



Упраўленне аховы здароўя
Гродзенскага абласнога выканаўчага камітэта

**Установа аховы здароўя
«ГРОДЗЕНСКИ АБЛАСНЫ
КЛІНІЧНЫ ПЕРЫНАТАЛЬНЫ
ЦЭНТР»
ЗАГАД**

Управление здравоохранения
Гродненского областного исполнительного комитета

**Учреждение здравоохранения
«ГРОДНЕНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ
КЛИНИЧЕСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ
ЦЕНТР»
ПРИКАЗ**

02.01.2018 № 19

г. Гродна

г. Гродно

О совершенствовании порядка
проведения операций
искусственного прерывания
беременности в 2018 году

В целях упорядочения проведения искусственных прерываний беременности по медицинским, медико-генетическим и немедицинским показаниям, в соответствии с постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь (далее – МЗ РБ) от 10 декабря 2014 г. № 88 «Об установлении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности и признании утратившими силу некоторых постановлений Министерства здравоохранения Республики Беларусь и отдельного структурного элемента постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 9 ноября 2007 г. № 105», приказами управления здравоохранения Гродненского облисполкома и УО «ГрГМУ» от 29 июня 2006 г. № 407/73 «О совершенствовании порядка проведения операций искусственного прерывания беременности в Гродненской области», от 2 апреля 2007 г. № 191/27 «О внесении изменений в приказ управления здравоохранения и УО «ГрГМУ» от 29 июня 2006 г. № 407/73 «О совершенствовании порядка проведения операций искусственного прерывания беременности в Гродненской области»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить ответственной за организацию проведения прерываний беременности в сроке более 12 недель по медицинским, медико-генетическим и немедицинским показаниям заместителя главного врача по медицинской части Кеда Л.Н.

2. Заведующей приемным отделением Юшкевич Н.Я.:

2.1. организовать госпитализацию беременных для прерывания беременности в сроке более 12 недель по медицинским, медико-генетическим и немедицинским показаниям только по заключению

областной комиссии по прерыванию беременности при наличии следующей документации:

данные клинического и лабораторного обследования, необходимые для выполнения оперативного вмешательства, результаты ультразвукового исследования плода;

заключение ВКК, подтверждающее наличие медицинских показаний у женщины для выполнения прерывания беременности;

заключение отделения медико-генетического консультирования при наличии у плода врожденных пороков развития, несовместимого с жизнью, подписанное заведующим отделением медико-генетического консультирования;

документы, подтверждающие наличие у женщины немедицинских показаний для прерывания беременности;

документ, подтверждающий личность (паспорт).

3. Госпитализацию беременных для прерывания беременности в сроке более 12 недель проводить в отделении патологии беременности, отделении патологии беременности наблюдательном и родовом отделении.

4. Заведующей родовым отделением Пашенко Е.Н., старшим дежурным врачам в случае поступления пациента после искусственного прерывания беременности (аборта), проведенного вне организации здравоохранения обеспечить немедленное информирование заместителя главного врача по медицинской части Кеда Л.Н. и сообщение в правоохранительные органы в течение суток.

5. Назначить ответственными за выполнение прерываний беременности в стационаре:

Пашенко Е.Н. – заведующую родовым отделением;

Колесникову Т.А. – заведующую отделением патологии беременности;

Сайковскую В.Э. – заведующую отделением патологии беременности наблюдательным.

6. Ответственным за выполнение прерываний беременности в стационаре в своей работе руководствоваться постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь (далее – МЗ РБ) от 10 декабря 2014 г. № 88 «Об установлении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности и признании утратившими силу некоторых постановлений Министерства здравоохранения Республики Беларусь и отдельного структурного элемента постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 9 ноября 2007 г. № 105», приказами управления здравоохранения Гродненского облисполкома и УО «ГрГМУ» от 29 июня 2006 г. № 407/73 «О совершенствовании порядка проведения операций

искусственного прерывания беременности в Гродненской области» (за исключением пп.1, 2, 3, утративших силу) и от 2 апреля 2007 г. № 191/27 «О внесении изменений в приказ управления здравоохранения и УО «ГрГМУ» от 29 июня 2006 г. № 407/73 «О совершенствовании порядка проведения операций искусственного прерывания беременности в Гродненской области».

7. Заведующим родовым отделением, отделением патологии и отделением патологии беременности наблюдением, акушерско-наблюдением отделениями:

7.1. проводить ежеквартальный анализ прерываний беременности с анализом результатов патогистологического исследования;

7.2. весь абортный материал, абортов поздних сроков и плодов, полученных после искусственного прерывания беременности, отправлять на патогистологическое исследование в областное патологоанатомическое бюро.

8. Признать утратившим силу приказ главного врача от 02.01.2017 № 19 «О совершенствовании порядка проведения операций искусственного прерывания беременности в 2017 году».

9. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части Кеда Л.Н.

Главный врач



В.Л.Зверко