



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Почтовый адрес: ул. 1-й Конной Армии, 33
г. Ростова-на-Дону, 344029
Тел. (863) 242-30-96 факс 223-77-91
E-mail: minzdrav@aanet.ru

ОКПО 00086585, ОГРН 1026103168904
ИНН/КПП 6163049814/616601001

Руководителям органов управления
здравоохранения, главным врачам
государственных и муниципальных
медицинских организаций

21.02.2017 № 22-2.1.1.1/620.

Уважаемые коллеги!

Направляю Вам приказ министерства здравоохранения Ростовской области от 20.02.2017 N 447 «Об организации оказания медицинской помощи жителям Ростовской области при бесплодии» **для исполнения.**

Приложение – 13л.

Начальника отдела охраны
здоровья женщин и детей

Т.В. Выгонская



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Министерство здравоохранения Ростовской области

П Р И К А З

№

447

г. Ростов-на-Дону

20.02.2017

Об организации оказания
медицинской помощи жителям
Ростовской области при бесплодии

В целях упорядочения направления пациентов на лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий и повышения доступности этого вида помощи

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Положение об организации оказания медицинской помощи жителям Ростовской области при бесплодии согласно приложению №1 к настоящему приказу.

1.1. Состав Комиссии по направлению на лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств обязательного медицинского страхования согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

1.2. Положение о Комиссии по направлению на лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств обязательного медицинского страхования согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

2. Главному врачу ГБУ РО «Областной центр охраны здоровья семьи и репродукции» Т.И. Федоровых:

2.1. Обеспечить оказание медицинской помощи населению Ростовской области при бесплодии в соответствии с действующим законодательством.

2.2. Обеспечить координацию взаимодействия государственных областных и муниципальных медицинских организаций и медицинских организаций, осуществляющих лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам

медицинской помощи, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, независимо от формы собственности по вопросам организации оказания медицинской помощи населению Ростовской области при бесплодии.

2.3. Организовать ведение реестра бесплодных супружеских пар Ростовской области с обязательным мониторингом течения заболевания и отражением позиций согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

2.4. Представлять данные из реестра бесплодных супружеских пар Ростовской области о проведенных процедурах ЭКО (за счет всех источников финансирования) и принятых родах в отдел охраны здоровья женщин и детей управления лечебно-профилактической помощи минздрава РО ежемесячно, в срок до 5-го числа месяца следующего за отчетным

2.5. Обеспечить проведение информационно-разъяснительной работы среди населения Ростовской области по вопросам организации и порядка оказания медицинской помощи при бесплодии, в том числе, путем проведения выездных «кустовых» семинаров в муниципальных образованиях области, размещения информации на информационных стендах, официальном сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», средствах массовой информации.

3. Руководителям органов управления здравоохранением муниципальных образований области, руководителям государственных областных и муниципальных медицинских организаций, руководителям медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, независимо от формы собственности, обеспечить:

3.1. Направление супружеских пар при первичном установлении диагноза бесплодие на консультативный прием ГБУ РО «ОЦОЗС и Р» или, в случае выбора пациентами другой медицинской организации для обследования и лечения, направление информации о выявлении случая заболевания, результатах обследования и лечения в ГБУ РО «ОЦОЗС и Р» для включения информации в реестр бесплодных супружеских пар Ростовской области.

3.2. Обследование и при необходимости лечение бесплодных супружеских пар в соответствии с приказом Минздрава России от 30.08.2012 N 107н "О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению".

3.3. Проведение информационно-разъяснительной работы о порядке оказания медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), в том числе путем размещения информации на информационных стендах, официальных сайтах медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», средствах массовой информации.

3.4. Ежемесячно, в срок до 2-го числа месяца следующего за отчетным, предоставление информации об исходах беременностей, наступивших у пациенток

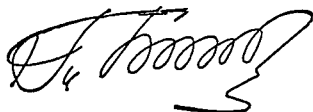
после лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий в ГБУ РО «ОЦОЗС и Р» по форме приложения №5 к настоящему приказу.

4. Начальнику отдела охраны здоровья женщин и детей управления лечебно-профилактической помощи министерства здравоохранения Ростовской области Т.В. Выгонской обеспечить контроль за организацией оказания медицинской помощи населению Ростовской области при бесплодии.

5. Признать утратившим силу приказ министерства здравоохранения Ростовской области от 30.12.2014 N2102 "Об организации работы по направлению на лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств ОМС".

6. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя министра по лечебной работе А.Ю. Ерошенко.

Министр



Т.Ю. Быковская

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЖИТЕЛЯМ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ ПРИ БЕСПЛОДИИ

1. Настоящее Положение определяет правила организации оказания медицинской помощи при бесплодии на территории Ростовской области.

2. При первичном обращении супружеской пары в медицинскую организацию на территории Ростовской области по поводу бесплодия пациенты направляются на консультативный прием в ГБУ РО «Областной центр охраны здоровья семьи и репродукции». В случае выбора пациентами другой медицинской организации, специалистами медицинской организации, осуществляющей обследование и лечение пары, информация о выявлении случая заболевания, результатах обследования и лечения направляется в ГБУ РО «ОЦОЗС и Р» для включения в реестр бесплодных супружеских пар Ростовской области.

3. В ГБУ РО «ОЦОЗС и Р» формируется и ведется областной реестр бесплодных супружеских пар Ростовской области с обязательным мониторингом течения заболевания и отражением исхода лечения.

4. Обследование, сопутствующее лечение и, при необходимости, подготовка к экстракорпоральному оплодотворению бесплодных супружеских пар осуществляется как в ГБУ РО «ОЦОЗС и Р», так и в муниципальных медицинских организациях по месту жительства пациентов в соответствии с действующим законодательством.

5. При необходимости проведения исследований или консультаций специалистов, отсутствующих в ГБУ РО «ОЦОЗС и Р» и муниципальных медицинских организаций, осуществляющих диспансерное наблюдение пациентов по месту жительства, пациенты могут быть направлены в ГБУ РО «РОКБ», ГАУ РО «ОКДЦ», ГБУ РО «ОКБ №2», ГБУ РО «ПЦ», ФГБУ РНИИАП Минздрава России для проведения требуемых исследований или консультаций в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования.

6. При выявлении медицинских показаний для лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий специалисты ГБУ РО «ОЦОЗС и Р» незамедлительно направляют пациентов на консультацию в медицинские организации области, осуществляющие лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий (ФГБУ РНИИАП Минздрава России, ООО «Центр репродукции человека и ЭКО», ООО «Геном», участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования).

7. Информационно-методическую помощь, консультирование сложных клинических случаев по вопросам применения вспомогательных репродуктивных технологий осуществляет профессор кафедры акушерства, гинекологии и

перинатологии №4 ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России К.Ю. Сагамонова.

8. В случае необходимости направления пациентки на лечение бесплодия с применением ЭКО за счет средств ОМС, подготовка пакета документов и предоставление его на рассмотрение Комиссией министерства здравоохранения Ростовской области, а также получение направлений на программу ЭКО осуществляется специалистами ГБУ РО «ОЦОЗС и Р», специалистами медицинских организаций области, осуществляющих лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий (ФГБУ РНИИАП Минздрава России, ООО «Центр репродукции человека и ЭКО», ООО «Геном», участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования), специалистами муниципальных медицинских организаций. Личного присутствия пациентов не требуется.

9. Координацию взаимодействия государственных областных, муниципальных медицинских организаций и медицинских организаций области, осуществляющих лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, по вопросам организации оказания медицинской помощи населению Ростовской области при бесплодии осуществляет главный врач ГБУ РО «ОЦОЗС и Р».

**СОСТАВ
КОМИССИИ ПО НАПРАВЛЕНИЮ НА ЛЕЧЕНИЕ
БЕСЛОДИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ
РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

Крат А.В. - начальник управления лечебно-профилактической помощи министерства здравоохранения Ростовской области – председатель комиссии.

Выгонская Т.В. - начальник отдела охраны здоровья женщин и детей управления лечебно-профилактической помощи министерства здравоохранения министерства здравоохранения Ростовской области - заместитель председателя.

Игнатенко Л.А. - специалист 1 категории отдела охраны здоровья женщин и детей управления лечебно-профилактической помощи министерства здравоохранения Ростовской области - секретарь комиссии.

Остапенко А.В. - главный специалист (акушер-гинеколог) отдела охраны здоровья женщин и детей управления лечебно-профилактической помощи министерства здравоохранения Ростовской области.

Денисенко В.Н. – главный специалист (педиатр) отдела охраны здоровья женщин и детей управления лечебно-профилактической помощи министерства здравоохранения Ростовской области.

**ПОЛОЖЕНИЕ О КОМИССИИ ПО НАПРАВЛЕНИЮ НА ЛЕЧЕНИЕ
БЕСПЛОДИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ
РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

1. Настоящее Положение определяет порядок работы Комиссии по направлению на лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств обязательного медицинского страхования (далее – Комиссия).

2. Комиссия создается в целях координации работы, рассмотрения и принятия решений по вопросам направления жителей Ростовской области репродуктивного возраста, постоянно проживающих на территории Ростовской области, на этап проведения вспомогательных репродуктивных технологий (далее - ЭКО) за счет средств обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) в медицинские организации, осуществляющие специализированную медицинскую помощь при лечении бесплодия с применением ЭКО и участвующих в реализации территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе территориальных программ обязательного медицинского страхования.

Порядок проведения ЭКО, определение показаний и противопоказаний, ведение медицинской, учетной и отчетной документации осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России от 30.08.2012 N 107н "О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению".

3. В своей работе Комиссия руководствуется законами и нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами и нормативными правовыми актами Ростовской области, настоящим Положением.

4. Персональный состав Комиссии утверждается приказом министерства здравоохранения Ростовской области. Комиссия состоит из председателя, заместителя председателя, секретаря комиссии и членов комиссии.

5. Председатель комиссии:

осуществляет общее руководство работой комиссии;
принимает решение о проведении заседания комиссии;
объявляет заседание комиссии правомочным;
открывает и ведет заседание комиссии.

дает устные и письменные поручения членам комиссии, связанные с ее деятельностью;

в случае необходимости в установленном порядке привлекает иных специалистов к работе комиссии.

6. В отсутствие председателя комиссии его функции выполняет заместитель председателя комиссии.

7. Секретарь комиссии:

осуществляет организацию подготовки, созыва и проведение заседаний комиссии, ведение протоколов комиссии и оформление ее решений;

ведет Реестр (лист ожидания) пациенток, направляемых для проведения лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий (далее также - Реестр пациенток, лист ожидания) по форме согласно приложению №1 к настоящему положению; вносит решения Комиссии в Реестр пациенток;

осуществляет прием документов на рассмотрение Комиссии и готовит направления по форме согласно приложению № 2 к настоящему положению;

хранит протоколы Комиссии в течение 5 лет;

в установленном порядке по требованию пациентов выдает выписки из протоколов заседания Комиссии;

осуществляет сбор и анализ отчетов об исходах беременностей, наступивших у пациенток после лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий, предоставляемых ежемесячно главным врачом ГБУ РО «ОЦОЗС и Р».

8. Заседания Комиссии проводится по мере необходимости, но не реже одного раза в 10 рабочих дней. Заседания Комиссии считаются правомочными, если на них присутствует более половины членов комиссии.

9. Решения Комиссии оформляются протоколом по форме согласно приложению № 3 к настоящему положению.

Решения комиссии принимаются открытым голосованием и считаются принятыми при положительном голосовании большинства членов комиссии, присутствующих на заседании. Решения Комиссии носят рекомендательный характер.

При равенстве голосов решающим является голос председателя комиссии.

10. Комиссия в целях выполнения стоящих перед ней задач:

взаимодействует с медицинскими организациями по вопросам, относящимся к компетенции комиссии;

запрашивает в установленном порядке необходимую информацию по вопросам, относящимся к компетенции комиссии;

организовывает консилиум и принимает окончательное решение о возможности направления пациенток на лечение бесплодия с применением ЭКО за счет средств ОМС;

в случае отсутствия беременности после проведения процедуры ЭКО Комиссия может повторно направить пациентку на лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий после проведения необходимых реабилитационных мероприятий и устранения возможных причин неудовлетворительного результата, при условии соблюдения очередности и медицинских показаний, но не ранее чем через 6 месяцев после неудачной попытки ЭКО.

Перечень позиций, обязательных для отражения в реестре бесплодных супружеских пар Ростовской области.

1. Направившая медицинская организация.
2. ФИО пары, возраст (жены/мужа).
3. Дата внесения в реестр.
4. Длительность бесплодия.
5. Диагноз (МКБ-10) жены /мужа при внесении в реестр.
6. Лечение жены /мужа.
7. Диагноз (МКБ-10) жены /мужа после обследования /лечения.
8. ВРТ (ЭКО/ИКСИ) дата, наименование медицинской организации, за счет каких средств.
9. Исход:
 - роды (срочные/преждевременные, одноплодные/многоплодные, живорожденный/мертворожденный);
 - абортивный исход (срок беременности, самопроизвольный выкидыш/неразвивающаяся беременность или др.)

я

Приложение №5
к приказу минздрава РО
от 20-02-2017 № 447

**ОТЧЕТ ОБ ИСХОДАХ БЕРЕМЕННОСТЕЙ, НАСТУПИВШИХ У
ПАЦИЕНТОК ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ БЕСПЛОДИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ
ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ**

за _____ месяц 20__ год с нарастающим итогом

	Наименование МО
Количество родов после ВРТ:	
Из них роды после ВРТ за счет средств ОМС	
Из них преждевременных	
Из них многоплодных (указать двойня/тройня)	
Количество рожденных детей:	
Из них мертворожденных	
Из них умерло в течение 0-168 часов после рождения	
Самопроизвольный выкидыш, неразвивающаяся беременность после ВРТ, число случаев	

Главный врач МО _____
подпись

ФИО

Дата " _____ " 20__ г.

М.П.

Приложение №2
к Положению о комиссии по направлению
на лечение бесплодия с применением
вспомогательных репродуктивных
технологий за счет средств обязательного
медицинского страхования, утвержденному
приказом министерства здравоохранения
Ростовской области
от 20.02.2018 № 447

Направление
для проведения процедуры ЭКО за счет средств обязательного медицинского
страхования

№ ___ от "___" _____ 20__ г.

(ФИО направляемого пациента для проведения ЭКО)

(шифр пациента) (дата рождения) (возраст пациента)

(документ, удостоверяющий личность (серия, номер, выдан))

(полис ОМС) (СНИЛС)

(адрес регистрации/места жительства)

(код диагноза по МКБ)

(наименование медицинской организации для проведения ЭКО)

(наименование органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации
в сфере здравоохранения, выдавшего направление)

(адрес, тел., факс, адрес эл. почты)

(ФИО должностного лица)

М.П.

(должность)

Приложение №3
к Положению о комиссии по направлению
на лечение бесплодия с применением
вспомогательных репродуктивных технологий за
счет средств обязательного медицинского
страхования, утвержденному приказом
министерства здравоохранения Ростовской
области от 10.02.2017 № 447

ПРОТОКОЛ N _____
ЗАСЕДАНИЯ КОМИССИИ ПО НАПРАВЛЕНИЮ НА ЛЕЧЕНИЕ
БЕСПЛОДИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ
РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

" ____ " _____ 201 г.

Комиссия в составе:

Приглашенные:

Комиссия рассмотрела медицинские документы:

 ФИО _____ **дата рождения** _____ **паспорт** _____

Страховой полис _____ **СНИЛС** _____

Адрес регистрации Ростовская область, _____

Диагноз: _____

Комиссия отметила _____

Заключение (решение) комиссии:

_____ (о направлении на ЭКО, дополнительное обследование, лечение, обоснованный отказ)

Председатель _____

Члены комиссии _____

Секретарь _____