

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ  
БЕЛАРУСЬ

15 октября 2008 г. № 170

**Об утверждении Инструкции о порядке проведения  
стерилизации и признании утратившим силу  
постановления Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь от 15 августа 2002 г. № 63**

На основании статьи 26 Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 года «О здравоохранении» в редакции Закона Республики Беларусь от 20 июня 2008 года Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую Инструкцию о порядке проведения стерилизации.
2. Признать утратившим силу постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15 августа 2002 г. № 63 «Об утверждении Инструкции о порядке проведения стерилизации» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2002 г., № 101, 8/8486).
3. Настоящее постановление вступает в силу со 2 января 2009 г.

Первый заместитель Министра

**Р.А.Часнойть**

УТВЕРЖДЕНО

Постановление  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь  
15.10.2008 № 170

**ИНСТРУКЦИЯ  
о порядке проведения стерилизации**

1. Настоящая Инструкция о порядке проведения стерилизации определяет порядок проведения стерилизации.

2. Стерилизация как метод контрацепции или лишения способности к воспроизводству потомства проводится в государственных организациях здравоохранения.

3. Проведение стерилизации осуществляется по письменному заявлению совершеннолетнего пациента при отсутствии медицинских противопоказаний для проведения стерилизации согласно приложению 1 к настоящей Инструкции.

При наличии других медицинских противопоказаний, не указанных в приложении 1 к настоящей Инструкции (заболевания, при которых проведение стерилизации угрожает жизни или наносит серьезный ущерб здоровью пациента), вопрос о проведении стерилизации решается индивидуально в каждом отдельном случае.

4. Перед проведением стерилизации пациент:  
должен пройти обследование в соответствии с перечнем обследований для проведения стерилизации согласно приложению 2 к настоящей Инструкции;  
должен быть ознакомлен с целью проведения стерилизации, прогнозируемыми результатами и возможными рисками.

5. Заявление пациента на проведение стерилизации и другие документы приобщаются к медицинской документации.

Приложение 1  
к Инструкции о порядке

## **ПЕРЕЧЕНЬ**

### **медицинских противопоказаний для проведения стерилизации**

1. Острые инфекционные и неинфекционные заболевания.
2. Острые воспалительные заболевания гениталий и других органов.
3. Хронические заболевания жизненно важных органов в стадии декомпенсации.
4. Лихорадка во время и после родов\*.
5. Безводный промежуток более 24 часов\*.
6. Состояние гипертензии, включая преэклампсию и эклампсию\*.
7. Кровотечения до или после родов\*.
8. Послеродовой психоз\*.

---

\*При проведении стерилизации у женщин в послеродовом периоде.

Приложение 2  
к Инструкции о порядке  
проведения стерилизации

## **ПЕРЕЧЕНЬ**

### **обследований для проведения стерилизации**

1. Бактериоскопическое исследование мазков на флору из цервикального канала (для женщин) и уретры.
2. Мазок из цервикального канала на онкоцитологию (для женщин).
3. Анализ крови на RW.
4. Группа крови и резус-фактор.
5. Коагулограмма.
6. Общий анализ крови.
7. Анализ крови на сахар.
8. Биохимическое исследование крови (глюкоза, билирубин, общий белок, мочевины, креатинин, калий, кальций, хлор, АСТ, АЛТ).
9. Общий анализ мочи.
10. Электрокардиограмма.
11. Флюорография органов грудной клетки.
12. Консультация врача-терапевта.
13. Ультразвуковое исследование органов малого таза (для женщин).
14. Консультация врача-акушера-гинеколога (для женщин).
15. Консультация врача-уролога (для мужчин).
16. Консультации врачей-специалистов и другие исследования по медицинским показаниям.