

**Об утверждении Инструкции о порядке проведения искусственного прерывания беременности и признании утратившим силу постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 1 августа 2002 г. № 60**

Изменения и дополнения:

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 9 ноября 2007 г. № 105 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/17505 от 23.11.2007 г.) <W20717505>;

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 8 мая 2008 г. № 89 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/18811 от 16.05.2008 г.) <W20818811>;

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27 октября 2008 г. № 174 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/19789 от 06.11.2008 г.) <W20819789>

На основании статьи 27 Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 года «О здравоохранении» в редакции Закона Республики Беларусь от 20 июня 2008 года и Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 23 августа 2000 г. № 1331, в редакции постановления Совета Министров Республики Беларусь от 1 августа 2005 г. № 843 Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:■

1. Утвердить прилагаемую Инструкцию о порядке проведения искусственного прерывания беременности.

2. Признать утратившим силу постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 1 августа 2002 г. № 60 «Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности и Инструкции о порядке применения перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2002 г., № 101, 8/8476).

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

**Министр**

**В.И. Жарко**

УТВЕРЖДЕНО

Постановление  
Министерства  
здравоохранения  
Республики Беларусь  
07.02.2007 № 15

**ИНСТРУКЦИЯ**

**о порядке проведения искусственного прерывания беременности**

1. Инструкция о порядке проведения искусственного прерывания беременности (далее - Инструкция) определяет порядок проведения искусственного прерывания беременности.

2. После консультации с врачом операция искусственного прерывания беременности (аборт):■

проводится по желанию женщины, а в отношении несовершеннолетней также при наличии письменного согласия ее законного представителя, при сроке беременности не более 12 недель;■

допускается при наличии социальных показаний, определяемых Советом Министров Республики Беларусь, и желания женщины при сроке беременности не более 22 недель;■

проводится при наличии медицинских показаний в соответствии с перечнем медицинских показаний для искусственного прерывания беременности согласно приложению 1 (далее - медицинские показания) и согласия женщины независимо от срока беременности.

3. Операция искусственного прерывания беременности (аборт) проводится врачом-акушером-гинекологом в организациях здравоохранения, а в случаях, предусмотренных абзацами третьим и четвертым пункта 2 настоящей Инструкции, – в государственных организациях здравоохранения, имеющих соответствующее специальное разрешение (лицензию) на осуществление медицинской деятельности, выданное в установленном законодательством порядке.■

4. Исключен.■

5. Перед проведением операции искусственного прерывания беременности (аборта) женщина должна пройти диагностику в соответствии с перечнем диагностики, осуществляемой для проведения операции искусственного прерывания беременности (аборта) согласно приложению 2 в амбулаторных условиях в организации здравоохранения по месту жительства (месту пребывания) либо по месту работы, службы, учебы – при наличии ведомственных организаций здравоохранения.■

6. Для разрешения проведения операции искусственного прерывания беременности (аборта) по медицинским и социальным показаниям в организациях здравоохранения создается врачебно-консультационная комиссия (далее – ВКК).

7. Решение ВКК о разрешении проведения операции искусственного прерывания беременности (аборта) принимается на основании документально подтвержденных медицинских и социальных показаний.

8. Женщине, а в отношении несовершеннолетней – законному представителю выдается заключение ВКК об искусственном прерывании беременности по медицинским и социальным показаниям.■

9. Проведение операции искусственного прерывания беременности (аборта) в амбулаторных условиях в организациях здравоохранения методом вакуум-аспирации выполняется с обязательным обезболиванием и медицинским наблюдением женщины в условиях дневного стационара не менее 3 часов.■

10. При сроке беременности более 12 недель операция искусственного прерывания беременности (аборт) проводится только в стационарных условиях в организациях здравоохранения, в которых обеспечивается круглосуточное медицинское наблюдение врача-акушера-гинеколога и врача-анестезиолога.■

11. Метод проведения искусственного прерывания беременности определяется врачом-акушером-гинекологом в соответствии с медицинскими показаниями и при отсутствии медицинских противопоказаний, приведенных в перечне медицинских противопоказаний для проведения операции искусственного прерывания беременности (аборта), согласно приложению 3.

12. Врач-акушер-гинеколог обязан предоставить женщине, а в отношении несовершеннолетней – законному представителю информацию о возможных осложнениях при проведении операции искусственного прерывания беременности (аборта).■

13. Срок пребывания женщины в стационарных условиях в организациях здравоохранения после операции искусственного прерывания беременности (аборта) устанавливается лечащим врачом в зависимости от состояния здоровья женщины.■

14. О каждом случае искусственного прерывания беременности (аборта), проведенного вне организации здравоохранения, руководитель организации здравоохранения обязан сообщить в правоохранительные органы в течение суток с момента его установления.

Приложение 1  
к Инструкции о порядке  
проведения искусственного  
прерывания беременности

#### **ПЕРЕЧЕНЬ медицинских показаний для искусственного прерывания беременности**

№ п/п	Наименование медицинских показаний	Форма, стадии, степень патологии
1.	Состояние физиологической незрелости организма женщины	Возраст менее 18 лет
2.	Состояние угасания функции репродуктивной системы женщины	Возраст 45 лет и старше

3. Туберкулез	Все активные формы
4. Сифилис	Ранний с симптомами, поздний скрытый, резистентный к противосифилитическому лечению
5. Вирусный гепатит	Тяжелая форма
6. Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)	
7. Краснуха и контакт с этой инфекцией в первые 12 недель беременности	
8. Злокачественные новообразования всех локализаций в настоящем или в прошлом	
9. Апластическая анемия	
10. Пурпура и другие геморрагические состояния	Часто рецидивирующие или тяжело протекающие
11. Тиреотоксикоз	Средней и тяжелой формы
12. Сахарный диабет	Тяжелая форма
13. Гиперпаратиреоз	
14. Гипопаратиреоз	
15. Болезни надпочечников	
16. Воспалительные болезни центральной нервной системы	
17. Системные атрофии, поражающие преимущественно центральную нервную систему	
18. Другие дегенеративные болезни центральной нервной системы	
19. Рассеянный склероз	Все формы
20. Демиелинизирующие болезни центральной нервной системы	
21. Эпилепсия	Все формы
22. Церебральный паралич и другие паралитические синдромы	
23. Отслойка и разрывы сетчатки	
24. Хориоретинальные воспаления	
25. Глаукома	В любой стадии
26. Нарушения аккомодации и рефракции	Тяжелые формы или снижение зрения, не корригирующиеся очками
27. Зрительные расстройства и слепота	Понижение зрения на оба глаза ниже 0,05 диоптрии
28. Кератит	Тяжелые формы
29. Неврит зрительного нерва	
30. Отосклероз	Все формы
31. Глухота, глухонмота (врожденная)	
32. Артериальная гипертензия	Вторая стадия и выше
33. Острая ревматическая лихорадка	
34. Хронический ревматический перикардит	
35. Болезни (пороки) митрального, аортального, трехстворчатого клапана с недостаточностью кровообращения	

- |  |  |
|--|--|
| 36. Болезни (пороки) митрального и аортального клапанов (сочетанные)   |  |
| 37. Нарушение легочного кровообращения и сердечная недостаточность, легочно-сердечная недостаточность, кардиореспираторная недостаточность |  |
| 38. Перикардиты, миокардиты  |  |
| 39. Нарушения сердечного ритма (фибрилляция и трепетание предсердий и желудочков)  |  |
| 40. Аневризма аорты  |  |
| 41. Эмболия и тромбоз артерий  |  |
| 42. Стеноз гортани   |  |
| 43. Астма  | Тяжелые формы  |
| 44. Бронхоэктатическая болезнь   | Тяжелые формы  |
| 45. Непроходимость пищевода, искусственный пищевод   |  |
| 46. Язва желудка и двенадцатиперстной кишки  | Со стенозом и кровотечением                                  |
| 47. Грыжи  | Значительных размеров с расхождением передней брюшной стенки |
| 48. Неинфекционный энтерит и колит   | С кишечным кровотечением                                     |
| 49. Синдромы оперированного желудка  |  |
| 50. Нарушение всасывания в кишечнике   |  |
| 51. Цирроз печени  |  |
| 52. Пузырчатка вульгарная  |  |
| 53. Воспалительные полиартропатии  |  |
| 54. Системные поражения соединительной ткани   |  |
| 55. Анкилозирующий спондилит   |  |
| 56. Остеопатии и хондропатии   |  |
| 57. Ампутация руки или ноги; кисти или стопы (полная)  |  |
| 58. Острый и обострение хронического гломерулонефрита  |  |
| 59. Почечная недостаточность   |  |
| 60. Гидронефроз  | Двусторонний, единственной почки, врожденный                 |
| 61. Свищи с вовлечением женских половых органов и состояния по их поводу   |  |
| 62. Пузырный занос, в том числе перенесенный ранее (в течение 2 лет)   |  |
| 63. Чрезмерная рвота беременных  | Не прекращающаяся при стационарном лечении                   |
| 64. Органические, включая симптоматические, психические расстройства   |  |
| 65. Психические и поведенческие расстройства, вследствие употребления психоактивных веществ (исключая табак)                               |  |
| 66. Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства   |  |
| 67. Умственная отсталость  |  |

68. Аффективные расстройства настроения
69. Расстройства зрелой личности и поведения у взрослых
70. Невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства
71. Анэнцефалия и подобные пороки развития
72. Энцефалоцеле
73. Микроцефалия
74. Врожденная гидроцефалия
75. Голопрозэнцефалия, прозэнцефалия
76. Врожденные церебральные кисты (порэнцефалия)
77. Spina bifida (расщелина позвоночника)
78. Другие врожденные аномалии (пороки развития) спинного мозга
79. Анофтальм
80. Общий артериальный ствол
81. Общий желудочек, трехкамерное сердце, единственный желудочек
82. Транспозиция магистральных сосудов
83. Тетрада Фалло
84. Общий атриовентрикулярный канал
85. Синдром левосторонней гипоплазии сердца
86. Атрезия аорты
87. Врожденная митральная атрезия
88. Синдром правосторонней гипоплазии сердца
89. Атрезия аортального клапана
90. Атрезия легочной артерии
91. Эндокардиальный фиброзластоз
92. Секвестрация легкого
93. Агенезия легкого
94. Гипоплазия и дисплазия легкого  
Врожденная киста средостения
95. Расщелина неба и губы
96. Врожденные аномалии (пороки развития) пищевода
97. Врожденные отсутствие, атрезия и стеноз тонкого кишечника
98. Врожденные отсутствие, атрезия и стеноз толстого кишечника
99. Клоака
- 100 Агенезия почек двусторонняя  
. Гипоплазия почек двусторонняя
- 101 Синдром Поттера
- Выраженной степени, в сочетании с другими пороками развития
- Тяжелой степени, прогрессирующая
- Множественные, больших размеров
- Полная
- В случаях атрезии легочной артерии
- Всего легкого
- В сочетании с другими пороками развития
- При наличии двойного уровня обструкции
- При наличии двойного уровня обструкции
- При наличии двойного уровня обструкции

.	
102 Поликистоз почек инфантильного типа	Двустороннее поражение
.	
103 Поликистоз неуточненный, медуллярный	
. поликистоз, другие кистозные болезни почек	
104 Синдром Меккеля-Грубера	
.	
105 Врожденный гидронефроз	2-3-й степени, двусторонний
.	
106 Атрезия и стеноз мочеточника	Двустороннее поражение
.	
107 Врожденный мегалоуретер	Двусторонний
.	
108 Агенезия мочеточника	Двусторонняя
.	
109 Экстрофия мочевого пузыря	
.	
110 Врожденная деформация позвоночника	Тяжелой степени
.	
111 Дефекты, укорачивающие верхнюю конечность	
. (редукционные пороки развития, эктродактилия)	
112 Дефекты, укорачивающие нижнюю конечность	
. (редукционные пороки развития, эктродактилия)	
113 Отсутствие конечностей	
. Фокомелия	
114 Врожденный множественный артрогрипоз	
.	
115 Врожденные аномалии (пороки развития)	
. позвоночника и костей грудной клетки	
116 Остеохондродисплазия с дефектами роста	
. трубчатых костей и позвоночника	
117 Несовершенный остеогенез	
.	
118 Омфалоцеле	Больших размеров
.	
119 Гастросхиз	С эвентрацией внутренних органов
.	
120 Синдром сливообразного живота	С гидронефрозом 2-3-й степени
.	
121 Синдромы врожденных аномалий (пороков	При наличии грубых врожденных пороков развития
. развития), затрагивающих несколько систем	
122 Неразделившаяся двойня	
.	
123 Синдром Дауна	
.	
124 Синдром Эдвардса, синдром Патау	
.	
125 Другие полные и частичные трисомии аутосом	
.	
126 Моносомии аутосом полные и частичные	
127 Синдром Тернера	

- .
  - 128 Аномалии половых хромосом (числовые или структурные)
  - 129 Синдром ломкой X-хромосомы
  - .
    - 130 Плод мужского пола
      - При высоком риске X-сцепленной рецессивной патологии, не имеющей эффективного лечения или сопровождающейся умственной отсталостью
  - 131 Нарушение обмена ароматических аминокислот
    - (фенилкетонурия, альбинизм)
  - 132 Нарушение обмена аминокислот с
    - разветвленной цепью и обмена жирных кислот (лейциноз, органические ацидемии, аденолейкодистрофия)
  - 133 Нарушения транспорта аминокислот (синдром Лоу)
  - 134 Нарушения обмена сфинголипидов
    - (ганлирзидозы, сфинголипидозы, липофусцинозы)
  - 135 Нарушения обмена гликопептинов
    - (муколипидоз I, II, III)
  - 136 Нарушения обмена пуринов и пиримидинов
    - (синдром Леша-Нихана)
  - 137 Нарушение обмена меди (болезнь Коновалова-Вильсона)
  - 138 Муковисцидоз (кистозный фиброз)
  - .
    - 139 Наследственная атаксия
    - .
      - 140 Спинальная мышечная атрофия
      - .
        - 141 Наследственная моторная и сенсорная невропатия
        - 142 Мышечная дистрофия
        - .
          - 143 Миотическая дистрофия



Примечание. При наличии медицинских показаний, не указанных в настоящем перечне, при которых продолжение беременности и роды представляют угрозу жизни или могут нанести ущерб здоровью женщины, вопрос об искусственном прерывании беременности по медицинским показаниям решает врачебно-консультационная комиссия организации здравоохранения.

Приложение 2  
к Инструкции о порядке проведения искусственного прерывания беременности

**ПЕРЕЧЕНЬ  
диагностики, осуществляемой для проведения операции искусственного прерывания беременности (аборта) ■**

1. В сроки не более 12 недель беременности:

флюорография органов грудной клетки;  
бактериоскопическое исследование мазков на флору из уретры, цервикального канала;  
анализ крови на RW;  
общий анализ крови, определение группы крови и резус-фактора;  
электрокардиограмма;  
консультация врача-терапевта;  
другие исследования по медицинским показаниям.

2. В сроки более 12 недель беременности:  
ультразвуковое исследование органов малого таза;  
флюорография органов грудной клетки;  
бактериоскопическое исследование мазков на флору из уретры, цервикального канала;  
анализ крови на RW;  
общий анализ крови, коагулограмма;  
общий анализ мочи;  
биохимическое исследование крови (глюкоза, билирубин, общий белок, холестерин, мочеви́на, креатинин);  
электрокардиограмма;  
консультация врача-терапевта;  
консультации врачей-специалистов и другие исследования по медицинским показаниям.

Приложение 3  
к Инструкции о порядке  
проведения  
искусственного  
прерывания беременности

#### **ПЕРЕЧЕНЬ**

#### **медицинских противопоказаний для проведения операции искусственного прерывания беременности (аборта)**

1. Острые инфекционные болезни.
2. Острые и подострые воспалительные процессы любой локализации.
3. Острая и подострая гонорея.

Примечание. При наличии других медицинских противопоказаний (заболевания, при которых прерывание беременности угрожает жизни или наносит серьезный ущерб здоровью женщины) вопрос о проведении операции искусственного прерывания беременности (аборта) решается врачебно-консультационной комиссией организации здравоохранения индивидуально в каждом отдельном случае. ■

После излечения заболеваний операция искусственного прерывания беременности (аборт) проводится в установленном порядке.