



ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

П Р И К А З

« 18 » 11 2008 г

№ 1252

г.Саратов

Об организации работы областной комиссии по направлению на лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств областного бюджета

Законом Саратовской области от 9 ноября 2007 года 230-ЗСО утверждена областная целевая (комплексная) программа дополнительных мер по улучшению демографической ситуации и поддержке семей в Саратовской области на 2008-2010 годы. В рамках мероприятий указанной программы предусмотрено выделение финансовых средств из областного бюджета на лечение бесплодных супружеских пар с использованием вспомогательных репродуктивных технологий.

В целях обеспечения контроля и упорядочения направления пациентов на лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий, а также для повышения эффективности проведения лечения с применением вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств областного бюджета

ПРИКАЗЫВАЮ

1. Утвердить:

1.1. Критерии отбора пациентов для проведения лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств областного бюджета (приложение 1).

1.2. Форму регистра пациентов, которым возможно проведение лечения бесплодия с помощью вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств областного бюджета (приложение 2).

1.3. Порядок работы с регистром пациентов, которым возможно проведение лечения бесплодия с помощью вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств областного бюджета (приложение 3).

1.4. Положение и порядок работы областной Комиссии по направлению на лечение бесплодия с помощью вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств областного бюджета (приложение 4).

1.5. Состав областной Комиссии по направлению на лечение бесплодия с помощью вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств областного бюджета (приложение 5).

1.6. Форму протокола заседания областной Комиссии по направлению на лечение бесплодия с помощью вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств областного бюджета (приложение 6).

1.7. Форму направления на лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств областного бюджета (приложение 7).

2. Главному врачу ГУЗ «Саратовский областной центр планирования семьи и репродукции» Н.П.Смирновой:

2.1. Обеспечить порядок работы по ведению регистра пациентов, которым возможно проведение лечения бесплодия с помощью вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств областного бюджета.

2.2. Обеспечить проведение пациентам лечения с применением вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств областного бюджета в ГУЗ «Саратовский областной центр планирования семьи и репродукции».

2.3. Ежемесячно, в срок до 5 числа следующего за отчетным месяца, представлять в управление по охране здоровья матери и ребенка МЗО отчет об использовании лекарственных препаратов и расходных материалов, применяемых при лечении бесплодия методами ЭКО.

3. Уведомить руководителей органов управления здравоохранением, главных врачей лечебно-профилактических учреждений области о необходимости обеспечить направление пациентов на лечение с помощью вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств областного бюджета в соответствии с критериями отбора пациентов, порядком работы с регистром и направлением для проведения лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий (приложения 1, 3, 4,7).

4. Приказ министерства здравоохранения области от 16.05.2008 №546 «Об организации работы областной комиссии по направлению на лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств областного бюджета» считать утратившим силу.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра-начальника управления по охране материнства и детства Е.И.Ермолаеву.

Первый заместитель министра

Л.В.Твердохлеб

Согласовано

Е.И.Ермолаева

Е.Б.Дорофеева

Исп.: С.А.Дудина
50 28 91

Критерии отбора пациентов для проведения лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий

1. Граждане Российской Федерации, постоянно проживающие на территории Саратовской области.
2. Абсолютное трубное бесплодие.
3. Бесплодие более 2 лет при отсутствии эффекта от других методов лечения.
4. Фертильный возраст женщины на момент включения в регистр.
5. Отсутствие тяжелой соматической патологии (приказ Минздравсоцразвития России от 03.12.2007 №736 «Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности»), аномалий развития половых органов, психических заболеваний, наркозависимости и алкоголизации, препятствующих вынашиванию беременности и рождению здорового ребенка.
6. Отсутствие у супругов инфекционных заболеваний (гепатит В и С, ВИЧ, сифилис, острые инфекции половых путей).

Порядок работы с регистром пациентов, которым возможно проведение лечения бесплодия с помощью вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств областного бюджета

1. Настоящее положение устанавливает порядок работы с регистром пациентов, которым возможно проведение лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств областного бюджета (далее - регистр).

2. Предварительный отбор пациентов осуществляется на основании установленных критериев (приложение 1).

3. Предварительное обследование пациентов осуществляется в лечебно-профилактических учреждениях области по месту жительства или по выбору пациентов.

Перечень обследования

для женщины:

- общий гинекологический осмотр;
- ультразвуковое исследование органов малого таза;
- группа крови и резус-фактор;
- клинический анализ крови, включая время свертываемости;
- биохимический анализ крови (билирубин, сахар, АСТ, АЛТ, общий белок);
- общий анализ мочи;
- анализы крови на сифилис, ВИЧ, гепатиты В и С;
- исследование на флору из уретры, степень чистоты влагалища;
- цитологическое исследование мазков шейки матки;
- флюорография органов грудной клетки;
- заключение терапевта о состоянии здоровья и возможности вынашивания беременности (с учетом данных врачей специалистов, данных флюорографии);
- заключение психоневрологического диспансера об отсутствии противопоказаний к лечению бесплодия и вынашиванию беременности

Для мужчины:

- общий анализ мочи и крови;
- группа крови и резус-фактор;
- анализы крови на сифилис, ВИЧ, гепатиты В и С;
- флюорография органов грудной клетки;
- исследование на флору отделяемого из уретры.

4. После проведения предварительного обследования районными специалистами акушерами-гинекологами муниципальных районов области, заведующими женскими консультациями г.Саратова заполняется направление на лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств областного бюджета (приложение 4). Результаты обследования хранятся в женской консультации.

5. Пациенты с результатами обследования и заполненным направлением направляются на консультацию О.В.Крутцовой - заведующей отделением бесплодного брака ГУЗ «Саратовский областной центр планирования семьи и репродукции», секретарю Комиссии, которая на основании представленных

результатов обследования готовит сводные данные по направлению пациентов на лечение с применением вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств областного бюджета для внесения в регистр.

6. При наличии (выявлении) доброкачественных образований матки, требующих оперативного лечения, гидросальпинксов, опухолей и опухолевидных образований яичников необходимо предварительное хирургическое лечение, после чего рассматривается вопрос о включении пациентки в регистр.

7. При наличии врожденных пороков развития или приобретенных деформациях полости матки, при онкологических заболеваниях, в том числе в анамнезе, окончательное решение о включении пациентки в регистр и возможности проведения лечения методом ЭКО принимает комиссия (с участием необходимых профильных специалистов) по направлению больных на лечение с применением вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств областного бюджета.

8. Районными специалистами акушерами-гинекологами муниципальных районов области, заведующими женскими консультациями г.Саратова сведения о пациентках для внесения в регистр направляются секретарю комиссии по направлению на лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств областного бюджета ежеквартально (до 5 числа следующего за отчетным месяца) на бумажном и электронном носителях по установленной форме ведения регистра (приложение 2).

9. При наступлении беременности в результате процедуры ЭКО, проведенной за счет средств областного бюджета, диспансерное наблюдение беременной осуществляется в ГУЗ «Саратовский областной центр планирования семьи и репродукции».

10. При положительном результате ЭКО и вынашивании беременности родоразрешение осуществляется в ГУЗ «Перинатальный центр».

11. Сведения об исходах беременности ежемесячно районными специалистами акушерами-гинекологами муниципальных районов области, заведующими женскими консультациями г.Саратова представляются секретарю комиссии по направлению больных на лечение с применением вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств областного бюджета.

**Направление
на лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных
технологий за счет средств областного бюджета**

Наименование учреждения, адрес: _____

Дата " __ " _____ 200__ г.

1. Фамилия, имя, отчество _____
2. Дата рождения _____
3. Серия _____ N паспорта _____
4. Фамилия, имя, отчество мужа _____
5. Адрес _____
6. Телефон _____
7. Место работы, должность _____
8. Состоит на учете по поводу бесплодия с _____ 200__ г.
9. Данные анамнеза: _____

10. Диагноз: _____

11. Данные обследования:

- ультразвуковое исследование органов малого таза;
- группа крови и резус-фактор;
- клинический анализ крови, включая время свертываемости;
- биохимический анализ крови (билирубин, сахар, АСТ, АЛТ, общий белок);
- общий анализ мочи;
- анализы крови на сифилис, ВИЧ, гепатиты В и С;
- исследование на флору из уретры, степень чистоты влагалища;
- цитологическое исследование мазков шейки матки;
- флюорография органов грудной клетки;
- заключение терапевта о состоянии здоровья и возможности вынашивания

беременности _____

(учитывая данные врачей-специалистов)

- заключение из наркологического диспансера по месту жительства об отсутствии противопоказаний к лечению бесплодия и вынашиванию беременности

- заключение из психоневрологического диспансера по месту жительства об отсутствии противопоказаний к лечению бесплодия и вынашиванию беременности

Для мужчины:

- общий анализ мочи и крови;
- группа крови и резус-фактор;
- анализы крови на сифилис, ВИЧ, гепатиты В и С;
- флюорография органов грудной клетки;
- исследование на флору отделяемого из уретры.

Лечащий врач _____

Заведующий женской консультацией

(районный специалист акушер-гинеколог) _____

Главный врач ЛПУ _____

Место печати ЛПУ

дата « __ » _____ 200__ г.

Положение и порядок работы областной комиссии по направлению пациентов на лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств областного бюджета

1. Настоящее Положение регламентирует деятельность комиссии по направлению на лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств областного бюджета (далее – Комиссия).

2. Комиссия создается в целях контроля и упорядочения направления пациентов на лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств областного бюджета, а также для решения сложных, конфликтных случаев, возникающих при направлении пациентов на лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств областного бюджета.

3. В своей работе Комиссия руководствуется нормативно-правовыми документами Правительства Российской Федерации, Министерства здравоохранения и социального развития РФ, Правительства Саратовской области, министерства здравоохранения Саратовской области.

4. Руководство Комиссией осуществляет председатель.

5. Состав Комиссии во главе с председателем утверждается приказом министерства здравоохранения Саратовской области. Другие специалисты могут привлекаться к работе Комиссии по мере необходимости.

6. Порядок работы Комиссии:

6.1. Заседание Комиссии проводится по мере необходимости, но не реже 1 раза в месяц. Заседание комиссии ведет председатель (в его отсутствие – заместитель председателя);

6.2. Заседание Комиссии считается правомочным, если на нем присутствует не менее половины членов Комиссии;

6.3. Секретарь комиссии ведет регистр пациенток по установленной форме, осуществляет вызовы и контролирует явку пациенток на прием, фиксирует в регистре попытки, результаты проведения ЭКО и отказы от применения вспомогательных репродуктивных технологий.

6.4. Секретарь комиссии на основании имеющейся первичной медицинской документации готовит заключение в произвольной форме, включающее результаты проведенного обследования подписанное секретарем Комиссии и главным внештатным акушером-гинекологом МЗСО. Комиссия рассматривает медицинскую документацию, заключения врачей; при необходимости проводит консилиум и принимает окончательное решение о возможности направления пациентов на лечение с применением вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств областного бюджета;

6.5. Решение комиссии оформляется протоколом установленной формы (приложение 7).

7. Протокол заседания Комиссии выдается пациентке, копия протокола направляется в организационно-методический отдел ГУЗ «Саратовский областной центр планирования семьи и репродукции» и хранится в течение 5 лет. Решение Комиссии может быть обжаловано у министра здравоохранения области в месячный срок.

8. Отчет о работе Комиссии предоставляется секретарем Комиссии в управление по охране материнства и детства ежемесячно в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным.

Приложение 5 к приказу МЗСО

«__» _____ №__

Состав областной комиссии по направлению на лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий

Председатель	Е.И.Ермолаева	заместитель министра, начальник управления по охране материнства и детства МЗСО
Заместитель председателя	С.А. Дудина	заместитель начальника управления по охране материнства и детства, начальник отдела медицинской помощи матери и ребенку МЗСО
Секретарь	О.В.Крутцова	заведующая отделением бесплодного брака ГУЗ «Саратовский областной центр планирования семьи»
Члены комиссии:	С.А.Семенова	заместитель начальника отдела медицинской помощи матери и ребенку
	Т.В.Светова	консультант отдела медицинской помощи матери и ребенку
	Е.Б.Дорофеева	начальник правового отдела министерства здравоохранения области
	Н.П.Смирнова	главный врач ГУЗ «Саратовский областной центр планирования семьи»
	О.П.Аккузина	заместитель главного врача ГУЗ «Саратовский областной центр планирования семьи», главный внештатный акушер-гинеколог МЗО, федеральный эксперт по специальности акушерство и гинекология

Протокол
заседания областной комиссии по направлению на лечение бесплодия с
применением вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств
областного бюджета

«___» _____ 200__ г.

Комиссия рассмотрела представленные документы пациентки _____

(Ф.И.О., год рождения пациентки)

с диагнозом: _____

Комиссия отметила: _____

Решение комиссии:

(о направлении на ЭКО, дополнительное обследование, лечение)

(обоснованный отказ)

Председатель _____

Секретарь _____

Члены комиссии _____

Информированное согласие пациентки

Я _____,
(ФИО пациентки)

проинформирована о решении комиссии, согласна на проведение процедуры ЭКО, о последствиях и прогнозе проведения процедуры предупреждена.

(дата)

(подпись)