

**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ**

Коммунаров ул., д. 276/1, г. Краснодар, 350020
Тел. (861) 992-52-91, факс (861) 992-53-01
E-mail: mz@krasnodar.ru, www.minzdravkk.ru

Руководителям медицинских
организаций, подведомственных
министерству здравоохранения
Краснодарского края

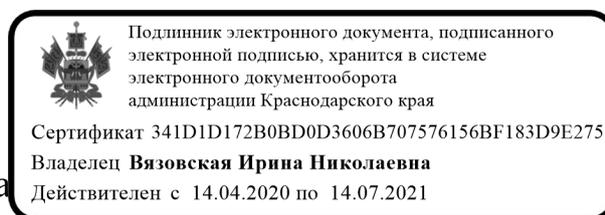
21.12.2020 № 48-02.1-32-29185/20

На № _____ от _____

О направлении
информационного письма

Министерство здравоохранения Краснодарского края направляет информационное письмо «Организация лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий в Краснодарском крае в 2021 году» для использования в работе.

Приложение: информационное письмо «Организация лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий в Краснодарском крае в 2021 году» на 16 стр. в 1 экз.



Заместитель министра

И.Н. Вязовская

Бороденко Елена Юрьевна
8(861)992-53-46

Информационное письмо
**«Организация лечения бесплодия с применением вспомогательных
репродуктивных технологий в Краснодарском крае в 2021 году»**

I. Общая часть.

С 2019г. в Краснодарском крае реализуется региональный проект «Финансовая поддержка семей при рождении детей» (далее - Проект), который является составной частью федерального проекта. Целью Проекта является увеличение суммарного коэффициента рождаемости в Краснодарском крае к 2024 году до 1,840.

Одним из резервов достижения уровня рождаемости является повышение доступности лечения бесплодия с использованием вспомогательных репродуктивных технологий (далее – ВРТ) и соответственно увеличение объемов проведения лечения бесплодия с использованием ЭКО в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования (далее – ОМС).

По экспертным оценкам, доля пациентов, нуждающихся в проведении ЭКО, составляет порядка 20% от числа пациентов, зарегистрированных с бесплодием.

На основании данных статистической формы № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» в женских консультациях Краснодарского края на 01.01.2020 были зарегистрированы 8774 пациентки с бесплодием. Показатель заболеваемости на 100 тыс. женщин в возрасте от 18 до 49 лет в 2019 г. составил 697,7 (РФ – 853,7).

Медико-социальная значимость проблемы женского бесплодия определяет необходимость решения вопроса своевременной диагностики и направления пациентов с бесплодием на лечение с применением ВРТ.

Нормативно-правовыми документами, регулирующими проведение лечения бесплодия с использованием ВРТ с 01.01.2021, являются следующие:

- приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 803н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» (далее - приказ Минздрава России от 31.07.2020 № 803н);

- приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 г. № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (далее - приказ Минздрава России от 20.10.2020 № 1130н);

- приказ министерства здравоохранения Краснодарского края от 04.12.2020 № 5983 «Об организации работы по лечению бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий в Краснодарском крае»;

- приказ министерства здравоохранения Краснодарского края от 17.12.2020 № 6252 «Об оказании медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» в Краснодарском крае» (далее - приказ министерства здравоохранения Краснодарского края от 17.12.2020 № 6252).

- действующие клинические рекомендации (протоколы лечения).

II. Организация оказания медицинской помощи супружеской паре, страдающей бесплодием, в условиях женской консультации.

1. Медицинская помощь для установления причин бесплодия оказывается в рамках первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по «акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)».

2. Диспансерное наблюдение, обследование пациентов для установления причин бесплодия осуществляется на основе действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения).

3. Рекомендуемая длительность обследования для установления причин бесплодия составляет не более 6 месяцев с момента обращения пациентов в медицинскую организацию по поводу бесплодия.

4. При необходимости проведения дообследования, оказания консультативно-диагностической помощи, уточнения тактики лечения, пациенты с бесплодием направляются в медицинские организации третьей группы (уровня) в соответствии с Дорожной картой оказания медицинской помощи пациентам по профилю «акушерство и гинекология» в Краснодарском крае. При направлении пациентам выдается направление по форме № 057/у-04, утверждённой приказом Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 № 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг».

5. Обследование женщин для оказания медицинской помощи с использованием ЭКО проводится медицинскими организациями (структурными подразделениями), имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по «акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)» и «акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)».

6. Обследование мужчин (мужа, мужчины, не состоящего в браке с женщиной, давшего совместно с женщиной информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство на применение ВРТ, проводится медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по урологии.

7. При выявлении показаний после проведенного обследования, пациенты

направляются на лечение с применением методов ВРТ.

8. Отбор пациентов для проведения лечения с применением методов ВРТ осуществляется лечащим врачом в соответствии с приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 803н.

9. Показаниями для проведения лечения бесплодия с использованием ВРТ являются (п. 10 приложения № 1 «Порядок использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказания и ограничения к их применению» к приказу Минздрава России от 31.07.2020 № 803н):

а) неэффективность лечения бесплодия в течение 12 месяцев при возрасте женщины до 35 лет или в течение 6 месяцев при возрасте женщины 35 лет и старше;

б) состояния, при которых эффективность лечения бесплодия при применении программы ВРТ выше, чем при применении других методов;

в) наследственные заболевания, для предупреждения которых необходимо преимплантационное генетическое тестирование, независимо от статуса фертильности;

г) сексуальная дисфункция, препятствующая выполнению полового акта (при неэффективности искусственной инсеминации);

д) ВИЧ-инфекция у дискордантных партнеров, независимо от статуса фертильности.

10. Перечень противопоказаний к применению ВРТ и искусственной инсеминации предусмотрен приложением № 2 к приказу Минздрава России от 31.07.2020 № 803н.

11. Ограничениями для проведения лечения бесплодия с использованием ВРТ являются (п. 12 приложения № 1 «Порядок использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказания и ограничения к их применению» к приказу Минздрава России от 31.07.2020 № 803н):

а) снижение овариального резерва (уровень антимюллерова гормона менее 1,2 нг/мл, количество антральных фолликулов менее 5 суммарно в обоих яичниках) (перенос криоконсервированных эмбрионов возможен);

б) состояния, при которых имеются показания для хирургической коррекции органов репродуктивной системы;

в) состояния, при которых имеются показания для суррогатного материнства;

г) острые воспалительные заболевания любой локализации до излечения.

12. В случае отсутствия противопоказаний и ограничений для лечения бесплодия с использованием ВРТ лечащим врачом выдается Направление для проведения программы ЭКО и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы ОМС, по форме в соответствии с приложением № 5 к Порядку использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниям и ограничениям к их применению, утвержденному приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 803н. В Направлении указывается уникальный номер направления на программу ЭКО и(или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы ОМС.

13. При направлении на программу ЭКО и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы ОМС, пациентам выдаются результаты обследований, подтверждающие диагноз и показания для применения ВРТ и исключают наличие противопоказаний и ограничений в соответствии с перечнем и сроками согласно приложению № 4 «Сроки годности результатов обследования для оказания медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий и искусственной инсеминации» к Порядку использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниям и ограничениям к их применению, утвержденному приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 803н, а так же заполненный и заверенный Лист маршрутизации (приложение № 2 к письму).

14. При направлении на программу ЭКО и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов лечащим врачом пациенту предоставляется перечень медицинских организаций, выполняющих процедуру ЭКО, из числа участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе территориальной программы ОМС (далее – Перечень).

15. Выбор медицинской организации для проведения лечения бесплодия с использованием ЭКО и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи осуществляется пациентами в соответствии с Перечнем.

Перечень медицинских организаций, выполняющих процедуру ЭКО, из числа участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе территориальной программы ОМС, в Краснодарском крае представлен в приложении № 3 к письму.

16. В медицинской организации ведется журнал выданных Направлений для проведения программы ЭКО и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы ОМС (приложение № 5 к письму), в который обязательно заносятся и результаты лечения.

III. Организация оказания медицинской помощи на этапе проведения лечения бесплодия с использованием ВРТ.

1. Медицинская помощь с использованием ВРТ оказывается в рамках первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (оказание услуг) по «акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)».

2. Предоставление медицинской помощи с использованием ВРТ осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 803н, на основе действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения).

3. Базовой программой ВРТ является экстракорпоральное оплодотворение

(далее - программа ЭКО). Программа ЭКО состоит из следующих этапов:

- а) овариальная стимуляция;
- б) пункция фолликулов яичников для получения ооцитов;
- в) инсеминация ооцитов специально подготовленной спермой мужа (партнера) методом ЭКО или путем инъекции сперматозоида в цитоплазму ооцита;
- г) культивирование эмбрионов;
- д) перенос эмбрионов в полость матки;
- е) криоконсервация эмбрионов;
- ж) разморозка криоконсервированных эмбрионов;
- з) внутриматочное введение размороженного эмбриона, в том числе донорского.

4. Программа ЭКО, криоконсервация эмбрионов и перенос криоконсервированных эмбрионов осуществляются в рамках территориальной программы ОМС.

5. Медицинская организация, выполнившая программу ЭКО и (или) перенос криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы ОМС, направляет Справку о выполнении программы ЭКО и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы ОМС, согласно форме приложения № 6 к Порядку использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниям и ограничениям к их применению, утвержденному приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 803н в медицинскую организацию, выдавшую направление на программу ВРТ, в срок не более 2-х рабочих дней с момента окончания программы ЭКО (перенос эмбриона в полость матки) и (или) изолированного переноса криоконсервированных эмбрионов (криопереноса).

Справка может быть оформлена в виде документа на бумажном носителе или в формате электронного документа. В Справке указывается уникальный номер Направления на программу ЭКО и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы ОМС, на основании которого было проведено лечение.

Дубликат справки выдается пациентке на руки для передачи в лечебное учреждение, которое будет осуществлять дальнейшее наблюдение.

6. Медицинская организация, выполнившая программу ЭКО и (или) перенос криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы ОМС в срок, не позднее 1 числа месяца, следующего за отчетным, направляет в организационно-методический отдел ГБУЗ «Краевой центр охраны здоровья семьи и репродукции» министерства здравоохранения Краснодарского края:

- отчет по мониторингу лечения методами ВРТ в разрезе этапов проведения ЭКО (приложение № 5 к письму);

- реестр пациентов, получивших программу ЭКО и (или) перенос криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы ОМС (приложением № 6 к письму).

IV. Ведение пациенток с беременностью, наступившей в результате лечения бесплодия с использованием ВРТ.

1. В случае наступления беременности после проведения процедуры ЭКО и(или) переноса криоконсервированных эмбрионов беременная женщина, беременность которой наступила после лечения бесплодия с использованием ВРТ, обеспечивается необходимой медицинской помощью в соответствии с Дорожной картой оказания медицинской помощи пациентам по профилю «акушерство и гинекология» в Краснодарском крае, определенной приказом министерства здравоохранения Краснодарского края от 17.12.2020 № 6252.

2. Медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь беременной женщине на амбулаторном этапе, беременность которой наступила после процедуры ЭКО и(или) переноса криоконсервированных эмбрионов, направляет в организационно-методический отдел ГБУЗ «Краевой центр охраны здоровья семьи и репродукции» министерства здравоохранения Краснодарского края Реестр результатов лечения бесплодия с применением программы ЭКО и (или) перенос криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы ОМС (приложение № 8 к письму).

3. На родоразрешение беременные женщины, беременность которых наступила после процедуры ЭКО и(или) переноса криоконсервированных эмбрионов, в плановом порядке направляются в медицинские организации в соответствии с Дорожной картой оказания медицинской помощи пациентам по профилю «акушерство и гинекология» в Краснодарском крае, определенной приказом министерства здравоохранения Краснодарского края от 17.12.2020 № 6252.

V. Ответственное лицо.

1. С целью организации мониторинга направления, сроков и результатов лечения бесплодия с применением процедуры ЭКО и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в медицинских организациях, осуществляющих обследование, отбор, направление на лечение с применением процедуры ЭКО и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов приказом по медицинской организации назначается Ответственное лицо.

2. Ответственное лицо ведет учет выданных Направлений и Справок, полученных от медицинских организаций, оказавших процедуру ЭКО и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов, а также результатов проведенного лечения в журнале выданных направлений на ЭКО и полученных справок о проведении лечения с использованием ЭКО (приложение № 4 к письму).

3. Ответственное лицо предоставляет в организационно-методический отдел ГБУЗ «Краевой центр охраны здоровья семьи и репродукции» министерства здравоохранения Краснодарского края не позднее 1 числа, следующего за отчетным месяцем (приложения №№ 7 и 8 к письму):

- сведения о количестве пациентов, направленных на проведение процедуры ЭКО или переноса криоконсервированных эмбрионов за счет средств ОМС;

- сведения о выбранных ими медицинских организациях для проведения

процедуры ЭКО или переноса криоконсервированных эмбрионов за счет средств ОМС;

- сведения о количестве женщин, вставших на учет по беременности после проведения процедуры ЭКО или переноса криоконсервированных эмбрионов за счет средств ОМС;

- сведения о количестве родов после проведения процедуры ЭКО или переноса криоконсервированных эмбрионов;

- сведения о количестве детей, родившихся после проведения процедуры ЭКО или переноса криоконсервированных эмбрионов;

- реестр результатов лечения бесплодия с применением программы ЭКО и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы ОМС.

VI. Повторное лечение с использованием ВРТ.

1. При отсутствии беременности пациенты могут повторно направляться для проведения процедуры ЭКО или переноса криоконсервированных эмбрионов при отсутствии противопоказаний и ограничений в соответствии с приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 803н, а также с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения).

2. С целью предупреждения осложнений, связанных с применением процедуры ЭКО, рекомендуется проведение не более 2 попыток процедур ЭКО, сопровождающихся овариальной стимуляцией и (или) 3-4 процедур переноса криоконсервированных эмбрионов в год.

VII. Руководителям медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Краснодарского края в целях обеспечения преемственности в работе специалистов женских консультаций и медицинских организаций, предоставляющих процедуру ЭКО и(или) переноса криоконсервированных эмбрионов, а также мониторинга своевременности и эффективности организации лечения бесплодия с ВРТ:

1. Разобрать данное письмо и нормативно-правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи при лечении бесплодия с использованием ВРТ, на медицинском совете и довести до всех заинтересованных лиц.

2. Обеспечить своевременное взятие на диспансерный учет пациентов с бесплодием.

3. Обеспечить диспансерное наблюдение, обследование пациентов для установления причин бесплодия на основе действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения).

4. Обеспечить соблюдение длительности обследования для установления причин бесплодия не более 6 месяцев с момента обращения пациентов в медицинскую организацию по поводу бесплодия.

5. Обеспечить, при необходимости, направление с целью дообследования, оказания консультативно-диагностической помощи, и уточнения тактики

лечения, пациентов с бесплодием в медицинские организации третьей группы (уровня) в соответствии с Дорожной картой оказания медицинской помощи пациентам по профилю «акушерство и гинекология» в Краснодарском крае.

6. Обеспечить отбор пациентов на лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствии приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 803н.

7. Обеспечить, в случае наступления беременности после проведения процедуры ЭКО и(или) переноса криоконсервированных эмбрионов, своевременную постановку на учет по беременности, и соблюдение Дорожной карты оказания медицинской помощи пациентам по профилю «акушерство и гинекология» в Краснодарском крае, определенной приказом министерства здравоохранения Краснодарского края от 17.12.2020 № 6252.

8. Назначить в медицинской организации лицо, ответственное за мониторинг направления, сроков и результатов лечения бесплодия с применением процедуры ЭКО и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов, и предоставить контактные данные ответственного лица (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность, контактный телефон) в организационно-методический отдел ГБУЗ «Краевой центр охраны здоровья семьи и репродукции» министерства здравоохранения Краснодарского края в срок до 25.12.2020.

9. Обеспечить передачу информации согласно приложениям в организационно-методический отдел ГБУЗ «Краевой центр охраны здоровья семьи и репродукции» министерства здравоохранения Краснодарского края посредством деловой почты по защищенной сети VipNet 1988, Краевоi centr ohrani zdor Sem i repr8

Приложение № 2 к письму
 министерства здравоохранения
 Краснодарского края
 от __.12.2020 № 48-02.1-32-_____/20

Лист маршрутизации

(для направления на программу ЭКО и(или) переноса криоконсервированных эмбрионов)

№	Метод обследования (исследования)	Сроки годности результатов обследования	Дата проведения обследования (исследования)	Результат обследования (исследования)
1.	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	в течение 2-х недель перед использованием вспомогательных репродуктивных технологий		
2.	Флюорография легких	1 год		
3.	Регистрация электрокардиограммы	1 год		
4.	Ультразвуковое исследование молочных желез	1 год		
5.	Маммография (женщинам 40 лет и старше)	1 год		
6.	Исследование уровня антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека-1/2 и антигена р24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24) в крови	3 месяца		
7.	Определение антител к поверхностному антигену (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови или определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови	3 месяца		
8.	Определение суммарных антител классов М и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	3 месяца		
9.	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови	3 месяца		
10.	Общий (клинический) анализ крови	1 месяц		
11.	Анализ крови биохимический общетерапевтический	1 месяц		
12.	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	1 месяц		
13.	Общий (клинический) анализ мочи	1 месяц		
14.	Определение иммуноглобулинов класса М и G к вирусу краснухи (Rubella) в крови	при наличии иммуноглобулинов класса М - 1 месяц;		

		при наличии иммуноглобулинов класса G - не ограничен		
15.	Определение основных групп по системе АВО и антигена D системы Резус (резус-фактор)	не ограничен		
16.	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	1 месяц		
17.	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого слизистых оболочек женских половых органов на возбудителей инфекций, передаваемых половым путем (Neisseria gonorrhoeae, Trichomonas vaginalis, Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium)	3 месяца		
18.	Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки (мазка с поверхности шейки матки и цервикального канала)	1 год		
19.	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови на 2 - 5 день менструального цикла	6 месяцев		
20.	Исследование уровня антимюллера гормона в крови	6 месяцев		
21.	Спермограмма	6 месяцев		
22.	Консультация врача-терапевта	1 год		
23.	Консультация врача-уролога (донорам спермы)	1 год		
24.	Консультация врача-генетика (по показаниям)	1 год		
25.	Заключение из Центра по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями (ВИЧ-инфицированным)	1 месяц		
26.	Справка из психоневрологического диспансера (для доноров и суррогатных матерей)	1 год		
27.	Справка из наркологического диспансера (для доноров и суррогатных матерей)	1 год		

Лечащий врач _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Заведующий отделением/ответственное лицо _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата « ____ » _____, г.

М.П

**Перечень медицинских организаций,
 выполняющих программу ЭКО и(или) перенос криоконсервированных
 эмбрионов, из числа участвующих в реализации территориальной
 программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам
 медицинской помощи,
 в том числе территориальной программы ОМС в Краснодарском крае**

Код медицинской организации в системе ОМС	Наименование медицинской организации	Адрес, контактные данные
07068	ГБУЗ «Детская городская больница города Краснодара» министерства здравоохранения Краснодарского края	350012, г.Краснодар, ул. Академика Лукьяненко П.П., д. 97, телефон: 8(861) 222-46-02
07541	ГБУЗ «Краевой центр охраны здоровья семьи и репродукции» министерства здравоохранения Краснодарского края	350007, г.Краснодар, ул. Площадь Победы, д.1, телефоны: 8(861)267-22-13, 8-918-098-59-12
07606	Клиника ФГБОУ ВО КУБГМУ Минздрава РФ	350010, г.Краснодар, ул. Зиповская, д. 4/1, телефон: 8(861) 275-57-67
07608	ООО «Клиника Екатерининская»	350004, г. Краснодар, ул. Кожевенная, д. 66, телефон: 8(861) 202-0-202
07642	ООО «Мать и дитя Краснодар»	350075, г.Краснодар, ул. Старокубанская, д. 137, корп. 2, телефон: 8(861) 298 -20 -29
07587	ООО совместное предприятие Медицинский центр экстракорпорального оплодотворения «Эмбрио»	350089, г.Краснодар, ул. им. Генерала И.Л. Шифрина, д. 5, телефон: 8(861)992-26-21
07622	ООО «Кубанский медицинский центр»	350072, г.Краснодар, ул. Армавирская, д. 60, телефон: 8(861) 252-14-55

Журнал

выданных направлений и справок о проведении программы ЭКО и(или) переноса криоконсервированных эмбрионов
(заполняется ответственным лицом медицинской организации, направившей пациентку на ЭКО и(или) перенос криоконсервированных эмбрионов)

Порядковый номер	*Уникальный номер Направления на программу ЭКО и(или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы ОМС	ФИО пациента	Дата рождения	Адрес проживания	Дата выдачи Направления	Наименование МО, в которую направляется пациент (Код МО в системе ОМС)	Наименование программы: ЭКО/перенос криоконсервированных эмбрионов	Дата проведения программы ЭКО/переноса криоконсервированных эмбрионов	Дата получения Справки из МО проводившей программу ЭКО/переноса криоконсервированных эмбрионов	Результат лечения	Дата взятия на учёт по беременности

*Номер направления (ГГ-NNNN-RRRRR) формируется следующим образом:
 ГГ - две последние цифры текущего года (21, если год 2021)
 NNNN - порядковый номер в журнале направлений
 RRRRR - код медицинской организации в системе ОМС
 пример: 21-0001-63254

