



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 10. 2017 года № 475
г. Калининград

Об организации оказания специализированной медицинской помощи при лечении бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Калининградской области

В целях осуществления контроля направления пациентов с бесплодием на лечение с применением вспомогательных репродуктивных технологий, а также для повышения эффективности проведения лечения с применением вспомогательных репродуктивных технологий, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.08.2012 №107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению», подпунктом 1 пункта 9 Положения о Министерстве здравоохранения Калининградской области, утвержденного постановлением Правительства Калининградской области от 11.05.2010 № 311 «О Министерстве здравоохранения Калининградской области», постановлением Правительства Калининградской области от 30.12.2016 № 667 «О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Калининградской области на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов», информационно-методическим письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.03.2016 № 15-4\10\2-1895 «О направлении граждан Российской Федерации для проведения процедуры ЭКО», **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1) правила направления жителей Калининградской области для оказания специализированной медицинской помощи при лечении бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Калининградской области (для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения (далее - ЭКО) согласно приложению № 1;

2) состав комиссии Министерства здравоохранения Калининградской области по отбору граждан для оказания специализированной медицинской помощи при лечении бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Калининградской области (далее - Комиссия) согласно приложению № 2;

3) положение о Комиссии согласно приложению № 3;

4) форму выписки из медицинской документации для направления на Комиссию согласно приложению № 4;

5) лист обследования пациента перед процедурой ЭКО согласно приложению № 5;

6) форму направления для оказания специализированной медицинской помощи при лечении бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Калининградской области (для проведения процедуры ЭКО) согласно приложению № 6.

2. Руководителям государственных медицинских организаций Калининградской области:

1) назначить специалиста, ответственного за взаимодействие с Комиссией;

2) в течение 5 дней со дня издания настоящего приказа предоставить в Министерство здравоохранения Калининградской области сведения о специалисте,

ответственном за взаимодействие с Комиссией, содержащие данные о должности, Ф.И.О., контактном телефоне и адресе электронной почты;

3) организовать медицинское сопровождение женщин, страдающих бесплодием;

4) определить часы приема женщин, страдающих бесплодием;

5) обеспечить внеочередное прохождение необходимых обследований женщин, страдающих бесплодием;

6) при необходимости направлять женщин, нуждающихся в специализированной медицинской помощи по поводу бесплодия, на консультативный прием в консультативно-диагностическую поликлинику государственного автономного учреждения Калининградской области «Региональный перинатальный центр» (далее - ГАУ КО «РПЦ»).

3. Главному внештатному специалисту по репродуктивному здоровью Министерства здравоохранения Калининградской области Г.М. Шумейко:

1) подготовить и провести цикл семинаров на тему медицинского сопровождения женщин при обследовании, лечении по поводу бесплодия, направлению на ЭКО;

2) обеспечить проведение информационно-разъяснительной работы о порядке оказания медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий (далее - ВРТ) в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Калининградской области.

4. Главному врачу ГАУ КО «РПЦ» О.А. Грицкевич:

1) обеспечить прием пациенток в консультативно-диагностической поликлинике для уточнения диагноза, проведения необходимого лечения, определения тактики оказания специализированной медицинской помощи, включая высокотехнологичную;

2) организовать мониторинг пациенток, вставших на учет по беременности, из числа пролеченных с использованием ВРТ, обеспечив ведение беременных после ВРТ в группе высокого перинатального риска.

5. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Калининградской области Н.Б. Берездовец.

Временно исполняющий
обязанности министра



А.Ю. Кравченко

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Калининградской области
от «04» ОКТАБРЯ 2017 г. № 475

П РА В И Л А

направления жителей Калининградской области для оказания специализированной медицинской помощи при лечении бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Калининградской области (для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения)

1. Настоящие правила направления жителей Калининградской области для оказания специализированной медицинской помощи при лечении бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Калининградской области (для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения) (далее - правила) определяют порядок отбора, обследования, лечения, оформления медицинской документации и направления пациентов для оказания специализированной медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий (далее - ВРТ) за счет средств обязательного медицинского страхования (далее - ОМС).

2. Отбор пациентов для оказания специализированной медицинской помощи с использованием ВРТ в медицинских организациях Калининградской области осуществляется при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

3. Обследование пациенток в женской консультации для установления причин бесплодия и определения показаний к применению ВРТ (далее - ЭКО) осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.08.2012 № 107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 572н «Об утверждении Порядка оказания

медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)».

4. Для установления причин бесплодия осуществляется:

а) оценка эндокринного и овуляторного статуса (определение уровня пролактина, гонадотропинов и стероидных гормонов в крови, ультразвуковое трансвагинальное исследование матки и придатков);

б) оценка проходимости маточных труб и состояния органов малого таза путем лапароскопии. В случае отказа женщины от лапароскопии могут выполняться альтернативные методы обследования: (гистеросальпингография).

Лапароскопическое исследование может проводиться по выбору женщины в Государственном автономном учреждении Калининградской области «Региональный перинатальный центр», Государственном бюджетном учреждении «Родильный дом Калининградской области № 1» или Государственном бюджетном учреждении «Родильный дом Калининградской области № 3».

Врач акушер-гинеколог согласовывает дату госпитализации с ответственным лицом медицинской организации, куда направляется пациентка для проведения лечебно-диагностической лапароскопии, после чего выдает направление с указанием даты и времени госпитализации;

в) оценка состояния эндометрия - ультразвуковое трансвагинальное исследование матки (эндометрия), гистероскопия, биопсия тканей матки (эндометрия);

г) исследование эякулята мужа (партнера) (в случае выявления агглютинации сперматозоидов проводится смешанная антиглобулиновая реакция сперматозоидов);

д) обследование мужчины и женщины на наличие урогенитальных инфекций.

5. Длительность обследования для установления причин бесплодия должна составлять не более 6 месяцев. В случае если после установления причины бесплодия все мероприятия, связанные с лечением, включая лапароскопическую и гистероскопическую коррекцию, стимуляцию овуляции и терапию мужского

фактора бесплодия признаны неэффективными (отсутствие беременности в течение 9 - 12 месяцев), пациенты направляются на лечение с использованием ВРТ.

Женщины старше 35 лет по решению консилиума врачей направляются на лечение с использованием ВРТ до истечения указанного срока.

6. При подготовке к программе ВРТ на этапе оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи для определения относительных и абсолютных противопоказаний к применению ВРТ мужчине и женщине проводится обследование, которое включает:

а) определение антител к бледной трепонеме в крови;

б) определение антител класса М, G к вирусу иммунодефицита человека (далее - ВИЧ) 1, 2, к антигену вирусного гепатита В и С, определение антигенов вируса простого герпеса в крови;

в) микроскопическое исследование отделяемого половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы, на грибы рода кандиды, паразитологическое исследование на атрофозоиты трихомонад;

г) исследование на хламидии, микоплазму, уреоплазму, вирус простого герпеса 1, 2, цитомегаловирус, токсоплазмоз.

д) женщинам выполняется:

1) общий (клинический) анализ крови, анализ крови биохимический общетерапевтический, коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза);

2) общий анализ мочи;

3) определение антител класса М, G к вирусу краснухи в крови;

4) микроскопическое исследование влагалищных мазков;

5) цитологическое исследование шейки матки

6) ультразвуковое исследование органов малого таза;

7) флюорография легких (для женщин, не проходивших это исследование более 12 месяцев);

8) ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез, почек и надпочечников;

9) регистрация электрокардиограммы;

10) прием (осмотр, консультация) врача-терапевта;

е) женщинам старше 35 лет проводится маммография;

ж) женщинам до 35 лет выполняется ультразвуковое исследование молочных желез, при выявлении по результатам ультразвукового исследования признаков патологии молочной железы проводится маммография;

з) женщинам, имеющим в анамнезе (в том числе у близких родственников) случаи врожденных пороков развития и хромосомных болезней, женщинам, страдающим первичной аменореей, назначаются осмотр (консультация) врача-генетика и исследование хромосомного аппарата (кариотипирование) в поликлинике ГАУ КО «РПЦ».

и) при выявлении эндокринных нарушений, назначается осмотр (консультация) врача-эндокринолога;

к) мужчинам (партнерам женщин) выполняется исследование эякулята.

7. Лечащий врач, оформляя направление на каждый вид исследования, указывает дату и время его проведения.

8. Противопоказания и ограничения в оказании специализированной медицинской помощи с применением ВРТ (проведения процедуры ЭКО) определены приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.08.2012 № 107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению».

7. Помимо медицинских документов, пациенты предоставляют лечащему врачу женской консультации следующие документы:

- заявление на лечение методом ЭКО;

- информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;

- паспорт гражданина Российской Федерации (копия);

- страховой медицинский полис (копия);

Полный пакет документов формирует лечащий врач женской консультации.

8. После прохождения обследования медицинская организация направляет пакет документов с результатами обследования и подготовленной выпиской из

медицинской документации в консультативно-диагностическую поликлинику ГАУ КО «РПЦ» (адрес: г. Калининград, ул. Комсомольская, 36, телефоны 8 (4012) 21-43-10, 8 (4012) 21-47-11 для предоставления на рассмотрение комиссии Министерства здравоохранения Калининградской области по отбору граждан для оказания специализированной медицинской помощи при лечении бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Калининградской области (далее - комиссия);

9. Состав Комиссии утверждается приказом Министерства здравоохранения Калининградской области.

10. Ответственный специалист консультативно-диагностической поликлиники ГАУ КО «РПЦ» направляет документы с соблюдением необходимых мер защиты персональных данных в комиссию.

11. Комиссия на основании представленных медицинских документов принимает решение о направлении пациентки в медицинскую организацию для выполнения услуги с использованием ВРТ за счет средств ОМС или отказе в направлении на ВРТ.

13. Решение о предоставлении медицинской помощи с применением метода ЭКО или об отказе в ее предоставлении принимается Комиссией в срок, не превышающий 5 рабочих дней с момента поступления документов и оформляется протоколом.

13. Комиссия, при положительном решении, в течение 5 рабочих дней выдает пациентке направление на процедуру ЭКО.

14. В случае отказа в направлении на проведение процедуры ЭКО пациентке выдается протокол заседания Комиссии.

15. Ответственные лица медицинских организаций, направивших пациентов в Комиссию, еженедельно получают информацию о принятых решениях у секретаря Комиссии.

16. Направление пациентов, проживающих на территории Калининградской области, для проведения процедуры ЭКО за счет средств ОМС осуществляется в соответствии с листами ожидания, которые формируются комиссией.

17. Электронная версия листа ожидания с указанием очередности и шифра пациента без персональных данных размещается на официальном сайте Министерства здравоохранения Калининградской области в целях обеспечения возможности беспрепятственного контроля за движением очереди.

18. При обращении пациента в медицинскую организацию, осуществляющую лечение бесплодия методом ВРТ, и включении в цикл ЭКО пациент исключается из листа ожидания с указанием в электронной версии листа ожидания информации о факте направления на лечение.

19. Комиссией ведется учет выданных направлений, обращений и полученных сведений от медицинских организаций, выполнивших процедуру ЭКО.

20. Выбор медицинской организации для проведения процедуры ЭКО осуществляется пациентами в соответствии с перечнем медицинских организаций, работающих в системе ОМС.

21. При отсутствии беременности после проведения процедуры ЭКО пациенты могут повторно включаться комиссией в лист ожидания при условии соблюдения очередности.

22. Информация о количестве пациентов, направленных на проведение процедуры ЭКО за счет средств ОМС, и сведения о выбранных ими медицинских организациях для проведения ЭКО, количестве пациентов, повторно включенных в лист ожидания комиссией в течение 5 рабочих дней после подписания протокола предоставляется в Комиссию по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования Калининградской области и в установленном порядке доводится до сведения Территориального фонда обязательного медицинского страхования и страховых медицинских организаций.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Калининградской области
от « 04 » октября 2017 г. № 435

СОСТАВ КОМИССИИ

Министерства здравоохранения Калининградской области по отбору граждан для оказания специализированной медицинской помощи при лечении бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Калининградской области

Ф.И.О.	Должность
Берездовец Наталья Борисовна	- заместитель министра здравоохранения Калининградской области – председатель комиссии
Шумейко Галина Михайловна	- главный внештатный специалист по репродуктивному здоровью Министерства здравоохранения Калининградской области, заместитель главного врача по консультативно-диагностической поликлинике ГАУ КО «РПЦ» - заместитель председателя комиссии
Отинова Лолита Витауто	- первый заместитель директора ТФОМС Калининградской области
Черкес Ирина Владимировна	- заместитель начальника департамента охраны здоровья - начальник отдела охраны здоровья материнства и детства Министерства здравоохранения Калининградской области
Грицкевич Ольга Анатольевна	- главный внештатный специалист акушер-гинеколог Министерства здравоохранения Калининградской области, главный врач ГАУ КО «РПЦ»
Шеинская Галина Михайловна	- главный внештатный терапевт Министерства здравоохранения Калининградской области
Морозова Наталья Михайловна	- заведующая отделением гинекологии № 2 ГАУ КО «РПЦ»
Попов Валерий Александрович	- заведующий урологическим отделением ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»

Секретарь комиссии назначается главным врачом ГАУ КО «РПЦ» из числа сотрудников учреждения.

ПОЛОЖЕНИЕ О КОМИССИИ

Министерства здравоохранения Калининградской области по отбору граждан для оказания специализированной медицинской помощи при лечении бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Калининградской области

Комиссия Министерства здравоохранения Калининградской области по отбору граждан для оказания специализированной медицинской помощи при лечении бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Калининградской области (далее - Комиссия) работает в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Калининградской области.

1. Общие положения.

1.1. Комиссия является постоянно действующим коллегиальным органом, созданным при Министерстве здравоохранения Калининградской области для формирования и упорядочения потока пациентов, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию (далее - ОМС), в медицинские организации для оказания специализированной медицинской помощи (далее - СМП) при лечении бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий (далее - ВРТ) путем составления листов ожидания и осуществления контроля за соблюдением очередности при оказании медицинской помощи.

1.2. Комиссия в своей деятельности руководствуется действующим законодательством Российской Федерации и Калининградской области.

1.3. Организационно-техническое обеспечение деятельности Комиссии осуществляет ГАУ КО «РПЦ».

2. Задачей Комиссии является формирование и упорядочение потока пациентов для оказания СМП при лечении бесплодия с применением ВРТ в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Калининградской области.

3. Полномочия Комиссии:

3.1. Составление листа ожидания оказания специализированной медицинской помощи при лечении бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Калининградской области (далее - лист ожидания) и осуществление контроля соблюдения очередности при оказании медицинской помощи при лечении бесплодия с применением ВРТ.

В лист ожидания включаются пациенты, застрахованные по ОМС на территории Калининградской области. Пациенты, застрахованные по ОМС вне Калининградской области, в лист ожидания не включаются.

3.2. Принятие решений о выдаче направления (с учетом права выбора пациента) в медицинские организации, участвующие в оказании СМП при лечении бесплодия с применением ВРТ за счет средств ОМС, для проведения процедуры ВРТ лицам, застрахованным по ОМС, а также об отказе в выдаче указанного направления при определении противопоказаний или ограничений для проведения процедуры ВРТ.

3.3. Организация получения сведений от медицинских организаций, выполнивших процедуру экстракорпорального оплодотворения (далее – ЭКО), учет сведений.

4. Комиссия вправе:

1) знакомиться со всеми предоставленными на рассмотрение медицинскими документами;

2) направлять пациентов на дополнительное обследование в медицинскую организацию, оформившую направление в Комиссию, при отсутствии данных лабораторных или иных исследований, указанных в листе обследования;

3) в течение 5 рабочих оформлять дней письменный отказ в проведении процедуры ВРТ в случае выявления противопоказаний или ограничений для лечения бесплодия с применением процедуры ВРТ при рассмотрении сложных и конфликтных ситуаций;

4) вести учет выданных направлений для проведения процедуры ВРТ за счет средств ОМС, оформленных с учетом права выбора пациента по форме согласно приложению № 1 к письму Минздрава России от 29.03.2016 № 15-4/10/2-1895 «О направлении информационно-методического письма «О направлении граждан Российской Федерации для проведения процедуры ЭКО» (вместе с Информационно-методическим письмом «О направлении граждан Российской Федерации для проведения процедуры ЭКО», утвержденным Минздравом России 22.03.2016), сведений, полученных от медицинских организаций, участвующих в предоставлении процедуры ВРТ, о проведенных процедурах ВРТ и достигнутых результатах.

5. Состав и организация работы Комиссии:

5.1. Комиссия создается приказом Министерства здравоохранения Калининградской области.

5.2. Работой Комиссии руководит председатель Комиссии.

5.3. В состав Комиссии входят сотрудники Министерства здравоохранения Калининградской области, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Калининградской области (репродуктолог, акушер-гинеколог, терапевт), представитель ТФОМС, специалисты ГАУ КО «РПЦ».

5.4. Заседания Комиссии проводятся по мере поступления документов, но не реже одного раза в неделю (по вторникам в 14.00 в консультативно-диагностической поликлинике ГАУ КО «РПЦ»).

5.5. Решение Комиссии считается правомочным, если на заседании присутствуют не менее половины членов Комиссии.

5.6. Решение Комиссии определяется общим голосованием и принимается большинством голосов присутствующих на заседании членов Комиссии. При равенстве голосов голос председателя является решающим.

5.7. Решение Комиссии в течение 5 рабочих дней оформляется протоколом, который хранится у секретаря Комиссии.

5.8. Лист ожидания с указанием очередности и шифра пациента хранится в Комиссии и публикуется на сайте Министерства здравоохранения Калининградской области.

6. Секретарь Комиссии осуществляет:

- 1) прием не реже 2 раз в неделю пакета документов, содержащего направление на Комиссию, выписку из медицинской документации пациента;
- 2) подготовку материалов к очередному заседанию Комиссии;
- 3) проверку правильности оформления документов;
- 4) оформление протоколов Комиссии;
- 5) учет сведений, полученных от медицинских организаций, выполнивших процедуру ЭКО;

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4
к приказу Министерства здравоохранения
Калининградской области
от «04» октября 2017 г. № 475

ВЫПИСКА
из медицинской документации для направления на Комиссию
по отбору граждан для проведения процедуры ЭКО

* Медицинские документы предоставляются пациентом на Комиссию самостоятельно (очно) по предварительной записи.

Образец выписки: ВЫПИСКА ИЗ АМБУЛАТОРНОЙ КАРТЫ № _____

(Полное наименование медицинского учреждения, направившего пациентку)

Адрес учреждения: *(указать полный адрес ЛПУ)*

Телефон: *(Указать телефон ЛПУ с кодом города)*

E-mail: *(Указать e-mail ЛПУ)*

Ф.И.О. *(Указать ФИО пациента)*

Дата рождения *(указать дату рождения пациента)*

Место жительства: *(указать место постоянной регистрации)*

Контактный телефон:

Полис ОМС

Выписка пациентки *ФИО, возраст* направляется в Комиссию субъекта РФ или медицинскую организацию *(указать конкретно)* для решения вопроса о проведении лечебного цикла ЭКО (ЭКО+ИКСИ) и ПЭ за счет средств *(нужное указать)*

1) ОМС

Жалобы: _____ *(указать общую продолжительность бесплодия, а не только время наблюдения по бесплодию в данном ЛПУ).*

Аллергологический анамнез, включая информацию о гемотрансфузиях

Наследственный анамнез, включая все перенесенные инфекционные заболевания, в т.ч. Лиес, туберкулез, гепатиты и т.д.

Перенесенные болезни: Перечислить все перенесенные заболевания в жизни по органам и системам, состоит ли на диспансерном учете у специалистов терапевтического или хирургического профиля,

включая гинекологические заболевания до начала половой жизни и при половой жизни (перечислить названия заболеваний в хронологической последовательности их возникновения).

Менструальная функция:

Семейный анамнез:

Контрацепция:

Гинекологические заболевания и перенесенные операции: (перечислить в хронологической последовательности, при описании операций указать только диагноз и объем операции, без описания хода операции)

Год	Диагноз	Объем оперативного вмешательства

Репродуктивная функция: Беременностей - (всего), из них Р-, А-, В- (перечислить в хронологической последовательности)

Год	Беременность	Особенности течения

Данные обследования, дата анализа

Инфекция	дата анализа	дата анализа	дата анализа
	ИФА	РПГА	Реакция микрометод Вассермана
ВИЧ (действителен 3 месяца)	отр.		
Сифилис	отр.	отр.	отр.
Гепатит В	отр.		
Гепатит С	отр.		

При получении положительного результата *необходимо провести консультацию в кожно-венерологическом диспансере по месту жительства и получить заключение «Противопоказаний к проведению лечебного цикла ЭКО и вынашиванию беременности нет».*
Консультация врача инфекциониста: дата консультации – носительство вируса гепатита С. «Противопоказаний к программе ЭКО и вынашиванию беременности нет».

*Группа крови резус фактор: дата анализа:
 «0 (I) Rh (+) положительный» - пример.*

Клинический анализ крови: дата анализа (действителен 1 месяц):

Показатель	значение	норма, единицы измерения
Гемоглобин		
Эритроциты		
Цветной показатель		
Гематокрит		
Ретикулоциты		
Тромбоциты		
СОЭ		
Лейкоциты		
• базофилы		
• эозинофилы		
• миелоциты		
• метамиелоциты		
• палочкоядерные		
• сегментоядерные		
• лимфоциты		
• моноциты		

Общий анализ мочи – дата анализа (действителен 1 месяц):

Уд. вес -...; Белок - ...; Лейкоциты – ...; Бактерии – ... в п/зр.

Биохимический анализ крови: дата анализа (действителен 1 месяц):

Показатель	значение	норма, единицы измерения
глюкоза		
общий белок		
общий билирубин		
креатинин		
холестерин		
АСТ		
АЛТ		

Гемостазиограмма: дата анализа (действителен 1 месяц):

Показатель	значение	норма, единицы измерения
МНО		
протромбиновый индекс		
АПТВ (Чувствительное к ВА)		
АПТВ		
Фибриноген		
Тромбиновое время		
Антитромбин III		

При выявлении нарушений показателей коагулограммы – показана консультация гематолога с рекомендациями и заключением: «Противопоказаний к проведению лечебного цикла ЭКО и вынашиванию беременности нет».

Гормональное обследование: дата анализа (действителен 1год):

Гормоны на 2–3й день менстр. цикла:	показатели	норма, единицы измерения
ФСГ		
ЛГ		
E2		
пролактин		
кортизол		
тестостерон		
ТТГ		
Т3		
Т4 св		
АМГ (обязательно!!!)		
Прогестерон на 21–23-й день текущего менструального цикла, дата анализа - ...		

ПЦР анализ на ЗППП: дата анализа (действителен 6 месяцев):

Инфекция	результат
Ureaplasma urealyticum	не обнаружена
Chlamydia trachomatis	не обнаружена
Mycoplasma genitalium	не обнаружена
ВПЧ 16 и 18 типа	не обнаружена

Исследование сыворотки крови методом ИФА: дата анализа (действителен 6месяц):

Инфекции	Ig M	Ig G, единицы измерения
ЦМВИ	отр.	
ВПГ 1 и 2 типа	отр.	
краснуха	отр.	
токсоплазмоз	отр.	

Мазок на флору: дата анализа (действителен 1 месяц):

	V	C	U
Лейкоциты			
Пл. эпителий			
Гонококки Нейс.			
Трихомонады			
Флора			

Кольпоскопия: дата анализа (действительно 1 год) – Патологии не выявлено.

Мазок на онкоцитологию: дата анализа (действителен 21 день) – Без особенностей.

