



Российская Федерация
Белгородская область

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
НАСЕЛЕНИЯ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от « 11 » *декабря* 2014 г.

№ 357

Об организации оказания медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств обязательного медицинского страхования

В целях реализации Федерального закона от 21.11.2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», обеспечения доступности оказания медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий, в соответствии с постановлениями Правительства Российской Федерации от 18.10.2013 года №932 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2014 год и плановый период 2015 и 2016 годов», Правительства Белгородской области от 16.12.2013 года №525-пп «О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания жителям Белгородской области медицинской помощи на 2014 год и плановый период 2015 и 2016 годов» и приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.08.2012 года №107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к применению», от 30.10.2012 года №556н «Об утверждении стандарта медицинской помощи при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий» и от 10.12.2013 года №916н «О перечне видов высокотехнологичной медицинской помощи» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1.1. Порядок организации оказания медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения) за счет средств обязательного медицинского страхования (далее - Порядок) (приложение №1).

1.2. Этапы оказания медицинской помощи пациентам с бесплодием, за исключением сочетанного мужского и женского бесплодия, женского бесплодия неясного генеза, а также пациентов с бессимптомным инфекционным статусом, вызванным вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), на основе стандарта специализированной медицинской помощи при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств обязательного медицинского страхования (далее – Этапы) (приложение №2).

1.3. Положение о комиссии департамента здравоохранения и социальной защиты населения области по отбору и направлению пациентов, являющихся застрахованными по ОМС, в медицинские организации для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения за счет средств обязательного медицинского страхования (приложение №3).

1.4. Состав комиссии департамента здравоохранения и социальной защиты населения области по отбору и направлению пациентов, являющихся застрахованными по ОМС, в медицинские организации для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения за счет средств обязательного медицинского страхования (приложение №4).

1.5. Форму информации об исходах беременностей, наступивших в результате оказания медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения) (приложение № 5).

2. Главному врачу ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Чефрановой Ж.Ю. обеспечить:

2.1. Организацию лечения бесплодия с использованием вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения) за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствии с Порядком, утвержденным настоящим приказом, в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

2.2. Организацию оказания медицинской помощи пациентам, страдающим бесплодием, в соответствии со стандартом медицинской помощи при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий (далее - Стандарт), утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.10.2012 года №556н «Об утверждении стандарта медицинской помощи при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий».

2.3. Формирование реестров счетов и счетов на оплату медицинской помощи, оказанной с применением базовой программы экстракорпорального оплодотворения, с использованием Этапов, утвержденных настоящим приказом.

2.4. Представление в отдел организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения управления организации медицинской помощи департамента здравоохранения и социальной защиты населения области:

2.4.1. Информации об исходах беременностей, наступивших в результате оказания медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), согласно приложению №4 к настоящему приказу по факсу: 23-56-22, 23-56-20; 23-56-21.

Срок – ежемесячно до 5 числа
месяца следующего за отчетным

2.4.2. Полного пакета документов, указанных в пункте 3.2. положения о комиссии департамента здравоохранения и социальной защиты населения области по отбору и направлению пациентов, являющихся застрахованными по ОМС, в медицинские организации для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения за счет средств обязательного медицинского страхования.

Срок – постоянно

3. Начальникам управлений здравоохранения администраций города Белгорода, Старооскольского и Губкинского городских округов, главным врачам медицинских организаций области обеспечить:

3.1. Обследование, лечение, диспансерное наблюдение женщин, страдающих гинекологическими заболеваниями, способствующими развитию бесплодия, в соответствии с Порядком, утвержденным настоящим приказом.

Срок – постоянно

3.2. Направление женщин в отделение вспомогательных репродуктивных технологий перинатального центра ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» для определения показаний лечения бесплодия с использованием вспомогательных репродуктивных технологий.

Срок - постоянно

3.3. Проведение информационно-разъяснительной работы о порядке организации оказания медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения) за счет средств обязательного медицинского страхования.

Срок – постоянно

4. Отделу организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения управления организации медицинской помощи департамента здравоохранения и социальной защиты населения области (Воронова Ю.В.) обеспечить:

4.1. Организацию, координацию и контроль оказания медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения) за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствии с Порядком, утвержденным настоящим приказом.

4.2. Свод и анализ информации об исходах беременностей, наступивших в результате оказания медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения).

4.3. Формирование и ведение листа ожидания пациентов для оказания медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения) за счет средств обязательного медицинского страхования.

Срок – постоянно

5. Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Белгородской области (Калашников Н.М.) рекомендовать внести изменения в генеральное тарифное соглашение в системе обязательного медицинского страхования в Белгородской области в части оплаты медицинской помощи пациентам с бесплодием с использованием вспомогательных репродуктивных технологий в соответствии со Стандартом и кодами МЭС (приложение №2).

6. Признать утратившим силу приказ начальника департамента здравоохранения и социальной защиты населения от 4 апреля 2013 года №794 «Об организации оказания медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств обязательного медицинского страхования».

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника департамента здравоохранения и социальной защиты населения области Н.П. Зернаеву.

**Начальник департамента –
заместитель председателя
Правительства области**



И.Залогин

Ю.А. Корнева
(4722) 23-56-20

Приложение №1
к приказу начальника департамента
здравоохранения и социальной защиты
населения области – заместителя
председателя Правительства области
от « 21 » апреля 2014 г. № 357

Порядок организации оказания медицинской помощи с использованием
вспомогательных репродуктивных технологий
(экстракорпорального оплодотворения)
за счет средств обязательного медицинского страхования

I. Общие положения

1. Настоящий порядок организации оказания медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения) за счет средств обязательного медицинского страхования (далее – Порядок) регулирует вопросы организации лечения бесплодия с использованием методов вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения) (далее – ВРТ, ЭКО) на территории Белгородской области.

2. Медицинская помощь с использованием ВРТ оказывается в рамках первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи.

3. На применение ВРТ имеют право мужчина и женщина, как состоящие, так и не состоящие в браке, при наличии обоюдного информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство (далее также – пациенты).

4. Медицинская помощь с использованием методов ВРТ оказывается на базе отделения вспомогательных репродуктивных технологий перинатального центра ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» (далее – отделение ВРТ).

5. Вопросы организации деятельности, рекомендуемые штатные нормативы и стандарт оснащения отделения вспомогательных репродуктивных технологий определены в приложениях № 1, № 2 и № 3 к Порядку, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.08.2012 года №107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к применению».

6. Обследование женщин проводится в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (услуг) по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий) и/или акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий).

7. Обследование мужа, мужчины, не состоявшего в браке с женщиной, давшего совместно с женщиной информированное добровольное согласие на применение ВРТ (далее – партнер), осуществляется в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (услуг) по урологии.

8. При подготовке к программе ВРТ на этапе оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи для определения относительных и

абсолютных противопоказаний к применению ВРТ мужчине и женщине проводится обследование в соответствии с Порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.08.2012 года №107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к применению».

9. Финансовое обеспечение лечения бесплодия, за исключением сочетанного мужского и женского бесплодия, женского бесплодия неясного генеза, а также пациентов с бессимптомным инфекционным статусом, вызванным вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), с применением ВРТ - экстракорпоральное оплодотворение, застрахованным лицам по ОМС осуществляется за счет средств ОМС.

II. Отбор пациентов для оказания медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения)

1. В отделение ВРТ пациенты обращаются при наличии направления врача акушера-гинеколога по месту прикрепления застрахованного лица.

2. Для определения показаний к применению ВРТ назначается обследование.

3. При подготовке к программе ВРТ на этапе оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи для определения относительных и абсолютных противопоказаний к применению ВРТ мужчине и женщине проводится обследование, которое включает:

- а) определение антител к бледной трепонеме в крови;
- б) определение антител класса М, G к вирусу иммунодефицита человека (далее – ВИЧ) 1, 2, к антигену вирусного гепатита В и С, определение антигенов вируса простого герпеса в крови;
- в) микроскопическое исследование отделяемого половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы, на грибы рода кандиды, паразитологическое исследование на атрофозоиты трихомонад;
- г) микробиологическое исследование на хламидии, микоплазму и уреоплазму;
- д) молекулярно-биологическое исследование на вирус простого герпеса 1, 2, на цитомегаловирус.

4. Женщинам выполняются:

- а) общий (клинический) анализ крови, анализ крови биохимический общетерапевтический, коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза);
- б) общий анализ мочи;
- в) определение антител класса М, G к вирусу краснухи в крови;
- г) микроскопическое исследование влагалищных мазков;
- д) цитологическое исследование шейки матки;
- е) ультразвуковое исследование органов малого таза;
- ж) флюорография легких (для женщин, не проходивших это исследование более 12 месяцев);
- з) регистрация электрокардиограммы;
- и) прием (осмотр, консультация) врача-терапевта.

5. Женщинам старше 35 лет проводится маммография. Женщинам до 35 лет выполняется ультразвуковое исследование молочных желез, при выявлении по результатам ультразвукового исследования признаков патологии молочной железы проводится маммография.

6. Женщинам, имеющим в анамнезе (в том числе у близких родственников) случаи врожденных пороков развития и хромосомных болезней, женщинам, страдающим первичной аменореей, назначается осмотр (консультация) врача-генетика и исследование хромосомного аппарата (кариотипирование).

7. При выявлении эндокринных нарушений назначается осмотр (консультация) врача-эндокринолога, проводится ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез, почек и надпочечников.

8. Мужьям (партнерам) женщин выполняется исследование эякулята.

9. При выявлении патологии органов малого таза, требующих хирургического лечения, на этапе оказания специализированной медицинской помощи пациенткам выполняется лапароскопия и гистероскопия. В случае наличия гидросальпинкса выполняется тубэктомия.

10. Отбор и направление лиц, застрахованных по ОМС, в медицинские организации для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения, за исключением сочетанного мужского и женского бесплодия, женского бесплодия неясного генеза, а также пациентов с бессимптомным инфекционным статусом, вызванным вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), за счет средств ОМС осуществляется комиссией департамента здравоохранения и социальной защиты населения области по отбору и направлению пациентов в медицинские организации для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения за счет средств ОМС.

III. Порядок применения ВРТ

Базовая программа ВРТ (экстракорпоральное оплодотворение)

1. Показанием для проведения базовой программы ЭКО за счет средств ОМС является наличие установленного диагноза бесплодия, за исключением сочетанного мужского и женского бесплодия, женского бесплодия неясного генеза, а также пациентам с бессимптомным инфекционным статусом, вызванным вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ).

а) бесплодие, не поддающееся лечению, в том числе с использованием методов эндоскопической и гормональной коррекции нарушений репродуктивной функции мужчины и женщины в течение 9 - 12 месяцев с момента установления диагноза;

б) заболевания, при которых наступление беременности невозможно без использования ЭКО.

2. Перечень противопоказаний для проведения ЭКО (далее – Перечень противопоказаний) предусмотрен приложением №2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.08.2012 года №107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к применению».

3. Ограничениями к применению базовой программы ЭКО за счет средств ОМС являются:

а) снижение овариального резерва (по данным ультразвукового исследования яичников и уровня антимюллера гормона в крови);

б) состояния, при которых лечение с использованием базовой программы ЭКО неэффективно и показано использование донорских и (или) криоконсервированных половых клеток и эмбрионов, а также суррогатного материнства;

в) наследственные заболевания, сцепленные с полом, у женщин (гемофилия, мышечная дистрофия Дюшенна, ихтиоз, связанный с X-хромосомой, амиотрофия нервальная Шарко – Мари и другие).

3. На пациентов, которым проводится базовая программа ВРТ (ЭКО), оформляется вкладыш в медицинскую карту амбулаторного (стационарного) больного при применении методов ВРТ по форме согласно приложению №3 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.08.2012 года №107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к применению».

4. Оказание медицинской помощи при лечении бесплодия с применением ВРТ осуществляется в соответствии со Стандартом, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.10.2012 года № 566н «Об утверждении стандарта медицинской помощи при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий».

5. Диагностика беременности осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.08.2012 года 107-н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к применению».

6. Ведение учетных журналов, вкладыша в медицинскую карту амбулаторного (стационарного) больного при применении ВРТ, информированного добровольного согласия на применение ВРТ осуществляется по формам, утвержденным в пункте 1 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.08.2012 года 107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к применению».