

Шановні колеги!

В Києві 15 грудня 2018 року відбулась нарада керівників закладів охорони здоров'я, які займаються лікуванням безпліддя методами допоміжних репродуктивних технологій (ДРТ). Сьогодні в Україні працює 54 заклади ДРТ, з них 6 державної форми власності. На нараді розглянуті наступні питання та прийняті відповідні резолюції:

1. Законодавче забезпечення ДРТ.

Резолюція: підтримати поданий до Верховної Ради «Проект Закону про допоміжні репродуктивні технології» № 8629, розроблений робочою групою Української асоціації репродуктивної медицини спільно з народними депутатами (http://w1.c1.rada.gov.ua/pls/zweb2/webproc4_1?pf3511=64477).

2. Зміни до наказу МОЗ України №787 від 2013 року «Порядок застосування допоміжних репродуктивних технологій в Україні», розроблені робочою групою Української асоціації репродуктивної медицини.

Резолюція: затвердити зміни та подати їх на розгляд в МОЗ України (<http://www.uarm.org.ua/news-uk/actualities-uk/120-obgovorennya-zmin-do-nakazu-moz-ukrajini-787.html>).

3. Щодо розробки проектів нормативно-правових актів регулювання механізму фінансування лікування безпліддя методами допоміжних репродуктивних технологій за державні кошти (за підсумками наради, яка відбулася в МОЗ України 29.09.2018 р.).

Резолюція: схвалити лист УАРМ щодо позиції асоціації по розробці проектів нормативно-правових актів регулювання механізму фінансування лікування безпліддя методами допоміжних репродуктивних технологій за державні кошти.

4. Питання: «Цінова конкуренція на шкоду якості».

Резолюція: створити робочу групу по розробці рекомендацій асоціації щодо мінімальних рекомендованих цін програм ДРТ. Склад робочої групи: Феськов О. – голова, Куценко А., Головчак І. Термін: І кв. 2019 р.

5. Питання: «Переманювання персоналу, кадрова «зрада».

Резолюція:

- a) перехід співробітників повинен бути спланованим, узгодженим та «цивілізованим»;
- b) затвердити «золоте правило» в галузі ДРТ – не переманювати спеціалістів;
- c) в трудовій угоді передбачити пункт, яким окреслюються питання, пов'язані з витоком інформації («корпоративні секрети») та відшкодуванням за навчання спеціалістів;
- d) надавати в УАРМ інформацію щодо вакансій необхідних спеціалістів.

6. Питання: «Політика комісійних лікарям – чому це погано для розвитку галузі репродуктивної медицини?»

Резолюція: явище «комісійних» в галузі репродуктивної медицини різко засуджується присутніми на нараді керівниками та визнано як таке, що принижує гідність високоспеціалізованих клінік ДРТ.

7. Щодо сурогатного материнства.

Резолюція:

- a) підтримати «Проект Закону про допоміжні репродуктивні технології» № 8629, оскільки в ньому прописано цілий ряд питань, які унеможливають порушення в даному розділі ДРТ;
- b) чітко дотримуватись рекомендацій УАРМ, які неодноразово озвучувались, опубліковані та розміщені на офіційному сайті асоціації (<http://www.uarm.org.ua/component/attachments/download/369.html>);
- c) при умові чіткого виконання існуючого в Україні законодавства та наказу МОЗ України №787 цілком можлива робота по сурогатному материнству без порушень.

8. Можливість створення реєстру донорів ооцитів в Україні.

Резолюція: створити робочу групу УАРМ для розробки концепції можливих реєстрів у галузі ДРТ. Склад робочої групи: Крюков В. – голова, Веселовський В., Червак Р. Термін: І кв. 2019 р.

9. Акушерські наслідки вагітностей після ДРТ (за результатами роботи пологового будинку «Лелека»).

Резолюція: взяти до уваги, що вагітні та роділлі після ДРТ складають групу високого ризику акушерських та перинатальних ускладнень, оскільки:

- a) роділлі після ДРТ здебільшого старшого віку;
- b) висока (понад 15%) частка багатоплідних вагітностей;
- c) збільшена частота передчасних пологів як наслідок перших двох явищ та, відповідно, збільшена перинатальна смертність даної категорії новонароджених;
- d) суттєва поліморбідність вагітних та роділь в групі жінок ДРТ.

Підготували О.Юзько, В.Зукін