

Управление документационного обеспечения аппарата Правительства Тверской области
<b>ЗАРЕГИСТРИРОВАН В РЕЕСТРЕ</b>
«11» апреля 2025г.
Регистрационный № 1302501

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ**

**П Р И К А З**

09.04.2025

№ 2-нп

г. Тверь

**Об отдельных вопросах реализации постановления Правительства  
Тверской области от 26.02.2025 № 104-пп**

В соответствии с постановлением Правительства Тверской области от 26.02.2025 № 104-пп «О Порядке бесплатного прохождения в Тверской области подготовительного этапа программы экстракорпорального оплодотворения, включающего необходимые генетические и гормональные исследования, дополнительные обследования, не предусмотренные системой обязательного медицинского страхования» приказываю:

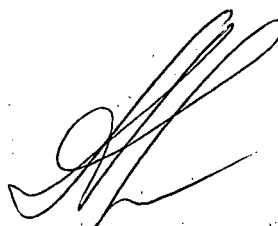
1. Утвердить:

1) Перечень генетических и гормональных исследований, дополнительных обследований, не предусмотренных системой обязательного медицинского страхования, назначаемых для проведения программы экстракорпорального оплодотворения (приложение 1 к настоящему приказу);

2) Перечень медицинских организаций, осуществляющих проведение генетических и гормональных исследований, дополнительных обследований, не предусмотренных системой обязательного медицинского страхования, назначаемых для проведения программы экстракорпорального оплодотворения (приложение 2 к настоящему приказу).

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования, распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2025 года, и действует по 31 декабря 2027 года.

**Министр здравоохранения  
Тверской области**



**К.А. Абрамова**

Приложение 1  
к приказу Министерства  
здравоохранения  
Тверской области  
от 09.04.2025 № 2-нп

Перечень  
генетических и гормональных исследований, дополнительных обследований,  
не предусмотренных системой обязательного медицинского страхования,  
назначаемых для проведения программы экстракорпорального  
оплодотворения

Раздел I  
Генетические исследования

№ п/п	Наименование генетического исследования
1	Медико-генетические исследования по диагностике носительства хромосомных аномалий (кариотипирование)
2	Преимплантационное генетическое тестирование эмбрионов на моногенные заболевания и структурные хромосомные перестройки у носителей генных мутаций и хромосомных перестроек
3	Преимплантационное генетическое тестирование эмбрионов на анеуплоидии

Раздел II  
Гормональные исследования

№ п/п	Наименование гормонального исследования
1	Исследование уровня антимюллера гормона в крови

Раздел III  
Дополнительные обследования

№ п/п	Наименование дополнительного обследования
1	Спермограмма по Крюгеру с проведением теста на наличие антиспермальных антител в сперме (смешанная антиглобулиновая реакция - MAR-тест)

Приложение 2  
к приказу Министерства  
здравоохранения  
Тверской области  
от 09.04.2025 № 2-нп

Перечень  
медицинских организаций, осуществляющих проведение генетических и  
гормональных исследований, дополнительных обследований, не  
предусмотренные системой обязательного медицинского страхования,  
назначаемых для проведения программы экстракорпорального  
оплодотворения

№ п/п	Наименование медицинской организации
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областной клинический перинатальный центр имени Е.М. Бакуниной»