29]. Таким образом, логично, что на уровне медицинских организаций есть необходимость в утверждении локальных алгоритмов

общения с пациентами, но в условиях учащения жалоб на несоблюдение медицинской этики и деонтологии такая обязанность должна быть прописана уже на федеральном уровне [30].

Основной проблемой реализации принципа «Доверие» является соблюдение конфиденциальности при оказании медицинской помощи подросткам. Соблюдение конфиденциальности, врачебной тайны и персональных данных одна из главных обязанностей медицинских организаций и непосредственно специалистов [31]. Подростки, обращающиеся в ЦОРЗП, часто имеют особенные проблемы: заболевания репродуктивной системы в связи с рискованным поведением, ранняя половая жизнь, сексуальное насилие и другие. В связи с этим несовершеннолетние хотят быть уверены, что информация о здоровье не станет известна родителям, образовательным организациям и третьим лицам. До 2020 года информация о здоровье несовершеннолетнего старше 15 лет могла предоставляться его родителям только с согласия. На сегодняшний день законодательство обязывает медицинские организации сообщать без согласия пациента следующую информацию: законным представителям – о здоровье пациента даже в возрасте 15-17 лет (ст. 20 Федерального закона №323-ФЗ, с 2020 года). Данные изменения хоть и были приняты с целью обеспечения безопасности здоровья детей, в некоторых случаях подорвали доверие несовершеннолетних к медицинским организациям. В ЦОРЗП обращается много несовершеннолетних девушек, живущих ранней половой жизнью, возможно, в отношении них было совершено преступление. Вопрос о передаче сведений о ранней половой жизни или ранней беременности спорный [32]. Непосредственно Министерство здравоохранения Российской Федерации настаивает, что без согласия пациента или его законного представителя передавать сведения о ранней половой жизни нельзя, и относит такое информирование к нарушению неприкосновенности частной жизни.

Проблемы реализации принципа «Добровольность». Очевидно, что принцип «Добровольность» может быть реализован в основном благодаря просветительской работе среди подростков и их законных представителей. [33]. Здесь можно вернуться к проблематике принципа «Доступность». Для эффективной реализации обоих принципов необходимо развивать формы предоставления информации для подростков и взрослых. В этой связи необходима разработка различных мобильных приложений, возможно, специального сервиса на «Едином портале государственных услуг».

**Заключение.** Проведенный нами аналитический обзор свидетельствует, что особенности организации медико-социальной помощи подросткам связаны с их социальным и психологическим статусом, приоритетами и проблемами, которые на сегодняшний день

определяют основные принципы работы ЦОРЗП. Для развития службы охраны репродуктивного здоровья, привлечения большего количества подростков и законных представителей, повышения значимости просветительской деятельности в обществе и возможности получать информацию о здоровье необходимо осуществлять следующие мероприятия: внедрять в работу ЦОРЗП новые, современные формы информирования общества о репродуктивном здоровье: групповые занятия; организация школ репродуктивного здоровья; просветительская работа с применением дистанционного телемедицинского консультирования; разработать доступный и отвечающий требованиям современного общества сервис по информированию законных представителей и подростков об аспектах сохранения репродуктивного здоровья, факторах рисках, профилактических медицинских осмотрах; повысить приверженность к соблюдению этики и деонтологии медицинскими работниками путем повышения квалификации (внедрение дополнительного курса повышения квалификации); создать методическую базу на федеральном и региональном уровне для обучения врачей и среднего медицинского персонала по коммуникации с подростками и их законными представителями (алгоритмы, скрипты, программы, чек-листы); требуются научные исследования для поиска новых управленческих решений с учетом современных общественных тенденций и вызовов.

### Список литературы

1. Фёдоров Д. Ю. Демографический вызов России. Итоги 2025 г. (Аналитический обзор). Перспективы. Электронный журнал. 2025;(4):126–131. DOI: 10.32726/2411-3417-2025-4-126-131
2. Руденко Л. Г. Демографический кризис в России: причины и возможные пути преодоления. Вестник Алтайской академии экономики и права. 2025;7(1):116–123
3. Сафина Е. В., Плотникова И. А., Зеленцова В. Л. и др. Проблема распространённости болезней почек у детей в контексте официальной статистики и специализированного приёма нефролога. Уральский медицинский журнал. 2025;24(1):70–82. DOI: DOI: <https://doi.org/10.52420/umj.24.1.70>
4. Ступак В. С., Бездетко Г. И., Осыкина А. С. Здоровьесберегающее поведение будущих врачей. Актуальные вопросы современного медицинского образования: традиции и инновации: материалы IV Международной научно-практической конференции (Ижевск, 2024). Ижевск: Ижевская государственная медицинская академия, 2024:150-153

5. Лохмачева Е. А., Ступак В. С., Копырин И. Ю. Современные медико социальные аспекты оказания медицинской помощи девочкам подросткам и женщинам фертильного возраста: аналитический обзор. Социальные аспекты здоровья населения [сетевое издание]. 2025;71(6):16. DOI: 10.21045/2071-5021-2025-71-6-16
6. Егоренкова Д. Д., Ипполитова М. Ф. Развитие законодательства в области охраны репродуктивного здоровья подростков (аналитический обзор). Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2021;17(2):5–14. DOI: 10.33029/1816-2134-2021-17-2-5-14
7. Куликов А. М. Клиники, дружественные к молодёжи — новая форма медико социальной помощи подросткам. Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья. 2014;(2):14–17.
8. Орёл В. И., Уерги У. Н., Ипполитова М. Ф. и др. Особенности социальной помощи подросткам и их семьям в центре охраны репродуктивного здоровья подростков. Медицина и организация здравоохранения. 2022;7(2):13–21. DOI: 10.56871/2742.2022.72.99.002
9. Орёл В. И., Уерги У. Н., Ипполитова М. Ф. и др. Особенности социальной помощи подросткам и их семьям в центре охраны репродуктивного здоровья подростков. Медицина и организация здравоохранения. 2022;7(2):13–21
10. Орел В.И., Бурцева Т.Е., Гурьева Н.А. и др. Новые организационные подходы к оказанию медико-санитарной помощи детскому населению. Монография. СПб.:СПбГПМУ; 2022
11. Уварова Е. В., Хашченко Е. П., Кумыкова З. Х. и др. История и современные возможности отечественного здравоохранения в сфере охраны репродуктивного здоровья девочек. Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского. 2022;101(3):72-77. DOI: 10.24110/0031-403X-2022-101-3-72-77
12. Уварова Е.В. История развития специализированной гинекологической помощи детям и подросткам в России. Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2019;15(1):20–23. DOI: 10.24411/1816-2134- 2019-11002
13. Ипполитова М.Ф., Куликов А.М., Городкова Н.А. и др. Детская гинекология в России: вклад профессора Юрия Александровича Гуркина. Современные проблемы подростковой медицины и репродуктивного здоровья подростков и молодежи: сборник трудов VI научно-практической конференции. СПб.;2022: 5-17
14. Куликов А.М., Ипполитова М.Ф. Современная идеология медикосоциальной помощи подросткам. Современные проблемы подростковой медицины и репродуктивного

здоровья молодежи: сборник трудов Всероссийской научно-практической конференции. СПб.; 2017: 8-17

15. Кротин П.Н., Куликов А.М., Кожуховская Т.Ю. Медико-социальные службы для подростков со статусом «Клиника, дружественная к молодежи»: Методическое письмо. М.: Минздравсоцразвития; 2008. 39 с

16. Kulikov A., Vartanova K., Krotin P. Medical and Social Support to Adolescents in the Russian Federation. International Handbook on Adolescent Health and Development. The Public Health Response. A.L. Cherry, V. Baltag, M.E. Dillon (Eds.). Springer. 2017. P. 411-432

17. Кротин П.Н., Куликов А.М., Кожуховская Т.Ю. Комплексный анализ деятельности клиники, дружественной к молодежи: методические рекомендации. СПб.; 2008. 64 с

18. Казанцева А.В., Ануфриева Е.В., Глушкова В.С. Развитие системы оказания медицинской помощи несовершеннолетним в России. Вопросы современной педиатрии. 2025;24(2):62-68. DOI: <https://doi.org/10.15690/vsp.v24i2.2900>

19. Кучма В.Р. Медико-профилактические основы здоровьесбережения обучающихся в Десятилетие детства в России (2018–2027 гг.). Российский педиатрический журнал. 2018;21(1):31-37. DOI: <http://dx.doi.org/10.18821/1560-9561-2018-21-1-31-37>

20. Козлова Н.Н., Рассадин С.В. Национальные стратегии действий в интересах женщин: в поисках государственной модели гендерной политики в современной России. PolitBook. 2023;(4):98-110

21. Реализация Национальной стратегии действий в интересах женщин в городе Москве: проблемы и пути их решения / коллективная монография под научн. ред. И. Е. Калабихиной. - М.: Экономический факультет МГУ имени М. В. Ломоносова; 2019. 140 с

22. Шарыпова С.Ю. Поведенческие факторы репродуктивного здоровья россиян. Здоровье населения и среда обитания. 2024;32(11):24-31. DOI: <https://doi.org/10.35627/2219-5238/2024-32-11-24-31>

23. Лукашева О.В., Маринкин И.О., Макаров К.Ю., Борцов В.А., Соколова Т.М., Пивень Л.А., Юрьева Т.А. Методика сохранения репродуктивного здоровья девочек-подростков на региональном уровне путем внедрения электронной школы репродуктивного здоровья. Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2024;20(2):10–20. DOI: <https://www.doi.org/10.33029/1816-2134-2024-20-2-10-20>

24. Ипполитова М.Ф., Беженарь В.Ф., Потапчук А.А. и др. Осведомленность молодежи о понятии «репродуктивное здоровье» и отношение к нему. Учёные записки Первого Санкт-

Петербургского государственного медицинского университета имени академика И.П. Павлова. 2025;32(1):79-88. DOI: <https://www.doi.org/10.24884/1607-4181-2025-32-1-79-88>

25. Лукашева О.В., Макаров К.Ю., Борцов В.А. и др. Электронная школа репродуктивного здоровья, предпосылки и результаты внедрения на региональном уровне. Медико-фармацевтический журнал Пульс. 2023;25(12):85-91

26. Ипполитова М.Ф., Скоробогатова Д.Д. Организация школ охраны репродуктивного здоровья подростков: актуальность и предложения. Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2025;21(2):13-22. DOI: <https://www.doi.org/10.33029/1816-2134-2025-21-2-13-22>

27. Коршунова О.Н., Головки И.И., Исламова Э.Р. и др. Профессиональная этика: учебное пособие., под ред. О. Н. Коршуновой. СПб.: Санкт-Петербургский юридический институт (филиал) Университета прокуратуры Российской Федерации; 2023. 152 с

28. Методические рекомендации №12-23 «Организация записи на прием к врачу, в том числе через Единый портал государственных и муниципальных услуг и единые региональные кол-центры (издание третье, переработанное и дополненное)» (утв. ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России 27.09.2023). URL: <http://www.consultant.ru/>

29. Методические рекомендации №14-23 «Организационные решения по повышению доступности первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (утв. ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России 27.09.2023). URL: <http://www.consultant.ru/>

30. Давидов Д.Р., Москвичева А.С., Шубина Л.Б., Шикина И.Б. Проблема коммуникации врача и пациента. Социальные аспекты здоровья населения [сетевое издание] 2023;69(3):2. Режим доступа: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1479/30/lang,ru/>. DOI: 10.21045/2071-5021- 2023-69-3-2

31. Рузанова В.Д., Крюкова Е.С. Принцип конфиденциальности в условиях модернизации медицинской отрасли: системно-правовой подход. Вестник Томского государственного университета. 2024;(507):248–254. DOI 10.17223/15617793/507/28

32. Егоренкова Д.Д. Юридический аспект ранней половой жизни девушек в возрасте от 12 до 16 лет. Наука и социум: Материалы XIV Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Новосибирск. 2020. С. 143-150

33. Беляева О. А. Роль волонтерской деятельности в обеспечении процессов социализации современных подростков. Педагогика. Вопросы теории и практики. 2024;(2):84-90/ DOI: <https://www.doi.org/10.30853/ped20240011>

### References

1. Fyodorov D. Yu. Demograficheskiy vy`zov Rossii. Itogi 2025 g. (Analiticheskiy obzor) [Russia's Demographic Challenge. Results of 2025 (Analytical Review).] Perspektivy`. E`lektronny`j zhurnal [The prospects. Electronic journal]. 2025;(4):126–131. DOI: 10.32726/2411-3417-2025-4-126-131. (InRussian)
2. Rudenko L. G. Demograficheskiy krizis v Rossii: prichiny` i vozmozhny`e puti preodoleniya [The demographic crisis in Russia: causes and possible solutions]. Vestnik Altajskoj akademii e`konomiki i prava [Bulletin of the Altai Academy of Economics and Law]. 2025;7(1):116–123. (InRussian)
3. Safina E. V., Plotnikova I. A., Zelenczova V. L. i dr. Problema rasprostranyonnosti boleznej pochk u detej v kontekste oficial`noj statistiki i specializirovannogo priyoma nefrologa [The problem of the prevalence of kidney diseases in children in the context of official statistics and specialized nephrologist appointments]. Ural`skij medicinskij zhurnal [Ural Medical Journal]. 2025;24(1):70–82. DOI: DOI: <https://doi.org/10.52420/umj.24.1.70>. (InRussian)
4. Stupak V. S., Bezdetko G. I., Osy`kina A. S. Zdorov`esberegayushhee povedenie budushhix vrachej. Aktual`ny`e voprosy` sovremennogo medicinskogo obrazovaniya: tradicii i innovacii [Health-preserving behavior of future doctors. Current issues of modern medical education: traditions and innovations]: materialy` IV Mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoy konferencii (Izhevsk, 2024). Izhevsk: Izhevskaya gosudarstvennaya medicinskaya akademiya [Materials of the IV International Scientific and Practical Conference (Izhevsk, 2024). Izhevsk: Izhevsk State Medical Academy], 2024:150-153. (InRussian)
5. Loxmacheva E.A., Stupak V.S., Kopy`rin I.Yu. Sovremennyy`e mediko-social`ny`e aspekty` okazaniya medicinskoj pomoshhi devochkam podrostkam i zhenshhinam fertil`nogo vozrasta: analiticheskiy obzor [Modern Medical and Social Aspects of Providing Medical Care to Adolescent Girls and Women of Fertile Age: An Analytical Review]. Social`ny`e aspekty` zdorov`ya naseleniya [Social aspects of public health] [setevoe izdanie] 2025; 71(6):16. Rezhim dostupa: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1880/30> DOI: 10.21045/2071-5021-2025-71-6-16. (InRussian)
6. Egorenkova D.D., Ippolitova M.F. Razvitie zakonodatel`stva v oblasti oxrany` reproduktivnogo zdorov`ya podrostkov (analiticheskiy obzor) [Development of legislation in the field of adolescent reproductive health protection (analytical review)]. Reproaktivnoe zdorov`e detej i

podrostkov [Reproductive health of children and adolescents]. 2021;17(2):5-14. DOI: 10.33029/1816-2134-2021-17-2-5-14. (InRussian)

7. Kulikov A.M. Kliniki, družestvenny`e k molodezhi – novaya forma mediko-social`noj pomoshhi podrostkam [Youth-friendly clinics are a new form of medical and social care for teenagers]. Voprosy` shkol`noj i universitetskoj mediciny` i zdorov`ya [School and University Medicine and Health Issues]. 2014;2:14–17. (InRussian)

8. Orel V.I., Uergi U.N., Ippolitova M.F. i dr. Osobennosti social`noj pomoshhi podrostkam i ix sem`yam v centre oxrany` reproduktivnogo zdorov`ya podrostkov [Features of social assistance to adolescents and their families at the Adolescent Reproductive Health Center]. Medicina i organizaciya zdavooxraneniya [Medicine and healthcare organization.]. 2022;7(2):13-21. DOI: 10.56871/2742.2022.72.99.002. (InRussian)

9. Oryol V.I., Uergi U.N., Ippolitova M.F. i dr. Osobennosti social`noj pomoshhi podrostkam i ix sem`yam v centre oxrany` reproduktivnogo zdorov`ya podrostkov [Features of social assistance to adolescents and their families at the Adolescent Reproductive Health Center]. Medicina i organizaciya zdavooxraneniya [Medicine and healthcare organization.]. 2022;7(2):13–21. (InRussian)

10. Orel V.I., Burceva T.E., Gur`eva N.A. i dr. Novy`e organizacionny`e podxody` k okazaniyu mediko-sanitarnoj pomoshhi detskomu naseleniyu [New organizational approaches to providing medical care to children]. Monografiya [The monograph.]. SPb. SPbGPMU; 2022. (InRussian)

11. Uvarova E. V., Xashhenko E. P., Kumy`kova Z. X. i dr. Istoriya i sovremennyy`e vozmozhnosti otechestvennogo zdavooxraneniya v sfere oxrany` reproduktivnogo zdorov`ya devochek [The history and current capabilities of domestic healthcare in the field of reproductive health for girls]. Pediatriya. Zhurnal im [Pediatrics. G.N. Speransky Journal]. G.N. Speranskogo. 2022;101(3):72-77. DOI: 10.24110/0031-403X-2022-101-3-72-77. (InRussian)

12. Uvarova E.V. Istoriya razvitiya specializirovannoj ginekologicheskoy pomoshhi detyam i podrostkam v Rossii [The history of specialized gynecological care for children and adolescents in Russia]. Reproaktivnoe zdorov`e detej i podrostkov [Reproductive health of children and adolescents]. 2019;15(1):20–23. DOI: 10.24411/1816-2134- 2019-11002. (InRussian)

13. Ippolitova M.F., Kulikov A.M., Gorodkova N.A. i dr. Detskaya ginekologiya v Rossii: vklad professora Yuriya Aleksandrovicha Gurkina. Sovremennyy`e problemy` podrostkovoj mediciny` i reproduktivnogo zdorov`ya podrostkov i molodezhi: sbornik trudov VI nauchno-

prakticheskoy konferencii [Pediatric Gynecology in Russia: Contribution of Professor Yuri Aleksandrovich Gurkin. Modern Problems of Adolescent Medicine and Reproductive Health of Adolescents and Young Adults: Proceedings of the 6th Scientific and Practical Conference]. Sankt-Peterburg [Saint-Petersburg]. 2022. S. 5-17. (InRussian)

14. Kulikov A.M., Ippolitova M.F. Sovremennaya ideologiya medikosocial'noj pomoshhi podrostkam. Sovremennyye problemy podrostkovoy mediciny i reproductivnogo zdorov'ya molodezhi: Sbornik trudov Vserossijskoj nauchno-prakticheskoy konferencii [Modern ideology of medical and social assistance to adolescents. Modern problems of adolescent medicine and reproductive health of young people: collection of papers of the All-Russian Scientific and Practical Conference]. Sankt-Peterburg [Saint-Petersburg]. 2017. S. 8-17. (InRussian)

15. Krotin P.N., Kulikov A.M., Kozhuxovskaya T.Yu. Mediko-social'ny'e sluzhby dlya podrostkov so statusom «Klinika, družhestvennaya k molodezhi» [Medical and social services for adolescents with the status of "Youth-Friendly Clinic"]: Metodicheskoe pis'mo. M.: Minzdravsocrazvitiya [Methodological Letter. Moscow: Ministry of Health and Social Development], 2008. 39 s. (InRussian)

16. Kulikov A., Vartanova K., Krotin P. Medical and Social Support to Adolescents in the Russian Federation. International Handbook on Adolescent Health and Development. The Public Health Response. A.L. Cherry, V. Baltag, M.E. Dillon (Eds.). Springer. 2017. P. 411-432

17. Krotin N.P., Kulikov A.M., Kozhuxovskaya T.Yu. Kompleksnyj analiz deyatel'nosti kliniki, družhestvennoj k molodezhi: metodicheskie rekomendacii [Comprehensive Analysis of a Youth-Friendly Clinic: Guidelines]. SPb. 2008. 64 s. (InRussian)

18. Kazanceva A.V., Anufrieva E.V., Glushkova V.S. Razvitie sistemy okazaniya medicinskoj pomoshhi nesovershennoletnim v Rossii [Development of the medical care system for minors in Russia.]. Voprosy sovremennoj pediatrii [Issues of modern pediatrics]. 2025;24(2):62-68. DOI: <https://doi.org/10.15690/vsp.v24i2.2900>. (InRussian)

19. Kuchma V.R. Mediko-profilakticheskie osnovy zdorov'esberezheniya obuchayushhixsya v Desyatiletie detstva v Rossii (2018–2027 gg.) [Medical and preventive foundations of health preservation for students during the Decade of Childhood in Russia (2018–2027).]. Rossijskij pediatricheskij zhurnal [Russian Pediatric Journal]. 2018;21(1):31-37. DOI: <http://dx.doi.org/10.18821/1560-9561-2018-21-1-31-37>. (InRussian)

20. Kozlova N.N., Rassadin S.V. Nacional'ny'e strategii dejstvij v interesax zhenshhin: v poiskax gosudarstvennoj modeli gendernoj politiki v sovremennoj Rossii [National Strategies for

Women's Action: In Search of a State Model of Gender Policy in Contemporary Russia]. PolitBook. 2023;(4):98-110. (InRussian)

21. Realizaciya Nacional'noj strategii dejstvij v interesax zhenshhin v gorode Moskve: problemy i puti ix resheniya / kollektivnaya monografiya pod nauchn. red. I. E. Kalabixinoj [Implementation of the National Strategy for Women's Action in Moscow: Challenges and Solutions / Collective Monograph Edited by I. E. Kalabikhina]. M.: E'konomicheskij fakul'tet MGU imeni M. V. Lomonosova [Faculty of Economics, Lomonosov Moscow State University]; 2019. 140 s. (InRussian)

22. Shary`pova S.Yu. Povedencheskie faktory` reproduktivnogo zdorov`ya rossiyan [Behavioral factors affecting the reproductive health of Russians]. Zdorov`e naseleniya i sreda obitaniya [Public health and habitat]. 2024;32(11):24-31. DOI: <https://doi.org/10.35627/2219-5238/2024-32-11-24-31>. (InRussian)

23. Lukasheva O.V., Marinkin I.O., Makarov K.Yu. i dr. Metodika soxraneniya reproduktivnogo zdorov`ya devochek-podrostkov na regional`nom urovne putem vnedreniya e`lektronnoj shkoly` reproduktivnogo zdorov`ya [A method for preserving the reproductive health of adolescent girls at the regional level through the implementation of an electronic reproductive health school]. Reproaktivnoe zdorov`e detej i podrostkov [Reproductive health of children and adolescents]. 2024;20(2):10–20. DOI: <https://www.doi.org/10.33029/1816-2134-2024-20-2-10-20>. (InRussian)

24. Ippolitova M.F., Bezhenar` V.F., Potapchuk A.A. i dr. Osvedomlennost` molodezhi o ponyatii «reproduktivnoe zdorov`e» i otnoshenie k nemu [Awareness and attitudes of young people towards reproductive health]. Uchyony`e zapiski Pervogo Sankt-Peterburgskogo gosudarstvennogo medicinskogo universiteta imeni akademika I.P. Pavlova [Scientific Notes of the First Pavlov First Saint Petersburg State Medical University]. 2025;32(1):79-88. DOI: 10.24884/1607-4181-2025-32-1-79-88. (InRussian)

25. Lukasheva O.V., Makarov K.Yu., Borczov V.A. i dr. E`lektronnaya shkola reproduktivnogo zdorov`ya, predposylki i rezul`taty` vnedreniya na regional`nom urovne [Electronic School of Reproductive Health, Background and Results of Implementation at the Regional Level]. Mediko-farmaceuticheskij zhurnal Pul`s [Medical and Pharmaceutical Journal Pulse]. 2023;25(12):85-91. (InRussian)

26. Ippolitova M.F., Skorobogatova D.D. Organizaciya shkol oxrany` reproduktivnogo zdorov`ya podrostkov: aktual`nost` i predlozheniya [Organization of Schools for Adolescent

Reproductive Health: Relevance and Suggestions]. Reproduktivnoe zdorov'e detej i podrostkov [Reproductive health of children and adolescents]. 2025;21(2):13-22. DOI: 10.33029/1816-2134-2025-21-2-13-22. (InRussian)

27. Korshunova O.N., Golovko I.I., Islamova E`.R. [i dr.] Professional'naya e`tika: uchebnoe posobie., pod red. O. N. Korshunovoj [Professional Ethics: A Textbook, edited by O. N. Korshunova]. SPb.: Sankt-Peterburgskij yuridicheskij institut (filial) Universiteta prokuratury` Rossijskoj Federacii [St. Petersburg: St. Petersburg Law Institute (branch) of the University of the Prosecutor's Office of the Russian Federation]; 2023. 152 s. (InRussian)

28. Metodicheskie rekomendacii №12-23 «Organizaciya zapisi na priem k vrachu, v tom chisle cherez Ediny`j portal gosudarstvenny`x i municipal`ny`x uslug i ediny`e regional`ny`e kol-centry` (izdanie tret`e, pererabotannoe i dopolnennoe)»[ Methodological Recommendations No. 12-23 "Organizing an Appointment with a Doctor, Including Through the Unified Portal of State and Municipal Services and Unified Regional Call Centers (Third Edition, Revised and Expanded)"] (utv. FGBU «CzNIIOIZ» Minzdrava Rossii 27.09.2023) [(approved by the Central Research Institute of Occupational Health and Social Medicine of the Russian Ministry of Health on September 27, 2023)]. URL: <http://www.consultant.ru/>. (InRussian)

29. Metodicheskie rekomendacii №14-23 «Organizacionny`e resheniya po povы`sheniyu dostupnosti pervichnoj mediko-sanitarnoj pomoshhi vzrosloму naseleniyu» [Methodological Recommendations No. 14-23 "Organizational Solutions for Improving the Accessibility of Primary Health Care for Adults"] (utv. FGBU «CzNIIOIZ» Minzdrava Rossii 27.09.2023)[ (approved by the Central Research Institute of Occupational Health and Social Medicine of the Russian Ministry of Health on September 27, 2023)]. URL: <http://www.consultant.ru/>. (InRussian)

30. Davidov D.R., Moskvicheva A.S., Shubina L.B., Shikina I.B. Problema kommunikacii vracha i pacienta [The problem of doctor-patient communication]. Social`ny`e aspekty` zdorov`ya naseleniya [setevoe izdanie] [Social Aspects of Public Health [online edition]] 2023;69(3):2. Rezhim dostupa: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1479/30/lang,ru/>. DOI: 10.21045/2071-5021-2023-69-3-2. (InRussian)

31. Ruzanova V.D., Kryukova E.S. Princip konfidental`nosti v usloviyax modernizacii medicinskoj otrasli: sistemno-pravovoj podxod [The Principle of Confidentiality in the Context of Modernization of the Medical Industry: A Systemic and Legal Approach]. Vestnik Tomskogo gosudarstvennogo universiteta [Bulletin of Tomsk State University]. 2024;(507):248–254. DOI 10.17223/15617793/507/28. (InRussian)

32. Egorenkova D.D. Yuridicheskij aspekt rannej polovoj zhizni devushek v vozraste ot 12 do 16 let. Nauka i socium: Materialy` XIV Vserossijskoj nauchno-prakticheskoy konferencii s mezhdunarodny`m uchastiem [The legal aspect of early sexual activity in girls aged 12 to 16. Science and Society: Proceedings of the 14th All-Russian Scientific and Practical Conference with International Participation.]. Novosibirsk [Novosibirsk]. 2020. S. 143-150. (InRussian)

33. Belyaeva O. A. Rol` volonterskoj deyatel`nosti v obespechenii processov socializacii sovremenny`x podrostkov [The role of volunteer activities in ensuring the socialization processes of modern teenagers] Pedagogika. Voprosy` teorii i praktiki [Pedagogy. Questions of Theory and Practice]. 2024;(2):84-90/ DOI: <https://www.doi.org/10.30853/ped20240011>. (InRussian)

**Финансирование.** Исследование не имело спонсорской поддержки.

**Конфликт интересов.** Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

**Acknowledgments.** The study did not have sponsorship.

**Conflict of interests.** The authors declare no conflict of interest.

#### Сведения об авторах

**Ипполитова Марина Федоровна** – кандидат медицинских наук, главный врач, СПб ГБУЗ «Городской центр охраны репродуктивного здоровья подростков «Ювента»», 190020, Россия, Старо-Петергофский пр., д. 12, e-mail: [uventa@zdrav.spb.ru](mailto:uventa@zdrav.spb.ru); ORCID: 0000-0001-7161-7196; SPIN: 9890-3070

**Скоробогатова Дарья Дмитриевна** – юрисконсульт, СПб ГБУЗ «Городской центр охраны репродуктивного здоровья подростков «Ювента»», 190020, Россия, Старо-Петергофский пр., д. 12, e-mail: [daryaskrrr@yandex.ru](mailto:daryaskrrr@yandex.ru); ORCID: 0000-0003-3233-8797; SPIN: 1055-9636

**Ступак Валерий Семенович** – доктор медицинских наук, доцент, начальник отдела общественного здоровья и демографии, ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 127206, Россия, Москва, улица Добролюбова, 11, e-mail: [vsstupak@rambler.ru](mailto:vsstupak@rambler.ru); ORCID: 0000-0002-8722-1142; SPIN: 3720-1479

**Лохмачева Екатерина Александровна** – кандидат медицинских наук, ведущий научный сотрудник отдела общественного здоровья и демографии, ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации 127206, Россия, Москва, улица Добролюбова, 11, e-mail: [i\\_am\\_lea@mail.ru](mailto:i_am_lea@mail.ru); ORCID: 0000-0003-1681-9988; SPIN: 1543-3593

#### Information about the authors

**Ippolitova Marina F.** – Candidate of Medical Sciences, Chief Physician of the City Center for Adolescent Reproductive Health «Juventa», 190020, Saint-Petersburg, Russian Federation, Staro-Petergofsky Ave., 12, e-mail: [uventa@zdrav.spb.ru](mailto:uventa@zdrav.spb.ru); ORCID: 0000-0001-7161-7196; SPIN: 9890-3070

**Skorobogatova Darya D.** – Legal Adviser, City Center for Adolescent Reproductive Health «Juventa», 190020, Saint-Petersburg, Russian Federation, Staro-Petergofsky Ave., 12, e-mail: daryaskrrr@yandex.ru; ORCID: 0000-0003-3233-8797; SPIN: 1055-9636

**Stupak Valery Semenovich** - Doctor of Medical Sciences, Associate Professor Head of the Department of General Public Health and Demography, Federal Research Institute for Health Organization and Informatics of the Ministry of Health of the Russian Federation, Dobrolyubova Street, 11, Moscow, 127206, Russia, e-mail: [vsstupak@rambler.ru](mailto:vsstupak@rambler.ru); ORCID: 0000-0002-8722-1142; SPIN: 3720-1479

**Lokhmacheva Ekaterina Alexandrovna** - Candidate of Medical Sciences, Leading Researcher at the Department of Public Health and Demography, Federal Research Institute for Health Organization and Informatics of the Ministry of Health of the Russian Federation, Dobrolyubova Street, 11, Moscow, 127206, Russia, e-mail: i\_am\_lea@mail.ru; ORCID: 0000-0003-1681-9988 SPIN: 1543-3593

Статья получена: 16.03.2026 г.  
Принята к публикации: 25.06.2026 г.