



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
П Р И К А З**

от 01.04.2022 № 378-г
Великий Новгород

**Об организации оказания медицинской помощи
при искусственном прерывании беременности женщинам
на территории Новгородской области**

С целью повышения качества оказания медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями в Новгородской области, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 г. №1130н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (далее приказ № 1130н)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Алгоритм оказания медицинской помощи при искусственном прерывании беременности на территории Новгородской области, согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

1.2. Маршрутизацию пациенток для проведения прерывания беременности до 12 недель по желанию женщины, согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

1.3. Маршрутизацию несовершеннолетних пациенток для проведения прерывания беременности до 12 недель, согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

1.3. Маршрутизацию пациенток для проведения прерывания беременности с 12 до 22 недель по медицинским, социальным показаниям, согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

2. Руководителям медицинских организаций Новгородской области, подведомственных министерству здравоохранения Новгородской области, обеспечить:

2.1. оказание медицинской помощи женщинам при искусственном прерывании беременности, в соответствии с приказом №1130н и настоящим приказом;

2.2. внедрение в практику клинических рекомендаций (протоколов лечения), разработанных в соответствии со статьей 79 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и контроль за их выполнением;

3. Медицинским организациям частной формы собственности на территории Новгородской области, оказывающим медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология», рекомендовать обеспечить направление женщин для искусственного прерывания беременности, в соответствии с маршрутизациями, утвержденными настоящим приказом.

4. Главному внештатному специалисту по акушерству и гинекологии Министерства здравоохранения Новгородской области обеспечить:

4.1. контроль оказания медицинской помощи при искусственном прерывании беременности в соответствии с приказом №1130н и настоящим приказом;

4.2. контроль маршрутизации при направлении на искусственное прерывание беременности.

5. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Новгородской области Васильеву О.В.

6. Настоящий приказ вступает в силу с 01 апреля 2022 года.

Министр



Р. Х. Ломовцева

Алгоритм оказания медицинской помощи при искусственном прерывании беременности женщинам Новгородской области

1. В соответствии со статьей 56 Федерального закона от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее Федеральный закон), каждая женщина самостоятельно решает вопрос о материнстве.

2. Искусственное прерывание беременности по желанию женщины проводится при сроке беременности до двенадцати недель.

3. Искусственное прерывание беременности проводится:

1) не ранее 48 часов с момента обращения женщины в медицинскую организацию для искусственного прерывания беременности при сроке беременности четвертая - седьмая и одиннадцатая - двенадцатая недели, но не позднее окончания двенадцатой недели беременности;

2) не ранее семи дней с момента обращения женщины в медицинскую организацию для искусственного прерывания беременности при сроке беременности восьмая - десятая недели беременности.

4. Искусственное прерывание беременности, в том числе несовершеннолетним, проводится врачом акушером-гинекологом в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности («акушерство и гинекология (искусственное прерывание беременности), включая работы (услуги) по «акушерству и гинекологии».

5. Искусственное прерывание беременности проводится при наличии информированного добровольного согласия женщины, в соответствии с приказом Минздрава России от 07 апреля 2016 года № 216н «Об утверждении формы информированного добровольного согласия на проведение искусственного прерывания беременности по желанию женщины».

Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства в отношении несовершеннолетнего является дача информированного добровольного согласия одного из родителей или иного законного представителя на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

Несовершеннолетние в возрасте старше пятнадцати лет или больные наркоманией несовершеннолетние в возрасте старше шестнадцати лет имеют

право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или на отказ от него в соответствии с Федеральным законом.

6. Для получения направления на искусственное прерывание беременности женщина обращается к врачу акушеру-гинекологу, а в случае его отсутствия к врачу общей практики (семейному врачу), медицинскому работнику фельдшерско-акушерского пункта в соответствии с территориальным прикреплением для медицинского обследования.

7. При первичном обращении женщины для искусственного прерывания беременности по желанию женщины или по социальному показанию, в период «доабортной паузы», врач акушер-гинеколог, а в случае его отсутствия - врач общей практики (семейный врач), медицинский работник фельдшерско-акушерского пункта, направляет беременную в кабинет медико-социальной помощи женской консультации (поликлиники) для консультирования психологом (медицинским психологом) и специалистом по социальной работе. При отсутствии кабинета медико-социальной помощи консультирование проводит медицинский работник с высшим или средним медицинским образованием, на основе информированного добровольного согласия женщины.

8. Врач акушер-гинеколог при обращении женщины за направлением на искусственное прерывание беременности проводит обследование для определения срока беременности и исключения медицинских противопоказаний.

9. Медицинскими противопоказаниями к операции искусственного прерывания беременности до 12 недель по желанию женщины являются:

а) острые и подострые воспалительные заболевания женских половых органов;

б) острые воспалительные процессы любой локализации;

в) острые инфекционные заболевания.

Прерывание беременности проводится после излечения указанных заболеваний.

При наличии других противопоказаний (заболеваний, состояний, при которых прерывание беременности угрожает жизни или наносит серьезный ущерб здоровью) вопрос решается индивидуально консилиумом врачей.

10. Перед направлением на искусственное прерывание беременности при сроке до двенадцати недель рекомендуется микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов, определение основных групп крови (А, В, 0) и резус-принадлежности, УЗИ органов малого таза. В целях сохранения беременности при проведении УЗИ органов малого таза беременной демонстрируется изображение эмбриона и его сердцебиение (при наличии сердцебиения).

Дополнительное обследование (исследование свертывающей системы крови, биохимический анализ крови, анализ мочи, исследование на инфекции, передаваемые половым путем и др.) перед прерыванием беременности проводится по показаниям при наличии клинических признаков заболеваний и состояний, которые могут оказать влияние на течение и исход аборта.

11. Искусственное прерывание беременности в зависимости от срока беременности, показаний и противопоказаний может быть проведено с использованием медикаментозного или хирургического метода на основании информированного добровольного согласия женщины.

При медикаментозном методе прерывания беременности используются лекарственные средства, зарегистрированные на территории Российской Федерации, в соответствии с инструкциями по медицинскому применению препаратов.

Особое внимание следует уделить тому, что при использовании хирургического метода искусственного прерывания беременности рекомендуется проведение вакуумной аспирации.

12. Прерывание беременности медикаментозным методом проводится в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи с периодом наблюдения не менее 1,5 - 2 часов после приема препаратов в соответствии с клиническими рекомендациями.

Прерывание беременности в сроке до двенадцати недель хирургическим методом проводится в условиях дневных стационаров медицинских организаций и в стационаре. Продолжительность наблюдения женщины в условиях дневного стационара после произведенного без осложнений прерывания беременности определяется лечащим врачом с учетом состояния женщины, но составляет не менее 4 часов.

Искусственное прерывание беременности при сроке до двенадцати недель у женщин с отягощенным акушерским анамнезом (рубец на матке, внематочная беременность), миомой матки, хроническими воспалительными заболеваниями с частыми обострениями, аномалиями развития половых органов и другой гинекологической патологией, при наличии тяжелых соматических заболеваний, тяжелых аллергических заболеваний (состояний) проводится в условиях стационара.

13. Перед хирургическим прерыванием беременности у первобеременных женщин на всех сроках беременности, а у повторно беременных после восьми недель и при наличии аномалий шейки матки (врожденных или приобретенных в результате оперативных вмешательств или травм) проводится подготовка шейки матки.

14. Контроль опорожнения полости матки осуществляется путем визуализации удаленных тканей. При необходимости выполняется УЗИ и (или) определение бета-субъединицы хорионического гонадотропина количественным методом в динамике.

15. Вопрос об искусственном прерывании беременности по социальному показанию решается на областном перинатальном консилиуме после консультации врача акушера-гинеколога, юриста, специалиста по социальной работе (при его наличии). Областной перинатальный консилиум рассматривает письменное заявление женщины, заключение врача акушера-гинеколога о сроке беременности, документы, подтверждающие наличие социального показания для искусственного прерывания беременности, утвержденного

постановлением Правительства Российской Федерации от 6 февраля 2012 года № 98 «О социальном показании для искусственного прерывания беременности».

При наличии социального показания для искусственного прерывания беременности областной перинатальный консилиум выдает заключение, заверенное подписями членов комиссии и печатью медицинской организации.

16. Для подтверждения наличия медицинских показаний для прерывания беременности, утвержденных приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 3 декабря 2007 года № 736 «Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности», в медицинских организациях формируется комиссия в составе врача акушера-гинеколога, врача той специальности, к которой относится заболевание (состояние) беременной, являющееся медицинским показанием для искусственного прерывания беременности и главного внештатного специалиста по акушерству и гинекологии муниципального образования и/или пациентка консультируется на областном перинатальном консилиуме.

При наличии медицинских показаний для проведения искусственного прерывания беременности комиссией или перинатальным консилиумом выдается заключение о наличии у беременной заболевания, являющегося показанием для проведения искусственного прерывания беременности.

17. Перед направлением на искусственное прерывание беременности во втором триместре проводится обследование: общий (клинический) анализ крови развернутый, анализ крови биохимический общетерапевтический, коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза), определение антител классов М, G к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 и ВИЧ-2 в крови, определение антител классов М, G к антигену вирусного гепатита В и вирусному гепатиту С в крови, определение антител к бледной трепонеме в крови, определение основных групп крови (А, В, 0) и резус-принадлежности, анализ мочи общий, микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов, УЗИ плода/плодов, матки и придатков трансабдоминальное (трансвагинальное), регистрация электрокардиограммы, прием врача-терапевта. По показаниям проводятся консультации смежных врачей специалистов.

18. Искусственное прерывание беременности по медицинским показаниям при сроке до 22 недель беременности проводится в условиях гинекологического отделения ГОБУЗ «Областной клинический родильный дом», при обязательном наличии врачей-специалистов соответствующего профиля, по которому определены показания для искусственного прерывания беременности.

19. Для прерывания беременности сроком более двенадцати недель рекомендуется как хирургический, так и медикаментозные методы.

20. Перед хирургическим абортom при сроке беременности более двенадцати недель всем женщинам проводится подготовка шейки матки.

21. Хирургический аборт во втором триместре рекомендуется проводить под контролем ультразвукового исследования.

22. При наличии признаков неполного аборта и (или) обнаружении остатков плодного яйца независимо от примененного метода искусственного прерывания беременности проводится вакуумная аспирация. После выделения плаценты проводится ее осмотр с целью определения целостности.

23. При прерывании беременности в сроке 22 недели и более при наличии врожденных аномалий (пороков развития) у плода, несовместимых с жизнью, перед искусственным прерыванием беременности проводится интракардиальное введение Хлорида калия или Дигоксина.

24. Всем женщинам, которым выполняется хирургический аборт, проводится антибиотикопрофилактика.

При проведении медикаментозного аборта антибиотикопрофилактика проводится при высоком риске возникновения воспалительных заболеваний.

25. Искусственное прерывание беременности осуществляется с обязательным обезболиванием на основе информированного добровольного согласия женщины.

26. После искусственного прерывания беременности женщинам с резус-отрицательной принадлежностью крови независимо от метода прерывания беременности проводится иммунизация иммуноглобулином антирезус Rho(D) человека в соответствии с инструкцией по медицинскому применению препарата.

27. После искусственного прерывания беременности с каждой женщиной проводится консультирование, в процессе которого обсуждаются признаки осложнений, при которых женщина обязана незамедлительно обратиться к врачу, предоставляются рекомендации о режиме, гигиенических мероприятиях, а также по предупреждению аборт и необходимости сохранения и вынашивания следующей беременности. С целью соблюдения преемственности при искусственном прерывании беременности на поздних сроках информация о пациентке передается в женскую консультацию по месту территориального прикрепления.

28. После искусственного прерывания беременности контрольный осмотр врача акушера-гинеколога при отсутствии жалоб проводится через 9 - 15 дней.

29. Реабилитация после проведения искусственного прерывания беременности:

после искусственного прерывания беременности каждая женщина направляется на постабортное консультирование, чтобы получить необходимую информацию о режиме, возможных осложнениях после операции и рекомендации по предупреждению нежелательной беременности.

проведение постабортного консультирования осуществляется участковыми врачами акушерами-гинекологами женской консультации, кабинетов медико-социальной помощи женской консультации.

участковыми врачами акушерами-гинекологами осуществляется кратковременная диспансеризация женщин после искусственного прерывания беременности.

30. Обучающие семинары для врачей акушеров-гинекологов по методике проведения до и постабортного консультирования проводятся не реже одного раза в год. Ответственные - заведующие женскими консультациями, руководители кабинетов медико-социальной помощи женской консультации.

**Маршрутизация пациенток
для проведения прерывания беременности до 12 недель
по желанию женщины**

Территория, с которой направляется пациентка	Медицинская организация, в которую направляется пациентка
Боровичский район Валдайский район Крестецкий район Любытинский район Мошенской район Окуловский район Пестовский район Хвойнинский округ	ГОБУЗ «Боровичская Центральная районная больница»
Волотовский округ Демянский район Маревский район Парфинский район Поддорский район Солецкий район Старорусский район Холмский район Шимский район	ГОБУЗ «Старорусская Центральная районная больница»
Батецкий район Великий Новгород Маловишерский район Новгородский район Чудовский район Женские консультации ГОБУЗ «Областной клинический родильный дом»	ГОБУЗ «Центральная городская клиническая больница»

Приложение № 3
к приказу министерства
здравоохранения Новгородской области
от 01.04.22 № 378-г

**Маршрутизация несовершеннолетних пациенток
для проведения прерывания беременности до 12 недель**

Территория, с которой направляется пациентка	Медицинская организация, в которую направляется пациентка
Территория Новгородской области	ГБУЗ «Областной клинический родильный дом»

Приложение № 4
к приказу министерства
здравоохранения Новгородской области
от 01.04.22 № 378-г

**Маршрутизация пациенток
для проведения прерывания беременности с 12 до 22 недель по
медицинским, социальным показаниям**

Территория, с которой направляется пациентка	Медицинская организация, в которую направляется пациентка
Территория Новгородской области	ГБУЗ «Областной клинический родильный дом»
При наличии у пациентки, направленной на прерывание беременности по медицинским показаниям, признаков декомпенсации соматического заболевания, при необходимости мультидисциплинарного подхода в лечении основного заболевания	ГБУЗ «Новгородская областная клиническая больница»