



ДЕПАРТАМЕНТ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

ПРИКАЗ

25.04.2016

№ 601

О порядке организации оказания специализированной медицинской помощи при лечении бесплодия с использованием вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО)

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, на основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.08.2012 №107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению», информационно-методического письма Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.03.2016 №15-4/10/2-1895, согласованного председателем Фонда обязательного медицинского страхования Российской Федерации «О направлении граждан Российской Федерации для проведения процедуры ЭКО»

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить состав комиссии Департамента Смоленской области по здравоохранению по отбору пациентов для оказания специализированной медицинской помощи по программе вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО) (далее – Комиссия) согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

2. Утвердить положение о порядке направления пациентов на лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

3. Утвердить форму протокола заседания Комиссии согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

4. Утвердить перечень документов, необходимых для направления на лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий, согласно приложению №4 к настоящему приказу.

5. Утвердить форму выписки из медицинской документации согласно приложению № 5 к настоящему приказу.

6. Главным врачам областных государственных бюджетных учреждений здравоохранения обеспечить:

6.1. Организацию обследования пациенток, нуждающихся в проведении лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий.

6.2. Организацию направления пациенток на лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий в строгом соответствии с порядком, установленным настоящим приказом.

6.3. Доступность информации о перечне медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь с применением вспомогательных репродуктивных технологий.

6.4. Проведение во вверенных медицинских организациях информационно-разъяснительной работы о порядке оказания медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), в том числе путем размещения информации на информационных стендах и официальных сайтах медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

7. Заседание Комиссии проводить по мере необходимости, но не реже 2 раз в месяц по пятницам.

8. Заседание Комиссии считать правомочным, если на нем присутствуют более половины ее членов.

9. Решение Комиссии оформлять протоколом.

10. Решение Комиссии считать правомочным, если за него проголосовало более половины из числа присутствующих членов.

11. Настоящий приказ вступает в силу в установленном порядке, за исключением пунктов 10, 11, 16, 17 приложения № 2, вступающего в силу с 1 июня 2016 года.

12. Приказ Департамента от 15.01.2016 № 40 «О создании комиссии Департамента Смоленской области по здравоохранению по отбору пациентов для оказания специализированной медицинской помощи по программе вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО)» считать утратившим силу.

13. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Начальник Департамента

В.И. Степченков

Приложение № 1
к приказу Департамента Смоленской
области по здравоохранению
от _____ № _____

СОСТАВ

Комиссии Департамента Смоленской области по здравоохранению по отбору пациентов для оказания специализированной медицинской помощи по программе вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО)

Стунжас Ольга Сергеевна	- начальник отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению, председатель комиссии
Майорова Ирина Михайловна	- советник-эксперт отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения управления организации медицинской помощи населению, главный специалист по акушерству и гинекологии Департамента Смоленской области по здравоохранению, заместитель председателя комиссии
Смирнов Сергей Сергеевич	- ведущий специалист отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению, секретарь комиссии
Члены комиссии:	
Густоварова Татьяна Алексеевна	- заместитель главного врача по акушерству и гинекологии ОГБУЗ «Клиническая больница № 1», д.м.н., профессор кафедры акушерства и гинекологии ФПК и ППС ГБОУ ВПО «Смоленский государственный медицинский университет» Минздрава России

Бабич Елена Николаевна	- врач акушер-гинеколог, репродуктолог специализированного приема женской консультации ОГБУЗ «Клиническая больница № 1»
Новикова Галина Эрнстовна	- заведующая женской консультацией № 2 ОГБУЗ «Клиническая больница № 1»
Кондратенко Наталья Николаевна	- заведующая женской консультацией ОГБУЗ «Клиническая больница № 1»
Габор Наталья Вячеславовна	- заведующая женской консультацией ОГБУЗ «Перинатальный центр»
Иванова Анна Александровна	- заведующая отделением охраны репродуктивного здоровья ОГБУЗ «Перинатальный центр»
Пенкина Любовь Егоровна	- заведующая женской консультацией ОГБУЗ «Сафоновская ЦРБ»
Музыченкова Алла Анатольевна	- заведующая женской консультацией ОГБУЗ «Рославльской ЦРБ»
Пятницкая Алла Анатольевна	- заведующая женской консультацией ОГБУЗ «Ярцевской ЦРБ»
Канарева Ольга Владимировна	- главный специалист-терапевт отдела организации медицинской помощи взрослому населению управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению
Мелехова Наталья Юрьевна	- главный врач ООО медицинский центр «Гинейя» (по согласованию)
Харитоновна Лариса Ивановна	- врач акушер-гинеколог, репродуктолог ООО «Эмбрио-Смоленск» (по согласованию)
Плотовская Татьяна Борисовна	- врач акушер-гинеколог, репродуктолог ООО «Центр ЭКО» (по согласованию)

Приложение № 2

к приказу Департамента Смоленской
области по здравоохранению
от _____ № _____

Порядок направления пациентов на лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО) за счет средств обязательного медицинского страхования

1. В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 19.12.2015 № 1382 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016» в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования (далее - ОМС) застрахованным лицам осуществляются мероприятия по применению вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО).

2. Порядок использования вспомогательных репродуктивных технологий, перечень показаний и противопоказаний, ведение медицинской, учетной и отчетной документации осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России от 30.08.2012 № 107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению».

3. За счет средств территориального фонда обязательного медицинского страхования Смоленской области проводится лечение по программе ЭКО всех видов бесплодия: трубного происхождения, связанного с отсутствием овуляции, маточного происхождения, цервикального происхождения, бесплодия связанного с мужскими факторами, а также при сочетанном бесплодии, обусловленном и женским и мужским факторами, и при бесплодии неясного генеза.

4. Процедура ЭКО за счет средств обязательного медицинского страхования осуществляется в медицинских учреждениях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий).

5. За счет средств обязательного медицинского страхования осуществляется финансовое обеспечение базовой программы ЭКО. Проведение базовой программы ЭКО состоит из следующих этапов: а) стимуляция суперовуляции; б) пункция фолликулов яичника для получения яйцеклеток; в) инсеминация ооцитов специально подготовленной спермой мужа (партнера); г) культивирование эмбрионов; д) внутриматочное введение (перенос) эмбрионов. Законченным случаем базовой программы ЭКО считается процедура ЭКО, завершенная переносом эмбриона.

6. Документы для направления в медицинские учреждения, оказывающие медицинскую помощь с использованием метода ЭКО за счет средств ОМС, оформляются в лечебном учреждении по месту жительства (женская консультация).

7. Пациенткам, направляемым для проведения лечения бесплодия с применением ЭКО, в лечебном учреждении предоставляется перечень медицинских

организаций, выполняющих ЭКО и участвующих в реализации территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе территориальных программ обязательного медицинского страхования.

8. Выбор медицинской организации для проведения процедуры ЭКО за счет средств ОМС осуществляется пациенткой самостоятельно в соответствии с предоставленным перечнем медицинских организаций.

9. Для направления медицинской документации в Комиссию пациентам (супружеской паре) необходимо пройти медицинское обследование в объеме, определенном приказом МЗ РФ от 30.08.2012 №107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению».

10. Доставку пакета документов пациента в Комиссию обеспечивает учреждение здравоохранения, наблюдающее пациента.

11. Пакет документов учреждения здравоохранения передают нарочно в приемную Департамента Смоленской области по здравоохранению, где ставится отметка о дате их поступления.

12. В Департаменте Смоленской области по здравоохранению медицинские документы принимаются и, в порядке очередности поступления документов, рассматриваются Комиссией по отбору пациентов для оказания специализированной медицинской помощи по программе вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО).

13. Комиссия вправе отказать в приеме документов и в направлении пациента на ЭКО в следующих случаях:

- если пациент не зарегистрирован в установленном порядке по месту жительства на территории Смоленской области;

- при отсутствии показаний для ЭКО, определенных приказом МЗ РФ от 30.08.2012 №107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению»;

- при наличии противопоказаний к проведению ЭКО, определенных приказом МЗ РФ от 30.08.2012 №107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению»;

- при отсутствии какого-либо из документов, указанных в приложении № 4 к настоящему приказу.

14. Комиссия в течение месяца со дня получения пакета документов пациента рассматривает его и принимает решение о направлении пациента на ЭКО или об отказе в направлении.

15. Решение Комиссии по отбору пациентов оформляется протоколом в соответствии с приложением № 3 к настоящему приказу.

При положительном решении оформляется направление на ЭКО по форме в соответствии с информационно-методическим письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.03.2016 №15-4/10/2-1895.

В случае отказа в приеме документов и в направлении пациента на ЭКО Департамент Смоленской области по здравоохранению направляет в учреждение

здравоохранения, представлявшего документы пациента в Комиссию, уведомление с указанием причины отказа, на основании которого учреждение информирует пациента о принятом Комиссией решении.

16. Направление на ЭКО, подписанное руководителем Департамента Смоленской области по здравоохранению (при его отсутствии заместителем начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению) и заверенное печатью организации, направляется в учреждение здравоохранения, представлявшего документы пациента в Комиссию. Протоколы и пакеты документов пациентов хранятся в Комиссии в течение пяти лет.

17. Копия выданного направления с отметкой пациента о получении направления передается в Комиссию учреждением здравоохранения не позднее трех рабочих дней со дня его выдачи пациентке.

18. Учреждения, оказывающие медицинскую помощь с использованием вспомогательных репродуктивных технологий, в которых размещены объемы оказания медицинской помощи при бесплодии с применением ЭКО за счет средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования Смоленской области направляют в Департамент Смоленской области по здравоохранению сведения о медицинской организации, оказавшей процедуру ЭКО, по форме в соответствии с информационно-методическим письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.03.2016 №15-4/10/2-1895 в срок не более двух рабочих дней с момента окончания программы ЭКО.

19. При наступлении беременности в результате процедуры ЭКО ведение беременной осуществляется с обязательным контролем и консультативной помощью главного внештатного специалиста-акушера-гинеколога Смоленской области.

20. При отсутствии беременности после проведения процедуры ЭКО пациенты могут по решению Комиссии повторно включаться в лист ожидания при условии соблюдения очередности, но не более 2 попыток проведения ЭКО в год.

21. Направление пациентов для проведения процедуры ЭКО, осуществляется в соответствии с листами ожидания. Листы ожидания формируются отдельно по каждому учреждению, оказывающему медицинскую помощь с использованием вспомогательных репродуктивных технологий.

Приложение № 3
к приказу Департамента Смоленской
области по здравоохранению
от _____ № _____

**Протокол заседания
Комиссии Департамента Смоленской области по здравоохранению по отбору
пациентов для оказания специализированной медицинской помощи по
программе вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО)**

« _____ » _____ г. № _____

На основании приказа Департамента Смоленской области по
здравоохранению от _____ № _____ Комиссия в составе:

Председатель: Стунжас О.С.

Заместитель председателя: Майорова И.М.

Секретарь: Смирнов С.С.

Члены Комиссии в составе согласно Приказу Департамента Смоленской области по
здравоохранению от _____ № _____ рассмотрели медицинские документы
пациентки

(Ф.И.О, дата рождения)

(место жительства)

Комиссия приняла решение:

о наличии медицинских показаний для направления пациента на оказание
специализированной медицинской помощи за счет средств ОМС с
диагнозом _____

Диагноза по МКБ-Х _____

Поставить в лист ожидания с последующим направлением для лечения по
программе ЭКО

в _____
(наименование медицинской организации)

об отсутствии медицинских показаний для направления пациента для оказания
специализированной медицинской помощи;

о необходимости проведения дополнительного обследования:

Председатель комиссии _____

Секретарь Комиссии _____

Перечень документов, необходимых для направления на лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий

- 1) Копия паспорта пациентки;
- 2) Копия полиса обязательного медицинского страхования пациентки;
- 3) Копия свидетельства обязательного пенсионного страхования пациентки (при наличии);
- 4) Заявление о согласии пациентки на обработку персональных данных;
- 5) Заявление пациентки о направлении ее на оказание медицинской помощи по программе вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО) с указанием учреждения здравоохранения, выбранного пациенткой;
- 6) Выписка из амбулаторной карты.

* заявление пишется собственноручно пациентом с обязательной отметкой об ознакомлении с полным перечнем учреждений, оказывающих медицинскую помощь по программе ЭКО за счет средств ОМС.

Приложение № 5
к приказу Департамента Смоленской
области по здравоохранению
от _____ № _____

Форма выписки из медицинской документации

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: (указать 2 контактных телефона пациентки с кодом города или оператора сотовой связи, для оперативного уточнения требуемой дополнительной информации)

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

Инфекция	дата анализа	дата анализа	дата анализа
	ИФА	РПГА	Реакция микрометод Вассермана
ВИЧ (<i>действителен 6 месяцев</i>)	отр.		
Сифилис (<i>действителен 21 день</i>)	отр.	отр.	отр.
Гепатит В (<i>действителен 21 день</i>)	отр.		
Гепатит С (<i>действителен 42 дня</i>)	отр.		

- Реакция пассивной гемагглютинации (РПГА)
- Иммуноферментный анализ (ИФА),

которые являются более высокочувствительными и менее трудоемкими тест-системами, используемыми в качестве отборочных и подтвержденных тестов для диагностики сифилиса.

Пациентки, которые в анамнезе перенесли Lues, могут получить положительный результат методом ИФА.

При получении положительного результата **необходимо провести консультацию в кожно-венерологическом диспансере и получить заключение!!!**

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;

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		

Заключение:

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 6 месяцев):

Гормоны на 2–5-й день менстр. цикла:	показатели	норма, единицы измерения
ФСГ		
ЛГ		
Е2		
пролактин		
кортизол		
тестостерон		
СТГ		
ТТГ		
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 1 месяц):

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.

Гистеросальпингография, либо УЗ-гистеросальпингоскопия, либо данные хромогидротубации при лапароскопии (обязательно!): дата анализа: Описание:.... Заключение: **(копия прилагается обязательно!):....**

УЗИ органов малого таза на 5-7 день менструального цикла: дата исследования (действительно 1 месяц):

Описание: Матка – положение, размеры, эхоструктура миометрия.

Эндометрий – размер, эхоструктура **(обязательно!)**

Яичники – положение, размеры, количество фолликулов. **(обязательно!)**

Наличие гидросальпинкса (одна- и двухстороннего) является противопоказанием для проведения лечебного цикла ЭКО и требует хирургического лечения!!

Заключение: органической патологии не выявлено (синдром поликистоза яичников; миома матки небольших размеров, не деформирующая полость матки, с максимальными размерами узла менее 4 см.).

ЭКГ: дата исследования заключение:

Описание: ритм синусовый. Заключение: патологии не выявлено.

Консультация кардиолога (при выявлении патологии). Дата осмотра.

Диагноз:.... Заключение: Противопоказаний к проведению лечебного цикла ЭКО и вынашиванию беременности нет.

ФЛГ: дата исследования:

Заключение: патологии не выявлено.

Консультация терапевта (обязательна для всех пациенток!): дата осмотра.

Диагноз: Практически здорова. (При выявлении патологии указать диагноз: хр. пиелонефрит в стадии ремиссии, дискинезия желчевыводящих путей и т.д.).

Заключение: Противопоказаний к проведению лечебного цикла ЭКО и вынашиванию беременности нет.

УЗИ молочных желез (для пациенток до 40 лет): дата исследования:

Описание:.... Заключение: Патологии не выявлено.

Маммография (для пациенток после 40 лет): дата исследования:

Описание:.... Заключение: Патологии не выявлено.

Консультация маммолога (онколога) (по показаниям, при выявлении патологических изменений по результатам УЗИ или маммографии): дата осмотра (действительно 1 месяц):

Диагноз:.... Заключение: Противопоказаний к проведению лечебного цикла ЭКО и вынашиванию беременности нет.

УЗИ щитовидной железы: дата исследования (действительно 6 месяцев):

Описание:.... Заключение: Патологии не выявлено.

Консультация эндокринолога (по показаниям, при выявлении патологических изменений со стороны эндокринной системы): дата осмотра (действительно 1 месяц):

Диагноз:.... Заключение: Противопоказаний к проведению лечебного цикла ЭКО и вынашиванию беременности нет.

Муж: ФИО, возраст.

Здоров; Брак – 1,2,...., наличие детей (ДА/НЕТ) в данном или предыдущем браке.

Инфекция	дата анализа	дата анализа	дата анализа
	ИФА	РПГА	Реакция микрометод Вассермана
ВИЧ (действителен 6 месяцев)	отр.		
Сифилис (действителен 21 день)	отр.	отр.	отр.
Гепатит В (действителен 21 день)	отр.		
Гепатит С (действителен 42 дня)	отр.		

В отношении перенесенного сифилиса обследование по вышеизложенным рекомендациям.

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

Спермограмма (состорогой морфологией по Крюгеру при наличии технической возможности лаборатории (ВОЗ, 2010 г.))

Спермограмма	Дата анализа (действительно 6 месяцев):				
Параметры	Показатели	Норма ВОЗ	Параметры	Показатели	Норма ВОЗ
Воздержание		2-5 дней	Кол-во сперматозоидов в 1 мл		≥ 15 млн/мл
Время разжижения		< 60 мин	Кол-во сперматозоидов в эякуляте		≥ 30 млн/мл
Объем эякулята		2-4 мл	Подвижных (а+в)		≥ 32%
Вязкость		N	Из них: быстрых прогрессивных «а»		
Цвет		серо-молоч.	средних «в»		
РН		7,2-7,8	медленных «с»		
Агглютинация		нет	неподвижных		< 50%
Лейкоциты		< 1 млн/мл	Средняя прогрессивная скорость сперматозоидов «а»		
Спермоцитогрaмма (обязательно!):					
Сперматозоиды с нормальной морфологией (Норма ВОЗ ≥ 4%)			Сперматозоиды с патологической морфологией		
Сперматиды			1. головки		
			2. шейки		
Особенности:			3. хвоста		
			4. смешанного типа		

Заключение: Нормозооспермия. Патозооспермия (подробно).

МАR-тест (по показаниям, в случае бесплодия неясного генеза). Действительно 6 месяцев.

Консультация уролога / уролога-андролога (по показаниям, при патоспермии): дата осмотра (действительно 6 месяцев).

Диагноз: Заключение: с указанием необходимого метода лечения ЭКО / ЭКО+ИКСИ.

Диагноз (пример!):

Бесплодие I (II), сочетанное: связанное с трубным фактором, / (Код по МКБ-10: N97.1) и мужским фактором бесплодия (олиго-астено-тератозооспермия, криптозооспермия, криптозооспермия) / (Код по МКБ-10: N97.4 либо N46).

(В диагнозе указать все гинекологические и экстрагенитальные заболевания!)

(Пример!):

Миома матки (форма).

Состояние после консервативной миомэктомии, с / без вскрытия полости матки.

Состояние после резекции яичников, каутеризации яичников.

Состояние после удаления придатков матки справа / слева.

Экзогенно-конституциональное ожирение 1-2 степени.

Аутоиммунный тиреоидит. Эутиреоз.

Леч. врач _____ Петрова П.П.

Зав. отделением _____ Сидорова С.С.

Руководитель ЛПУ _____ Иванова И.И.

(Печать лечебного учреждения)

Дата « ____ » _____ 20.....г.