



Об обязательном ультразвуковом исследовании органов малого таза, проведении доабортного консультирования и соблюдении «недели тишины»

Аборт – это процедура по искусственному прерыванию беременности. Делают ее до 22 недель в гинекологических отделениях. Прерывание беременности до 12 недели выполняется по желанию женщины, остальные же считаются поздними и производятся только по медицинским и социальным показаниям. После 28 недели прерывание беременности носит название преждевременных родов. Решение по поздним абортам принимает специальная комиссия.

Согласно приказу Минздрава № 216н, перед медикаментозным или хирургическим прерыванием беременности должна пройти «неделя тишины». Если срок беременности меньше 11 недель, то в течение семи дней со дня поступления в мед. учреждение делать аборт запрещено. При сроке более 11 недель женщине предоставят 48 часов на обдумывание. В этот период женщина проходит процедуру УЗИ, во время которой ей демонстрируют изображение эмбриона и при наличии – его сердцебиение. Также в течение этой недели пациентка посещает психолога, который консультирует её о возможностях психологической и социальной поддержки.

Аборты могут производиться только квалифицированными врачами акушерами-гинекологами в больницах или лицензированных клиниках, после обязательного ультразвукового исследования для установления срока беременности и исключения внематочной беременности. При этом женщине обязательно демонстрируется изображение плода и его сердцебиение!

С беременной пациенткой проводит встречу психолог.

Беседу с женщиной, собирающейся прервать беременность осуществляет квалифицированный профессиональный консультант. Консультация психолога/медицинского психолога проводится по рекомендации врача и становится обязательной при обращении женщины за направлением на аборт.

Консультация производится в начале срока (недели) «тишины», чтобы обеспечить женщине достаточный срок для рефлексии и принятия мотивированного решения. Важно осознание ее собственного отношения, которое сделает ее устойчивой по отношению к внешнему влиянию. Женщина расписывается в специальном бланке, что она прошла данную беседу.

После этого через несколько дней она идет снова к врачу с решением либо брать направление на аборт, либо вставать на учет по беременности.

Очень важно выдержать временной промежуток (неделю «тишины»), так как это позволяет эмоциям успокоиться, за это время можно через центр помощи уже получить определенную поддержку, возможна семейная консультация, беседа с отцом ребенка.

Если женщина уверена, что хочет сделать аборт, ее попросят подписать форму согласия, врач назначит дату для аборта, но не раньше, чем через 3-7 дней.

Оказание медицинской помощи при искусственном прерывании беременности проводится на основе информированного добровольного согласия по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 апреля 2016 г. № 216н «Об утверждении формы информированного добровольного согласия на проведение искусственного прерывания беременности по желанию женщины» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 мая 2016 г., регистрационный N 42006).

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, возможной реабилитации, а также по вопросам профилактики абортов и необходимости сохранения и вынашивания следующей беременности.

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 г. № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 апреля 2016 г. № 216н «Об утверждении формы информированного добровольного согласия на проведение искусственного прерывания беременности по желанию женщины»

*Министерство здравоохранения Российской Федерации
Клинические рекомендации «Искусственный аборт (медицинский аборт)», 2024 ID:785*

Разработчик клинической рекомендации: Российское общество акушеров-гинекологов