

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ  
БЕЛАРУСЬ

7 декабря 2011 г. № 119

**Об установлении перечня осложнений беременности, родов и послеродового периода, при которых выдается листок нетрудоспособности сроком на 14 календарных дней как продолжение листка нетрудоспособности, выданного в связи с беременностью и родами**

На основании подпункта 8.8 пункта 8 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446 «О некоторых вопросах Министерства здравоохранения и мерах по реализации Указа Президента Республики Беларусь от 11 августа 2011 г. № 360», Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Установить перечень осложнений беременности, родов и послеродового периода, при которых выдается листок нетрудоспособности сроком на 14 календарных дней как продолжение листка нетрудоспособности, выданного в связи с беременностью и родами, согласно приложению.

2. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Министр

В.И.Жарко

Приложение  
к постановлению  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь  
07.12.2011 № 119

**ПЕРЕЧЕНЬ**

**осложнений беременности, родов и послеродового периода, при которых выдается листок нетрудоспособности сроком на 14 календарных дней как продолжение листка нетрудоспособности, выданного в связи с беременностью и родами**

1. Осложнения беременности, родов и послеродового периода:
  - 1.1. многоплодные роды, если женщина выписана с одним или более живым ребенком;
  - 1.2. преждевременные роды, если женщина выписана с живым ребенком;
  - 1.3. гестоз (нефропатия) средней и тяжелой степени, преэклампсия, эклампсия, редкие формы гестоза (HELLP-синдром, острая жировая дистрофия печени, тяжелые, рецидивирующие формы внутрипеченочного холестаза беременных), осложнившие беременность, предшествовавшие родам или развившиеся в послеродовом периоде;
  - 1.4. хориоамнионит в родах, тяжелые формы эндометрита, в том числе гнойного в послеродовом периоде, с системным воспалительным ответом;
  - 1.5. тромбофлебит, илеофemorальный тромбоз;
  - 1.6. тромбоемболия ветвей легочной артерии во время беременности или в анамнезе с атриомиопатией или кардиомиопатией;
  - 1.7. общие септические заболевания, воспаление тазовой брюшины и клетчатки в послеродовом периоде, мастит (гнойный) в послеродовом периоде;

1.8. расхождение лонного сочленения (симфизит, разрыв лонного сочленения), разрыв шейки матки III степени, разрыв анального сфинктера и (или) прямой кишки, гематома таза при ее хирургическом опорожнении;

1.9. потеря крови, обусловившая переливание препаратов крови, вызвавшая вторичную анемию и (или) сопутствующие ей заболевания.

2. Роды, сопровождавшиеся акушерскими операциями и медицинскими вмешательствами:

2.1. кесарево сечение;

2.2. классический и комбинированный поворот плода на ножку;

2.3. извлечение плода за ножку;

2.4. наложение акушерских щипцов, вакуум-экстрактора;

2.5. плодоразрушающие операции;

2.6. ручное отделение плаценты и выделение последа;

2.7. ручное или инструментальное обследование полости матки;

2.8. другие полостные хирургические медицинские вмешательства, выполненные в послеродовом периоде.

3. Заболевания, осложняющие течение родов и послеродового периода:

3.1. роды у женщин с заболеваниями сердечно-сосудистой системы:

3.1.1. приобретенные клапанные пороки сердца независимо от степени нарушения гемодинамики;

3.1.2. острая ревматическая лихорадка или хроническое ревматическое заболевание сердца;

3.1.3. наследственные дифференцированные и недифференцированные нарушения соединительной ткани (синдромы Марфана, Элерса–Данло и другие, пролабирование створок клапана с патологической регургитацией);

3.1.4. все врожденные пороки сердца и сосудов при наличии нарушения гемодинамики;

3.1.5. состояния после хирургической коррекции пороков сердца и магистральных сосудов при наличии нарушений внутрисердечной гемодинамики;

3.1.6. кардиомиопатия, легочная гипертензия;

3.1.7. артериальная гипертензия до беременности (со степени II и выше);

3.1.8. угрожающие жизни нарушения сердечного ритма и проводимости, сопровождающиеся нарушением гемодинамики;

3.1.9. состояния после проведенной нейрохирургической, в том числе эндоваскулярной, коррекции патологии структур головного мозга по поводу опухоли, патологии сосудов и других заболеваний при сохраняющейся неврологической симптоматике;

3.2. роды у женщин с заболеваниями крови:

3.2.1. железодефицитная анемия во время беременности, не поддающаяся коррекции (гемоглобин – 89 г/л и ниже), показатель ферритина в сыворотке крови – менее 20 мкг/л;

3.2.2. апластическая анемия, аутоиммунные гемолитические анемии;

3.2.3. лейкозы, лимфомы;

3.2.4. болезнь Виллебранда, аутоиммунная тромбоцитопеническая пурпура, миелодиспластический синдром и другие заболевания крови, сопровождающиеся нарушением системы гемостаза;

3.2.5. роды у женщин с туберкулезом легких и бактериовыделением;

3.2.6. роды у женщин с патологией мочевыделительной системы;

3.2.7. хронический пиелонефрит с частыми обострениями (два и более раза во время беременности);

3.2.8. стентирование почки во время беременности;

3.2.9. хронический гломерулонефрит и другие заболевания почек с острой и хронической почечной недостаточностью;

3.3. роды у женщин с патологией эндокринной системы:

3.3.1. сахарный диабет, несахарный диабет, тиреотоксикоз, гипопаратиреоз, гормоноактивные опухоли надпочечников, гормонозависимые и гормонопродуцирующие опухоли (исключая аденомы гипофиза с гиперпролактинемией);

3.3.2. роды у женщин с генетическими заболеваниями (Вильсона–Коновалова и другими);

3.3.3. онкологическая патология, выявленная во время беременности, родов и в послеродовом периоде.