



## ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

### П Р И К А З

« 21 » мая 2010 г.

№ 1321

г. Краснодар

**Об организации работы по направлению пациентов  
на лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных  
технологий в рамках реализации ведомственной целевой программы  
«Лечение бесплодия у жителей Краснодарского края  
методами вспомогательных репродуктивных технологий»  
на 2010-2011 годы»**

В соответствии с приказом департамента здравоохранения Краснодарского края от 20.04.2010 № 1003 «Об утверждении ведомственной целевой программы «Лечение бесплодия у жителей Краснодарского края методами вспомогательных репродуктивных технологий» на 2010-2011 годы» и в целях 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 в рамках мероприятий ведомственной целевой программы «Лечение бесплодия у жителей Краснодарского края методами вспомогательных репродуктивных технологий» на 2010-2011 годы» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Критерии отбора пациенток для проведения лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств краевого бюджета (приложение № 1).

1.2. Форму реестра пациенток, которым возможно проведение лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств краевого бюджета (приложение № 2).

1.3. Порядок работы с реестром пациенток, которым возможно проведение лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств краевого бюджета (приложение № 3).

1.4. Форму направления на лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств краевого бюджета (приложение № 4).

1.5. Положение о комиссии по направлению пациенток на лечение с применением вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств краевого бюджета (приложение № 5).

1.6. Состав комиссии по направлению пациенток на лечение с применением вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств краевого бюджета (приложение № 6).

1.7. Форму протокола заседания комиссии по направлению пациенток на лечение с применением вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств краевого бюджета (приложение № 7).

1.8. Порядок проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения за счет средств краевого бюджета (приложение № 8).

2. Главному врачу государственного учреждения здравоохранения «Центр планирования семьи и репродукции» департамента здравоохранения (Жигаленко):

2.1. Обеспечить проведение специализированного консультативного приема супружеских пар, страдающих бесплодием.

2.2. Организовать работу Комиссии по направлению пациенток на лечение с применением вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств краевого бюджета (далее - ВРТ) на базе государственного учреждения здравоохранения «Центр планирования семьи и репродукции» департамента здравоохранения (далее - Центр) в соответствии с приложением № 5 к настоящему приказу.

2.3. Обеспечить отбор пациентов для лечения с применением вспомогательных репродуктивных технологий (далее – ВРТ) в соответствии с приложением № 1 к настоящему приказу.

2.4. Обеспечить ведение реестра пациенток, которым возможно проведение лечения бесплодия с применением ВРТ за счет средств краевого бюджета в соответствии с приложениями № 2, № 3 к настоящему приказу.

2.5. Обеспечить проведение пациентам лечения с применением ВРТ за счет средств краевого бюджета в соответствии с установленным порядком (приложение № 8).

2.6. Ежеквартально (до 10 числа следующего за отчетным кварталом месяца) представлять в управление организации медицинской помощи женщинам и детям департамента здравоохранения отчет об использовании лекарственных препаратов и расходных материалов, применяемых при лечении бесплодия методом ЭКО.

3. Рекомендовать руководителям органов управления и учреждений здравоохранения муниципальных образований края обеспечить:

3.1. Диспансерное наблюдение больных, страдающих бесплодием.

3.2. Обследование супружеских пар, состоящих на диспансерном учете по поводу бесплодия, в соответствии с приложением № 3 к настоящему приказу.

3.3. Проведение отбора супружеских пар, состоящих на диспансерном учете по поводу бесплодия, для направления в Центр в соответствии с критериями, утвержденными данным приказом (приложение № 1).

3.4. Направление супружеских пар на лечение с применением ВРТ в соответствии с порядком, утвержденным настоящим приказом.

3.5. Своевременное (ежеквартальное) предоставление информации об исходах беременности в Центр в соответствии с приложением № 3 к настоящему приказу.

4. Считать утратившим силу приказ департамента здравоохранения от 17.02.2010 № 318 «Об организации работы по направлению на лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств краевого бюджета на 2008-2009 годы».

5. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Руководитель департамента

Е.Н.Редько

**Критерии отбора  
пациенток для проведения лечения бесплодия  
с применением вспомогательных репродуктивных технологий  
в рамках ведомственной целевой программы «Лечение бесплодия у жи-  
телей Краснодарского края методами вспомогательных репродуктивных  
технологий» на 2010-2011 годы»**

1. Постоянное проживание в Краснодарском крае (имеющим постоянную регистрацию по месту жительства на территории Краснодарского края).
2. Зарегистрированный брак.
3. Отсутствие общих детей в браке.
4. Наличие медицинских показаний для проведения лечения методами вспомогательных репродуктивных технологий.
5. Абсолютное трубное бесплодие (отсутствие или полная непроходимость обеих маточных труб).
6. Возраст женщины от 22 до 38 лет (включительно) на момент включения в реестр.
7. Отсутствие вредных привычек у супружеской пары (наркомании, алкоголизма).
8. Отсутствие тяжелых соматических заболеваний, препятствующих вынашиванию беременности и рождению ребенка.
9. Отсутствие психических заболеваний, препятствующих вынашиванию беременности и воспитанию ребенка.
10. Отсутствие необходимости использования донорской спермы, донорских ооцитов и суррогатного материнства.

Ведущий консультант

Е.Ю. Бороденко



**Положение  
по работе с реестром пациенток, которым возможно проведение лечения  
бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий  
за счет средств краевого бюджета**

1. Настоящее положение устанавливает порядок работы с реестром пациенток, которым возможно проведение лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий (далее – ВРТ) за счет средств краевого бюджета (далее реестр).

2. Предварительный отбор пациенток осуществляется в лечебно-профилактических учреждениях по месту жительства пациентов на основании критериев, утвержденных настоящим приказом, из числа состоящих на диспансерном учете по поводу бесплодия.

3. Предварительное обследование супружеской пары выполняется в лечебно-профилактических учреждениях по месту жительства пациентов:

Перечень обследований:

Для женщины:

- общий гинекологический осмотр;
- ультразвуковое исследование органов малого таза на 5-8 день менструального цикла (действительно 3 месяца);
- ультразвуковое исследование щитовидной железы (действительно 6 месяцев);
- маммография или ультразвуковое исследование молочных желез на 5-7 день менструального цикла (действительно 1 год);
- кольпоскопия (действительна 6 месяцев);
- метросальпингография (по показаниям);
- лапароскопия (по показаниям);
- ЭКГ (действителен 3 месяца);
- флюорография органов грудной клетки (действительна 1 год);
- определение группы крови и резус-фактора;
- клинический анализ крови, включая время свертываемости (действителен 1 месяц);
- биохимическое исследование крови: глюкоза, холестерин, общий белок, креатинин, билирубин общий, мочевины, АЛТ, АСТ, ГГТ, ЛДГ (действителен 1 месяц),
- гемостазиограмма (действителен 1 месяц);
- онкомаркеры крови: СА 15-3, СА -125 (действительны 1 год);
- общий анализ мочи (действителен 1 месяц);

- анализы крови на сифилис (действителен 1 месяц), ВИЧ, гепатиты В и С (действительны 3 месяца);
- анализ крови на ФСГ, ЛГ, эстрадиол, пролактин, свободный тестостерон, кортизол, ТТГ, Т<sub>3</sub>, Т<sub>4св</sub> на 3-5 день цикла; прогестерон на 20-22 день цикла (действителен 1 год);
- исследование на флору из уретры и цервикального канала и степень чистоты влагалища (действителен 1 месяц);
- цитологическое исследование мазков шейки матки (действителен 1 год);
- исследование на инфекции, передающиеся половым путем, методом ПЦР: хламидиоз, уреаплазмоз, микоплазмоз (действительны 6 месяцев);
- обследование на TORCH инфекции: антитела IgG и IgM к вирусу простого герпеса тип 1 и 2, цитомегаловирусу, краснухе, токсоплазмозу (действительны 1 год) с заключением инфекциониста.
- заключение генетика для женщины старше 35 лет;
- заключение терапевта о состоянии здоровья, отсутствии противопоказаний для проведения процедуры ЭКО и ПЭ, а также возможности вынашивания беременности (учитывая данные врачей-специалистов);
- заключение эндокринолога об отсутствии противопоказаний для проведения процедуры ЭКО и ПЭ ( по показаниям);
- заключение из наркологического, психоневрологического диспансера по месту жительства об отсутствии противопоказаний к лечению бесплодия и вынашиванию беременности.

Для мужчины:

- спермограмма (действительна 1 месяц);
- анализ крови на сифилис, ВИЧ, гепатиты В и С (действителен 3 месяца);
- определение группы крови и резус-фактора;
- заключение генетика (для мужчины старше 42 лет);
- заключение из наркологического диспансера по месту жительства об отсутствии вредных привычек (алкоголизм, наркомания);
- флюорография (действительна 1 год).

4. После проведения предварительного обследования врачом женской консультации (специалистом по лечению бесплодия) заполняется Направление на лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств краевого бюджета с приложением подлинников результатов обследования. Ксерокопии результатов обследования хранятся в женской консультации.

5. Пациенты с результатами обследования, заполненным Направлением, направляются на специализированный консультативный прием в базе государственное учреждение здравоохранения «Центр планирования семьи и репродукции» департамента здравоохранения (далее - Центр).

6. В Центре на больную, направленную из муниципального образования на лечение с применением ВРТ счет средств краевого бюджета, заводится ме-

дицинская карта, где на основании представленных результатов обследования, а при необходимости проведения дополнительных методов исследования (включая рентгенологическое, ультразвуковое, эндоскопическое и др.) делается заключение о возможности включения супружеской пары в реестр и готовятся сводные данные для передачи секретарю комиссии по направлению пациентов на лечение с применением вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств краевого бюджета (далее – Комиссия) для внесения в реестр.

7. При наступлении беременности в результате процедуры ЭКО, проведенной за счет средств краевого бюджета, ведение беременной осуществляется в женской консультации по месту жительства (до 12 недель беременности - совместно со специалистами Центра, проводившими процедуру ЭКО) с обязательным контролем и консультативной помощью специалистами перинатального центра муниципального учреждения здравоохранения «Городская больница № 2 КМЛДО» (информационное письмо департамента здравоохранения от 28.04.2010 № 48-3488/10-04-32 «О направлении беременных на плановую консультацию»).

8. Сведения об исходах беременности ежеквартально районными (городскими) акушерами-гинекологами представляются секретарю комиссии по направлению больных на лечение с применением вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств краевого бюджета.

Ведущий консультант

Е.Ю. Бороденко

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

Наименование ЛПУ: \_\_\_\_\_

Дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ № паспорта \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество мужа: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Состоит на диспансерном учете по поводу бесплодия в ЛПУ с "\_\_\_\_\_" 200\_\_ г.

Данные анамнеза: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Диагноз: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Место печати \_\_\_\_\_ Лечащий врач \_\_\_\_\_

(круглая печать ЛПУ)

Зав. женской консультацией \_\_\_\_\_

Главный врач ЛПУ \_\_\_\_\_

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

**Положение**  
**о комиссии по направлению пациенток**  
**на лечение с применением вспомогательных репродуктивных технологий**  
**за счет средств краевого бюджета**

1. Настоящее положение регламентирует деятельность комиссии по направлению пациенток на лечение с применением вспомогательных репродуктивных технологий (далее – ВРТ) за счет средств краевого бюджета (далее Комиссия). Комиссия осуществляет свою деятельность на базе государственного учреждения здравоохранения «Центр планирования семьи и репродукции» департамента здравоохранения (далее - Центр).

2. Комиссия создается в целях контроля и упорядочения направления пациенток на лечение бесплодия с применением ВРТ, а также для решения сложных, конфликтных случаев, возникающих при направлении на лечение с применением ВРТ за счет средств краевого бюджета.

3. В своей работе Комиссия руководствуется нормативно-правовыми документами Правительства Российской Федерации, Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Краснодарского края, департамента здравоохранения Краснодарского края.

4. Состав Комиссии утверждается приказом департамента здравоохранения. Другие специалисты могут привлекаться к работе в Комиссии по мере необходимости.

5. Порядок работы Комиссии:

5.1. Заседание Комиссии проводится по мере необходимости, но не реже одного раза в месяц. Заседание Комиссии ведет председатель (в его отсутствие - заместители).

5.2. Заседание Комиссии считается правомочным, если на нем присутствует не менее половины членов комиссии.

5.3. Секретарь Комиссии ведет реестр пациенток по установленной форме, осуществляет вызовы и контролирует явку пациенток на прием, а также фиксирует в реестре отказы от применения ВРТ. После явки пациентки на прием, сведения о ней (заключение или медицинская документация) лечащими врачами Центра.

5.4. Секретарь Комиссии на основании заключений лечащих врачей Центра готовит материалы к заседаниям. Комиссия рассматривает медицинскую документацию, заключения врачей; при необходимости - организует консилиум и принимает окончательное решение о возможности направления пациенток на лечение с применением ВРТ за счет средств краевого бюджета.

5.5. Решение Комиссии оформляется протоколами установленной формы. Протоколы хранятся в Центре в течение 5 лет.

6. Пациентке по требованию может выдаваться выписка из протокола заседания Комиссии.

7. Отчет о работе Комиссии представляется ежеквартально в управление организации медицинской помощи женщинам и детям департамента здравоохранения.

Ведущий консультант

Е.Ю. Бороденко

**Состав**  
**комиссии по направлению пациенток на лечение**  
**с применением вспомогательных репродуктивных технологий за счет**  
**средств краевого бюджета**

Председатель комиссии:

Перепелкина

Тамара Николаевна

- начальник управления организации медицинской помощи женщинам и детям департамента здравоохранения.

Заместители председателя:

Бороденко

Елена Юрьевна

- консультант управления организации медицинской помощи женщинам и детям департамента здравоохранения,

Жигаленко

Анжела Рубеновна

- главный врач ГУЗ «Центр планирования семьи и репродукции» департамента здравоохранения.

Секретарь комиссии:

Алексеюк

Максим Юрьевич

– врач-методист государственного учреждения здравоохранения «Центр планирования семьи и репродукции» департамента здравоохранения.

Члены комиссии:

Артюх

Денис Анатольевич

– заместитель главного врача по медицинской части государственного учреждения здравоохранения «Центр планирования семьи и репродукции» департамента здравоохранения,

Перова

Зинаида Васильевна

– заведующий отделением планирования семьи государственного учреждения здравоохранения «Центр планирования семьи и репродукции» департамента здравоохранения,

Черевцова

Юлия Михайловна

– заведующий отделением бесплодного брака государственного учреждения здравоохранения «Центр планирования семьи и репродукции» департамента здравоохранения.

Ведущий консультант

Е.Ю. Бороденко

Приложение № 7  
к приказу департамента здравоохранения  
Краснодарского края  
21.05.2010 № 1321

**Протокол № \_\_\_\_\_**  
**заседания комиссии по направлению на лечение**  
**с применением вспомогательных репродуктивных технологий**  
**за счет средств краевого бюджета**  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 200 \_ г.

Комиссия в составе:

Председатель: \_\_\_\_\_

(Председатель комиссии или его заместитель)

Члены комиссии: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Приглашенные: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Комиссия рассмотрела представленные материалы:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Комиссия отметила: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Заключение (решение) комиссии: \_\_\_\_\_

(о направлении на ЭКО, дополнительное обследование, лечение, обоснованный отказ)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Председатель \_\_\_\_\_

Секретарь \_\_\_\_\_

Члены комиссии \_\_\_\_\_

Ведущий консультант

Е.Ю. Бороденко

Приложение № 8

**Порядок  
проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения  
за счет средств краевого бюджета**

1. Лечение с применением вспомогательных репродуктивных технологий (далее - ВРТ) за счет средств краевого бюджета проводится пациенткам на основании заключения Комиссии по направлению больных на лечение с применением вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств краевого бюджета (далее – Комиссия) в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.02.2003 № 67 «О применении вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ ) в терапии женского и мужского бесплодия».

2. Программа лечения бесплодия с применением ВРТ за счет средств краевого бюджета для супружеской пары предусматривает: проведение двух попыток экстракорпорального оплодотворения и подсадки эмбрионов (ЭКО и ПЭ).

В данную программу не входит: использование донорской спермы, донорских ооцитов, суррогатное материнство

3. После принятия Комиссией решения для данной пациентки о возможности лечения методом ЭКО и ПЭ, врачом акушером-гинекологом Центра начинается процедура индукции суперовуляции. Для индукции суперовуляции могут применяться только препараты, зарегистрированные в установленном порядке на территории Российской Федерации. Выбор схемы индукции суперовуляции, внесение изменений в протокол индукции, подбор и коррекция доз препаратов осуществляются лечащими врачами с учетом индивидуальных особенностей пациентки.

4. Ультразвуковой мониторинг развития фолликулов и эндометрия осуществляется в Центре. Пункция фолликулов проводится в амбулаторных условиях в Центре по общепринятой методике.

5. Перенос эмбрионов осуществляется по стандартной методике. Рекомендуется перенос не более 2 эмбрионов.

6. При наступлении беременности наблюдение пациенток осуществляется в женской консультации по месту жительства (до 12 недель беременности - совместно со специалистами Центра, проводившими процедуру ЭКО).

7. Сведения о проведенных попытках ЭКО и результатах лечения заведующим отделением бесплодного брака Центра передаются секретарю Комиссии и в установленном порядке вносятся в реестр.