**Пояснительная записка**

**к проекту приказа**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**«Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности»**

Проектом приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении перечня медицинских показаний
для искусственного прерывания беременности» (далее – проект приказа) актуализируется перечень заболеваний, являющихся медицинскими показаниями для искусственного прерывания беременности, в целях совершенствования оказания первичной медико-санитарной помощи
и специализированной медицинской помощи при искусственном аборте (медицинском аборте) на сроке до 12 недель и до 22 недель беременности
в медицинских организациях родовспоможения Российской Федерации
в соответствии с актуализированными клиническими рекомендациями
)и Порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство
и гинекология», утвержденным приказом Минздрава России от 20 октября 2020 г. № 1130н.

Создание проекта приказа направлено на актуализацию перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности (далее – перечень), приведение их в соответствие с изменениями законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, а также с обновлениями Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10 пересмотра.

Проект приказа не ограничивает право каждой женщины самостоятельно решать вопрос о материнстве и не устанавливает запрет на прерывание беременности, которое согласно статье 56 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» проводится по желанию женщины при наличии информированного добровольного согласия при сроке беременности
до двенадцати недель, а также по социальным показаниям при сроке беременности до двадцати двух недель.

Проект приказа затрагивает только вопросы проведения искусственного прерывания беременности по медицинским показаниям (т.е. при наличии риска для жизни беременной), проводимого независимо от срока беременности.

При этом следует отметить, что прерывание беременности после двенадцати недель сопряжено с высоким риском акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и бесплодия. Чем больше срок беременности, тем выше риски развития осложнений и материнской смерти
при ее прерывании, в связи с чем перечень потребовал серьезной проработки
со стороны главных внештатных специалистов Минздрава России
по различным профилям оказания медицинской помощи (далее – ГВС)
при проведении его пересмотра и актуализации.

Проект приказа сформирован на основе предложений ГВС по профилям оказываемой медицинской помощи, учитывает развитие современной медицинской науки, изменение подходов к лечению различных осложнений беременности, появление новых возможностей в терапии экстрагенитальных заболеваний и оказании медицинской помощи новорожденным, а также содержит требование о необходимости проведения консилиума врачей
для подтверждения наличия медицинских показаний.

Перечень заболеваний, при которых пациентке показано искусственное прерывание беременности по медицинским показаниям сформирован таким образом, чтобы потенциальный риск от прерывания беременности был меньше, чем риск от вынашивания беременности при наличии данного заболевания.

Медицинские показания для искусственного прерывания беременности со стороны плода в проекте приказа предусмотрены кодом МКБ-10 О35, который включает любые установленные или предполагаемые аномалии
и повреждения плода с неблагоприятным прогнозом для жизни и здоровья ребенка после рождения, в связи с чем принятие приказа не ведет
к сокращению заболеваний по классу XVII со стороны плода и не может повлечь дополнительные риски, связанные с ростом детской инвалидности
и увеличением числа брошенных детей.

Вопросы оказания медицинской помощи беременным с пороками развития плода определены Порядком оказания медицинской помощи
по профилю «акушерство и гинекология», утвержденным приказом Минздрава России от 20 октября 2020 г. № 1130н, согласно которому решение
о сохранении беременности принимается женщиной самостоятельно после представления лечащим врачом полной информации о результатах обследования и консилиума врачей, подтверждающих наличие хромосомных аномалий и/или пороков развития плода, с учетом прогноза для здоровья
и жизни новорожденного, методов лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства (включая внутриутробную хирургическую коррекцию), их последствиях и результатах проведенного лечения.

Таким образом, утверждение приказа направлено на повышение качества оказываемой медицинской помощи при искусственном прерывании беременности, сохранение репродуктивного здоровья женщин.

Утверждение данного приказа потребует отмены приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 3 декабря 2007 г. № 736 «Об утверждении перечня медицинских показаний
для искусственного прерывания беременности» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 декабря 2007 г., регистрационный № 10807) и приказа Министерства здравоохранения
и социального развития Российской Федерации от 27 декабря 2011 г. № 1661н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения
и социального развития Российской Федерации от 3 декабря 2007 г. № 736
«Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 февраля 2012 г. № 23119).

Утверждение данного проекта приказа не потребует дополнительных затрат федерального бюджета Российской Федерации, а также отмены иных нормативных правовых актов Российской Федерации, кроме указанных выше.