



# ПРАВИТЕЛЬСТВО САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 23.07.2025 № 309

г. Южно-Сахалинск

### **О дополнительной мере социальной поддержки на оплату медицинских услуг, связанных с лечением бесплодия**

В целях повышения доступности вспомогательных репродуктивных технологий и современных молекулярно-генетических исследований, повышения рождаемости на территории Сахалинской области Правительство Сахалинской области **постановляет:**

1. Установить дополнительную меру социальной поддержки на оплату медицинских услуг, связанных с лечением бесплодия, гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Сахалинской области, на 2025-2026 годы.

2. Утвердить Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки на оплату медицинских услуг, связанных с лечением бесплодия (прилагается).

3. Опубликовать настоящее постановление в газете «Губернские ведомости», на официальном сайте Губернатора и Правительства Сахалинской области, на «Официальном интернет-портале правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)).

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и действует до 31 декабря 2026 года.

Председатель Правительства  
Сахалинской области



А.В.Белик

**УТВЕРЖДЕН**  
постановлением Правительства  
Сахалинской области  
от 23 июля 2025 г. № 309

## **ПОРЯДОК**

**предоставления дополнительной меры социальной поддержки на оплату  
медицинских услуг, связанных с лечением бесплодия**

### **1. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок определяет условия и порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки на оплату медицинских услуг, связанных с лечением бесплодия посредством оказания специализированной медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий, в том числе с применением донорских криоконсервированных половых клеток (далее соответственно – ДМСП, лечение бесплодия, медицинские услуги).

1.2. Право на ДМСП имеют женщины, получившие решение врачебной комиссии ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» о необходимости лечения бесплодия и не имеющие возможности получения медицинских услуг в рамках обязательного медицинского страхования, осуществляемого в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее соответственно – заявитель, медицинское заключение).

1.3. ДМСП предоставляется при соблюдении заявителем следующих условий:

1.3.1. наличие гражданства Российской Федерации;

1.3.2. согласие на прохождение курса лечения бесплодия в полном объеме;

1.3.3. проживание на территории Сахалинской области не менее одного года непосредственно перед подачей заявления на ДМСП;

1.3.4. осуществление трудовой либо предпринимательской деятельности на территории Сахалинской области не менее одного года до даты подачи заявления на ДМСП, за исключением случаев, когда заявитель на дату подачи заявления на ДМСП:

- имеет статус безработного, ищущего работу, не более 6 месяцев;
- осуществляет уход за ребенком до достижения им возраста 3 лет;
- осуществляет уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 26.02.2013 № 175 «О ежемесячных выплатах лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами и инвалидами с детства I группы»;
- осуществляет уход за инвалидом I группы или престарелым, нуждающимся по заключению лечебного учреждения в постоянном постороннем уходе либо достигшим возраста 80 лет, и получает ежемесячную выплату, установленную Указом Президента Российской Федерации от 26.12.2006 № 1455 «О компенсационных выплатах лицам, осуществляющим уход за нетрудоспособными гражданами», или получает ежемесячную надбавку на уход к пенсии, установленной Федеральным законом от 15.12.2001 № 166-ФЗ «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации», или получал ежемесячную надбавку на уход к страховой пенсии, установленной Федеральным законом от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях»;
- проходит непрерывное лечение длительностью свыше 3 месяцев, вследствие чего временно не может осуществлять трудовую деятельность;
- проходит военную службу (включая период не более 3 месяцев со дня демобилизации);

1.3.5. не является лицом, лишенным или ограниченным в родительских правах в отношении другого ребенка по решению суда, вступившему в законную силу;

1.3.6. отсутствие фактов отобрания у заявителя ребенка при непосредственной угрозе его жизни или здоровью;

1.3.7. семья заявителя не состоит на учете как семья, находящаяся в социально опасном положении;

1.3.8. отсутствует задолженность по алиментам, уплачиваемым заявителем на его несовершеннолетних детей в соответствии с Семейным кодексом Российской Федерации.

1.4. ДМСП предоставляется за счет средств областного бюджета Сахалинской области министерством социальной защиты Сахалинской области (далее - Министерство) при участии государственного казенного учреждения «Центр социальной поддержки Сахалинской области» (далее - Учреждение).

1.5. ДМСП предоставляется в целях оплаты медицинских услуг, предусмотренных Перечнем услуг специализированной медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий, в том числе с применением донорских криоконсервированных половых клеток (далее – Перечень услуг), согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

ДМСП предоставляется в размере фактических расходов, но не более суммы, рассчитанной исходя из предельного количества медицинских услуг, указанного в графе 4 Перечня услуг, и предельной стоимости медицинских услуг, указанной в графе 5 Перечня услуг.

Оказание медицинских услуг осуществляется медицинской организацией, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (оказание услуг) по акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), расположенной в Сахалинской области (далее – медицинская организация), с которой Учреждением заключено соглашение о

взаимодействии при предоставлении ДМСП по результатам отбора в порядке и на условиях, установленных Министерством, по выбору заявителя.

1.6. Предоставление ДМСП осуществляется с использованием электронных средств платежа, позволяющих осуществлять перевод электронных денежных средств без открытия банковского счета с использованием информационно-коммуникационных технологий, электронных носителей информации, а также иных технических устройств, в порядке, установленном Федеральным законом от 27.06.2011 № 161-ФЗ «О национальной платежной системе», оформленный через личный кабинет, открытый заявителем на официальном сайте оператора электронных денежных средств, с которым Учреждением по результатам отбора заключено соглашение о взаимодействии при предоставлении ДМСП в порядке, установленном Министерством (далее соответственно – электронный кошелек, оператор электронных денежных средств).

1.7. Сведения о медицинских организациях и операторах электронных денежных средств, с которыми Учреждением заключены соглашения о взаимодействии при переводах электронных денежных средств, размещаются на официальных сайтах Министерства и Учреждения.

1.8. Полномочиями выступать от имени заявителя при взаимодействии с Министерством, Учреждением обладают представители заявителя, действующие в силу полномочий, основанных на оформленной в установленном законодательством Российской Федерации порядке доверенности (далее - представитель заявителя).

## **2. Порядок рассмотрения заявления о предоставлении ДМСП**

2.1. Предоставление ДМСП осуществляется на основании заявления о предоставлении единовременной денежной выплаты на лечение бесплодия (далее – заявление) по форме к настоящему Порядку, представленного заявителем (представителем заявителя) не позднее 01 июля 2026 года включительно:

- на бумажном носителе в Учреждение;
- в электронном виде посредством личного кабинета заявителя на официальном сайте Министерства.

При представлении заявления на бумажном носителе для установления личности предъявляется документ, удостоверяющий личность заявителя (паспорт гражданина Российской Федерации, временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, удостоверение личности военнослужащего Российской Федерации), представителя заявителя (паспорт гражданина Российской Федерации, временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, удостоверение личности военнослужащего Российской Федерации) (оригинал либо копия, заверенная в установленном законодательством Российской Федерации порядке).

При представлении заявления в электронном виде для установления личности заявитель проходит авторизацию через федеральную государственную информационную систему «Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме» (далее – ЕСИА).

2.2. В приеме заявления отказывается в следующих случаях:

- 1) невозможности установления личности заявителя и/или представителя заявителя;
- 2) представления заявления по истечении срока, установленного абзацем 1 пункта 2.1 настоящего Порядка.

2.3. Заявитель (представитель заявителя) в зависимости от сложившейся конкретной жизненной ситуации представляет документы (сведения), установленные разделом 1 Перечня документов (сведений), необходимых для принятия решения о предоставлении ДМСП (далее – Перечень), согласно приложению № 2 к настоящему Порядку, а также вправе представить по собственной инициативе документы (сведения), установленные разделом 2

Перечня, которые подлежат получению в рамках межведомственного информационного взаимодействия.

2.4. К заявлению и прилагаемым к нему документам предъявляются следующие требования:

1) срок действия представленных документов ограничивается указанными в них сроками, при отсутствии записи о сроке действия - действуют бессрочно (за исключением доверенности, которая при отсутствии записи о сроке действия действует в течение одного календарного года со дня ее совершения);

2) документы представляются в виде оригиналов или копий, заверенных в установленном законодательством Российской Федерации порядке;

3) документ, составленный на иностранном языке, переведен на русский язык и верность перевода удостоверена в установленном законодательством Российской Федерации порядке;

4) доверенность оформлена в соответствии с законодательством Российской Федерации;

5) заявление подписано заявителем (представителем заявителя);

6) в форме заявления заполнены все обязательные поля;

7) в заявлении и документах отсутствуют подчистки, неразборчивые надписи, исправления, за исключением исправлений, заверенных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

8) заявление и документы не содержат повреждений, наличие которых не позволяет в полном объеме использовать содержащиеся в них информацию и сведения;

9) к электронным документам и электронным образам документов предъявляются следующие требования:

а) должна быть обеспечена возможность идентифицировать документ и количество листов в документе;

б) электронные документы предоставляются в следующих форматах:

- xml - для формализованных документов;

- doc, docx, odt, pdf, jpg, jpeg - для документов с текстовым содержанием;

в) формирование электронного документа должно быть осуществлено путем сканирования непосредственно с оригинала документа либо копии, заверенной в установленном законодательством Российской Федерации порядке, с сохранением ориентации документа в разрешении 300 - 500 dpi (масштаб 1:1) с использованием следующих режимов:

- «черно-белый» (при отсутствии в документе графических изображений и (или) цветного текста);

- «оттенки серого» (при наличии в документе графических изображений, отличных от цветного графического изображения);

- «цветной» или «режим полной цветопередачи» (при наличии в документе цветных графических изображений либо цветного текста);

- с сохранением всех аутентичных признаков подлинности, а именно: графической подписи лица, печати, углового штампа бланка.

2.5. Ответственность за достоверность и полноту документов (сведений), являющихся основанием для принятия решения о предоставлении ДМСП, представляемых заявителем (представителем заявителя), возлагается на заявителя.

2.6. Регистрация заявления Учреждением осуществляется не позднее 1 рабочего дня со дня его поступления в Учреждение, и в этот же день Учреждение направляет заявителю (представителю заявителя) уведомление о регистрации заявления способами и в порядке, установленными разделом 5 настоящего Порядка.

Учреждение не позднее 1 рабочего дня со дня регистрации заявления осуществляет проверку заявления и приложенных к нему документов на предмет полноты представленных документов, установленных разделом 1 Перечня, и соответствия заявления о предоставлении ДМСП и приложенных к нему документов требованиям, установленным пунктом 2.4 настоящего Порядка.

2.7. При установлении в ходе проверки, предусмотренной абзацем 2 пункта 2.6 настоящего Порядка, факта непредставления заявителем (представителем заявителя) документов, предусмотренных разделом 1 Перечня (в зависимости от сложившейся конкретной жизненной ситуации), и (или) факта наличия в заявлении и прилагаемых к нему документах несоответствия требованиям, установленным пунктом 2.4 настоящего Порядка, Учреждение приостанавливает его рассмотрение сроком не более чем на 5 рабочих дней.

В день приостановления рассмотрения заявления Учреждение направляет заявителю (представителю заявителя) соответствующее уведомление о приостановлении с указанием необходимости не позднее 5 рабочих дней со дня получения указанного уведомления доработать заявление и (или) представить в Учреждение не представленные при подаче заявления документы.

Учреждение не позднее 1 рабочего дня со дня представления доработанного заявления и (или) полного комплекта документов или истечения 5 рабочих дней со дня приостановления рассмотрения заявления (в случае непоступления доработанного заявления и (или) полного комплекта документов) возобновляет рассмотрение заявления, о чем в этот же день уведомляет заявителя (представителя заявителя).

Уведомление о приостановлении (возобновлении) рассмотрения заявления направляется Учреждением способами и в порядке, установленными разделом 5 настоящего Порядка.

2.8. Учреждение в ходе проверки, предусмотренной абзацем 2 пункта 2.6 настоящего Порядка, запрашивает в порядке межведомственного информационного взаимодействия, в том числе в электронном виде, посредством государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» (далее - Единая цифровая платформа) либо посредством направления межведомственных информационных запросов в соответствии с Федеральным законом

от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее соответственно - запрос, Федеральный закон № 210-ФЗ) документы (сведения), предусмотренные разделом 2 Перечня.

Учреждение не позднее 1 рабочего дня со дня окончания проверки, предусмотренной абзацем 2 пункта 2.6 настоящего Порядка, при отсутствии оснований для приостановления рассмотрения заявления либо в течение 1 рабочего дня с даты возобновления рассмотрения заявления передает заявление и прилагаемые к нему документы уполномоченному Министерством лицу для принятия решения о предоставлении либо об отказе в предоставлении ДМСП.

2.9. Решение о предоставлении либо об отказе в предоставлении ДМСП принимается в электронном виде и подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного Министерством лица в течение 10 рабочих дней со дня регистрации заявления, но не позднее 2-го рабочего дня со дня получения всех необходимых для принятия соответствующего решения документов (сведений), после чего автоматически передается на Единую цифровую платформу.

В решении об отказе в предоставлении ДМСП указываются основания отказа, предусмотренные пунктом 2.10 настоящего Порядка, а также порядок обжалования принятого решения.

Решение о предоставлении либо об отказе в предоставлении ДМСП направляется Учреждением в день принятия соответствующего решения в личный кабинет заявителя ЕПГУ/РПГУ (при наличии технической возможности), в личный кабинет заявителя на сайте Министерства (при наличии технической возможности), в личный кабинет заявителя на официальном сайте оператора электронных денежных средств.

2.10. Основания для принятия решения об отказе в предоставлении ДМСП:

1) заявитель не соответствует категории лиц, указанной в пункте 1.2 настоящего Порядка;

2) заявителем не соблюдены условия, установленные пунктом 1.3 настоящего Порядка;

3) наличие противоречий или несоответствий в документах (сведениях), представленных заявителем (представителем заявителя) и (или) полученных в порядке межведомственного информационного взаимодействия;

4) представление неполного комплекта документов, установленных разделом 1 Перечня, после возобновления рассмотрения заявления;

5) наличие в заявлении о предоставлении ДМСП недостоверной (неполной) информации.

### **3. Организация работы по предоставлению ДМСП в упреждающем (проактивном) режиме**

3.1. Основанием для начала проведения мероприятий, направленных на определение права на предоставление ДМСП в упреждающем (проактивном) режиме (далее - упреждающий (проактивный) режим), является:

а) предоставление Министерству, Учреждению заявителем согласия на обработку персональных данных в целях информирования граждан о мерах социальной поддержки и организации предоставления им государственных услуг в упреждающем (проактивном) режиме в целях оказания ДМСП (далее – согласие);

б) предоставление министерством здравоохранения Сахалинской области Министерству, Учреждению с согласия заявителя на разглашение Министерству сведений, составляющих врачебную тайну, сведений о нуждаемости заявителя в лечении бесплодия и невозможности получения медицинских услуг за счет средств обязательного медицинского страхования.

3.2. Учреждение в течение 1 рабочего дня со дня получения сведений, указанных в пункте 3.1 настоящего Порядка, запрашивает в рамках межведомственного информационного взаимодействия документы (сведения), установленные разделом 2 Перечня.

3.3. При подтверждении права гражданина на ДМСП Учреждение не позднее 1 рабочего дня уведомляет заявителя о возможности подать заявление через личный кабинет заявителя на официальном сайте оператора электронных денежных средств с одновременным направлением предзаполненной формы заявления.

Решение о предоставлении ДМСП, назначенной в упреждающем (проактивном) режиме, принимается в день подачи соответствующего заявления с одновременным уведомлением заявителя через личный кабинет заявителя на официальном сайте Министерства, личный кабинет на ЕПГУ/РПГУ (при наличии технической возможности).

#### **4. Перечисление денежных средств ДМСП**

4.1. Заявитель заключает договор с медицинской организацией, указанной в абзаце 3 пункта 1.5 настоящего Порядка, на оказание медицинских услуг не позднее 15 рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении ДМСП, о чем медицинская организация в течение 1 рабочего дня со дня его подписания уведомляет Учреждение в порядке, предусмотренном соглашением о взаимодействии.

Одновременно с уведомлением медицинская организация предоставляет в Учреждение перечень медицинских услуг, назначенных заявителю медицинской организацией.

В сроки, определенные соглашением о взаимодействии, медицинская организация предоставляет в Учреждение сведения о фактическом оказании медицинских услуг с указанием перечня оказанных медицинских услуг, их количества и стоимости, а также подписанные заявителем акты об оказанных медицинских услугах.

4.2. При наличии уведомления о заключении договора на оказание медицинских услуг, предусмотренного абзацем 1 пункта 4.1 настоящего Порядка, перечня медицинских услуг, назначенных заявителю медицинской организацией, предусмотренного абзацем 2 пункта 4.1 настоящего Порядка,

а также поступивших от медицинской организации сведений и документов, предусмотренных абзацем 3 пункта 4.1 настоящего Порядка, Учреждение осуществляет перечисление денежных средств ДМСП на электронный кошелек заявителя не позднее 10 рабочих дней со дня поступления в Учреждение сведений и документов, предусмотренных абзацем 3 пункта 4.1 настоящего Порядка.

Поступление денежных средств ДМСП на электронный кошелек заявителя для оператора электронных денежных средств является основанием для перечисления денежных средств на счет медицинской организации.

#### 4.3. Основания для отказа в перечислении денежных средств ДМСП:

1) установление факта заключения договора и (или) оказания медицинских услуг медицинской организацией, не соответствующей требованиям, предусмотренным абзацем 3 пункта 1.5 настоящего Порядка;

2) заявитель не заключил договор на оказание медицинских услуг в срок, предусмотренный пунктом 4.1 настоящего Порядка.

Решение об отказе в перечислении денежных средств ДМСП принимается Учреждением в течении 1 рабочего дня с момента установления Учреждением оснований для отказа в перечислении денежных средств ДМСП, предусмотренных настоящим пунктом.

О принятом решении об отказе в перечислении денежных средств ДМСП Учреждение уведомляет заявителя способами и в порядке, установленными разделом 5 настоящего Порядка.

4.4. Принятие решения об отказе в перечислении денежных средств ДМСП не препятствует повторному обращению с заявлением о предоставлении ДМСП в сроки и порядке, предусмотренные пунктом 2.1 настоящего Порядка.

4.5. Возврат денежных средств в областной бюджет Сахалинской области в размере суммы перечисленных денежных средств ДМСП за фактически оказанные медицинские услуги осуществляется заявителем в случае незавершения им лечения бесплодия в течение 6 календарных месяцев

с даты заключения договора на оказание услуг в результате отказа заявителя от лечения бесплодия, за исключением случая выявления у заявителя медицинских противопоказаний для дальнейшего получения медицинских услуг. Наличие медицинских противопоказаний для дальнейшего получения медицинских услуг подтверждается документом медицинской организации.

Под отказом заявителя от лечения бесплодия в целях настоящего Порядка понимается:

- представление заявителем на бумажном носителе лично в медицинскую организацию уведомления об отказе от лечения бесплодия;
- неприбытие заявителя в медицинскую организацию в течение 5 рабочих дней с даты приема, назначенной заявителю в медицинской организации.

Медицинская организация представляет указанные в настоящем пункте сведения в Министерство в порядке и сроки, установленные соглашением о взаимодействии.

Завершение лечения бесплодия подтверждается справкой, предоставляемой медицинской организацией в Министерство по форме, в порядке и сроки, установленные соглашением о взаимодействии.

## **5. Информирование**

5.1. Учреждение в процессе рассмотрения заявления, организации работы по предоставлению ДМСП в упреждающем (проактивном) режиме направляет предусмотренные пунктом 5.2 настоящего Порядка уведомления заявителю (представителю заявителя) в личный кабинет на ЕПГУ/РПГУ (при наличии технической возможности), в личный кабинет на сайте Министерства (при наличии технической возможности), в личный кабинет на официальном сайте оператора электронных денежных средств, а также одним из способов, указанных в заявлении:

- посредством оператора Единого контактного центра Министерства либо роботизированного сообщения на абонентский номер устройства

подвижной радиотелефонной связи заявителя (представителя заявителя), а при невозможности дозвона - сервиса передачи коротких текстовых сообщений по номеру телефона (при указании в заявлении номера телефона);

- по адресу электронной почты (при указании в заявлении электронной почты).

Факт информирования заявителя фиксируется в персональной карточке учета ГИС «АСП».

5.2. Учреждение при осуществлении процессов, предусмотренных настоящим Порядком, направляет заявителю (представителю заявителя) в день осуществления соответствующего процесса, но не позднее 1 рабочего дня со дня осуществления процесса, уведомления:

а) о ходе рассмотрения заявления, включая информацию о:

- регистрации заявления;

- необходимости доработки заявления в случае установления факта наличия в заявлении недостоверной и (или) неполной информации, и (или) о представлении в учреждение не представленных в момент подачи заявления документов;

- приостановке (возобновлении) рассмотрения заявления;

- результате рассмотрения заявления и принятом решении о предоставлении либо отказе в предоставлении ДМСП с указанием основания для отказа, включая ссылки на положения настоящего Порядка, регламентирующие порядок предоставления ДМСП;

б) о перечислении денежных средств ДМСП либо об отказе в перечислении денежных средств ДМСП с указанием основания для отказа, включая ссылки на положения настоящего Порядка, регламентирующие порядок перечисления денежных средств ДМСП.

## **6. Заключительные положения**

6.1. Контроль за соблюдением настоящего Порядка Учреждением осуществляется Министерством.

6.2. Учреждение несет ответственность за нецелевое использование денежных средств, предусмотренных на предоставление ДМСП, в соответствии с бюджетным законодательством.

ДМСП, выплаченная заявителю неправомерно вследствие представления им документов с заведомо неверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на право получения ДМСП, возмещается заявителем в добровольном порядке, а в случае спора взыскивается в судебном порядке.

6.3. Действия (бездействие) и решения Учреждения, Министерства и его должностных лиц обжалуются в досудебном (внесудебном) и судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

---

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 1**

к Порядку предоставления дополнительной  
меры социальной поддержки на оплату  
медицинских услуг, связанных с лечением  
бесплодия, утвержденному постановлением  
Правительства Сахалинской области  
от 23 июля 2025 г. № 309

**ПЕРЕЧЕНЬ**

**услуг специализированной медицинской помощи  
с использованием вспомогательных репродуктивных  
технологий, в том числе с применением донорских  
криоконсервированных половых клеток**

№	Наименование	Ед. изм.	Предельное количество	Предельная стоимость за ед., руб.	ИТОГО
1	2	3	4	5	6
<b>Раздел 1. Медицинские услуги (донорский биоматериал – ооцит)</b>					
1.	Донорские ооциты (транспортировка и доставка криоконсервированного биологического материала в отдаленные регионы (не менее))		8		268 000
2.	Прием акушера-гинеколога	услуга	3	902	2706
3.	УЗИ органов малого таза (трансвагинальное)	услуга	3	1255	3765
4.	Гормональная стимуляция с использованием препарата Гонал-Ф 900МЕ	услуга	3	18900	56700
5.	Хранение криоконсервированного биоматериала (ооциты, эмбрионы, сперма) 1 месяц	услуга	3	1500	4500
6.	Спермограмма по Крюгеру	услуга	4	2156	8624
7.	Тест «СперМар IgG» для определения АСА (антиспермальных	услуга	1	2200	2200

№	Наименование	Ед. изм.	Предельное количество	Предельная стоимость за ед., руб.	ИТОГО
1	2	3	4	5	6
	антител) в семенной жидкости				
8.	Оценка фрагментации ДНК сперматозоидов	услуга	2	7000	14000
9.	Оттаивание криоконсервированных ооцитов (1 носитель)	услуга	2	19000	38000
10.	Отбор сперматозоидов с использованием микрожидкостных чипов	услуга	1	27500	27500
11.	Введение сперматозоидов в ооцит (ИКСИ от 6 до 10 ооцитов)	услуга	1	38 500	38 500
12.	Культивирование эмбрионов	услуга	1	36 500	36 500
13.	Вспомогательный хетчинг (рассечение блестящей оболочки) эмбриона	услуга	2	8 000	16 000
14.	Биопсия трофэктодермы одного эмбриона	услуга	1	18 000	18 000
15.	Биопсия трофэктодермы каждого последующего эмбриона, начиная со 2-го	услуга	1	6 000	6 000
16.	Преимплантационное генетическое тестирование хромосомных аномалий методом NGS за каждый образец. Эмбриотест (1 000 000, Illumina). Высокое разрешение	услуга	2	22 000	44 000
17.	Транспортировка биоматериала для проведения генетического исследования	услуга	1	8 000	8 000
18.	Криоконсервация (витрификация) 1-2 эмбрионов (не более 1-го эмбриона на 1 носителе)	услуга	1	22 000	22 000

№	Наименование	Ед. изм.	Предельное количество	Предельная стоимость за ед., руб.	ИТОГО
1	2	3	4	5	6
19.	Хранение криоконсервированного биоматериала (ооциты, эмбрионы, сперма) 1 месяц	услуга	3	1 500	4 500
<b>Раздел 2. Медицинские услуги (донорский биоматериал – сперма донора)</b>					
1.	Донорская сперма (транспортировка и доставка криоконсервированного биологического материала в отдаленные регионы (не менее))		1	93500	93500
2.	Прием акушера-гинеколога	услуга	3	902	2706
3.	УЗИ органов малого таза (трансвагинальное)	услуга	3	1255	3765
4.	Хранение криоконсервированного биоматериала (ооциты, эмбрионы, сперма) 1 месяц	услуга	3	1 500	4 500
5.	Оттаивание криоконсервированного эякулята (1 носитель)	услуга	2	8 000	16 000
6.	Вспомогательный хетчинг (рассечение блестящей оболочки) эмбриона	услуга	2	8 000	16 000
7.	Биопсия трофэктодермы одного эмбриона	услуга	1	18 000	18 000
8.	Биопсия трофэктодермы каждого последующего эмбриона, начиная со 2-го	услуга	1	6 000	6 000
9.	Преимплантационное генетическое тестирование хромосомных аномалий методом NGS за каждый образец. Эмбриотест (1 000 000, Illumina). Высокое разрешение	услуга	2	22 000	44 000

№	Наименование	Ед. изм.	Предельное количество	Предельная стоимость за ед., руб.	ИТОГО
1	2	3	4	5	6
10.	Транспортировка биоматериала для проведения генетического исследования	услуга	1	8000	8 000
11.	Криоконсервация (витрификация) 1-2 эмбрионов (не более 1-го эмбриона на 1 носителе)	услуга	1	22 000	22 000
12.	Хранение криоконсервированного биоматериала (ооциты, эмбрионы, сперма) 1 месяц	услуга	3	1 500	4 500
<b>Раздел 3. Медицинские услуги (ПГТ-А эмбрионов)</b>					
1.	Вспомогательный хетчинг (рассечение блестящей оболочки) эмбриона	услуга	2	8 000	16 000
2.	Биопсия трофэктодермы одного эмбриона	услуга	1	18 000	18 000
3.	Биопсия трофэктодермы последующих эмбрионов	услуга	1	6 000	6 000
4.	Преимплантационное генетическое тестирование хромосомных аномалий методом NGS за каждый образец. Эмбриотест (1 000 000, Illumina). Высокое разрешение	услуга	2	22 000	44 000
5.	Транспортировка биоматериала для проведения генетического исследования	услуга	1	8 000	8 000
6.	Прием акушера-гинеколога	услуга	3	902	2706
7.	УЗИ органов малого таза (трансвагинальное)	услуга	3	1255	3765

## ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Порядку предоставления дополнительной  
меры социальной поддержки на оплату  
медицинских услуг, связанных с лечением  
бесплодия, утвержденному постановлением  
Правительства Сахалинской области  
от 23 июля 2025 г. 309

### ПЕРЕЧЕНЬ

**документов (сведений), необходимых для принятия  
решения о предоставлении единовременной  
денежной выплаты на лечение бесплодия**

№	Наименование документа/ вид сведений	Источник	Тип документа/сведений	Особенности предоставления
<b>Раздел 1. Документы (сведения), предоставляемые заявителем (представителем заявителя) самостоятельно (в зависимости от конкретной жизненной ситуации)</b>				
1.	Вступившее в законную силу решение суда, подтверждающее факт проживания заявителя на территории Сахалинской области	Суды общей юрисдикции	Копия, заверенная в установленном законодательством Российской Федерации порядке	Предоставляется в отношении заявителя в случае отсутствия регистрации по месту жительства либо по месту пребывания на территории Сахалинской области
2.	Справка из воинской части, подтверждающая факт проживания заявителя на территории Сахалинской области	Воинская часть	Подлинный документ (копия, заверенная в установленном законодательством Российской Федерации порядке)	Предоставляется на заявителя в случае проживания по месту прохождения военной службы
3.	Документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя (доверенность)	Нотариус/ Юридическое лицо	Подлинный документ (копия, заверенная в установленном законодательством Российской Федерации порядке)	В случае подачи заявления представителем заявителя
4.	Документ, подтверждающий прохождение заявителем военной службы	Воинская часть	Подлинный документ (копия, заверенная в установленном законодательством Российской Федерации порядке)	В случае прохождения заявителем военной службы
<b>Раздел 2. Сведения, получаемые посредством межведомственного информационного взаимодействия, в том числе электронного взаимодействия (далее – СМЭВ), и соответствующие им документы, которые заявитель (представитель заявителя) вправе представить по собственной инициативе</b>				

№	Наименование документа/ вид сведений	Источник	Тип документа/сведений	Особенности предоставления
5	Сведения о регистрации по месту жительства и месту пребывания гражданина Российской Федерации в пределах Российской Федерации	МВД России ФНС России	Ведомственная информационная система МВД России - до 01 января 2026 г./ единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации	Предоставляется заявителем во всех случаях
	Документы, подтверждающие регистрацию по месту жительства и месту пребывания заявителя и членов его семьи в пределах Российской Федерации (паспорт с отметкой о регистрации по месту жительства, свидетельство о регистрации по месту жительства, свидетельство о регистрации по месту пребывания)	МВД России	Подлинный документ (копия, заверенная в установленном законодательством Российской Федерации порядке)	
6	Сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета заявителя и членов его семьи	Социальный фонд России (Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере)	СМЭВ	Предоставляется заявителем во всех случаях
7	Сведения о трудовой деятельности	Социальный фонд России (Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере)	СМЭВ	Предоставляется заявителем в случае трудоустройства
	Документы, подтверждающие трудовую деятельность (трудовая книжка (при ее наличии), индивидуальный трудовой договор либо выписки из приказов о приеме и увольнении)	Заявитель/ Работодатель	Подлинный документ (копия, заверенная в установленном законодательством Российской Федерации порядке)	
8	Сведения о доходах от осуществления предпринимательской деятельности, включая доходы, полученные в результате деятельности крестьянского (фермерского) хозяйства, в том числе созданного без образования юридического лица, и доходах от занятия частной практикой	ФНС России (автоматизированная информационная система "Налог-3")	СМЭВ	Предоставляется заявителем в случае регистрации в качестве индивидуального предпринимателя, осуществления деятельности крестьянского (фермерского) хозяйства, занятия частной практикой

№	Наименование документа/ вид сведений	Источник	Тип документа/сведений	Особенности предоставления
	Документы о доходах от осуществления предпринимательской деятельности, включая доходы, полученные в результате деятельности крестьянского (фермерского) хозяйства, в том числе созданного без образования юридического лица, и доходах от занятия частной практикой (копия налоговой декларации (исходя из применяемой системы налогообложения) с копией реестра фактически произведенных расходов за последний налоговый период или книга учета доходов и расходов, заверенная налоговым органом, за последний налоговый период; вновь зарегистрированные индивидуальные предприниматели, а также индивидуальные предприниматели, по которым налоговый период еще не наступил, предоставляют справку о размере предполагаемой выручки)	Заявитель	Подлинный документ (копия, заверенная в установленном законодательством Российской Федерации порядке)	
9	Решение врачебной комиссии ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» о необходимости лечения бесплодия	Министерство здравоохранения Сахалинской области	Межведомственное информационное взаимодействие	В случае подачи заявления при личном обращении заявителя (в отношении заявителя). Для подтверждения права на предоставление единовременной денежной выплаты
10	Перечень услуг специализированной медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий, в том числе с применением донорских криоконсервированных половых клеток	Медицинская организация	Межведомственное информационное взаимодействие	Во всех случаях (в отношении заявителя)
11	Сведения о возможности осуществления перевода электронных денежных средств ЕДВ заявителя, представленных оператором по переводу	Оператор по переводу денежных средств	Межведомственное информационное взаимодействие	Во всех случаях (в отношении заявителя)

№	Наименование документа/ вид сведений	Источник	Тип документа/сведений	Особенности предоставления
	денежных средств, о наличии личного кабинета заявителя, открытого на официальном сайте оператора электронных денежных средств			
12	Сведения о лишении (ограничении, восстановлении) родительских прав, сведения об отмене ограничения родительских прав, сведения об отобрании ребенка при непосредственной угрозе его жизни или здоровью	Социальный фонд России	Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере	В случаях лишения (ограничения, восстановления) родительских прав, отмены ограничения родительских прав, отобрания ребенка при непосредственной угрозе его жизни или здоровью. В отношении заявителя в случае наличия детей у заявителя
13	Сведения об осуществлении оформленного в соответствии с законодательством Российской Федерации ухода за нетрудоспособными лицами	Социальный фонд России	Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере	В случае осуществления ухода за нетрудоспособными лицами в отношении заявителя
14	Сведения о наличии статуса безработного или ищущего работу	Роструд/ ФНС России	Единая цифровая платформа в сфере занятости и трудовых отношений «Работа в России»/ единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации	В случае постановки на учет в качестве безработного или ищущего работу в отношении заявителя
15	Сведения об отнесении семьи заявителя к категории семей, находящихся в социально опасном положении	Министерство социальной защиты Сахалинской области/ГКУ Центр социальной поддержки Сахалинской области	Государственная информационная система «Адресная социальная помощь»	Во всех случаях
16	Сведения о должниках по алиментным обязательствам, привлеченных к административной и (или) уголовной ответственности за неуплату средств на содержание несовершеннолетних детей	ФССП России	Реестр должников по алиментным обязательствам банка данных, содержащий сведения, необходимые для осуществления задач по принудительному исполнению судебных актов, актов других органов и должностных лиц.	Во всех случаях

№	Наименование документа/ вид сведений	Источник	Тип документа/сведений	Особенности предоставления
			Государственная информационная система «Автоматизированная информационная система Федеральной службы судебных приставов»	

ФОРМА

к Порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки на оплату медицинских услуг, связанных с лечением бесплодия, утвержденному постановлением Правительства Сахалинской области от 23 июля 2025 г. № 309

В министерство социальной защиты Сахалинской области

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении единовременной денежной выплаты на лечение бесплодия**

Прошу предоставить мне единовременную денежную выплату на лечение бесплодия.

1. СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ

- 1.1. <\*>Заявитель \_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество (при наличии))
- 1.2. <\*>страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС) \_\_\_\_\_,
- 1.3. принадлежность к гражданству<\*> \_\_\_\_\_
- 1.4. адрес проживания в Сахалинской области (почтовый индекс, наименование региона, района, населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры) <\*>

(в соответствии с документами, подтверждающими регистрацию либо фактическое проживание))

1.5. сведения о документе, удостоверяющем личность заявителя:

Наименование документа<*>			
Серия, номер<*>		Дата выдачи<*>	
Кем выдан<*>			
Дата рождения<*>			

- 1.6. <\*>контактные данные:  
номер телефона указать в формате:  
(+7 \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_,  
электронная почта \_\_\_\_\_

1.7. <\*>изменялись ли персональные данные заявителя \_\_\_\_\_

( "да", "нет" - нужное указать, в случае варианта "да" заполняются сведения об изменении персональных данных заявителя)

Предыдущие персональные данные:	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Место изменения	
Дата изменения	

## 2. СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ ЗАЯВИТЕЛЯ

(заполняется в случае подачи заявления представителем заявителя)

### 2.1. <\*>Представитель заявителя

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

### 2.2. сведения о документе, удостоверяющем личность представителя заявителя

Наименование документа<*>			
Серия, номер<*>		Дата выдачи<*>	
Кем выдан<*>			
Дата рождения<*>			

### 2.3. <\*>Контактные данные:

номер телефона указать в формате:

(+7 \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

электронная почта \_\_\_\_\_

3. Ознакомлен(а), что сведения о ходе предоставления услуги направляются в личный кабинет заявителя посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее - ЕПГУ) (при наличии технической возможности) или посредством региональной государственной информационной системы Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Сахалинской области (далее - РПГУ) (при наличии технической возможности), в личный кабинет заявителя на сайте министерства социальной защиты Сахалинской области (далее – Министерство) (при наличии технической возможности) вне зависимости от способа обращения за предоставлением услуги, а также следующими способами:

- при указании в заявлении номера телефона - посредством оператора Единого контактного центра либо роботизированного сообщения на абонентский номер устройства подвижной радиотелефонной связи гражданина (при наличии технической возможности), а при невозможности дозвона - сервиса передачи коротких текстовых сообщений;
- при указании в заявлении электронной почты – на адрес электронной почты.

4. Проинформирован(а) о способах предоставления результата услуги в личном кабинете заявителя на ЕПГУ/РПГУ (при наличии технической возможности) либо в личном кабинете заявителя на сайте Министерства (при наличии технической возможности).

5. Подписывая настоящее заявление, подтверждаю, что:

- имею гражданство Российской Федерации;
- согласна на прохождение курса лечения бесплодия в полном объеме;
- проживаю на территории Сахалинской области не менее одного года непосредственно перед подачей заявления на ДМСП;
- осуществляю трудовую либо предпринимательскую деятельности на территории Сахалинской области не менее одного года до даты подачи заявления на ДМСП или имею статус безработного, ищущего работу, не более 6 месяцев, или осуществляю уход за ребенком до достижения им возраста 3 лет, или осуществляю уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет, или инвалидом с детства I группы в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 26.02.2013 № 175 «О ежемесячных выплатах лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами и инвалидами с детства I группы», или осуществляю уход за инвалидом I группы или престарелым, нуждающимся по заключению лечебного учреждения в постоянном постороннем уходе либо достигшим возраста 80 лет, и получаю ежемесячную выплату установленную Указом Президента Российской Федерации от 26.12.2006 № 1455 «О компенсационных выплатах лицам, осуществляющим уход за нетрудоспособными гражданами», или получаю ежемесячную надбавку на уход к пенсии, установленной Федеральным законом от 15.12.2001 № 166-ФЗ «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации», или получал ежемесячную надбавку на уход к страховой пенсии, установленной Федеральным законом от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях», или прохожу непрерывное лечение длительностью свыше 3 месяцев, вследствие чего временно не могу осуществлять трудовую деятельность, или прохожу военную службу (включая период не более 3 месяцев со дня демобилизации);
- не являюсь лицом, лишенным или ограниченным в родительских правах в отношении другого ребенка по решению суда, вступившему в законную силу;
- факт отобрания ребенка при непосредственной угрозе его жизни или здоровью отсутствует;
- семья заявителя не состоит на учете как семья, находящаяся в социально опасном положении;
- согласна на получение дополнительной меры социальной поддержки с использованием электронных средств платежа в соответствии с пунктом 1.6 Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки на оплату медицинских услуг, связанных с лечением бесплодия, посредством личного кабинета заявителя, открытого на официальном сайте оператора электронных денежных средств в порядке, установленном оператором электронных денежных средств;
- отсутствует задолженность по алиментам, уплачиваемым заявителем на его несовершеннолетних детей в соответствии с Семейным кодексом Российской Федерации.

6. Подтверждаю возможность осуществления перевода электронных денежных средств дополнительной меры социальной поддержки мне, а также наличие личного кабинета, открытого на официальном сайте оператора электронных денежных средств, представленных оператором электронных денежных средств в рамках соглашения.

7. <\*>Согласен (а) на участие в опросе о качестве предоставления государственной услуги (выбрать один из вариантов, сделав отметку в соответствующем квадрате):

- Да
- Нет

8. <\*>Сведения о поданной заявке на оказание специализированной медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий, в том числе с применением донорских криоконсервированных половых клеток, в медицинской организации (укажите код бронирования заявки):

## 9. &lt;\*&gt;К заявлению прилагаю документы:

№ пп.	Наименование документа	Кол-во (шт.)
1.		
2.		
3.		
и т.д.		

10. Подтверждаю, что ознакомлен(а) с порядком предоставления дополнительной меры социальной поддержки и согласен(а) с положениями пункта 4.5 Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки на оплату медицинских услуг, связанных с лечением женского бесплодия, которым предусмотрено, что возврат денежных средств в областной бюджет Сахалинской области осуществляется заявителем в случае незавершения лечения бесплодия в течение 6 календарных месяцев с даты заключения договора на оказание услуг в размере суммы перечисленных денежных средств ДМСП за фактически оказанные медицинские услуги.

Для подтверждения исполнения договора на оказание медицинских услуг медицинская организация с согласия заявителя предоставляет в Учреждение справку о выполнении медицинской организацией программы экстракорпорального оплодотворения и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов, подтверждающую завершение курса лечения бесплодия в полном объеме, в порядке и сроки, установленные соглашением о взаимодействии.

11. <\*> Об ответственности за достоверность и полноту представленных документов (сведений) предупрежден(а).

Достоверность сведений, указанных в заявлении, а также ознакомление с Порядком предоставления дополнительной меры социальной поддержки на оплату медицинских услуг, связанных с лечением женского бесплодия, подтверждаю:

Дата заполнения заявления<*>	Подпись заявителя (представителя заявителя) <*>	Расшифровка подписи (инициалы, фамилия) <*>

<\*> Разделы, обязательные для заполнения.

<\*> Заявитель вправе заполнить самостоятельно, сведения запрашиваются в порядке межведомственного взаимодействия.».