



КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

30.05.2016

№ 1773

Волгоград

Об организации мероприятий по профилактике аборт

Во исполнение Комплексного плана мероприятий, мероприятий, направленных на улучшение демографической ситуации в Волгоградской области на 2014 – 2018 годы, в рамках реализации Указа Президента Российской Федерации от 09.10.2007 № 1351 "Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года" и в целях улучшения демографической ситуации и профилактики абортов на территории Волгоградской области  
п р и к а з ы в а ю:

1. Руководителям медицинских организаций, подведомственных комитету здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь по профилю "акушерство и гинекология", обеспечить:

1.1. проведение преабортного консультирования врачами акушерами-гинекологами женщинам, обратившимся с целью прерывания беременности, в соответствии с рекомендуемым алгоритмом организации преабортного консультирования, приложение 1 к настоящему приказу;

1.2. организацию работы по преабортному консультированию в соответствии с блок – схемой, указанной в приложении 2 к настоящему приказу;

1.3. представление сведений о прерывании беременности по форме согласно приложению 3 к настоящему приказу в государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Волгоградский областной медицинский информационно аналитический центр" ежемесячно до 01 числа месяца, следующего за отчетным месяцем;

1.4. предоставление отчетной информации по преабортному консультированию по форме согласно приложению 4 к настоящему приказу в государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Волгоградский областной медицинский информационно аналитический центр" ежемесячно до 01 числа месяца, следующего за отчетным.

1.5. оформление листа учета по преабортному консультированию, после проведенного преабортного консультирования по форме согласно приложению 5 к настоящему приказу.

2. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя председателя комитета здравоохранения Волгоградской области И.А.Карасеву.

Председатель комитета

Л.Ф.Коловоротная  
30-82-92

В.В.Шкарин

ПРИЛОЖЕНИЕ 1  
к приказу комитета  
здравоохранения  
Волгоградской области  
от 30.05.2016 № 1773

Алгоритм организации преабортного консультирования

I этап – обращение беременной женщины в женскую консультацию либо к акушеру–гинекологу амбулаторно-поликлинического звена, где отсутствует женская консультация.

- установление факта и срока беременности;
- оценка общего и соматического статуса женщины (сбор анамнеза, обследование);
- предоставление информации о технике прерывания беременности и возможных осложнениях (обязательная процедура подписания информированного добровольного согласия пациента);
- информация об альтернативе аборту, а так же возможности социальной поддержки беременных женщин и женщин с детьми.

II этап – предоставление беременной женщине консультативной помощи:

- медицинским психологом медицинской организации
- врачом акушером-гинекологом при отсутствии в штате медицинской организации медицинского психолога.

III этап – принятие решения:

1. Сохранение беременности и постановка на учет в женскую консультацию либо к акушеру–гинекологу амбулаторно-поликлинического звена, где отсутствует женская консультация.

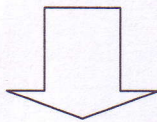
2. Прерывание беременности.

Медицинской организацией осуществляется:

- оформление на процедуру прерывания беременности;
- информирование пациентки о максимально "безопасном" методе прерывания беременности с учетом её физиологических особенностей;
- предоставление права выбора за пациенткой метода прерывания беременности и медицинской организации;
- информирование пациентки о постабортной реабилитации и методах контрацепции.

БЛОК – СХЕМА  
"Организация работы  
по предабортному консультированию"

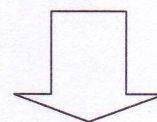
1. Женская консультация  
2. Акушер-гинеколог  
амбулаторно-поликлинического  
звена, где отсутствует женская  
консультация



А) При направлении пациентки в стационар, осуществляющий специализированную медицинскую помощь по профилю "акушерство и гинекология", заполняется лист учета предабортного консультирования (приложение 5 к настоящему приказу) и выдается на руки пациентке. В медицинской карте амбулаторного больного отмечается дата проведения предабортного консультирования и его результата.

Б) В случае принятия решения о прерывании беременности и выполнении медицинского аборта в условиях женской консультации заполняется лист учета предабортного консультирования (приложение 5 к настоящему приказу) и вкладывается в медицинскую карту амбулаторного больного.

Стационары, осуществляющие  
специализированную  
медицинскую помощь по  
профилю "акушерство и  
гинекология"



А) проводится предабортное консультирование (если не проводилось женской консультацией, акушером-гинекологом амбулаторно-поликлинического звена, где отсутствует женская консультация), далее заполняется лист учета предабортного консультирования (приложение 5 к настоящему приказу) и вкладывается в медицинскую карту стационарного больного.

Б) При проведении предабортного консультирования в женской консультации или акушером-гинекологом амбулаторно-поликлинического звена оформленный лист учета предабортного консультирования (приложение 5 к настоящему приказу), представленный пациенткой, вкладывается в медицинскую карту стационарного больного с обязательным указанием его результатов и проводится повторное предабортное консультирование для дополнительной психологической помощи с целью сохранения беременности.









Лист учета по предабортному консультированию

1. Наименование медицинской организации \_\_\_\_\_

А) гинекологическое отделение                      Б) женская консультация  
(нужное подчеркнуть)

2. Ф.И.О. пациентки \_\_\_\_\_

3. Возраст \_\_\_\_\_  
(дата рождения, полных лет)

4. Диагноз \_\_\_\_\_

5. Преабортное консультирование проведено:

А) врачом акушером гинекологом                      Б) медицинским психологом  
(нужное подчеркнуть)

6. Дата проведения предабортного  
консультирования \_\_\_\_\_

7. Ф.И.О. проводившего предабортное консультирование \_\_\_\_\_

8. Результат предабортного консультирования:

А) Решила сохранить беременность                      Б) Решила прервать беременность  
(нужное подчеркнуть)

9. В случае сохранения беременности направлена на диспансеризацию  
беременных в \_\_\_\_\_

(указать куда, наименование медицинской организации)

10. В случае прерывания беременности направлена в \_\_\_\_\_

(указать куда, наименование медицинской организации)

11. Подпись специалиста, проводившего предабортное консультирование

12. Подпись пациентки \_\_\_\_\_