

## **Об утверждении правил и условий проведения хирургической стерилизации**

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 6 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-185/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 10 ноября 2020 года № 21615.

В соответствии с пунктом 3 статьи 151 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить правила и условия проведения хирургической стерилизации согласно приложению к настоящему приказу.

2. Признать утратившим силу приказ исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 625 "Об утверждении Правил проведения хирургической стерилизации граждан" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 24 ноября 2009 года № 5881, опубликован в Собрании актов центральных исполнительных и иных центральных государственных органов Республики Казахстан 2010 года №1).

3. Департаменту охраны здоровья матери и ребенка Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан после его официального опубликования;

3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа представление в Юридический департамент Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1), 2) настоящего пункта.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра здравоохранения Республики Казахстан.

5. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

*Министр здравоохранения  
Республики Казахстан*

*А. Цой*

Приложение к приказу  
Министра здравоохранения  
Республики Казахстан  
от 6 ноября 2020 года  
№ ҚР ДСМ-185/2020

## **Глава 1. Общие положения**

1. Настоящие Правила проведения хирургической стерилизации разработаны в соответствии с пунктом 3 статьи 151 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" (далее – Кодекс) и определяют порядок и условия проведения хирургической стерилизации субъектами здравоохранения, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности (далее - субъекты здравоохранения).

2. Перед проведением хирургической стерилизации лечащий врач проводит беседу для разъяснения необратимости данного процесса, морально-этических, психологических и негативных физиологических последствий и осложнений.

## **Глава 2. Порядок проведения хирургической стерилизации**

3. Гражданам, желающим использовать хирургическую стерилизацию по месту прикрепления заполняется медицинская карта амбулаторного пациента, по форме утвержденной в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

4. Врачи акушер-гинекологи и урологи-андрологи медицинских организаций при обращении граждан за направлением для хирургической стерилизации производят обследование для установления отсутствия медицинских противопоказаний к операции

5. Хирургическая стерилизация пациентам осуществляется в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования.

6. Хирургическая стерилизация проводится пациенту после получения письменного информированного согласия.

7. Для проведения операции по хирургической стерилизации гражданам проводится медицинское обследование, регламентированное для полостных хирургических операций.

8. При отсутствии медицинских противопоказаний к операции хирургической стерилизации, а также при наличии письменного согласия пациента, гражданам выдается направление в субъекты здравоохранения, через портал бюро госпитализации, с выпиской из карты амбулаторного больного с наличием результатов обследования пациента.

9. Медицинские показания к хирургической стерилизации граждан устанавливаются в медицинских организациях врачебно-консультативной комиссией (далее - ВКК) в составе руководителя организации здравоохранения, врача акушера-гинеколога или уролога-андролога, врача той специальности, к области которой относится заболевание.

10. При медицинских показаниях гражданам выдается заключение с полным клиническим диагнозом, заверенное подписями указанных специалистов медицинской организации.

11. При обращении граждан в медицинскую организацию необходимо предоставить :

- 1) направление через портал бюро госпитализации;
- 2) заключение ВКК, в случае предусмотренного в пункте 9 настоящих правил;
- 3) выписка из карты амбулаторного больного с наличием результатов обследования пациента.

12. Сроки пребывания пациента в медицинской организации после проведения хирургической стерилизации определяется лечащим врачом индивидуально в зависимости от состояния здоровья пациента.

### **Глава 3. Условия проведения хирургической стерилизации**

13. Условием хирургической стерилизации как метода предупреждения нежелательной беременности является письменное согласие гражданина не моложе тридцати пяти лет или имеющего двух детей, а при наличии медицинских показаний, с согласия пациента независимо от возраста и наличия детей.

14. Медицинские показания для проведения хирургической стерилизации:

- 1) наличие в настоящем или в прошлом злокачественных новообразований всех локализаций;
- 2) повторное кесарево сечение или наличие рубца на матке после гинекологических операций при наличии детей;
- 3) болезни эндокринной системы:
  - тиреотоксикоз;
  - врожденный или приобретенный гипотиреоз;
  - сахарный диабет тяжелая форма;
  - сахарный диабет у обоих супругов;
  - гиперпаратиреоз, гипопаратиреоз;
  - несахарный диабет;
  - болезни надпочечников (активная фаза или выраженные остаточные явления после специфического лечения);
  - амилоидоз;
- 4) болезни крови и кроветворных органов:
  - апластическая анемия;
  - тромбопенические и тромбопатические состояния в стадии ремиссии;
  - геморрагические состояния в стадии ремиссии;
- 5) психические расстройства (удостоверенные психоневрологической организацией у матери или у отца будущего ребенка):

психозы, в том числе алкогольные, лекарственные, шизофренические и другие неорганические психозы;

преходящие и хронические психоневротические состояния, возникающие в результате органических заболеваний;

шизофрения;

параноидные состояния;

расстройства личности;

хронический алкоголизм;

умственная отсталость;

б) болезни нервной системы и органов чувств:

перенесшие тяжелые воспалительные болезни центральной нервной системы (менингит, энцефалит, миелит и энцефаломиелит);

наследственные и дегенеративные болезни центральной нервной системы;

все формы рассеянного склероза, другие демиелинизирующие болезни центральной нервной системы;

эпилепсия - все формы;

каталепсия и нарколепсия - все формы;

воспалительные и токсические невриты - все формы, в стадии ремиссии;

мышечная дистрофия и другие виды миопатий;

отслойка сетчатки болезни радужной оболочки - тяжелые формы, неврит зрительного нерва, кератит, врожденная катаракта, прогрессирующее снижение остроты зрения;

болезни вестибулярного аппарата;

отосклероз - все формы, болезни слухового нерва при наличии прогрессирующего понижения слуха, врожденная глухота, глухонмота;

7) болезни системы кровообращения:

непрерывно рецидивирующий миокардит;

хронический перикардит с признаками сдавления сердца;

пороки митрального, аортального, трехстворчатого клапана, многоклапанные пороки с недостаточностью кровообращения 2-3 степени;

гипертоническая болезнь, стадии - 11 А степени с частыми кризами, 2-б-3 степени, злокачественная;

ишемическая болезнь сердца - все формы;

наличие легочной гипертензии 2-3 степени;

нарушения сердечного ритма и проводимости: атрио-вентрикулярные блокады 3 степени, мерцательная аритмия, пароксизмальная тахикардия с частыми приступами;

аневризма аорты;

эмболия и тромбоз артерий;

узелковый периартериит и сходные состояния;

другие врожденные аномалии системы кровообращения;

состояние после хирургической коррекции пороков, произведенных при симптомах легочной гипертензии, неполной хирургической коррекции врожденного порока, реканализации септальных дефектов и открытого артериального протока;

состояния после протезирования клапанов сердца при неудовлетворительном состоянии других клапанов сердца;

8) болезни органов дыхания:

стеноз гортани, трахеи или бронхов;

бронхиальная астма - тяжелая форма;

бронхоэктатическая болезнь - тяжелая, гормонозависимая форма;

болезни легких и плевры с легочно-сердечной недостаточностью, амилоидозом внутренних органов;

поликистоз легких;

заболевания органов дыхания с дыхательной недостаточностью 2-б и 3 степени;

перенесшие тяжелые формы туберкулеза легких;

9) болезни органов пищеварения:

сужение и стеноз пищевода, не поддающиеся бужированию;

искусственный пищевод;

язва желудка и двенадцатиперстной кишки с наличием стеноза и кровотечения в анамнезе;

грыжа брюшной полости значительных размеров с расхождением передней брюшной стенки;

инфекционные энтериты и колиты с кишечным кровотечением, с частыми обострениями в стадии ремиссии;

синдром оперированного желудка;

хронические болезни печени и желчных путей с нарушением функции и цирроз печени;

дисбактериоз кишечника, тяжелая форма.

10) болезни мочеполовой системы:

хронический рецидивирующий гломерулонефрит;

острая и хроническая почечная недостаточность;

заболевание паренхимы почек с нарушением функции почек и других органов (стойкой гипертонией), хронический рецидивирующий пиелонефрит единственной почки;

гидронефроз (двусторонний, единственной почки, врожденный) с нарушением функции почек;

поликистоз почек с почечной недостаточностью;

свищи с вовлечением женских половых органов и состояния после операций по поводу их коррекции.

11) болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани:

диффузная болезнь соединительной ткани;

ревматоидный артрит с тяжелым нарушением функции сустава и другие воспалительные артропатии вне обострения;

заболевания опорно-двигательного аппарата с нарушением функции (анкилозирующий спондилит; остеохондропатия);

ампутация ноги, стопы (полная).

12) моногенные наследственные заболевания при отсутствии пренатальной молекулярно-генетической диагностики.

15. Противопоказания для проведения хирургической стерилизации:

1) острые (или хронические в стадии обострения) инфекционные заболевания любой локализации;

2) острые (или хронические в стадии обострения) воспалительные заболевания любой локализации;

3) хронические заболевания жизненно важных органов в стадии декомпенсации;

4) нарушения показателей гемодинамики при заболеваниях сердечно-сосудистой системы;

5) нарушения гематологических показателей при заболеваниях крови и кроветворных органов.