

Приказ №359 от 20.02.2009г. "Об искусственном прерывании беременности по медицинским показаниям"

В соответствии со статьей 36 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 № 5487-1, приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 03.12.2007 № 736 "Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности" и от 29.12.2007 № 819 "О признании утратившим силу приказ Минздрава РФ от 28.12.1993. № 302") и приказом департамента здравоохранения от 18.02.2009 № 332 "Об упорядочении направления беременных, рожениц и родильниц из муниципальных образований Краснодарского края на консультацию и госпитализацию в муниципальные и государственные учреждения здравоохранения г. Краснодара", п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Инструкцию о порядке разрешения и проведения искусственного прерывания беременности по медицинским показаниям (приложение).

2. Руководителям государственных учреждений здравоохранения, органов управления и учреждений здравоохранения муниципальных образований края:

2.1. Довести до сведения всех заинтересованных лиц приказы Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 03.12.2007 г. № 736 "Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности" и от 29.12.2007 г. № 819 "О признании утратившим силу приказа Минздрава России от РФ от 28.12.1993 г. № 302", настоящий приказ.

2.2. Обеспечить искусственное прерывание беременности по медицинским показаниям в учреждениях, отнесенных ко 2 уровню оказания медицинской помощи, беременным, медицинские показания к искусственному прерыванию беременности которых, определены в приложении к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 03.12.2007 г. № 736 "Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности", как:

- краснуха, Класс I. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни;

- Класс V. Психические расстройства;

- Класс VII. Болезни глаза и его придаточного аппарата;

- Класс XV. Беременность, роды и послеродовый период;

- Класс XVII. Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения.

2.3. Обеспечить направление беременных на искусственное прерывание беременности по медицинским показаниям за исключением показаний, определенных в п. 2.2. настоящего приказа, в учреждения здравоохранения 3 и 4 уровня в соответствии с приказом департамента здравоохранения от 18.02.2009 № 332 "Об упорядочении направления беременных, рожениц и родильниц из муниципальных образований Краснодарского края на консультацию и госпитализацию в муниципальные и государственные учреждения здравоохранения г. Краснодара".

2.4. Обеспечить ведение учетной и отчетной медицинской документации в установленном порядке.

2.5. Обеспечить обследование беременных для проведения искусственного прерывания беременности по медицинским показаниям в соответствии с настоящим приказом.

2.6. Обеспечить проведение консультирования по вопросам планирования семьи, выбора метода контрацепции после искусственного прерывания беременности по медицинским показаниям.

3. Считать утратившим силу п. 1.4 (приложение № 4 "Инструкция "О порядке разрешения и проведения искусственного прерывания беременности по медицинским показаниям") приказа департамента здравоохранения Краснодарского края от 15.07.2004 № 368-ОД "Об упорядочении проведения операции искусственного прерывания беременности и приведении в норму статистического учета и отчетности искусственного прерывания беременности".

4. Контроль за выполнением приказа возложить на начальника управления организации медицинской помощи женщинам и детям департамента здравоохранения Т.Н. Перепелкину.

Инструкция

о порядке разрешения и проведения искусственного прерывания беременности по медицинским показаниям

1. В соответствии со статьей 36 "Искусственное прерывание беременности" Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. № 5487-1 "...Искусственное прерывание беременности проводится по желанию женщины при сроке беременности до 12 недель, по социальным показаниям - при сроке беременности до 22 недель, а при наличии медицинских показаний и согласии женщины - независимо от срока беременности. Перечень медицинских показаний для искусственного прерывания беременности определяется федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим нормативно-правовое регулирование в сфере здравоохранения...".
2. Перечень медицинских показаний для искусственного прерывания беременности утвержден приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 03.12.2007 г. № 736 "Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности".
3. Согласие на медицинское вмешательство в отношении лиц, не достигших 15 лет, и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, дают их законные представители (Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан 22.07.1993 N 5487-1, ст. 32).
4. Место госпитализации беременных на искусственное прерывание беременности по медицинским показаниям определено настоящим приказом и приказом департамента здравоохранения Краснодарского края от 18.02.2009 № 332 "Об упорядочении направления беременных, рожениц и родильниц из муниципальных образований Краснодарского края на консультацию и госпитализацию в муниципальные и государственные учреждения здравоохранения г. Краснодара".
5. Искусственное прерывание беременности по медицинским показаниям проводится в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Краснодарском крае только в стационарных условиях в отделениях многопрофильных больниц, получивших лицензию на медицинскую деятельность, врачами, имеющими специальную подготовку.
6. Объем квалифицированной медицинской помощи при искусственном прерывании беременности по медицинским показаниям должен включать эффективное консультирование и информирование, психологическую помощь и поддержку, применение современных технологий прерывания беременности, адекватное обезболивание, контрацепцию и реабилитацию после аборта.
7. Медицинские показания к искусственному прерыванию беременности устанавливаются в амбулаторно-поликлинических или стационарных учреждениях, получивших лицензию на медицинскую деятельность, врачебной комиссией в составе председателя, заместителя председателя, членов комиссии – врачей специалистов: врача акушера-гинеколога и врача той специальности, к области которой относится заболевание беременной (приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24.09.2008 № 513н "Об организации деятельности врачебной комиссии медицинской организации").
8. При наличии медицинских показаний для искусственного прерывания беременности беременной выдается заверенное подписями членов врачебной комиссии заключение с полным клиническим диагнозом, который включает срок беременности и основное заболевание (состояние), определенное перечнем медицинских показаний для искусственного прерывания беременности (указывается пункт приказа Минздравсоцразвития, код по МКБ-Х).

Примечание: При наличии у беременной психических или венерических заболеваний документация передается непосредственно в акушерско-гинекологическое отделение.

9. При установлении медицинских показаний для искусственного прерывания беременности у беременной в условиях стационара проводится врачебная комиссия в составе председателя, заместителя председателя, членов комиссии – врачей специалистов: врача акушера-гинеколога и врача той специальности, к области которой относится заболевание беременной, и в медицинскую документацию (карту стационарного больного, историю родов) заносится соответствующая запись, заверенная подписями членов комиссии.

10. Медицинскими противопоказаниями к искусственному прерыванию беременности по медицинским показаниям являются:

- а) острые и подострые воспалительные заболевания женских половых органов;
- б) острые воспалительные процессы любой локализации;
- в) острые инфекционные заболевания.

Искусственное прерывание беременности производится после излечения указанных заболеваний.

11. Для искусственного прерывания беременности по медицинским показаниям проводится обследование в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 февраля 2003 г. № 50 "О совершенствовании акушерско-гинекологической помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях".

11.1. при сроке беременности до 12 недель:

- наружное и внутреннее акушерское исследование,
- иммунологический тест на беременность,
- определение группы и резус - фактора крови у первобеременных,
- анализ крови на ВИЧ,
- анализ крови на RW,
- анализ крови на HBS,
- бактериологическое исследование мазков из влагалища, цервикального канала, уретры,
- УЗИ органов малого таза,
- исследование влагалищного отделяемого на хламидии, уреоплазму, микоплазму, герпес, цитомегаловирус;

11.2. при сроке беременности свыше 12 недель:

- наружное и внутреннее акушерское исследование,
- УЗИ плода и матки,
- определение группы крови и резус-фактора,
- анализ крови на ВИЧ,
- анализ крови на RW,
- анализ крови на HBS,
- клинический анализ крови,

- гемостазиограмма (протромбиновый индекс, время свертывания и кровотечения, тромбоциты),
- биохимическое исследование крови (глюкоза, билирубин, общий белок, холестерин, мочевины, креатинин),
- общий анализ мочи,
- бактериоскопическое исследование мазков из уретры, цервикального канала и влагалища,
- определение антител к гепатиту С,
- рентгенологическое исследование органов грудной клетки,
- электрокардиографическое исследование,
- дополнительное обследование по заболеванию, послужившему медицинским показанием для прерывания беременности (по заключению врача той специальности, к области которой относится заболевание беременной),
- консультация терапевта,
- при необходимости консультация других специалистов.

12. Результаты обследования на амбулаторном этапе заносятся в "Индивидуальную карту беременной и родильницы" (форма 111/у).

13. При наличии медицинских показаний для искусственного прерывания беременности и при отсутствии медицинских противопоказаний беременной выдаются на руки:

- направление установленного образца, подписанное лечащим врачом и заведующей женской консультацией,
- заключение комиссии о необходимости искусственного прерывания беременности по конкретным медицинским показаниям с полным клиническим диагнозом, заверенное подписями членов комиссии и печатью учреждения (форма 089/у),
- результаты обследования в подлиннике (копия результатов обследования вносится в форму 111/у),
- паспорт, страховой полис предъявляет лично беременной при госпитализации в стационар.

14. На поступающую в стационар для искусственного прерывания беременности по медицинским показаниям беременную женщину заполняется:

14.1. При поступлении для планового искусственного прерывания беременности в сроке до 22 недель беременности – "Медицинская карта стационарного больного" (форма 003/у).

14.2. При поступлении для искусственного прерывания беременности в сроке 22 недели и более - "История родов" (форма 096/у).

15. После искусственного прерывания беременности по медицинским показаниям женщина должна получить необходимую информацию о режиме, возможных осложнениях после операции и рекомендации по предупреждению нежелательной беременности, что должно быть отражено в медицинской документации.

16. Проведение искусственного прерывания беременности по медицинским показаниям должно осуществляться с обязательным адекватным обезболиванием.

17. Длительность пребывания в стационаре после операции искусственного прерывания беременности по медицинским показаниям определяется лечащим врачом акушером-гинекологом и врачом той специальности, к области которой относится заболевание беременной, индивидуально в зависимости от состояния здоровья женщины.

18. После искусственного прерывания беременности перед выпиской из стационара проводится обязательное ультразвуковое исследование органов малого таза, консультация смежных специалистов.

19. При выписке из стационара лечащий врач выдает на руки или передает в женскую консультацию выписку, установленной формы, с обязательным указанием операции и данных патогистологического исследования.

20. После искусственного прерывания беременности женщине даются рекомендации по посещению врача акушера-гинеколога женской консультации (поликлиники, амбулатории) для проведения необходимых реабилитационных мероприятий и индивидуального подбора метода контрацепции.

21. После получения выписки из стационара, прервавшего беременность по медицинским показаниям, врач женской консультации вносит данные об искусственном прерывании беременности в "Индивидуальную карту беременной и родильницы" (форма 111/у) и передается в отчет по женской консультации (форма 32/у).

Ведущий консультант Е.Ю. Бороденко