

Наказ МОЗ №771

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

НАКАЗ
29.11.2004 № 579

Зареєстровано в Міністерстві юстиції України
15 лютого 2005 р. за № 224/10504

Про затвердження Порядку направлення жінок для проведення першого курсу лікування безплідності методами допоміжних репродуктивних технологій за абсолютними показаннями за бюджетні кошти

Відповідно до Указу Президента України від 03.01.2002 № 5 "Про заходи щодо заохочення народжуваності в Україні" та на виконання розпорядження Кабінету Міністрів України від 01.07.2002 № 355-р "Про затвердження комплексних заходів щодо заохочення народжуваності на 2002-2007 роки" НАКАЗУЮ:

1. Затвердити Порядок направлення жінок для проведення першого курсу лікування безплідності методами допоміжних репродуктивних технологій за абсолютними показаннями за бюджетні кошти (додається).

2. Міністру охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, начальникам управлінь охорони здоров'я обласних, Севастопольської міської, Головного управління охорони здоров'я та медичного забезпечення Київської міської державних адміністрацій забезпечити:

2.1. Створення регіональних комісій для проведення відбору пацієнок з абсолютними показаннями для проведення першого курсу лікування безплідності методами допоміжних репродуктивних технологій за бюджетні кошти.

2.2. Упровадження Порядку направлення жінок для проведення першого курсу лікування безплідності методами допоміжних репродуктивних технологій за абсолютними показаннями за бюджетні кошти.

3. Начальнику управління організації медичної допомоги дітям і матерям Моїсеєнко Р.О. здійснювати оперативний контроль за роботою Комісії МОЗ України щодо проведення відбору пацієнок з абсолютними показаннями для проведення першого курсу лікування безплідності методами допоміжних репродуктивних технологій за бюджетні кошти.

4. Директору Департаменту економіки і фінансів Карамушці Л.І. щорічно передбачати і виділяти кошти для забезпечення проведення жінкам першого курсу вищезазначеного лікування та забезпечити належний облік цих коштів.

5. Контроль за виконанням наказу покласти на першого заступника Міністра Орду О.М.

Міністр А.В.Підаєв

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
29.11.2004 № 579

Зареєстровано в Міністерстві
юстиції України
15 лютого 2005 р.
за № 224/10504

ПОРЯДОК **направлення жінок для проведення першого курсу** **лікування безплідності методами допоміжних** **репродуктивних технологій за абсолютними** **показаннями за бюджетні кошти**

1. Перший курс лікування безплідності методами допоміжних репродуктивних технологій (далі - ДРТ) жінкам у віці 19-35 років здійснюється за абсолютними показаннями, якими є:

- безплідність трубного походження нормогонадотропна: відсутність або повна непрохідність обох маткових труб;

- сурогатне материнство за умови виношування вагітності кровною ріднею: сестрою або матір'ю хворої, у якої безплідність маткового походження, пов'язана з відсутністю матки, аномаліями розвитку матки, синехіями у порожнині матки.

Лікування здійснюється за рішенням комісії МОЗ України щодо проведення відбору пацієнок з абсолютними показаннями для проведення першого курсу лікування безплід-

ності методами ДРТ за бюджетні кошти (далі - Комісія).

2. Рішення щодо лікування безплідності методами ДРТ у відповідних державних закладах охорони здоров'я приймається Комісією на підставі висновку головного позаштатного спеціаліста МОЗ України із спеціальності "акушерство і гінекологія" з урахуванням протипоказань (додаток 1) за встановленою формою (додаток 2).

3. Склад Комісії та її чисельність затверджуються наказом МОЗ України.

У разі потреби Комісія має право тимчасово залучати до своєї роботи спеціалістів закладів охорони здоров'я за погодженням з їх керівниками.

4. Висновок головного позаштатного спеціаліста МОЗ України із спеціальності "акушерство і гінекологія" про необхідність проведення курсу лікування безплідності методами ДРТ приймається з урахуванням рішення комісії МОЗ Автономної Республіки Крим, управлінь охорони здоров'я обласних, Севастопольської міської, Головного управління охорони здоров'я та медичного забезпечення Київської міської державних адміністрацій за встановленою формою (додаток 3), наявності медичної документації за встановленим переліком (додаток 4).

Регіональна комісія відповідного органу охорони здоров'я протягом одного місяця після звернення пацієнтки розглядає питання обґрунтованості лікування безплідності методами ДРТ і в разі прийняття позитивного рішення направляє ці документи, підготовлені в установленому порядку, до Комісії.

5. У разі позитивного рішення Комісії МОЗ України, видається наказ, який є підставою для забезпечення лікуван-

ня пацієнтки методами ДРТ за бюджетні кошти у визначених державних закладах охорони здоров'я.

6. Державний заклад охорони здоров'я, де проводиться лікування безплідності методами ДРТ, визначається Комісією і до нього пацієнти скеровуються за направленням Комісії відповідно до встановленої форми (додаток 5).

7. Фармакологічне та клініко-діагностичне забезпечення проведення першого курсу лікування безплідності методами ДРТ жінкам за абсолютними показаннями здійснюється централізовано за рахунок та в межах видатків, передбачених МОЗ України у державному бюджеті на реалізацію комплексних заходів щодо заохочення народжуваності на 2002-2007 роки у складі бюджетної програми "Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру" в обсязі згідно з паспортом даної бюджетної програми.

Централізовано закуплені медикаменти та витратні матеріали для проведення першого курсу лікування безплідності методами ДРТ у встановленому порядку передаються до визначених Комісією державних закладів охорони здоров'я, які проводять таке лікування.

8. МОЗ України щорічно в установленому порядку подає Міністерству фінансів України в складі інформації про виконання паспортів бюджетних програм відповідну інформацію про використання коштів на реалізацію комплексних заходів щодо заохочення народжуваності на 2002-2007 роки.

**Начальник управління
організації медичної
допомоги дітям і матерям**

Р.О.Моїсеєнко

Додаток 1
до Порядку направлення жінок
для проведення першого курсу
лікування безплідності
методами допоміжних
репродуктивних технологій
за абсолютними показаннями
за бюджетні кошти

**ПЕРЕЛІК
медичних протипоказань для проведення лікування
жіночої безплідності методами допоміжних
репродуктивних технологій (захворювання, у разі яких
виношування вагітності протипоказане)**

Рубрики та підрубрики Міжнародної класифікації МКХ-X перегляду	Назва хвороби	Форма, стадія, ступінь хвороби	Примітка
1	2	3	4
Інфекційні та паразитарні хвороби			
A15-A19	Туберкульоз:	усі активні форми	
A15.0-3, A16.0-2, A19.-частина	туберкульоз легенів		
A15.4-9, A16.3-9	туберкульоз інших органів дихання		
A17	туберкульоз мозкових оболонок і центральної нервової системи		
A18.0	туберкульоз кісток та суглобів;		
A18.1	туберкульоз сечостатевого органів		
A18.2, 4-8, A19	туберкульоз інших органів		
A18.3	туберкульоз кишечника, очеревини та брижових лімфатичних вузлів		

A18.9	первинна туберкульозна інфекція (комплекс)		
A30	Лепра		
A50-A53	Сифіліс		
A51.0-4	ранній сифіліс з клінічними проявами		
A51.5	ранній сифіліс прихований		
A52.1-3	сифіліс нервової системи		
A52.0,7	інші форми сифілісу		
A52.8	пізній сифіліс прихований		
	сифіліс резистентний до проти сифілітичного лікування		
B15-B19	Вірусний гепатит		
B20-B24	ВІЛ-інфікованість або СНІД		
B25	Цитомегаловірусна інфекція		
B58.8	Токсоплазмоз		
B67.3	Ехінококоз		
B69.0	Цистицеркоз ЦНС		
Новоутворення			
C00-C97	Злоякісні новоутворення усіх локалізацій		У тому числі злоякісні новоутворення лімфатичної та кровотворної тканини
D27	Доброякісне новоутворення яєчника		
D-25-D-26	Міоми матки		
Хвороби ендокринної системи, розлади харчування			
E03	Уроджений, набутий гіпотиреоз	Некомпенсований	
E05	Тиреотоксикоз	Середній і тяжкий ступінь	
E10-E14	Цукровий діабет	Тяжкий ступінь	
E20	Гіпопаратиреоз		
E21	Гіпертиреоз та інші порушення паращитоподібної залози		
E21.0-3	Гіперпаратиреоз		
E23.2	Нецукровий діабет		
E26-E27	Хвороби надниркових залоз		
E70.0	Фенілкетонурія		
Хвороби крові та кровотворних органів			
D55-D59	Гемолітичні анемії		
D60-D61	Апластична анемія		
D69	Пурпура та інші геморагічні стани		
Психічні розлади			
F00-F09	Органічні, включно із симптоматичними, розлади психіки		
F10.2-F10.9	Хронічні алкогольні синдроми (алкоголізм)		
F10.4, F10.5	Гострі психотичні алкогольні розлади		
F11, F12, F14, F16, F19	Розлади психіки від наркотичних речовин (наркоманії)		
F13, F15, F18	Розлади психіки від інших (крім алкогольних і наркотичних) психоактивних речовин (токсикоманії)		
F20	Шизофренія		
F21, F22, F23, F24, F25, F28, F29	Гострі та транзиторні маячні, шизофренічні розлади		
F60-F69	Розлади особистості та поведінки в зрілому віці		
F70-F79	Розумова відсталість (усі ступені)		
Хвороби нервової системи			
G00-G09	Запальні хвороби центральної нервової системи		
G10-G12, G20-G25, G31	Спадкові та дегенеративні хвороби центральної нервової системи		
G35	Розсіяний склероз	усі форми	
G37	Інші демієлінізуючі хвороби центральної нервової системи		
G40	Епілепсія		
G47.1	Періодична гіперсомнія		
G47.4	Катаплексія і нарколепсія		
G62.2	Запальна і токсична невралгія		
G71-G72	Дистрофії м'язів та інші види міопатій		
Хвороби ока та придаткового апарата			
H20	Хвороби райдужної оболонки ока	тяжка форма	
H30	Хоріоретинальні запалення		
H40-H42	Глаукома	у будь-якій стадії	
H46	Неврит зорового нерва		
Хвороби системи кровообігу			
I10-I13	Гіпертонічна хвороба	II, III стадії	
I20-I25	Ішемічна хвороба серця		
I26-I28, I50	Порушення легеневого кровообігу і серцева недостатність, легенева гіпертензія		
I30-I31	Перикардити, серцева недостатність	гострі, підгострі хронічні	
I33	Гострий і підгострий ендокардити		
I34, I35	Хвороби (вади) мітрального, аортального тристулкового клапана		

I40	Гострий міокардит	Інфекційно-алергічні	
I42	Кардіоміопатії		
I47-I49	Порушення серцевого ритму		у разі тяжкого перебігу, частих параксизмів, неефективності лікування
I71	Аневризма та розшарування аорти		
	Протезування клапанів серця. Незадовільний результат операції на серці		
Хвороби органів дихання			
J38.6	Стеноз гортані	Тяжка форма	
J39.8	Стеноз трахеї або бронхів		
J43.9	Емфізема легенів		
J44.8.2	Хронічний обструктивний бронхіт	III стадія	
J45	Бронхіальна астма	Тяжкий перебіг	
J47	Бронхоектазична хвороба		
J84.1	Дифузний пневмосклероз		
J96	Дихальна недостатність	II-III ступіню	
J98.4	Кисти легенів		
Хвороби органів травлення			
K22.2	Непрохідність стравоходу	яка не піддається букуванню	
K25, K26	Виразка шлунку і дванадцятипалої кишки	за наявності стенозу та кровотечі	
K50-K52	Неінфекційні ентерити та коліти із кишковими кровотечами		
K72.9	Підгостра жовта дистрофія печінки		
K73, K74	Хронічний гепатит, фіброз та цироз печінки		
K76.6	Портальна гіпертензія	У разі рецидивуючих кровотеч із варикозно розширених вен кардії	
K83	Інші хвороби жовчних шляхів	з тяжким перебігом і частими рецидивами	
K85, K86	Хвороби підшлункової залози	з тяжким перебігом і частими рецидивами	
K91.1	Синдром оперованого шлунка		
Хвороби сечостатевої системи			
N60-N63	Хронічний гломерулонефрит, нефротичний синдром	з стійкою гіпертензією та нирковою недостатністю	
N610-N616	Інфекція нирок	з нирковою недостатністю, стійкою гіпертензією, інфекція єдиної нирки	
N613.0-3	Гідронефроз	двобічний, єдиної нирки	
N617-N619	Гостра та хронічна ниркова недостатність		
N628.1	Кіста нирки, набута		
N685.0, N685.1	Залозиста гіперплазія ендометрію, аденоматозна гіперплазія ендометрію		
Хвороби шкіри та підшкірної клітковини			
L11	Пухирчатка акантолітична		
Хвороби кістково-м'язової системи та сполучної тканини			
M05-M14	Ревматоїдний артрит на інші запальні артропатії		
M30-M36	Системні хвороби сполучної тканини		
M30	Вузликовий периартеріїт і подібні стани		
M45	Анкілозний спондиліт		
M91-M94	Остеохондропатії		
Вади розвитку			
Q20-Q24	Уроджені вади серця		
Q25-Q28	Інші уроджені вади системи кровообігу		
Q51	Уроджені аномалії матки, подвоєна матка, двоорога матка		
Q61	Полікістоз нирок	ускладнений хронічною нирковою недостатністю	

Додаток 2
до Порядку направлення жінок
для проведення першого курсу
лікування безплідності
методами допоміжних
репродуктивних технологій
за абсолютними показаннями
за бюджетні кошти

ВИСНОВОК

головного позаштатного спеціаліста МОЗ України із спеціальності "акушерство і гінекологія" про необхідність проведення першого курсу лікування безплідності методами допоміжних репродуктивних технологій за бюджетні кошти

П.І.Б. _____

Рік народження _____

Адреса _____

Діагноз _____

Обґрунтування необхідності направлення на лікування безплідності методами допоміжних репродуктивних технологій _____

Примітка _____

Головний позаштатний спеціаліст

Міністерства охорони здоров'я

України із спеціальності

"акушерство і гінекологія"

Начальник управління організації медичної

допомоги дітям і матерям

Р.О.Моїсеєнко

Додаток 3
до Порядку направлення жінок
для проведення першого курсу
лікування безплідності
методами допоміжних
репродуктивних технологій
за абсолютними показаннями
за бюджетні кошти

ВИСНОВОК КОМІСІЇ

МОЗ Автономної Республіки Крим, управліннь охорони здоров'я обласних, Севастопольської міської, Головного управління охорони здоров'я та медичного забезпечення Київської міської державних адміністрацій про необхідність проведення першого курсу лікування безплідності методами допоміжних репродуктивних технологій за бюджетні кошти

(на бланку МОЗ АРК або регіонального управління,
завіреному гербовою печаткою)

П.І.Б. _____

Рік народження _____

Адреса _____

Діагноз _____

Начальник управління організації медичної допомоги дітям і матерям

Р.О.Моїсеєнко

Причина необхідності направлення на лікування безплідності методами допоміжних репродуктивних технологій

Примітка _____

Члени комісії

**Начальник управління
організації медичної
допомоги дітям і матерям**

Р.О.Моїсеєнко

Додаток 4
до Порядку направлення жінок
для проведення першого курсу
лікування безплідності
методами допоміжних
репродуктивних технологій
за абсолютними показаннями
за бюджетні кошти

ПЕРЕЛІК

медичної документації, необхідної для направлення на розгляд комісії МОЗ України щодо проведення відбору пацієнок з абсолютними показаннями для проведення першого курсу лікування безплідності методами допоміжних репродуктивних технологій за бюджетні кошти

1. Виписка з медичної карти (форма 027/о) амбулаторного/стаціонарного хворого (форми 025/о, 003/о) регіональних закладів охорони здоров'я, надрукована у двох примірниках з обґрунтуванням необхідності лікування методами ДРТ.

2. Висновок лікаря-генетика про результати медико-генетичного обстеження з обов'язковим визначенням каріотипу жінки, якій проводитиметься лікування методом ДРТ, і донора сперми та ооцитів.

3. Висновок комісії МОЗ Автономної Республіки Крим, управління охорони здоров'я обласних, Севастопольської міської, Головного управління охорони здоров'я та медичного забезпечення Київської міської державних адміністрацій про необхідність проведення першого курсу лікування безплідності методами ДРТ за бюджетні кошти.

4. Висновок головного позаштатного спеціаліста МОЗ України із спеціальності "акушерство і гінекологія" про необхідність проведення першого курсу лікування безплідності методами ДРТ за бюджетні кошти.

**Начальник управління
організації медичної
допомоги дітям і матерям**

Р.О.Моїсеєнко

Додаток 5
до Порядку направлення жінок
для проведення першого курсу
лікування безплідності
методами допоміжних
репродуктивних технологій
за абсолютними показаннями
за бюджетні кошти

НАПРАВЛЕННЯ

комісії МОЗ України щодо проведення відбору пацієнок з абсолютними показаннями для проведення першого курсу лікування безплідності методами допоміжних репродуктивних технологій за бюджетні кошти

П.І.Б. _____

Рік народження _____

Адреса _____

Діагноз _____

Обґрунтування необхідності направлення на лікування безплідності методами допоміжних репродуктивних технологій _____

Рекомендований акредитований заклад охорони здоров'я (державний медичний центр) для проведення лікування безплідності методами допоміжних репродуктивних технологій _____

Примітка _____

Члени комісії

**Начальник управління
організації медичної
допомоги дітям і матерям**

Р.О.Моїсеєнко