

Об утверждении Правил проведения искусственного прерывания беременности и перечня медицинских и социальных показаний, а также противопоказаний для проведения искусственного прерывания беременности

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 9 октября 2020 года № ҚР ДСМ-122/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 12 октября 2020 года № 21412.

В соответствии с пунктом 7 статьи 150 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года "О здоровье народа и системе здравоохранения", ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1) Правила проведения искусственного прерывания беременности согласно приложению 1 к настоящему приказу;

2) Перечень медицинских и социальных показаний, а также противопоказаний для проведения искусственного прерывания беременности согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2. Признать утратившим силу приказ исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 626 "Об утверждении Правил проведения искусственного прерывания беременности" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 20 ноября 2009 года № 5864, опубликован 2010 года в Собрании актов центральных исполнительных и иных центральных государственных органов Республики Казахстан).

3. Департаменту организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан после его официального опубликования;

3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа представление в Юридический департамент Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1), 2) настоящего пункта.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра здравоохранения Республики Казахстан.

5. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

Правила проведения искусственного прерывания беременности

Глава 1. Общие положения

1. Настоящие Правила проведения искусственного прерывания беременности разработаны в соответствии с пунктом 7 статьи 150 Кодексом Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения" (далее – Кодекс) и определяют порядок проведения искусственного прерывания беременности во всех медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь акушерско-гинекологического профиля.

В целях предупреждения искусственного прерывания беременности врачи проводят беседы, направленные на разъяснение морально-этических, психологических и негативных физиологических последствий, возможных осложнений.

Глава 2. Порядок проведения искусственного прерывания беременности

2. Искусственное прерывание беременности проводится с использованием медикаментозных или хирургических методов:

1) по желанию женщины при сроках беременности до 12 недель беременности;

2) по медицинским показаниям, угрожающих жизни беременной и (или) плода (при наличии моногенных генетических заболеваний, не корригируемых врожденных пороков развития и состояния плода, несовместимые с жизнью) независимо от срока беременности.

3) по социальным показаниям проводится при сроке беременности до 22 недель.

3. Методы искусственного прерывания беременности:

1) медикаментозный (пероральное, сублингвальное или вагинальное введение лекарственных средств);

2) хирургический (вакуум аспирация, дилатация и кюретаж), малое кесарево сечение для возможности прерывания беременности по медицинским показаниям в сроке более 12 недель, при наличии противопоказаний для применения медикаментозных средств согласно клиническому протоколу "Медицинский аборт".

4. Метод и способ прерывания беременности определяет медицинская организация, в которой будет проводиться данная процедура.

5. При сроке гестации до 63 дней искусственное прерывание беременности проводится в амбулаторно-поликлинических организациях.

6. При сроке гестации свыше 63 дней до 22 недель беременности искусственное прерывание беременности проводится в медицинских организациях акушерско-гинекологического профиля, имеющих в своем составе операционный блок, круглосуточное отделение реанимации и интенсивной терапии и палаты дневного пребывания для обеспечения постабортного наблюдения.

7. При планировании беременности с наличием противопоказаний к вынашиванию беременности, женщина полностью берет на себя ответственность за все риски для здоровья самой женщины и плода, последующие во время беременности и до сорока двух календарных дней после родов в соответствии с пунктом 5 статьи 81 Кодекса

8. Женщине, желающей прервать беременность, по месту обращения заполняется медицинская карта амбулаторного пациента в электронном или бумажном формате, по форме утвержденной согласно подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

9. Врач акушер-гинеколог медицинской организации амбулаторно-поликлинического уровня определяет срок беременности, назначает необходимое обследование согласно клиническому протоколу "Медицинский аборт", определяет наличие медицинских и социальных показаний или противопоказаний к проведению искусственного прерывания беременности согласно приложению 2 настоящего приказа.

10. При определении медицинских и социальных показаний к искусственному прерыванию беременности женщина направляется на врачебно-консультативную комиссию (далее – ВКК) в составе: руководителя организации (отделения) здравоохранения, врача акушера-гинеколога, врача той специальности, к области которой относится заболевание (состояние) беременной и (или) плода, где рассматривается и подтверждается показания к прерыванию беременности.

11. При наличии социальных показаний к искусственному прерыванию беременности, выдается заключение врачебно-консультативной комиссии (далее – ВКК) при предоставлении оригинала следующих подтверждающих документов:

- 1) свидетельство о смерти супруга;
- 2) решение суда о лишении свободы женщины или ее супруга;
- 3) справка о регистрации в качестве безработного;
- 4) решение суда о лишении или ограничении родительских прав;
- 5) заключение судебно-медицинской экспертизы о наличии факта изнасилования;
- 6) удостоверение беженца или вынужденного переселенца;
- 7) справка об инвалидности (ребенка/детей);
- 8) свидетельство о расторжении брака;
- 9) многодетные матери (4 и более детей): копия свидетельства о рождении всех детей;
- 10) несовершеннолетние - свидетельство о рождении.

12. При наличии медицинских показаний у беременной выдается заключение профильных специалистов с полным клиническим диагнозом, заверенное подписями указанных специалистов и печатью медицинской организации.

13. При отсутствии противопоказаний к проведению искусственного прерывания беременности женщине выдается:

- при сроке гестации до 63 дней направление на искусственное прерывание беременности с результатами анализов, дополнительно при наличии медицинских или социальных показаний заключение ВКК;

- свыше 63 дней до 12 недель – направление на искусственное прерывание беременности через Портал бюро госпитализации, выписка из карты амбулаторного пациента с результатами анализов, дополнительно при наличии медицинских или социальных показаний заключение ВКК;

- свыше 12 недель до 22 недель беременности - направление на искусственное прерывание беременности через Портал бюро госпитализации, заключение ВКК, выписка из карты амбулаторного пациента с результатами анализов.

14. Искусственное прерывание беременности проводится с письменного информированного согласия самой женщины, утвержденной согласно подпункта 279) статьи 1 Кодекса.

15. Несоввершеннолетним искусственное прерывание беременности производится с информированного письменного согласия родителей и (или) законных представителей несовершеннолетнего (опекунов), в соответствии с пунктом 4 статьи 150 Кодекса.

16. Сроки пребывания пациента в медицинской организации после искусственного прерывания беременности определяются лечащим врачом индивидуально в зависимости от состояния здоровья пациента.

17. В связи с проведением искусственного прерывания беременности работающим женщинам выдается лист временной нетрудоспособности в установленном порядке.

Приложение 2 к приказу
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 9 октября 2020 года
№ ҚР ДСМ-122/2020

Перечень медицинских и социальных показаний, противопоказаний к проведению искусственного прерывания беременности

1. Медицинские показания для проведения искусственного прерывания беременности:

- 1) инфекционные и паразитарные болезни:
туберкулез, все активные формы;
острый токсоплазмоз;

сифилис ранний с симптомами, сифилис нервной системы, поздний скрытый сифилис, сифилис резистентный к противосифилитическому лечению;
ВИЧ инфекция;
краснуха до 16 недель беременности;
корь в первые 3 месяца беременности;
первичная цитомегаловирусная инфекция до 12 недель беременности;
острая герпетическая инфекция (ВПГ-1 и 2 типов) до 12 недель беременности;
ветряная оспа в первые 20 недель беременности;
парвовирусная В 19-инфекция с развитием тяжелых отечных форм гемолитической болезни плода;
тяжелые формы хронического вирусного гепатита В, С и цирроз печени.

2) новообразования: наличие в настоящем или прошлом злокачественных новообразований всех локализаций, за исключением гемобластозов.

3) болезни эндокринной системы:

тиреотоксикоз (гипертиреоз) с диффузным зобом, с токсическим узловым зобом тяжелой степени тяжести или любой степени тяжести с осложнениями;

сахарный диабет с тяжелыми осложнениями (прогрессирующая диабетическая нефропатия и пролиферативная ретинопатия);

сахарный диабет в сочетании с туберкулезом активной формы;

гиперпаратиреоз, тяжелая форма с висцеральными и костными проявлениями;

синдром Иценко-Кушинга (активная фаза);

акромегалия (активная фаза);

доброкачественное новообразование гипофиза (активная фаза пролактиномы).

4) психические расстройства:

органические, включая симптоматические, психические расстройства, психотического уровня

шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства, в период обострения и/или при выраженных изменениях личности;

расстройства настроения (аффективные расстройства), в период обострения деменция;

психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ с сформированным синдромом зависимости в период проявления психотических расстройств и при амнестическом синдроме;

расстройства зрелой личности и поведения у взрослых, в период выраженной декомпенсации;

умственная отсталость средней, тяжелой и глубокой степени тяжести;

эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте в период выраженной декомпенсации.

5) болезни нервной системы и органов чувств:

воспалительные болезни центральной нервной системы (бактериальный менингит, менингит, вызываемый другими возбудителями, энцефалит, миелит, энцефаломиелит); цистицеркоз;

наследственные и дегенеративные болезни центральной нервной системы;

острые нарушения мозгового кровообращения (церебрального, спинального)

демиелинизирующие болезни центральной нервной системы (рассеянный склероз);

эпилепсия, тяжелое течение, при наличии частых приступов, резистентных к противоэпилептической терапии и эпилептическим психозам;

катаплексия и нарколепсия;

воспалительная и токсическая полиневропатия;

болезни нервно-мышечного синапса и мышц;

злокачественные новообразования органа зрения;

поражение нервных корешков и сплетений.

б) болезни системы кровообращения:

легочная артериальная гипертензия;

перипортальная кардиомиопатия в анамнезе с сохраняющимся снижением функции левого желудочка;

тяжелый стеноз митрального клапана;

выраженная системная дисфункция желудочков (фракция выброса <30% или NYHA III-IV);

тяжелый симптомный стеноз аортального клапана;

системный правый желудочек с умеренной или сильно сниженной функцией;

тяжелая дилатация аорты (>45 мм при синдроме Морфана или другое наследственное заболевание грудного отдела аорты (НЗГОА); (>50 мм при двустворчатом аортальном клапане; синдроме Тернера, если индекс размера аорты (ИРА) >25 мм/м²; тетрада Фалло >50 мм);

синдром Элерса-Данлоса;

тяжелая (ре)коарктация;

операция Фонтена с осложнениями.

7) болезни органов дыхания:

заболевания органов дыхания и плевры, осложненные дыхательной недостаточностью III степени (SpO₂ <75%, PaO₂ <40 мм рт.ст.);

стеноз гортани, трахеи или бронхов.

8) болезни органов пищеварения:

декомпенсированный стеноз (стриктура) пищевода;

язвенная болезнь, осложненная кровотечением, перфорацией, пенетрацией, рубцовым декомпенсированным стенозом привратника;

болезнь Крона, осложненная стенозом, свищами с нарушениями всасывания и кровотечениями;

хронический гепатит с высокой (выраженной активностью с печеночной недостаточностью);

язвенный колит высокой активности или фульминантный, осложненный токсической дилатацией толстой кишки, массивными кишечными кровотечениями;

целиакия с наличием некорректируемой недостаточности питания;

цирроз печени при наличии портальной гипертензии с риском кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода и желудка, наличии декомпенсации, печеночной недостаточности;

нецирротическая портальная гипертензия с варикозным расширением вен пищевода и желудка;

острый жировой гепатоз беременных;

чрезмерная или тяжелая рвота беременных с нарушениями обмена веществ (непрекращающаяся в течение 3-х дней в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии);

состояние после оперативных вмешательств на органах пищеварения с наличием некорректируемой недостаточности питания;

спаечная болезнь кишечника с приступами кишечной непроходимости;

кишечные свищи.

9) болезни мочеполовой сферы:

нефротический синдром в раннем сроке беременности;

острый нефритический синдром;

прогрессирующая почечная недостаточность.

10) болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани:

системная красная волчанка, острое/подострое течение с клинико-лабораторными признаками активности болезни 2-3 степени и с нарушением функции пораженных органов и осложнениями; хроническое течение 2-3 степени активности с нарушением функции пораженных органов и осложнениями.

системная склеродермия острое/подострое течение с клинико-лабораторными признаками активности болезни 2-3 степени активности с нарушением функции пораженных органов и осложнениями; хроническое течение 2-3 степени активности с нарушением функции пораженных органов и осложнениями;

дерматомиозит или полимиозит острое/подострое течение и с клинико-лабораторными признаками 2-3 степени активности с нарушением функции пораженных органов и осложнениями; хроническое течение 2-3 степени активности с нарушением функции пораженных органов и осложнениями; хроническое течение 2-3 степени активности с нарушением функции пораженных органов и осложнениями;

системные васкулиты, острое, подострое течение, 2-3 степени активности с нарушением функции пораженных органов и осложнениями; хроническое течение 2-3 степени активности с нарушением функции пораженных органов и осложнениями;

ревматоидный артрит с системными проявлениями и поражением внутренних органов (болезнь Стилла взрослых), 3 степень активности.

11) генетические показания у плода:

хромосомная патология плода, подтвержденная кариотипированием плода;
наследственные моногенные заболевания с высоким генетическим риском для плода;

врожденные пороки развития плода, установленные методами пренатальной ультразвуковой диагностики: несовместимые с жизнью, не поддающиеся хирургической коррекции, приводящие к тяжелой инвалидизации;

множественные пороки развития плода, не совместимые с жизнью, установленные методами пренатальной диагностики (УЗИ, кариотипирование плода, молекулярная диагностика);

ахондроплазия.

2. Социальные показания для проведения искусственного прерывания беременности:

1) смерть супруга во время текущей беременности;

2) пребывание женщины или ее супруга в местах лишения свободы;

3) случаи, когда женщина и ее супруг признаны в установленном порядке безработными;

4) наличие решения суда о лишении или ограничении родительских прав;

5) беременность после изнасилования;

6) женщина, имеющая статус беженца или вынужденного переселенца;

7) наличие в семье ребенка-инвалида;

8) расторжение брака во время беременности;

9) многодетность (число детей 4 и более);

10) несовершеннолетний возраст.

3. Противопоказания для проведения искусственного прерывания беременности

1) воспалительные процессы половых органов;

2) наличие гнойных очагов независимо от места их локализации;

3) острые инфекционные заболевания;

4) поздний срок беременности.