

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**П Р И К А З**

2024 №

г. Калининград

**Об организации оказания медицинской помощи**

**женщинам при искусственном прерывании беременности**

**в** **государственных медицинских организациях Калининградской области**

Во исполнение положений приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», руководствуясь подпунктом 6 пункта 15 Положения о Министерстве здравоохранения Калининградской области, утвержденного постановлением Правительства Калининградской области от 11.05.2010 № 311 «О Министерстве здравоохранения Калининградской области», в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи женщинам при искусственном прерывании беременности в Калининградской области, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:
2. правила оказания медицинской помощи женщинам при искусственном прерывании беременности в государственных медицинских организациях Калининградской области согласно приложению № 1;
3. схему маршрутизации женщин при искусственном прерывании беременности согласно приложению № 2.
4. Руководителям государственных медицинских организаций Калининградской области организовать оказание медицинской помощи женщинам, при искусственном прерывании беременности в соответствии   
   с настоящим приказом.
5. Признать приказы Министерства здравоохранения Калининградской области от 24.10.2022 № 834 «Об организации оказания медицинской помощи женщинам при искусственном прерывании беременности в государственных медицинских организациях Калининградской области»   
   и от 03.02.2023 № 77 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Калининградской области от 24.10.2022 № 834» утратившими силу.

4. Приказ подлежит государственной регистрации и вступает в силу   
со дня его официального опубликования.

Исполняющий обязанности министра С.В. Дмитриев

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к приказу Министерства здравоохранения Калининградской области

2024 №

**П Р А В И Л А**

**оказания медицинской помощи женщинам**

**при искусственном прерывании беременности** **в государственных**

**медицинских организациях Калининградской области**

1. Медицинская помощь женщинам при искусственном прерывании беременности оказывается в амбулаторных условиях, условиях дневного или круглосуточного стационара в рамках первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по «акушерству   
   и гинекологии (искусственному прерыванию беременности)».
2. Оказание медицинской помощи при искусственном прерывании беременности проводится с учетом стандартов медицинской помощи, на основе действующих федеральных клинических рекомендаций, информированного добровольного согласия по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.04.2016 № 216н   
   «Об утверждении формы информированного добровольного согласия   
   на проведение искусственного прерывания беременности по желанию женщины» (далее – ИДС), оформленное в соответствии с требованиями статьи 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Искусственное прерывание беременности у несовершеннолетних младше 15 лет, а также несовершеннолетних, больных наркоманией младше 16 лет, проводится на основе ИДС одного из родителей или иного законного представителя.

1. При искусственном прерывании беременности в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, в случае возникновения медицинских показаний для оказания медицинской помощи, требующей круглосуточного медицинского наблюдения, пациентке обеспечивается организация оказания экстренной хирургической помощи, включая медицинскую эвакуацию в медицинские организации соответствующего профиля и группы (уровня) для дальнейшего оказания медицинской помощи   
   в стационарных условиях.
2. Обследование и подготовка пациентов для оказания медицинской помощи при искусственном прерывании беременности осуществляется   
   на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи.
3. Для определения срока беременности и исключения медицинских противопоказаний к искусственному прерыванию беременности при первичном обращении женщины с нежелательной беременностью проводится обследование у врача-акушера-гинеколога.

При наличии противопоказаний (заболеваний, состояний, при которых прерывание беременности или наносит серьезный ущерб здоровью женщины или представляет угрозу для ее жизни) вопрос решается индивидуально консилиумом врачей с учетом срока беременности и места прерывания беременности.

1. При первичном обращении женщины с целью искусственного прерывания беременности по желанию женщины (пациентки), для консультирования психологом (медицинским психологом), специалистом по социальной работе, указанная пациентка направляется в кабинет медико-социальной помощи (женской консультации или медицинской организации по месту прикрепления пациентки).

При отсутствии кабинета медико-социальной помощи пациенткам, первично обратившимся с целью искусственного прерывания беременности   
по желанию женщины, обеспечивается консультирование медицинским работником с высшим или средним медицинским образованием, прошедшим повышение квалификации по психологическому доабортному консультированию.

1. Обследование, подготовка и направление женщин на искусственное прерывание беременности осуществляется в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи и первичной специализированной медико-санитарной помощи по месту прикрепления пациенток в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности по «акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)», «акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности)».
2. Искусственное прерывание беременности проводится в строгом соответствии со статьей 56 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
3. Искусственное прерывание беременности в зависимости от срока беременности может быть проведено с использованием медикаментозного или хирургического метода на основе ИДС женщины (выбор метода искусственного прерывания беременности осуществляется женщиной   
   на основании консультирования и предоставления информации о возможностях методов в зависимости от срока беременности, показаний и противопоказаний, рисках неэффективности и/или осложнений).
4. Прерывание беременности медикаментозным методом проводится в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара в порядке и в сроки, предусмотренные действующими федеральными клиническими рекомендациями и разделом IX приложения № 1, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (далее – Порядок).
5. Прерывание беременности хирургическим методом проводится   
   в условиях дневных и круглосуточных стационаров в порядке и в сроки, предусмотренные действующими федеральными клиническими рекомендациями и Порядком.
6. Продолжительность наблюдения женщины в условиях дневного стационара после произведенного без осложнений прерывания беременности составляет не менее 3 часов (определяется лечащим врачом с учетом состояния женщины).
7. Искусственное прерывание беременности при сроке до двенадцати недель у женщин с клинически значимыми признаками истончения рубца   
   на матке, миомой матки больших размеров, аномалиями развития половых органов, при наличии тяжелых соматических заболеваний производится врачом-акушером-гинекологом в условиях круглосуточного стационара.
8. Для прерывания беременности сроком более двенадцати недель рекомендуется как медикаментозный, так и хирургический методы.
9. Искусственное прерывание беременности по медицинским показаниям со стороны матери осуществляется на основании приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 03.12.2007 № 736 «Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности».

Искусственное прерывание беременности по медицинским показаниям при сроке до 22 недель беременности со стороны матери проводится в условиях гинекологического отделения многопрофильной больницы, имеющей возможность оказания специализированной (в том числе реанимационной) помощи женщине (при обязательном наличии врачей-специалистов соответствующего профиля, по которому определены показания для искусственного прерывания беременности со стороны матери).

1. Беременные женщины с тяжелой экстрагенитальной патологией направляются не зависимо от срока беременности на специализированный прием к профильному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения (далее – ГБУЗ) «Областная клиническая больница Калининградской области», для несовершеннолетних – ГБУЗ «Детская областная больница Калининградской области» с целью организации проведения адекватного объема диагностических и лечебных мероприятий, своевременного решения вопроса о прерывании (или пролонгировании) беременности.
2. В ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» и ГБУЗ «Детская областная больница Калининградской области»   
   с целью выдачи заключения о наличии медицинских показаний для проведения искусственного прерывания беременности, способа и места прерывания беременности (оказания медицинской помощи), формируется комиссия   
   в составе врача-акушера-гинеколога, врача-специалиста по профилю заболевания (состояния) беременной женщины, являющегося медицинским показанием для искусственного прерывания беременности, и руководителя медицинской организации (далее – Комиссия).
3. При сроке беременности более 22 недель прерывание беременности (родоразрешение) по медицинским показаниям со стороны плода проводится в условиях акушерского стационара, имеющего возможность оказания специализированной (в том числе реанимационной) помощи женщине и новорожденному с учетом его основного заболевания, в том числе новорожденного с низкой и экстремально низкой массой тела.
4. Решение вопросов о прерывании беременности в сроке более   
   12 недель по медицинским показаниям со стороны плода осуществляется   
   в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Калининградской   
   от 10.07.2020 № 403/99-1 «Об организации работы Регионального Перинатального консилиума Калининградской области».
5. Госпитализация женщин на искусственное прерывание беременности осуществляется согласно приложению № 2.
6. Вопрос об искусственном прерывании беременности   
   по социальному показанию решается в рамках исполнения [постановления](https://base.garant.ru/70137312/) Правительства Российской Федерации от 06.02.2012 № 98 «О социальном показании для искусственного прерывания беременности» в медицинской организации на основании документа, подтверждающего данное основание.
7. Искусственное прерывание беременности осуществляется с обязательным обезболиванием.
8. После искусственного прерывания беременности женщинам с резус-отрицательной принадлежностью крови независимо от метода прерывания беременности проводится иммунизация иммуноглобулином человека антирезус Rho(D) человека в соответствии с инструкцией   
   к медицинскому применению препарата.
9. После искусственного прерывания беременности с каждой женщиной проводится консультирование, в процессе которого пациентка информируется о признаках возможных осложнений, при появлении которых, ей следует незамедлительно обратиться к врачу, предоставляются рекомендации о режиме, гигиенических мероприятиях, а также по вопросам профилактики абортов и необходимости сохранения и вынашивания следующей беременности, возможной реабилитации.

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к приказу Министерства здравоохранения

Калининградской области

2024 №

**С Х Е М А**

**маршрутизации женщин**

**при искусственном прерывании беременности**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №№ пп | Наименование медицинской организации | Прикрепленные территории | Примечания |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Раздел I. Искусственное прерывание беременности по желанию женщины при сроке беременности до 12 недель | | | |
| 1 | ГБУЗ КО «Центральная городская клиническая больница» гинекологическое отделение | Городской округ  «Город Калининград»: | При отсутствии круглосуточного гинекологического стационара прерывание беременности медикаментозным методом проводится в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара. |
| 2 | ГБУЗ КО «Советская центральная городская больница» | Советский городской округ |
| 3 | ГБУЗ КО «Гусевская центральная районная больница» | Гусевский городской округ |
| 4 | ГБУЗ КО «Черняховская центральная районная больница» | Черняховский муниципальный округ |
| 5 | ГБУЗ КО «Балтийская центральная районная больница» | Балтийский городской округ |
| 6 | ГБУЗ КО «Багратионовская центральная районная больница» | Багратионовский муниципальный округ |
| 7 | ГБУЗ КО «Гвардейская центральная районная больница» | Гвардейский муниципальный округ |
| 8 | ГБУЗ КО «Гурьевская центральная районная больница» | Гурьевский муниципальный округ |
| 9 | ГБУЗ КО «Зеленоградская центральная районная больница» | Зеленоградский муниципальный округ |
| 10 | ГБУЗ КО «Краснознаменская центральная районная больница» | Краснознаменский муниципальный округ |
| 11 | ГБУЗ КО «Ладушкинская городская больница» | Ладушкинский городской округ, |
| 12 | ГБУЗ КО «Мамоновская городская больница» | Мамоновский городской округ |
| 13 | ГБУЗ КО «Межрайонная больница № 1» | Светлогорский городской округ, Пионерский городской округ, Янтарный городской округ |  |
| 14 | ГБУЗ КО «Нестеровская центральная районная больница» | Нестеровский муниципальный округ |
| 15 | ГБУЗ КО «Озерская центральная районная больница» | Озерский муниципальный округ |
| 16 | ГБУЗ КО «Правдинская центральная районная больница» | Правдинский муниципальный округ |
| 17 | ГБУЗ КО «Полесская центральная районная больница» | Полесский муниципальный округ |
| 18 | ГБУЗ КО «Светловская центральная городская больница» | Светловский городской округ |
| 19 | ГБУЗ КО «Славская центральная районная больница» | Славский муниципальный округ |
| 20 | ГБУЗ КО «Неманская центральная районная больница» | Неманский муниципальный округ |
| Раздел II. Искусственное прерывание беременности по желанию женщины при сроке до 12 недель у женщин с отягощенным акушерско-гинекологическим анамнезом (рубец на матке, внематочная беременность, миома матки, хронические воспалительные заболевания, аномалии развития половых органов и другая гинекологическая патология) | | | |
| 1 | ГБУЗ КО «Центральная городская клиническая больница» гинекологическое отделение | Городской округ «Город Калининград»  (все районы)  Вся территория Калининградской области |  |
| Раздел III. Несовершеннолетние: искусственное прерывание беременности по желанию женщины при сроке до 12 недель и по медицинским показаниям со стороны матери свыше 12 недель (состояние физиологической незрелости беременной женщины до достижения возраста 15 лет).- | | | |
| 1 | Государственное бюджетное учреждение Калининградской области (далее – ГБУ КО) «Региональный перинатальный центр», гинекологическое отделение | Городской округ «Город Калининград»  (все районы)  Вся территория Калининградской области | - |
| Раздел IV. Несовершеннолетние: искусственное прерывание беременности свыше 22 недель по медицинским показаниям со стороны матери (тяжелая экстрагенитальная патология) | | | |
| 1 | ГБУ КО «Региональный перинатальный центр», гинекологическое отделение | Городской округ «Город Калининград»  (все районы)  Вся территория Калининградской области | На основании заключения врачебной комиссии ГБУЗ «Детская областная больница Калининградской области».  Прерывание беременности осуществляется при условии совместного наблюдения и ведения врачом-специалистом по профилю заболевания и врачом-акушером-гинекологом, неонатологом. |
| Раздел V. Искусственное прерывание беременности по социальным показаниям – срок беременности 12 – 22 недели | | | |
| 1 | ГБУЗ КО «Центральная городская клиническая больница» | Городской округ «Город Калининград»  (все районы)  Вся территория Калининградской области | На основании документа, подтверждающего социальное показание |
| Раздел VI. Искусственное прерывание беременности по медицинским показаниям со стороны матери (тяжелая экстрагенитальная патология) | | | |
| 1 | ГБУЗ КО «Центральная городская клиническая больница» | Городской округ «Город Калининград»  (все районы)  Вся территория Калининградской области | До 22 недель.  Прерывание беременности осуществляется на основании заключения врачебной комиссии ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» при условии совместного наблюдения и ведения врачом-специалистом по профилю заболевания и врачом-акушером-гинекологом |
| 2 | ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» | Городской округ «Город Калининград»  (все районы)  Вся территория Калининградской области | Свыше 22 недель.  Прерывание беременности осуществляется на основании заключения врачебной комиссии ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» при условии совместного наблюдения и ведения врачом-специалистом по профилю заболевания и врачом-акушером-гинекологом, неонатологом. |
| Раздел VII. Искусственное прерывание беременности при наличии врожденных аномалий (пороков развития) плода, несовместимых с жизнью, в т.ч. несовершеннолетним | | | |
| 1 | ГБУ КО «Региональный перинатальный центр» | Городской округ «Город Калининград»  (все районы)  Вся территория Калининградской области | При наличии решения перинатального консилиума независимо от срока беременности |