

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ** | | | | | | |
|  |  |  |  | |  | |
| **ПРИКАЗ** | | | | | | |
|  |  |  |  | № | |  |
|  |  | г. Новосибирск |  |  | |  |

**О внедрении и соблюдении в государственных медицинских организациях Новосибирской области клинических рекомендаций ведения женщин с бесплодием**

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 17.11.2021 № 1968 «Об утверждении Правил поэтапного перехода медицинских организаций к оказанию медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, разработанных и утвержденных в соответствии с частями 3, 4, 6-9 и 11 статьи 37 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» **п р и к а з ы в а ю**:

1. Руководителям государственных медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области:

1) обеспечить внедрение и соблюдение клинической рекомендации, размещенной в Рубрикаторе клинических рекомендаций по адресу: <https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/641_1> (Женское бесплодие (коды по МКБ 10: № 97; № 97.0; № 97.1; № 97.2; № 97.3; № 97.4; № 97.8; № 97.9), одобренной научно-практическим Советом Министерства здравоохранения Российской Федерации в соответствии с приказом Минздрава России от 28.02.2019 № 103н «Об утверждении порядка и сроков разработки клинических рекомендаций, их пересмотра, типовой формы клинических рекомендаций и требований к их структуре, составу и научной обоснованности включаемой в клинические рекомендации информации»;

2) использовать чек-лист оценки качества оказания медицинской помощи женщинам с бесплодием согласно приложению к настоящему приказу.

2. Главному внештатному специалисту по репродуктивному здоровью женщин министерства здравоохранения Новосибирской области Вятчининой А.Н. обеспечить контроль за внедрением клинических рекомендаций ведения женщин с бесплодием.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Новосибирской области Анохину Т.Ю.

|  |  |
| --- | --- |
| Министр | К.В. Хальзов |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  к приказу министерства здравоохранения  Новосибирской области от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Чек-лист**

**оценки качества оказания медицинской помощи женщинам с бесплодием**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Критерий качества | Оценка выполнения |
| 1. | Сбор анамнеза осуществлен в полном объеме | Да/нет |
| 2. | Общий осмотр пациентки проведен в полном объеме | Да/нет |
| 3. | Пациентка направлена на микроскопическое исследование влагалищных мазков | Да/нет |
| 4. | Пациентка направлена на молекулярно-биологическое исследование отделяемого слизистых оболочек женских половых органов на возбудители инфекций, передаваемых половым путем (Neisseria gonorrhoeae, Trichomonas vaginalis, Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium) | Да/нет |
| 5. | Пациентка с нарушением менструального цикла направлена на исследование уровня фолликулостимулирующего гормона (ФСГ) в сыворотке крови, исследование уровня лютеинизирующего гормона (ЛГ) в сыворотке крови и исследование уровня общего эстрадиола в крови на 2-5 день менструального цикла | Да/нет |
| 6. | Пациентка направлена на исследование уровня пролактина в крови на 2-5 день менструального цикла | Да/нет |
| 7. | Пациентка направлена на исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) и определение содержания антител к тиреопероксидазе в крови | Да/нет |
| 8. | Пациентка с нарушением менструального цикла и/или признаками гирсутизма направлена на исследование уровня свободного тестостерона в крови на 2-5 день менструального цикла | Да/нет |
| 9. | Пациентка направлена на установление наличия овуляции путем исследования уровня прогестерона в крови через 5-7 дней после предполагаемой овуляции или за 5-7 дней до предполагаемой менструации, или путем использования мочевого теста на овуляцию, позволяющего исследовать уровень ЛГ в моче | Да/нет |
| 10. | Партнер пациентки направлен на проведение спермограммы | Да/нет |
| 11. | Пациентка направлена на УЗИ матки и придатков в раннюю фолликулярную фазу цикла (при регулярном ритме менструаций, либо независимо от дня менструального цикла при олиго- аменорее) с определением количества антральных фолликулов (КАФ) | Да/нет |
| 12. | Пациентка направлена на проведение гистеросальпингографии | Да/нет |
| 13. | С целью определения проходимости маточных труб пациентка направлена на проведение контрастной эхогистеросальпингоскопии | Да/нет |
| 14. | При подозрении на генитальный туберкулез по данным ГСГ пациентка направлена на консультацию к врачу-фтизиатру | Да/нет |
| 15. | С целью уточнения причины бесплодия и одновременного хирургического лечения при подозрении на наличие внутриматочной патологии по данным УЗИ матки и придатков пациентка направлена на проведение гистероскопии | Да/нет |
| 16. | С целью уточнения причины бесплодия и одновременного хирургического лечения при подозрении на наличие гинекологических заболеваний, требующих хирургического лечения, пациентка направлена на проведение диагностической лапароскопии | Да/нет |
| 17. | При подготовке к программе ВРТ пациентка и ее партнер направлены на исследование уровня антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека - 1/2 (далее - ВИЧ) и антигена p24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24) в крови | Да/нет |
| 18. | При подготовке к программе ВРТ пациентка и ее партнер направлены на определение антител к поверхностному антигену (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis В virus) в крови или определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis В virus) в крови | Да/нет |
| 19. | При выявлении инфекции пациентка направлена к врачу-инфекционисту/врачу-дерматовенерологу (в зависимости от инфекции) | Да/нет |
| 20. | При подготовке к программе ВРТ пациентка и ее партнер направлены на определение суммарных антител классов М и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита С (Hepatitis С virus) в крови | Да/нет |
| 21. | При подготовке к программе ВРТ пациентка и ее партнер направлены на определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови | Да/нет |
| 22. | При подготовке к программе ВРТ пациентка направлена на определение антител класса G (IgG) и класса M (IgM) к вирусу краснухи (Rubella virus) в крови | Да/нет |
| 23. | При подготовке к программе ВРТ пациентка направлена на определение основных групп по системе AB0 и антигена D системы Резус (резус-фактор) | Да/нет |
| 24. | При подготовке к программе ВРТ пациентка направлена на проведение общего (клинического) анализа крови | Да/нет |
| 25. | При подготовке к программе ВРТ пациентка направлена на проведение биохимического общетерапевтического анализа крови | Да/нет |
| 26. | При подготовке к программе ВРТ пациентка направлена на проведение коагулограммы (ориентировочного исследования системы гемостаза) | Да/нет |
| 27. | При подготовке к программе ВРТ пациентка направлена на проведение общего (клинического) анализа мочи | Да/нет |
| 28. | При подготовке к программе ВРТ пациентка направлена на проведение цитологического исследования микропрепарата шейки матки (мазка с поверхности шейки матки и цервикального канала) | Да/нет |
| 29. | При подготовке к программе ВРТ пациентка направлена на исследование уровня ФСГ в сыворотке крови на 2-5 день менструального цикла | Да/нет |
| 30. | При подготовке к программе ВРТ пациентка направлена на исследование уровня АМГ в крови | Да/нет |
| 31. | При подготовке к программе ВРТ партнер пациентки направлен на проведение спермограммы | Да/нет |
| 32. | При подготовке к программе ВРТ пациентка направлена на УЗИ матки и придатков в раннюю фолликулярную фазу цикла с определением КАФ | Да/нет |
| 33. | При подготовке к программе ВРТ пациентка направлена на флюорографию легких с целью исключения туберкулеза и других заболеваний легких | Да/нет |
| 34. | При подготовке к программе ВРТ пациентка направлена на регистрацию электрокардиограммы с целью исключения нарушений работы миокарда | Да/нет |
| 35. | При подготовке к программе ВРТ пациентка направлена на УЗИ молочных желез в 1-й фазе менструального цикла (при регулярном ритме менструаций), либо не зависимо от дня менструального цикла при олиго- аменорее, с возраста 40 лет и старше - дополнительно на маммографию | Да/нет |
| 36. | С целью мониторинга овариальной стимуляции в программе ВРТ пациентке рекомендовано проведение УЗИ фолликулогенеза | Да/нет |
| 37. | С целью оценки состояния внутренних половых органов перед ПЭ и во время ПЭ в программе ВРТ пациентка направлена на проведение УЗИ матки и придатков | Да/нет |
| 38. | С целью уточнения причины бесплодия и подготовки к программе ВРТ при выявлении у пациентки и/или ее партнера факторов риска рождения ребенка с хромосомной или генной патологией пациентка направлена на консультацию врача-генетика | Да/нет |
| 39. | С целью подготовки к программе ВРТ пациентка направлена на консультацию к врачу-терапевту и по показаниям к другим врачам-специалистам | Да/нет |
| 40. | С целью подготовки к программе ВРТ пациентка с ВИЧ-инфекцией у нее и/или ее партнера направлена на консультацию к врачу-инфекционисту | Да/нет |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_**