



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
РАСПОРЯЖЕНИЕ

«20» 02 2017

№ 50-р

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 Санкт-Петербурге

В целях контроля и упорядочения 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», письмом 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) и письмом Минздрава России и Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 22.12.2016 № 15-0/10/1-7577 и № 12573/30-4/и «О повышении эффективности процедуры ЭКО за счет средств ОМС»:

1. Создать Комиссию по отбору и направлению пациентов 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 Санкт-Петербурге в составе согласно приложению 1 к настоящему распоряжению.

2. Утвердить Положение о Комиссии по отбору и направлению пациентов 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 Санкт-Петербурге согласно приложению 2 к настоящему распоряжению.

3. Руководителям медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге и имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую организацию и выполнение работ (услуг) по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий) и/или акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий):

3.1. Обеспечить обследование пациентов в срок от 3 до 6 месяцев для установления причин бесплодия, организацию лечения пациентов в течение 9-12 месяцев с учетом фактора бесплодия, а также диспансерное наблюдение пациентов с бесплодием.

3.2. При неэффективности проводимого лечения пациентов с бесплодием (отсутствие беременности в течение 9-12 месяцев с момента установления диагноза) обеспечить направление на лечение с применением вспомогательных репродуктивных технологий (далее – ВРТ) (женщины старше 35 лет по решению консилиума врачей направляются на лечение с использованием ВРТ до истечения указанного срока) с оформлением пакета документов, содержащего:

3.2.1. Выписку из амбулаторных карт пациентов, оформленную по форме согласно приложению 3 к распоряжению, с результатами обследований и заключений, проведенных в соответствии с приложением 4 к распоряжению.

3.2.2. Направление на Комиссию по отбору и направлению пациентов для оказания специализированной медицинской помощи при лечении бесплодия с применением ВРТ в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге (далее - Комиссия) согласно приложению 5 к распоряжению.

3.2.3. При повторном направлении пациентов на Комиссию в течение календарного года обеспечить предоставление пакета документов с результатами обследований и заключений в объеме, определенном приложением 4 к распоряжению как исследования перед каждой процедурой ВРТ.

3.3. Организовать мониторинг женщин, вставших на учет по беременности из числа пролеченных с использованием ВРТ за счет средств обязательного медицинского страхования, обеспечив ведение беременных после ВРТ в группе высокого риска.

3.4. Обеспечить проведение информационно-разъяснительной работы о порядке оказания медицинской помощи с использованием ВРТ, в том числе путем размещения информации на информационных стендах и официальных сайтах учреждений здравоохранения в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

4. Медицинским организациям, осуществляющим оказание специализированной медицинской помощи при лечении бесплодия с применением ВРТ в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге, обеспечить:

4.1. Заполнение медицинской карты амбулаторного (стационарного) больного.

4.2. Составление плана ведения, определение сроков и проведения процедуры ВРТ.

4.3. Ежедневное предоставление данных в Комиссию в электронной форме посредством информационной системы Городского центра лечения бесплодия СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница» (далее - ИС ГЦЛБ) в соответствии с формой отчетности медицинских организаций, осуществляющих оказание специализированной медицинской помощи при лечении бесплодия с применением ВРТ в Санкт-Петербурге, согласно приложению 6 к распоряжению.

4.4. Передачу информации в электронной форме в ИС ГЦЛБ об этапах проведения процедуры ВРТ, результате лечения с применением процедуры ВРТ (в т.ч. возникших осложнениях) в сроки и в объеме согласно приложению 7 к распоряжению.

4.5. Назначение приказом по учреждению специалиста, ответственного за работу в ИС ГЦЛБ.

4.6. Оформление вкладыша в медицинскую карту амбулаторного (стационарного) больного при применении методов ВРТ в соответствии с приложением № 3 к приказу Минздрава России от 30.08.2012 № 107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению».

4.7. Выдачу по окончании лечения пациентам, пролеченным с использованием ВРТ, итоговой выписки, сформированной в ИС ГЦЛБ.

4.8. Обмен информацией о пациенте - только по номеру направления без указаний персональных данных пациента.

5. Признать утратившим силу:

- распоряжение Комитета по здравоохранению от 05.02.2016 №38-р «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 Санкт-Петербурге» за исключением пункта 4;

- распоряжение Комитета по здравоохранению от 05.02.2016 № 39-р «О создании Комиссии по отбору и направлению пациентов 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 Санкт-Петербурге» за исключением пункта 3.

6. Контроль за выполнением распоряжения возложить на заместителя председателя Комитета по здравоохранению Кабушку Я.С.

Председатель
Комитета по здравоохранению



В.М. Колабугин

СОСТАВ

Комиссии по отбору и направлению пациентов 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 Санкт-Петербурге

Председатель Комиссии

Иванов А.В. - заведующий Городским центром лечения бесплодия СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница» (по согласованию).

Члены Комиссии:

1. Коган И.Ю. - главный внештатный специалист Комитета по здравоохранению по репродуктивному здоровью, ученый секретарь ФБГНУ «НИИ АГ и Р им. Д.О. Отта», д.м.н., профессор (по согласованию).
2. Атласов В.О. - заместитель главного специалиста Комитета по здравоохранению по акушерству и гинекологии, главный врач СПб ГБУЗ «Родильный дом № 9», к.м.н. (по согласованию).
3. Балдин А.В. - главный врач СПб ГБУЗ «Центр планирования семьи и репродукции» (по согласованию).
4. Жигалова Е.В. - главный врач ООО «Ай-клиник Северо-Запад» (по согласованию).
5. Калугина А.С. - заместитель главного врача по акушерству, гинекологии и репродуктивной медицине ООО «АВА-ПЕТЕР», д.м.н., профессор (по согласованию).
6. Шевелева Р.А. - главный специалист отдела по организации медицинской помощи матерям и детям Комитета по здравоохранению.

Секретарь Комиссии (без права совещательного голоса)

Гаева М.А. - медицинская сестра Городского центра лечения бесплодия СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница» (по согласованию).

ПОЛОЖЕНИЕ
о Комиссии по отбору и направлению пациентов 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 Санкт-Петербурге

1. Общие положения

1.1. Комиссия по отбору и направлению пациентов 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 Санкт-Петербурге (далее - Комиссия) является постоянно действующим коллегиальным органом, созданным при Комитете по здравоохранению для формирования и упорядочивания 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 законодательством Российской Федерации и Санкт-Петербурга.

1.3. Организационно-техническое обеспечение деятельности Комиссии осуществляет Городской центр лечения бесплодия СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница» с использованием информационной системы Городского центра лечения бесплодия (далее ИС ГЦЛП).

2. Задачи Комиссии:

2.1. Формирование и упорядочивание потока пациентов для оказания СМП при лечении бесплодия с применением ВРТ в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге.

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 Санкт-Петербурге (далее – лист ожидания) и осуществление контроля за соблюдением очередности при оказании медицинской помощи при лечении бесплодия с применением ВРТ.

В лист ожидания включаются пациенты, застрахованные по ОМС на территории Санкт-Петербурга. Пациенты, застрахованные по ОМС вне Санкт-Петербурга, в лист ожидания не включаются.

3.2. Принятие решений о выдаче с учетом выбора пациента направления в медицинские организации, участвующие в оказании СМП при лечении бесплодия с применением процедуры 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.

4. Права Комиссии:

4.1. Знакомиться со всеми предоставленными на рассмотрение медицинскими документами.

4.2. Направлять пациентов на дообследование в медицинскую организацию, оформившую направление в Комиссию, при отсутствии данных лабораторных или иных исследований, указанных в листе обследования согласно приложению 4 к распоряжению.

4.3. Оформлять в течение 3-х рабочих 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.

4.4. Вести учет выданных для проведения процедуры ВРТ за счет средств ОМС направлений, оформленных с учетом 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), и сведений, полученных из медицинских организаций, участвующих в предоставлении процедуры ВРТ, о проведении процедуры ВРТ и достигнутых результатах лечения.

Выбор медицинской организации для проведения процедуры ВРТ за счет средств ОМС осуществляется пациентом самостоятельно из перечня медицинских организаций, участвующих в оказании СМП при лечении бесплодия с применением процедуры ВРТ за счет средств ОМС в текущем календарном году.

5. Состав Комиссии и организация работы Комиссии:

5.1. Комиссия создается распоряжением Комитета по здравоохранению в составе председателя Комиссии, секретаря (без права совещательного голоса) и членов Комиссии.

5.2. Работой Комиссии руководит председатель Комиссии, а на период его отсутствия - один из членов Комиссии, назначенный председателем Комиссии.

5.3. В состав Комиссии входят сотрудники Комитета по здравоохранению, представители государственных и частных (по согласованию) медицинских учреждений, осуществляющих медицинскую деятельность в системе ОМС.

5.4. Заседания Комиссии проводятся по мере поступления документов, но не реже одного раза в неделю по месту нахождения Комиссии в Городском центре лечения бесплодия СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница».

5.5. Заседание Комиссии считается правомочным, если на нем присутствует 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.

5.5. Решение Комиссии в течение 3-х рабочих дней оформляется протоколом, который хранится у секретаря Комиссии.

5.6. Лист ожидания с указанием очередности и шифра пациента хранится в Комиссии и публикуется на сайте Комитета по здравоохранению с использованием ИС ГЦЛБ.

6. Секретарь Комиссии осуществляет:

6.1. Прием не реже 2-х раз в неделю пакета документов, содержащего направление на Комиссию, выписку из амбулаторной карты пациентов.

6.2. Подготовку материалов к очередному заседанию Комиссии.

6.3. Проверку правильности оформления документов.

6.4. Оформление протоколов Комиссии.

ВЫПИСКА
из медицинских документов пациентов*

Пациентка

Ф.И.О. _____
Дата рождения _____
Место жительства _____
Контактный телефон _____
Полис ОМС _____

Муж/партнер пациентки

Ф.И.О. _____
Дата рождения _____

1. Жалобы _____
2. Аллергологический анамнез _____
3. Гемотрансфузий _____
4. Наследственный анамнез _____
5. Лues, туберкулез, гепатиты _____
6. Перенесенные болезни _____
7. Гинекологические заболевания _____
8. Менструальная функция _____
9. Репродуктивная функция: беременностей - ____, родов - ____, аборт - ____,
регрессирующие беременности - ____, выкидыши - _____.

№	Год	Беременность	Особенности течения

Перенесенные операции:

Год	Диагноз, показания	Операция	Описание и особенности операции

Попытка ЭКО

Год	Место проведения	Протокол	Результат

10. Результаты обследования (согласно приложению 4 к настоящему распоряжению)

Клинический диагноз (по МКБ X) _____
Сопутствующий диагноз _____

Заключение _____
Дата заполнения _____

ФИО лечащего врача _____ подпись _____
ФИО руководителя учреждения _____ подпись _____

Печать учреждения

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

ЛИСТ ОБСЛЕДОВАНИЯ

Ф.И.О. женщины* _____

Ф.И.О. мужчины ** _____

№ п/п	Перечень исследований	Результат	Примечание
1.	Уровень АМГ в крови		более 1,0 нг/мл
2.	Спермограмма (при патоспермии необходимо представить не менее двух спермограмм)		(«Руководство ВОЗ по лабораторному исследованию и обработке эякулята человека. Пятое издание, 2010 г.») исследование включает: спермограмму, тест на строгую морфологию по критериям Крюгера и MAR-тест
2а.	При патоспермии - заключение андролога с указанием диагноза и необходимого метода лечения		
3.	Оценка проходимости маточных труб и состояния органов малого таза (путем лапароскопии) в случае отказа женщины от лапароскопии могут выполняться альтернативные методы обследования - гистеросальпингография, контрастная эхогистеросальпингоскопия)		
4.	Определение антител к бледной трепонеме в крови женщины		Перед каждой попыткой процедуры ВРТ
5.	Определение антител к бледной трепонеме в крови мужчины		Перед каждой попыткой процедуры ВРТ
6.	Определение антител класса М, G к вирусу иммунодефицита человека (далее - ВИЧ) 1, 2, к антигену вирусного гепатита В и С женщины		Перед каждой попыткой процедуры ВРТ
7.	Определение антител класса М, G к вирусу иммунодефицита человека (далее - ВИЧ) 1, 2, к антигену вирусного гепатита В и С мужчины		Перед каждой попыткой процедуры ВРТ
8.	Микроскопическое исследование: мазок из наружного зева шейки матки, свода влагалища, уретры (женщина)		Перед каждой попыткой процедуры ВРТ

9.	Микроскопическое исследование: мазок из уретры (мужчина)		Перед каждой попыткой процедуры ВРТ
10.	Микробиологическое исследование на хламидии, микоплазму и уреоплазму, вирус простого герпеса 1, 2, цитомегаловирус методом ПЦР (женщина)		Однократно
11.	Микробиологическое исследование на хламидии, микоплазму и уреоплазму, вирус простого герпеса 1, 2 методом ПЦР (мужчина)		Однократно
12.	Посев из влагалища на патогенную флору		Однократно
13.	Определение антител класса М, G к вирусу простого герпеса 1, 2, цитомегаловирусу, вирусу краснухи в крови (женщина)		Однократно
14.	Определение антител класса М, G к вирусу простого герпеса 1, 2, цитомегаловирусу (мужчина)		Однократно
15.	Общий (клинический) анализ крови		Перед каждой попыткой процедуры ВРТ
16.	Анализ крови биохимический общетерапевтический		Перед каждой попыткой процедуры ВРТ
17.	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)		Перед каждой попыткой процедуры ВРТ
18.	Определение группы крови и резус-фактора		Однократно
19.	Уровень тиреотропного гормона		Однократно
20.	Уровень пролактина		Однократно
21.	Общий анализ мочи		Перед каждой попыткой процедуры ВРТ
22.	Цитологическое исследование шейки матки		Однократно
23.	Ультразвуковое исследование органов малого таза		Однократно. Указать точное количество фолликулов диаметром до 1 см на 2-3-й день цикла в обоих яичниках
24.	Флюорография легких		Однократно. Для женщин, не проходивших это

			исследование более 12 мес.
25.	Регистрация электрокардиограммы		Однократно
26.	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта		Заключение о состоянии здоровья и возможности вынашивания беременности и родов приложить перед каждой попыткой процедуры ВРТ
27.	Ультразвуковое исследование молочных желез. При выявлении по результатам ультразвукового исследования признаков патологии молочной железы - консультация онколога		Однократно. Женщинам до 35 лет. Заключение приложить
28.	Маммография. В случае выявления признаков патологии по результатам маммографии - консультация онколога		Однократно. Женщинам старше 35 лет. Заключение приложить
29.	Осмотр (консультация) врача-генетика и исследование хромосомного аппарата (кариотипирование)		Женщинам, имеющим в анамнезе, в т.ч. у близких родственников, случаи врожденных пороков развития и хромосомных болезней; женщинам, страдающим первичной аменореей. Заключение приложить
30.	Осмотр (консультация) врача-эндокринолога, проводится ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез, почек и надпочечников		При выявлении эндокринных нарушений. Заключение приложить

*- обследование женщин проводится в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению в рамках Территориальной программы, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий) и/или акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий) и (или) по направлению указанных организаций в иных медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы

** - обследование мужа, мужчины, не состоявшего в браке с женщиной, давшего совместно с женщиной информированное добровольное согласие на применение ВРТ, осуществляется в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению в рамках Территориальной программы, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по урологии и (или) по направлению указанных организаций в иных медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы

**Направление на Комиссию по отбору и направлению пациентов 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 Санкт-Петербурге**

от " __ " _____ 20__ г.

(Ф.И.О. направляемого пациента)

(дата рождения)

(возраст пациента)

(документ, удостоверяющий личность (серия, номер, выдан))

(полис ОМС)

(СНИЛС)

(адрес регистрации/места жительства)

(код диагноза по МКБ)

(первичное/повторное обращение для проведения процедуры ЭКО)

(обоснование направления)

Медицинский работник,
оформивший направление
(должность)

(ФИО)

(подпись)

Руководитель учреждения здравоохранения
(подразделения)

(подпись)

(ФИО)

« __ » _____ 20__ г.

М.П.

**Форма отчетности медицинских организаций, осуществляющих оказание
специализированной медицинской помощи при лечении бесплодия с применением
вспомогательных репродуктивных технологий в рамках Территориальной
программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в Санкт-Петербурге ***

Шифр пациента _____

Данные	Дата		
Факт обращения пациентки в Комиссию по отбору и направлению пациентов для оказания лечения бесплодия с применением ВРТ			
Определение планируемой даты проведения процедуры ВРТ (в каком месяце)			
Постановка пациентки на схему стимуляции			
Дата пункции фолликулов			
Дата переноса эмбрионов, количество перенесенных эмбрионов, криоконсервация эмбрионов (да/нет)	дата	кол-во эмбрионов	Криоконсервация
Результат лечения (по ХГЧ)	дата	Результат	
Результат лечения (по УЗИ)	дата	Результат	
Дата направления на учет по беременности			
Осложнения лечебного цикла ВРТ (тяжелые формы СГЯ, потребовавшие госпитализации, внематочные беременности и др.)	дата госпитализации	вид осложнения	
Предоставление данных в случае невозможности дальнейшего оказания медицинской помощи (невыполнение пациентом назначений врача, нарушение сроков обращения, др.)	причина отмены лечения		
Оформление выписки по факту завершения лечения в информационной системе Комиссии			

*Ежедневная отчетность медицинских организаций формируется в электронной форме посредством информационной системы Городского центра лечения бесплодия СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница». После лечения форма отчета предоставляется в Комиссию по отбору и направлению пациентов для оказания специализированной медицинской помощи при лечении бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий.

Ответственное лицо
Дата М.П.

**Сроки представления отчетности медицинских организаций,
осуществляющих оказание специализированной медицинской
помощи при лечении бесплодия с применением ВРТ в рамках
Территориальной программы государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
в Санкт-Петербурге ***

Данные	Сроки представления
Факт обращения пациентки в Комиссию по отбору и направлению пациентов для оказания лечения бесплодия с применением ВРТ	5 рабочих дней
Определение планируемой даты проведения процедуры ВРТ (в каком месяце)	5 рабочих дней
Постановка пациентки на схему стимуляции	5 рабочих дней
Дата пункции фолликулов	5 рабочих дней
Дата переноса эмбрионов, количество перенесенных эмбрионов, криоконсервация эмбрионов (да/нет)	2 рабочих дня
Результат лечения (по ХГЧ)	5 рабочих дней
Результат лечения (по УЗИ)	5 рабочих дней
Дата направления на учет по беременности	5 рабочих дней
Наличие осложнений в период лечения	5 рабочих дней
Представление данных в случае невозможности дальнейшего оказания медицинской помощи (невыполнение пациентом назначений врача, нарушение сроков обращения и др.)	5 рабочих дней
Оформление выписки по факту завершения лечения в информационной системе Комиссии	5 рабочих дней

* Передается в электронной форме посредством информационной системы Городского центра лечения бесплодия СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница»