

ЗАТВЕРДЖЕНО
 Наказ Міністерства охорони здоров'я
 України
 «10» грудня 2001 року № 489
 (у редакції наказу Міністерства
 охорони здоров'я України
 № _____)

ЗВІТ
про допоміжні репродуктивні технології

Подають	Терміни подання
1. Заклади охорони здоров'я, які одержали ліцензію на право провадження господарської діяльності з медичної практики та забезпечують застосування методик допоміжних репродуктивних технологій (далі – ЗОЗ) - Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурним підрозділам з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій (уповноваженим установам з обробки медичних даних).	Згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурних підрозділів з питань охорони здоров'я.
2. Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій - зведений звіт - Міністерству охорони здоров'я України.	Згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я України.
3. Міністерство охорони здоров'я України зведений звіт по Україні - Державній службі статистики України.	15 квітня

Форма № 41
 ЗАТВЕРДЖЕНО
 наказом МОЗ
 від ____ р. № ____
 за погодженням
 з
 Держкомстатом
 України
 Річна
 Поштова

Найменування ЗОЗ - складача інформації					
Місцезнаходження:					
Код ЗОЗ - складача інформації:					
за ЄДРПОУ	території (КАТОТТГ)	основний вид економічної діяльності (КВЕД)	форми власності (КФВ)	організаційно- правової форми (КОПФ)	міністерство, інший центральный орган, якому підпорядкований ЗОЗ - складач інформації (КОДУ)*
1	2	3	4	5	6

* Тільки для підприємств державного сектору.

Таблиця 1010 Використання технологій в нативних умовах запліднення in-vitro (IVF) та інтраплазматичного введення сперматозоїда (ICSI)

Найменування	Номер рядка	Кількість лікувальних програм запліднення in-vitro в нативних умовах (IVF)	Кількість лікувальних програм запліднення методом інтраплазматичного введення сперматозоїда в нативних умовах (ICSI)	Кількість лікувальних програм запліднення змішаною процедурою IVF/ICSI
А	Б	1	2	3
з донацією сперми:	1			
з отриманою спермою чоловіка хірургічним методом (MESA+TESE):	2			

Таблиця 1100. Результати лікувальних програм ДРТ з використанням ооцитів методом дозрівання in-vitro (in-vitro maturation, IVM) та разморожених (вітріфікованих) власних ооцитів жінки

Найменування	Номер рядка	Використання ооцитів методикою дозрівання in-vitro (IVM)	Використання разморожених власних ооцитів жінки
А	Б	1	2
Кількість пункцій фолікулів	1		
Кількість ембріотрансферів (перенесень ембріонів)	2		
Загальна кількість клінічних вагітностей	3		
Кількість пологів	4		
Результати лікувальної програми ДРТ невідомий	5		

Таблиця 1200. Кількість лікувальних програм ДРТ з донацією ембріонів (нативні та кріоконсервовані)

Найменування	Номер рядка	Кількість ембріотрансферів (перенесень ембріонів)	Кількість клінічних вагітностей	Кількість пологів
А	Б	1	2	3
Кількість донацій ембріонів	1			

Таблиця 1300. Результати лікувальних програм ДРТ методикою IVF (інсемінація сперматозоїдами власних ооцитів жінок за віковими групами)

Найменування	Номер рядка	IVF		
		Кількість пункцій фолікулів	Кількість клінічних вагітностей	Кількість пологів
А	Б	1	2	3
Вік жінки до 34 років включно	1			
35-39 років	2			
30-34 років	3			
40 років і більше	4			
Вік жінки не встановлений	5			

Таблиця 1400. Результати лікувальних програм ДРТ методикою інтраплазматичного введення сперматозоїда (ICSI) до власних ооцитів жінок за віковими групами

Найменування	Номер рядка	ICSI		
		Кількість пункцій фолікулів	Кількість клінічних вагітностей	Кількість пологів
А	Б	1	2	3
Вік жінки до 34 років включно	1			
35-39 років	2			
30-34 років	3			
40 років і більше	4			
Вік жінки не встановлений	5			

Таблиця 1500. Результати лікувальних програм ДРТ методом перенесення кріоконсервованих ембріонів з власними ооцитами жінок за віковими групами

Найменування	Номер рядка	Цикли з перенесенням кріоконсервованих ембріонів з власними ооцитами жінок		
		Кількість розморожених ембріонів	Кількість клінічних вагітностей	Кількість пологів
А	Б	1	2	3
Вік жінки до 34 років включно	1			
35-39 років	2			
30-34 років	3			
40 років і більше	4			
Вік жінки не встановлений	5			

Таблиця 1600. Результати лікувальних програм ДРТ з донацією ооцитів за віковими групами

Найменування	Номер рядка	Цикли з донацією ооцитів		
		Кількість ембріотрансферів (перенесень ембріонів)	Кількість клінічних вагітностей	Кількість пологів
А	Б	1	2	3
Вік жінки до 34 років включно	1			
35-39 років	2			
30-34 років	3			
40 років і більше	4			
Вік жінки не встановлений	5			

Таблиця 1700. Лікування ускладнень (що потребували госпіталізації) та редукції плода

Найменування	Номер рядка	Кількість лікувальних програм
А	Б	1
Важкий синдром гіперстимуляції яєчників (ступінь 3 +)	1	
Кровотеча після пункції фолікулів	2	
Інфекційне ускладнення після пункції фолікулів	3	
Смерть жінки	4	
Редукція плода	5	

Таблиця 1800. Результати лікувальних програм ДРТ методиками IVF, ICSI та IVF/ICSI з власними ооцитами жінок за кількістю перенесених ембріонів та стадією розвитку ембріону на момент перенесення

Найменування	Номер рядка	Кількість перенесених ембріонів на стадії дроблення ембріонів / бластоцисти					
		Перенесення 1 ембріону	Перенесення 2 ембріонів	Перенесення 3 ембріонів	Перенесення ≥ 4 ембріонів	Кількість невідома	Всього
А	Б	1	2	3	4	5	6
Кількість перенесень на стадії дроблення ембріонів	1						
Кількість клінічних вагітностей (після	2						

перенесення на стадії дроблення ембріонів)							
Кількість перенесень на стадії бластоцисти	3						
Кількість клінічних вагітностей (після перенесення на стадії бластоцисти)	4						
Усього перенесень ембріонів (на стадії дроблення та бластоцисти)	5						
Усього клінічних вагітностей (після перенесення на стадії дроблення та бластоцисти)	6						
Несприятливі наслідки вагітності (після перенесення на стадії дроблення та бластоцисти)	7						
Результат лікувальних програм ДРТ невідомий (після перенесення на стадії дроблення та бластоцисти)	8						
Усього пологів (після перенесення на стадії	9						

дроблення та бластоцисти)							
Кількість пологів однією дитиною	10						
Кількість пологів двійною	11						
Кількість пологів трійною та більше дітей	12						

Таблиця 1900. Результати лікувальних програм ДРТ з перенесенням криоконсервованих ембріонів з власними ооцитами жінок за кількістю перенесених ембріонів та стадією розвитку ембріону на момент перенесення

Найменування	Номер рядка	Кількість перенесених ембріонів на стадії дроблення ембріонів / бластоцисти					
		Перенесення 1 ембріону	Перенесення 2 ембріонів	Перенесення 3 ембріонів	Перенесення ≥ 4 ембріонів	Кількість ембріонів невідомо	Всього
А	Б	1	2	3	4	5	6
Кількість перенесень на стадії дроблення ембріонів	1						
Кількість клінічних вагітностей (після перенесення на стадії дроблення ембріонів)	2						
Кількість перенесень на стадії бластоцисти	3						
Кількість клінічних вагітностей (після перенесення на стадії бластоцисти)	4						
Усього перенесень ембріонів (на	5						

стадії дроблення та бластоцисти)							
Усього клінічних вагітностей (після перенесення на стадії дроблення та бластоцисти)	6						
Несприятливі наслідки вагітності (після перенесення на стадії дроблення та бластоцисти)	7						
Результат ДРТ невідомий (після перенесення на стадії дроблення та бластоцисти)	8						
Усього пологів (після перенесення на стадії дроблення та бластоцисти)	9						
Кількість пологів однією дитиною	10						
Кількість пологів двійнею	11						
Кількість пологів трійнею та більше дітей	12						

Таблиця 2000. Результати лікувальних програм ДРТ з донорськими ооцитами після передімплантаційної генетичної діагностики/скринінгу (ПГД, ПГС) за кількістю перенесених ембріонів та стадією розвитку ембріону на момент перенесення

Найменування	Номер рядка	Кількість перенесених ембріонів на стадії дроблення ембріонів / бластоцисти					
		Перенесення 1 ембріону	Перенесення 2 ембріонів	Перенесення 3 ембріонів	Перенесення ≥ 4 ембріонів	Кількість ембріонів невідома	Всього
А	Б	1	2	3	4	5	6
Кількість перенесень на стадії дроблення ембріонів	1						
Кількість клінічних вагітностей (після перенесення на стадії дроблення ембріонів)	2						
Кількість перенесень на стадії бластоцисти	3						
Кількість клінічних вагітностей (після перенесення на стадії бластоцисти)	4						
Усього перенесень ембріонів (на стадії дроблення та бластоцисти)	5						
Усього клінічних вагітностей (після перенесення на стадії дроблення та бластоцисти)	6						
Несприятливі наслідки вагітності	7						

(після перенесення на стадії дроблення та бластоцисти)							
Результат ДРТ невідомий (після перенесення на стадії дроблення та бластоцисти)	8						
Усього пологів (після перенесення на стадії дроблення та бластоцисти)	9						
Кількість пологів однією дитиною	10						
Кількість пологів двійнею	11						
Кількість пологів трійнею та більше дітей	12						

Таблиця 2100. Результати лікувальних програм ДРТ методикою внутрішньоматкової інсемінації спермою чоловіка (ІСЧ)

Найменування	Номер рядка	Вік жінки до 34 років включно	Вік жінки 35-39 років	Вік жінки 40 років і більше	Разом
А	Б	1	2	3	4
Кількість ІСЧ	1				
Кількість клінічних вагітностей	2				
Несприятливі наслідки вагітності	3				
Результат ДРТ невідомий	4				
Кількість пологів- усього	5				
Кількість пологів однією дитиною	6				
Кількість пологів двійнею	7				
Кількість пологів трійнею та більше дітей	8				

Таблиця 2200. Результати лікувальних програм ДРТ з внутрішньоматковою інсемінацією спермою донора (ІСД)

Найменування	Номер рядка	Вік жінки до 34 років включно	Вік жінки 35-39 років	Вік жінки 40 років і більше	Разом
А	Б	1	2	3	4
Кількість ІСД	1				
Кількість клінічних вагітностей	2				
Несприятливі наслідки вагітності	3				
Результат ДРТ невідомий	4				
Кількість пологів- усього	5				
Кількість пологів однією дитиною	6				
Кількість пологів двійнею	7				
Кількість пологів трійнею та більше дітей	8				

Таблиця 2300. Результати лікувальних програм ДРТ методикою сурогатного материнства

Найменування	Номер рядка	Подружжя, яке дало згоду на перенесення ембріону за методикою сурогатного материнства, є громадянами України	Подружжя, яке дало згоду на перенесення ембріону за методикою сурогатного материнства, є іноземцями
А	Б	1	2
Кількість сурогатних матерів, які взяли участь у випадку ДРТ			
Кількість перенесень ембріона в матку сурогатної матері			
Кількість дітей, народжених за методикою сурогатного материнства			

(дата формування звіту)

(підпис керівника ЗОЗ) М.П.

(власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

(підпис особи, що сформувала звіт)

(власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

телефон: _____ електронна пошта: _____

**В.о. директора Департаменту
медичних послуг**



Євгеній ГОНЧАР