

Распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 17 сентября 2025 г. N 413-Р "Об организации оказания медицинской помощи пациентам по лечению бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий в Московской области" (с изменениями и дополнениями)

С изменениями и дополнениями от:

С изменениями и дополнениями от:
19 сентября 2025 г.

В соответствии с [приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 N 803н "О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению", [приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 N 1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология", в целях упорядочения организации направления пациентов и повышения эффективности лечения с применением вспомогательных репродуктивных технологий в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Московской области:

1. Утвердить прилагаемый [регламент](#) организации оказания медицинской помощи пациентам по лечению бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий в Московской области (далее - Регламент).

2. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю "акушерство и гинекология":

1) организовать проведение необходимых обследований пациентов, нуждающихся в лечении бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий, и направление их на лечение в порядке и сроки, предусмотренные [Регламентом](#);

2) обеспечить проведение информационно-разъяснительной работы с населением Московской области об оказании медицинской помощи по лечению бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий в Московской области, в том числе путем размещения информации на официальных сайтах медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

3. Руководителям государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области "Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии имени академика В.И. Краснопольского" (далее - ГБУЗ Московской области "МОНИИАГ"), государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области "Московский областной перинатальный центр" (далее - ГБУЗ Московской области "МОПЦ"), государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области "Коломенский перинатальный центр", государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области "Наро-Фоминский перинатальный центр", государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области "Щелковский перинатальный центр", государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области "Московский областной центр охраны материнства и детства", государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области "Видновский перинатальный центр":

*Информация об изменениях: Подпункт 1 изменен с 3 октября 2025 г. - [Распоряжение](#) Министерства здравоохранения Московской области от 19 сентября 2025 г. N 422-Р
[См. предыдущую редакцию](#)*

1) создать на базе отделения вспомогательных репродуктивных технологий работу врачебной комиссии по отбору пациентов на лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий (далее - Комиссия) в соответствии с [Регламентом](#);

2) обеспечить ведение учета пациентов, нуждающихся в проведении лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий, в государственной информационной системе "Единая медицинская информационно-аналитическая система Московской области" (ЕМИАС) в соответствии с [Регламентом](#);

3) ежемесячно (до 3 числа месяца, следующего за отчетным) представлять в управление организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Московской области (далее - Управление) сведения о количестве пациентов, направленных на процедуру экстракорпорального оплодотворения (далее - ЭКО), количестве пациентов, состоящих на учете по беременности, которым оказана медицинская помощь по лечению бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий, и количестве родившихся детей после проведенного

лечения.

4. Руководителям ГБУЗ Московской области "МОНИАГ", ГБУЗ Московской области "МОПЦ" обеспечить проведение преимплантационного генетического тестирования эмбрионов (ПГТ-А) в рамках реализации мероприятия "Обеспечение бесплатного прохождения подготовительного этапа программы экстракорпорального оплодотворения, включающего необходимые генетические и гормональные исследования, дополнительные обследования, не предусмотренные системой обязательного медицинского страхования" регионального проекта "Многодетная семья" и "Поддержка семьи" Национального проекта "Семья" женщинам, застрахованным в системе обязательного медицинского страхования, имеющим прикрепление к медицинским организациям государственной системы здравоохранения Московской области.

5. Руководителям медицинских организаций, участвующих в реализации Московской областной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий год и на плановый период, утвержденной постановлением Правительства Московской области, и оказывающих медицинскую помощь по лечению бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий (далее - медицинские организации ВРТ), обеспечить оказание соответствующей медицинской помощи в соответствии с [Регламентом](#).

6. Главному специалисту сектора охраны материнства и детства государственного казенного учреждения Московской области "Центр внедрения изменений и обеспечения деятельности Министерства здравоохранения Московской области" Потаповой О.П.:

1) обеспечить организационно-методическое руководство направления пациентов на лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий;

2) определять очередность направления пациентов на проведение процедуры ЭКО в медицинские организации ВРТ с учетом медицинских показаний и результатов медицинских исследований;

3) рассматривать спорные вопросы при направлении пациентов на проведение процедуры ЭКО, при необходимости - участвовать в заседаниях Комиссии;

4) обеспечить ведение реестра (листа ожидания) пациентов, направляемых для проведения лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий, в соответствии с [Регламентом](#) и представление его в электронной форме ежемесячно (до 3 числа месяца, следующего за отчетным) в Управление для [размещения](#) на [официальном сайте](#) Министерства здравоохранения Московской области на Интернет-портале Правительства Московской области (www.mosreg.ru);

5) представлять ежеквартально (до 15 числа квартала, следующего за отчетным) в Управление предложения по распределению (корректировке) объемов медицинской помощи по лечению бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий с использованием критериев оценки доступности и качества соответствующей медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями ВРТ.

7. Признать утратившим силу [распоряжение](#) Министерства здравоохранения Московской области от 06.11.2020 N 156-Р "Об организации направления граждан Московской области для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения за счет средств обязательного медицинского страхования".

8. Управлению документооборота, организационной работы и работы с обращениями граждан Министерства здравоохранения Московской области (Балыбердина А.Ю.) обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего распоряжения в порядке и с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации и законодательством Московской области;

2) [официальное опубликование](#) (размещение) настоящего распоряжения на [официальном сайте](#) Министерства здравоохранения Московской области на Интернет-портале Правительства Московской области (www.mosreg.ru) и на "Официальном интернет-портале правовой информации" (www.pravo.gov.ru) не позднее 3 рабочих дней со дня его государственной регистрации;

3) направление копии настоящего распоряжения в прокуратуру Московской области в течение 5 рабочих дней со дня его регистрации;

4) направление копии настоящего распоряжения вместе со сведениями об источниках его [официального опубликования](#) в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Московской области в 7-дневный срок после дня первого его официального опубликования для включения в федеральный регистр нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации.

9. Контроль за выполнением распоряжения возложить на заместителя министра здравоохранения Московской области Зинатулину Е.В.

И.о. министра здравоохранения
Московской области

В.А. Верещагин

УТВЕРЖДЕН
распоряжением
Министерства здравоохранения
Московской области
от 17.09.2025 N 413-Р

Регламент
организации оказания медицинской помощи пациентам по лечению бесплодия с применением
вспомогательных репродуктивных технологий в Московской области

1. Настоящий регламент определяет порядок работы медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю "акушерство и гинекология" (далее - женская консультация) и специализированную медицинскую помощь по лечению бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий гражданам (пациентам), на которых распространяется обязательное медицинское страхование, а также некоторые вопросы организации работы врачебных комиссий по отбору пациентов для лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий, созданных на базе отделений вспомогательных репродуктивных технологий медицинских организаций, участвующих в реализации Московской областной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий год и на плановый период, утверждаемой постановлением Правительства Московской области, и оказывающих медицинскую помощь по лечению бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий (далее соответственно - ВК ВРТ, Территориальная программа, медицинская организация ВРТ).

2. В медицинской организации ВРТ пациентам с диагнозом "бесплодие" в рамках Территориальной программы выполняются:

базовая программа вспомогательных репродуктивных технологий (далее - ВРТ);
криоконсервация эмбрионов;
перенос криоконсервированных эмбрионов.

3. При выполнении программы экстракорпорального оплодотворения (далее - ЭКО) в рамках Территориальной программы, в случае возникновения показаний, использование донорских ооцитов, донорской спермы, донорских эмбрионов производится дополнительно за счет личных средств гражданина (пациента, законного представителя пациента либо иного лица, указанного пациентом или его законным представителем в письменном согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, или в информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство (далее - законный представитель) и иных средств, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

4. В рамках реализации мероприятия "Обеспечение бесплатного прохождения подготовительного этапа программы экстракорпорального оплодотворения, включающего необходимые генетические и гормональные исследования, дополнительные обследования, не предусмотренные системой обязательного медицинского страхования" регионального проекта "Многодетная семья" и "Поддержка семьи" Национального проекта "Семья", женщинам, на которых распространяется обязательное медицинское страхование и имеющим прикрепление к государственным бюджетным учреждениям здравоохранения Московской области, оказывается медицинская помощь с проведением преимплантационного генетического тестирования эмбрионов (далее - ПГТ-А) бесплатно.

ПГТ-А проводится в:

государственном бюджетном учреждении здравоохранения Московской области "Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии имени академика В.И. Краснопольского";

государственном бюджетном учреждении здравоохранения Московской области "Московский областной перинатальный центр".

После консультации врача-акушера-гинеколога и получения от пациента (законного представителя пациента) добровольного информированного согласия на медицинское вмешательство (проведение процедуры ПГТ-А) врачом-акушером-гинекологом принимается решение о проведении процедуры ПГТ-А.

Процедура ПГТ-А проводится в соответствии с показаниями, указанными в [порядке](#) использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению, утвержденном [приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 N 803н "О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению" (далее - приказ Минздрава России N 803н), и [клиническими рекомендациями](#) "Женское бесплодие", утвержденными Минздравом России (далее - клинические рекомендации).

В рамках одной программы ВРТ проводится ПГТ-А не более одного эмбриона.

5. При обращении женщины в женскую консультацию с жалобами на отсутствие наступления планируемой беременности врачом-акушером-гинекологом женской консультации проводятся процедуры медицинского обследования пациента (не более 6 (шесть) месяцев с даты обращения пациента) и его лечение, направленные на выявление и устранение причин отсутствия беременности (далее - лечение бесплодия) согласно клиническим рекомендациям с учетом стандартов медицинской помощи.

6. В ходе лечения бесплодия лечащим врачом определяется наличие у пациента показаний для проведения ЭКО и (или) переноса криоконсервированного эмбриона, а также выявляются ограничения для проведения ЭКО и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов и противопоказания к применению ВРТ в соответствии с [приказом](#) Минздрава России N 803н и [клиническими рекомендациями](#).

7. При наличии показаний для проведения ЭКО лечащим врачом организуется проведение необходимых исследований и консультаций врачей, оформляются соответствующие направления в электронном виде с использованием государственной информационной системы "Единая медицинская информационно-аналитическая система Московской области" (далее - ЕМИАС).

8. После получения результатов исследований и проведенных консультаций врачей лечащий врач в течение 14 (четырнадцать) рабочих дней осуществляет запись с заполнением соответствующего шаблона в системе "врач-врач" ЕМИАС) на первичный прием в отделение вспомогательных репродуктивных технологий одной из нижеперечисленных медицинских организаций (далее - отделение ВРТ):

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области "Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии имени академика В.И. Краснопольского";

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области "Московский областной перинатальный центр";

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области "Коломенский перинатальный центр";

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области "Наро-Фоминский перинатальный центр";

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области "Щелковский перинатальный центр";

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области "Московский областной центр охраны материнства и детства";

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области "Видновский перинатальный центр".

9. Врач-акушер-гинеколог отделения ВРТ проводит консультацию пациента, рассматривает медицинскую документацию и принимает решение о методе лечения бесплодия с применением ВРТ, исходя из наличия показаний и отсутствия у пациента ограничений и противопоказаний для проведения ЭКО и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов.

10. Наиболее сложные, конфликтные случаи (по вопросам диагностики, лечения, определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения, целесообразности направления в специализированные отделения соответствующей медицинской организации, а также принятия решения по иным медицинским вопросам) рассматриваются на заседании ВК ВРТ, создаваемой и действующей в соответствии с [порядком](#) создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации, утвержденным [приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.04.2025 N 180н "Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации".

Решение ВК ВРТ оформляется в ЕМИАС протоколом, в который вносится решение врача-акушера-гинеколога отделения ВРТ о методе лечения бесплодия с применением ВРТ.

Протокол подписывается усиленными квалифицированными электронными подписями участников врачебной комиссии в срок, не превышающий 3 (три) дней со дня проведения заседания ВК ВРТ, и вносится в медицинскую документацию пациента.

Протокол ВК ВРТ подлежит хранению в течение 10 (десять) лет.

11. Главный специалист сектора охраны материнства и детства государственного казенного учреждения Московской области "Центр внедрения изменений и обеспечения деятельности Министерства здравоохранения Московской области" (далее - главный специалист сектора ОМД) на основании решения ВК ВРТ (в срок не позднее 10 (десять) рабочих дней со дня подписания протокола ВРТ) формирует предложение(-я) для пациента по медицинским организациям ВРТ с учетом установленных объемов Территориальной программой на текущий календарный год.

Выбор медицинской организации ВРТ осуществляется пациентом (законным представителем пациента) на основании предложения(-й), сформированных главным специалистом сектора ОМД.

12. Главный специалист сектора ОМД формирует направление на процедуру для проведения программы экстракорпорального оплодотворения и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования по форме, утвержденной [приложением N 5](#) к порядку использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниям и ограничениям к их применению, утвержденному [приказом](#) Минздрава России N 803н.

13. Информация о назначенной медицинской организации ВРТ и личный шифр пациента направляются главным специалистом сектора ОМД на адрес электронной почты, указанный пациентом в добровольном информированном согласии на медицинское вмешательство.

14. Ведение реестра (листа ожидания) пациентов, направляемых для проведения лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий, осуществляется главным специалистом сектора ОМД по форме согласно [приложению](#) к настоящему регламенту.

15. Запись на консультацию врача-акушера-гинеколога медицинской организации ВРТ для проведения ЭКО осуществляется пациентом самостоятельно.

16. В случае выявления на первичном приеме врача-акушера-гинеколога медицинской организации ВРТ у пациента ограничений и (или) противопоказаний, указанных в [приложениях N 1, 2](#) к приказу Минздрава России N 803н, в период после подписания протокола ВРТ и до момента обращения пациента в медицинскую организацию ВРТ, в течение одного рабочего дня врачом-акушером-гинекологом оформляется и выдается пациенту (законному представителю пациента) заключение о невозможности начала необходимого лечения с указанием причин, перечня необходимых дополнительных исследований (при наличии), методов лечения и медицинских процедур, направленных на лечение бесплодия.

17. При получении в женской консультации заключения, указанного в [пункте 16](#) настоящего регламента, лечащий врач записывает пациента на дополнительные исследования и в отделение ВРТ для проведения консультации врача-акушера-гинеколога в целях повторного направления результатов на рассмотрение на заседании ВК ВРТ.

18. По завершении лечения пациента врачом-акушером-гинекологом медицинской организации ВРТ в течение 3 (трех) рабочих дней в ЕМИАС формируется выписной эпикриз ВРТ.

19. ЭКО и (или) перенос криоконсервированных эмбрионов считаются завершенными после получения в медицинской организации ВРТ результата исследования уровня хорионического гонадотропина человека на 12 - 14 день со дня переноса эмбриона.

20. В случае, если после проведения в медицинской организации ВРТ ЭКО и (или) переноса криоконсервированного эмбриона беременность не наступила, пациент вправе повторно обратиться в женскую консультацию или в отделение ВРТ для рассмотрения возможности повторной выдачи направления на проведение ЭКО и (или) перенос криоконсервированных эмбрионов в порядке, установленном настоящим регламентом.

21. Главный специалист сектора ОМД осуществляет контроль количества пациентов, направленных на лечение бесплодия с применением ВРТ в медицинские организации ВРТ, и количества завершенных случаев оказания медицинской помощи.

**Приложение
к регламенту организации
оказания медицинской помощи
пациентам по лечению бесплодия
с применением вспомогательных
репродуктивных технологий
в Московской области**

РЕЕСТР
(ЛИСТ ОЖИДАНИЯ)

пациентов, направляемых для проведения лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий

N п/п	Дата и номер протокола врачебной комиссии по отбору пациентов на лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий	Личный шифр пациента, направленного на лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий	Медицинские организации, участвующие в реализации Московской областной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий год и на плановый период, утверждаемой постановлением Правительства Московской области	Дата выдачи направления ¹
1	2	3	4	5
1				
2				
3...				

¹ Направление на процедуру для проведения программы экстракорпорального оплодотворения и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования по форме, утвержденной [приложением N 5](#) к порядку использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниям и ограничениям к их применению, утвержденному [приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 N 803н "О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению".