



## ДЕПАРТАМЕНТ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

### ПРИКАЗ

« 18 » декабря 2016г.

г. Кемерово

№ 11110

О проведении лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпоральное оплодотворение) за счет средств обязательного медицинского страхования

В целях упорядочения применения и внедрения новых вспомогательных репродуктивных технологий в деятельности медицинских организаций Кемеровской области, участвующих в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования, имеющих лицензию на право осуществления медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)

#### ПРИКАЗЫВАЮ:

##### 1. Утвердить:

1.1. Состав Комиссии департамента охраны здоровья населения Кемеровской области (далее Комиссия) по отбору пациентов для проведения лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпоральное оплодотворение при бесплодии) (далее - ЭКО) за счет средств обязательного медицинского страхования (приложение 1).

1.2. Критерии отбора пациентов для проведения лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО) за счет средств обязательного медицинского страхования (приложение 2).

1.3. Алгоритм оказания в Кемеровской области медицинской помощи пациентам, страдающим бесплодием, с применением вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпоральное оплодотворение) за счет средств обязательного медицинского страхования (приложение 3).

1.4. Форму протокола заседания Комиссии (приложение 4).

1.5. Форму направления Комиссии для проведения процедуры ЭКО в рамках базовой программы ОМС (приложение 5).

1.6. Форму заключения Комиссии с обоснованием причины отказа в проведении ЭКО в рамках базовой программы ОМС (приложение 6).

1.7. Форму Сведений о медицинской организации, оказавшей процедуру ЭКО, по направлению для проведения процедуры ЭКО за счет средств ОМС (далее - Сведения) (приложение 7).

1.8. Форму Информации об исходе беременности у пациентки после процедуры ЭКО за счет средств ОМС (приложение 8).

2. Директору ГБУЗ КО «Кемеровский областной медицинский информационно-аналитический центр» (Белов Д.Е.):

2.1. обеспечить размещение на официальном сайте департамента охраны здоровья населения Кемеровской области информации об очередности на проведение ЭКО за счет средств обязательного медицинского страхования с защитой персональных данных пациентов;

2.2. разместить данный приказ на официальном сайте департамента охраны здоровья населения Кемеровской области.

3. Рекомендовать руководителям медицинских организаций Кемеровской области, участвующих в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования, имеющих лицензию на право осуществления медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий):

3.1. приказом по медицинской организации назначить лицо, ответственное за формирование и соблюдение очередности;

3.2. обеспечить передачу информации об очередности на проведение ЭКО за счет средств обязательного медицинского страхования с защитой персональных данных пациентов в ГБУЗ КО «Кемеровский областной медицинский информационно-аналитический центр» для размещения на официальном сайте департамента охраны здоровья населения Кемеровской области;

3.3. обеспечить строгое соблюдение очередности с учетом, ранее существовавшей очередности на проведение ЭКО за счет средств обязательного медицинского страхования;

3.4. обеспечить оказание медицинской помощи пациентам с бесплодием с применением вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпоральное оплодотворение при бесплодии) в соответствии с приложениями 2, 3, 7.

4. Руководителям государственных медицинских организаций обеспечить направление пациентов, нуждающихся в проведении ЭКО за счет средств обязательного медицинского страхования, в соответствии с приложениями 2, 3, 8.

5. Принять утратившими силу приказ департамента охраны здоровья населения Кемеровской области от 29.04.2015г. № 593 «О проведении лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпоральное оплодотворение) за счет средств обязательного медицинского страхования», от 13.01.2016г. № 14 «О внесении изменений в приказ департамента охраны здоровья населения Кемеровской области от 29 апреля 2015г. № 593 «О проведении лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпоральное оплодотворение) за счет средств обязательного

Медицинского страхования», от 03.10. 2016г. № 1062 «О внесении изменений в приказ Департамента охраны здоровья населения Кемеровской области от 29 апреля 2015г. № 593«О проведении лечения населения Бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпоральное оплодотворение) за счет средств обязательного медицинского страхования».

6. Приказ вступает в силу с 01.01.2017г.  
7. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя начальника Департамента Е.М. Зеленину.

Начальник департамента



В.М. Шав-Син

Приложение 1  
к приказу ДУЗН КО от 22.12.16 № 1111

Состав комиссии по отбору пациентов для проведения лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпоральное оплодотворение) за счет средств обязательного медицинского страхования

**Председатель комиссии:**

Брежнев А.В., первый заместитель начальника департамента охраны здоровья населения Кемеровской области

**Секретарь комиссии:**

Полянская Е.Б., ведущий консультант департамента охраны здоровья населения Кемеровской области

**Члены комиссии:**

Абросова О.Е., заместитель начальника департамента охраны здоровья населения Кемеровской области,

Зеленина Е.М., заместитель начальника департамента охраны здоровья населения Кемеровской области,

Кабакова Т.В., главный областной специалист по акушерству и гинекологии,

Черданцева Л.Ж., главный областной специалист по репродуктивному здоровью.

*Shaver*



**Критерии отбора пациентов для проведения лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпоральное оплодотворение) за счет средств обязательного медицинского страхования**

1. Различные формы бесплодия (трубная, эндокринная, иммунологическая, мужская).
2. Отсутствие вредных привычек (наркомания, токсикомания, алкоголизм, табакокурение).
3. Отсутствие соматических заболеваний, препятствующих вынашиванию беременности и рождению ребенка.
4. Отсутствие психических заболеваний, препятствующих вынашиванию беременности и воспитанию ребенка.
5. Ограничением к применению программы ЭКО являются:
  - а) снижение овариального резерва по данным ультразвукового исследования яичников, проведенного на 2-4 день менструального цикла и уровня антимюллерова гормона в крови.
  - б) состояние, при котором 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 женщины (гемофилия, мышечная дистрофия Дюшенна, икhtiоз, связанный с X-хромосомой, амнотрофия невральный Шарко - Мари и другие) (по заключению врача-генетика возможно проведение базовой программы ЭКО с использованием собственных ооцитов при обязательном проведении преимплантационной генетической диагностики).

**Алгоритм оказания в Кемеровской области медицинской помощи пациентам, страдающим бесплодием, с применением вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпоральное оплодотворение) за счет средств обязательного медицинского страхования**

1. Медицинская услуга экстракорпорального оплодотворения (ЭКО) за счет средств обязательного медицинского страхования предоставляется пациентам:
  - имению полиса обязательного медицинского страхования;
  - при различных формах бесплодия (трубной, эндокринной, иммунологической, мужской);
  - не имеющим медицинских противопоказаний для вынашивания беременности.
2. Пациентка, нуждающаяся в проведении ЭКО и супруг (половой партнер) по месту жительства (прикрепления полиса ОМС) проходят предварительное обследование, необходимое для установления причин бесплодия и определения показаний к применению вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ), в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 августа 2012 г. № 107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаний и ограничений к их применению».

За счет средств ОМС проводится обследование в части видов медицинской помощи, входящих в Территориальную программу ОМС.

**Перечень обследования для проведения лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпоральное оплодотворение)**

(согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 августа 2012 г. №107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаний и ограничений к их применению»)

**Мужчине и женщине** проводится обследование, которое включает:

- Определение антител к бледной трепонеме в крови.

- Определение антител класса М, G к вирусу иммунодефицита человека (далее – ВИЧ) 1, 2, к антигену вирусного гепатита В и С, определение антителов вируса простого герпеса в крови.

- Микроскопическое исследование отделяемого половых органов на возбудители и факультативно-анаэробные микроорганизмы, на грибы рода кандиды, паразитологическое исследование на апрофозиты трихомонад.

- Микробиологическое исследование на хламидии, микоплазму и уреаплазму.



• Молекулярно-биологическое исследование на вирус простого герпеса 1, 2, на цитомегаловирус.

**Женщинам выполняются:**

• Общий (клинический) анализ крови, анализ крови биохимический общегеральпетический, коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза).

• Общий анализ мочи.

• Определение антител класса М, G к вирусу краснухи в крови.

• Микроскопическое исследование влагалищных мазков.

• Цитологическое исследование шейки матки.

• Ультразвуковое исследование органов малого таза на 2-4 день менструального цикла с оценкой фолликулярного резерва.

• Определение АМГ на 2-4 день менструального цикла.

• Флюорография легких (для женщин, не проходивших это исследование более 12 месяцев).

• Регистрация электрокардиограммы.

• Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта.

• 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.

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

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

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

• Визуально неизмененные яичники не должны подвергаться какой-либо травматизации, включая воздействие моно- и биполярной коагуляции.

• Выявленные при проведении лапароскопии субсерозные и интраперитонеальные миоматозные узлы, по расположению и размерам (более 4 см) способные оказать негативное влияние на течение беременности, удаляют. При обнаружении во время гистероскопии субмукозных миоматозных узлов, полипов эндометрия выполняется гистерорезектоскопия.

**Мужьям (партнерам)** женщин выполняется исследование закулята.

Для супружеской пары старше 35 лет желательно медико-генетическое консультирование.

3. После проведения предварительного обследования врачом женской консультации готовится выписка из медицинской документации пациента. Выписка должна содержать диагноз заболевания, код диагноза по МКБ - X, сведения о состоянии здоровья пациента, проведенных методах диагностики и лечения, рекомендации о необходимости и возможности проведения процедуры ЭКО.

4. Направление на проведение ЭКО с указанием полного диагноза пациента выдается городским (районным) специалистом акушером-гинекологом при отсутствии медицинских противопоказаний для вынашивания беременности. При этом пациенту предоставляется перечень медицинских организаций Кемеровской области, выполняющих ЭКО и участвующих в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования.

5. Выбор медицинской организации для проведения процедуры ЭКО осуществляется пациентами в соответствии с перечнем.

6. В дальнейшем пакет документов пациента:

1) выписка из протокола решения врачебной комиссии территории, где проживает пациент с направлением городского (районного) специалиста акушера - гинеколога;

2) письменное заявление пациента (его законного представителя, доверенного лица), содержащее следующие сведения о пациенте:

а) фамилия, имя, отчество (при наличии);

б) данные о месте жительства;

в) реквизиты документа, удостоверяющего личность и гражданство;

г) почтовый адрес для направления письменных ответов и уведомлений;

д) номер контактного телефона (при наличии);

е) электронный адрес (при наличии);

3) согласие на обработку персональных данных гражданина (пациента);

4) заявление на выбор медицинской организации;

5) копии следующих документов:

а) паспорт гражданина Российской Федерации;

б) полис обязательного медицинского страхования пациента;

в) свидетельство обязательного пенсионного страхования пациента (при наличии);

г) выписка из медицинской документации пациента за подписью руководителя медицинской организации по месту лечения и наблюдения пациента;

д) результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих диагноз;

Медицинской организацией (направляющей пациентку на проведение процедуры ЭКО) направляется в электронном виде с использованием компьютерных технологий через защищенные каналы связи, а также в бумажном виде в соответствии с установленным порядком на рассмотрение Комиссии департамента.

7. Заседание Комиссии проводится 2 раза в месяц.



8. Комиссия рассматривает выписку из амбулаторной карты, определяет показания, противопоказания, ограничения к применению процедуры ЭКО в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 августа 2012г. № 107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» и принимает решение о направлении пациента для проведения ЭКО за счет средств ОМС.

9. Решение Комиссии оформляется протоколом.

10. Комиссия формирует лист ожидания для проведения процедуры ЭКО пациентам, проживающим на территории Кемеровской области.

11. Электронная версия листа ожидания с указанием очередности и кода пациента без персональных данных размещается на официальном сайте департамента охраны здоровья населения Кемеровской области.

12. При внесении в очередь пациенту в течение 5 (пяти) рабочих дней Комиссией выдается Направление для проведения процедуры ЭКО в рамках базовой программы ОМС с указанием даты внесения в очередь и кода пациента.

13. В случае невозможности проведения ЭКО пациенту в течение 5 (пяти) рабочих дней выдается заключение Комиссии с обоснованием причины отказа в проведении ЭКО в рамках базовой программы ОМС.

14. При обращении пациентов в медицинскую организацию и включении в цикл ЭКО медицинская организация направляет Сведения, согласно приложению 7, в Комиссию, на основании которых пациент исключается из листа ожидания с указанием в электронной версии листа ожидания информации о факте направления на лечение. Сведения должны быть направлены по почте, дополнительно посредством факсимильной связи, электронной почтой в отсканированном виде, в срок не более 3 (трех) недель с момента окончания программы ЭКО.

В Сведениях в обязательном порядке должна содержаться информация о результатах проведенного лечения (наступление или отсутствие беременности по данным УЗИ).

15. Медицинская организация, направлявшая пациентку на проведение процедуры ЭКО и/или осуществлявшая диспансерное наблюдение по поводу беременности пациентки, у которой беременность наступила после проведения процедуры ЭКО, в срок не более 7 (семи) рабочих дней после завершения беременности направляет в Комиссию Информацию, согласно приложению 8, об исходе беременности. Информация должна быть направлена по почте, дополнительно посредством факсимильной связи, электронной почтой в отсканированном виде.

16. Комиссией ведется учет выданных Направлений и полученных Сведений и Информаций.

17. В случае неудачной попытки ЭКО повторное его проведение за счет средств обязательного медицинского страхования осуществляется в порядке очереди с очередности с присвоением нового кода пациента с указанием новой даты внесения в очередь.

18. ЭКО за счет средств ОМС проводится в сроки, утвержденные Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

19. При проведении процедуры ЭКО заполняется индивидуальная карта пациента при применении методов вспомогательных репродуктивных технологий.

Протокол заседания Комиссии Департамента охраны здоровья населения Кемеровской области по отбору пациентов для проведения лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпоральное оплодотворение при бесплодии) за счет средств обязательного медицинского страхования

Протокол № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ф.И.О. пациента:

Дата рождения:

Место жительства (адрес регистрации):

Адрес фактического проживания:

Диагноз: \_\_\_\_\_

**Заключение комиссии:** проведение процедуры ЭКО в рамках базовой программы ОМС показано / не показано

**Противопоказания к проведению процедуры ЭКО в рамках базовой программы ОМС не имеются/имеются (какие)** \_\_\_\_\_

**Отражения к проведению процедуры ЭКО в рамках базовой программы ОМС не имеются/имеются (какие)** \_\_\_\_\_

Рекомендации:

Председатель комиссии:

Секретарь комиссии:

Члены комиссии:

Брежнев А.В.

Полынская Е.В.

Абросова О.Е.

Зеленина Е.М.

Кабачкова Т.В.,

Черданцева Л.Ж.

Направление для проведения процедуры ЭКО в рамках базовой программы ОМС

№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(Ф.И.О. направляемого пациента для проведения ЭКО)

(шифр пациента) \_\_\_\_\_ (дата рождения) \_\_\_\_\_ (возраст пациента) \_\_\_\_\_

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

(полное ОМС) \_\_\_\_\_ (СНИЛС) \_\_\_\_\_

(адрес регистрации/места жительства) \_\_\_\_\_

(код диагноза по МКБ) \_\_\_\_\_

(первичное/ повторное обращение для проведения процедуры ЭКО)

Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области  
(наименование органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения, выдавшего направление)

650064, г. Кемерово, пр. Советский, 58, тел. 36-42-84, факс 58-36-55, e-mail: depart@kizdavl.ru

(адрес, телефон, факс, адрес электронной почты)

(Ф.И.О. должностного лица) \_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_



Заключение Комиссии департамента охраны здоровья населения Кемеровской области по отбору пациентов для проведения лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпоральное оплодотворение при бесплодии) с обоснованием причины отказа в проведении ЭКО в рамках базовой программы ОМС

Протокол № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Ф.И.О. пациента: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Место жительства (адрес регистрации): \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

Диагноз: \_\_\_\_\_

Заключение комиссии: проведение процедуры ЭКО в рамках базовой программы ОМС не показано.

Противопоказания к проведению процедуры ЭКО в рамках базовой программы ОМС (какие): \_\_\_\_\_

Ограничения к проведению процедуры ЭКО в рамках базовой программы ОМС (какие): \_\_\_\_\_

Рекомендации: \_\_\_\_\_

Председатель комиссии: \_\_\_\_\_

Брежнев А.В.

Секретарь комиссии: \_\_\_\_\_

Полынская Е.Б.

Члены комиссии: \_\_\_\_\_

Абросова О.Е.  
Зеленина Е.М.  
Кабакова Т.В.,  
Чердянцева Л.Ж.

Сведения о медицинской организации, оказавшей процедуру ЭКО по направлению для проведения процедуры ЭКО за счет средств ОМС

№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(наименование медицинской организации для проведения ЭКО)

(инфр пациента) \_\_\_\_\_ (дата рождения) \_\_\_\_\_ (возраст)

(период проведения ЭКО) \_\_\_\_\_ (результат проведенного лечения по данным УЗИ)

(руководитель медицинской организации) М.П. \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

**Информация об исходе беременности у пациентки после процедуры ЭКО  
за счет средств ОМС**

№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(наименование медицинской организации, осуществляющей диспансерное наблюдение  
пациентки по поводу беременности)

(шифр пациента)

(дата рождения)

(возраст)

(дата проведения ЭКО)

(наименование медицинской организации, в которой  
проведено ЭКО)

**Исход беременности:**

Ранний самопроизвольный выкидыш (замершая беременность в сроке до  
12 недель гестации включительно)

Поздний самопроизвольный выкидыш (замершая беременность в сроке  
13-21 неделя гестации)

**Преждевременные роды**

- В сроке 22-28 недель гестации:  одноплодная беременность,  многоплодная  
беременность;  рождение живого ребенка) \_\_\_\_\_,  мертворождение \_\_\_\_\_
- В сроке 29-36 недель гестации:  одноплодная беременность,  многоплодная  
беременность;  рождение живого ребенка \_\_\_\_\_,  мертворождение \_\_\_\_\_
- Сроки родов:**  одноплодная беременность,  многоплодная  
беременность;  рождение живого ребенка \_\_\_\_\_,  мертворождение \_\_\_\_\_

(руководитель медицинской организации)

М.П.

(Ф.И.О.)