



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

г. Челябинск

от «18» 11 _____ 2019 г.

№ 1152

Об оказании медицинской помощи при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий в рамках обязательного медицинского страхования на территории Челябинской области

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 августа 2012 года № 107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» и Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Челябинской области, в целях повышения эффективности проведения лечения с применением вспомогательных репродуктивных технологий

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые:

Алгоритм направления пациентов с бесплодием на лечение с использованием вспомогательных репродуктивных технологий и последующего наблюдения в медицинских организациях Челябинской области (далее именуется – Алгоритм);

Состав Комиссии Министерства здравоохранения Челябинской области по организации оказания медицинской помощи пациентам при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий в рамках обязательного медицинского страхования на территории Челябинской области;

Положение о Комиссии Министерства здравоохранения Челябинской области по организации оказания медицинской помощи пациентам при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий в рамках обязательного медицинского страхования на территории Челябинской области.

2. Руководителям медицинских организаций Челябинской области, в отношении которых Министерство здравоохранения Челябинской области осуществляет функции и полномочия учредителя, обеспечить соблюдение

Алгоритма, утвержденного пунктом 1 настоящего приказа.

3. Начальнику Управления здравоохранения Администрации города Челябинска Горловой Н.В., руководителям медицинских организаций муниципальных образований Челябинской области и главному врачу Клиники федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кремлеву С.Л. рекомендовать обеспечить соблюдение Алгоритма, утвержденного пунктом 1 настоящего приказа.

4. Начальникам Федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Клиническая больница № 71 Федерального медико-биологического агентства» Фомину Е.П., Федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть № 15 Федерального медико-биологического агентства» Дронову Е.В., Федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Медико-санитарная часть № 72 Федерального медико-биологического агентства» Соколову Д.В., Федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Медико-санитарная часть № 162 Федерального медико-биологического агентства» Мингалеву А.А., главным врачам Негосударственного учреждения здравоохранения «Дорожная клиническая больница на станции Челябинск открытого акционерного общества «Российские железные дороги» Цареву А.П. и ООО «Полимедика Челябинск» Березюк Л.В. рекомендовать обеспечить соблюдение Алгоритма, утвержденного пунктом 1 настоящего приказа.

5. Руководителям медицинских организаций, работающих в системе обязательного медицинского страхования по оказанию медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология с использованием вспомогательных репродуктивных технологий», рекомендовать обеспечить:

- 1) соблюдение Алгоритма, утвержденного пунктом 1 настоящего приказа;
- 2) внесение данных о результатах лечения с использованием вспомогательных репродуктивных технологий (далее именуется – ВРТ) в Программу «Мониторинг ВРТ», разработанную и утвержденную Федеральным государственным бюджетным учреждением «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации, размещенную в сети Интернет.

7. Начальнику управления организации медицинской помощи детям и матерям, при социально значимых заболеваниях и профилактики Министерства здравоохранения Челябинской области Подлубной Л.В., главному внештатному специалисту по репродуктивному здоровью Министерства здравоохранения Челябинской области Эрлихман Н.М., главному внештатному специалисту по акушерству и гинекологии Министерства здравоохранения Челябинской области Шерстобитову А.В. обеспечить работу Комиссии Министерства здравоохранения Челябинской области по организации оказания медицинской помощи пациентам при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий в рамках обязательного медицинского страхования

на территории Челябинской области.

8. Начальнику управления организации медицинской помощи детям и матерям, при социально значимых заболеваниях и профилактики Министерства здравоохранения Челябинской области Подлубной Л.В. и начальнику отдела информационных технологий управления эксплуатации, развития и укрепления материально-технической базы и информационных технологий Министерства здравоохранения Челябинской области Легостаеву Г.В. обеспечить разработку и внедрение регистра пациентов с бесплодием, нуждающихся в проведении лечения с использованием вспомогательных репродуктивных технологий в рамках обязательного медицинского страхования до 01.01.2020 года, а также контроль за его работой.

9. Назначить ответственными за ведение регистра пациентов с бесплодием, нуждающихся в проведении лечения с использованием вспомогательных репродуктивных технологий в рамках обязательного медицинского страхования начальника управления организации медицинской помощи детям и матерям, при социально значимых заболеваниях и профилактики Министерства здравоохранения Челябинской области Подлубную Л.В. и консультанта отдела охраны материнства и детства управления организации медицинской помощи детям и матерям, при социально значимых заболеваниях и профилактики Министерства здравоохранения Челябинской области Смирнову И.А.

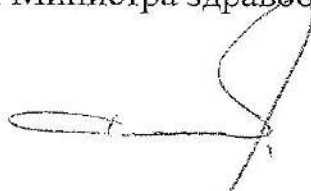
10. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Пластовцу А.И.:

1) обеспечить размещение в сети Интернет электронной версии регистра пациентов с бесплодием, нуждающихся в проведении лечения с использованием вспомогательных репродуктивных технологий в рамках обязательного медицинского страхования с указанием шифра пациента без персональных данных;

2) разместить на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет настоящий приказ.

11. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на Первого заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Сахарову В.В.

Министр



Ю.А. Семенов

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства
здравоохранения Челябинской области
от « 18 » _____ 11___ 2019 г. № ___1152_

Алгоритм направления пациентов с бесплодием на лечение с
использованием вспомогательных репродуктивных технологий
и последующего их наблюдения в медицинских организациях
Челябинской области

1. Общая часть :

Медицинская помощь пациентам с использованием вспомогательных репродуктивных технологий (далее именуется – ВРТ) оказывается в плановом порядке в рамках первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара.

Оказывать медицинскую помощь с использованием ВРТ в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования (далее именуется – ОМС) имеют право медицинские организации, созданные как Центры вспомогательных репродуктивных технологий, либо медицинские организации, имеющие в структуре лабораторию (отделение) ВРТ, при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (оказание услуг) по акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий) (далее именуются – медицинские организации), осуществляющие деятельность в соответствии с Порядком использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 августа 2012 года № 107н .

Процедура экстракорпорального оплодотворения (далее именуется – ЭКО) за счет средств ОМС осуществляется в медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам в Челябинской области, с учетом четырех этапов проведения процедуры ЭКО и проведения процедуры ВРТ с применением ранее криоконсервированных эмбрионов:

I этап - стимуляция суперовуляции с применением длинного или короткого протоколов с использованием агонистов или антагонистов, который включает в себя: первичное консультирование и проведение ультразвукового исследования, назначение даты начала лечения; индивидуальный подбор и проведение протокола стимуляции суперовуляции, проведение ультразвукового и, при необходимости, гормонального мониторинга процесса фолликулогенеза;

II этап - получение яйцеклетки, который включает в себя: проведение трансвагинальной пункции фолликулов, забор ооцитов, включая анестезиологическое пособие;

III этап - культивирование эмбрионов в программе ЭКО, который включает в себя: работу с половыми клетками человека, оплодотворение ооцитов, проведение интрацитоплазмической инъекции сперматозоида в ооцит (по показаниям), культивирование эмбрионов;

IV этап – перенос эмбрионов в полость матки. При наличии эмбрионов хорошего качества, оставшихся в процессе культивирования, проводится криоконсервация эмбрионов в рамках утвержденного тарифа.

Процедура ВРТ с применением ранее криоконсервированных эмбрионов включает в себя размораживание криоконсервированных эмбрионов с последующим переносом эмбрионов в полость матки (неполный цикл).

Законченным случаем считается программа ЭКО, завершенная переносом эмбриона.

Оплата медицинских услуг при проведении процедуры ЭКО в рамках базовой программы ОМС, не предусмотренных стандартом специализированной медицинской помощи при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.10.2012 года № 556н «Об утверждении стандарта медицинской помощи при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий» (использование донорских ооцитов, донорской спермы, донорских эмбрионов, суррогатное материнство, хранение половых клеток, тканей репродуктивных органов и хранение криоконсервированных эмбрионов), осуществляется за счет личных средств граждан и иных средств, предусмотренных законодательством Российской Федерации, за исключением средств ОМС.

2. Направление пациентов на лечение с использованием ВРТ

Медицинская услуга ЭКО предоставляется пациентам с бесплодием:

при наличии показаний;

при отсутствии медицинских противопоказаний для проведения процедуры ЭКО и вынашивания беременности;

при отсутствии ограничений для проведения процедуры ЭКО.

Все пациенты с бесплодием перед направлением на лечение с использованием ВРТ проходят полное обследование по месту жительства или в иных медицинских организациях, имеющих соответствующую лицензию, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.08.2012 года № 107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий в противопоказаниях и ограничениях к их применению». Лечащий врач-акушер-гинеколог предоставляет пациентам перечень медицинских организаций, выполняющих процедуру ЭКО, из числа участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Челябинской области (далее именуется – Перечень) и направляет их с результатами предварительного обследования в выбранную для проведения лечения с использованием ВРТ медицинскую организацию.

Врачи - специалисты медицинской организации, участвующей в оказании медицинской помощи с использованием ВРТ, проводят консультативный прием по бесплодию, учитывая результаты предварительного обследования и оформляют электронную медицинскую карту в программе МИС «БАРС» в соответствии с Приложением 1 к Алгоритму направления пациентов с бесплодием на лечение с использованием вспомогательных репродуктивных технологий и последующего их наблюдения в медицинских организациях Челябинской области (далее именуется - Алгоритм). Каждый пациент заносится в регистр пациентов с бесплодием, нуждающихся в проведении лечения с использованием ВРТ в рамках ОМС (далее именуется - Регистр) в программе МИС «БАРС». После занесения данных в Регистр пациенту автоматически присваивается шифр и формируется электронное направление на лечение бесплодия с использованием ВРТ для последующего согласования Комиссией Министерства здравоохранения Челябинской области по организации оказания медицинской помощи пациентам при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий в рамках обязательного медицинского страхования на территории Челябинской области (далее именуется - Комиссия).

Проведение программы ЭКО осуществляется после согласования электронного направления Комиссией и с соблюдением последовательности пациентов в Регистре с учетом фактического состояния здоровья пациентки на момент начала лечения.

При проведении программы ЭКО с криоконсервацией эмбрионов, в Регистр заносится информация о криоконсервации и автоматически формируется электронное направление на проведение криопереноса. Данные о пациенте переносятся в регистр пациентов с бесплодием, нуждающихся в проведении процедуры ВРТ с применением ранее криоконсервированных эмбрионов в рамках обязательного медицинского страхования (далее именуется - Регистр криопереноса) в программе МИС «БАРС».

Хранение и транспортировка (в случае необходимости) криоконсервированных эмбрионов осуществляется за счет личных средств граждан и иных средств, предусмотренных законодательством Российской Федерации, за исключением средств ОМС.

Криоперенос осуществляется после согласования электронного направления Комиссией и с соблюдением последовательности пациентов в Регистре криопереноса.

После согласования электронного направления Комиссией, программа ЭКО врачами-специалистами медицинской организации должна быть проведена в течение 6 месяцев. В случае, если программа не была проведена или пациент в течение 6 месяцев не обратился в медицинскую организацию, или отказался от проведения лечения - пациент исключается из Регистра.

Все пациенты, имеющие ограничения к проведению программы ЭКО и пациенты, которым было проведено 2 и более неэффективных процедур ЭКО, направляются на заседание Комиссии в очном режиме.

Ограничениями к проведению программы ЭКО являются:

1. Снижение овариального резерва на основании проведенного исследования:

1.1. Снижение уровня антимюллерова гормона в крови:

0,6 нг/мл и ниже у пациента, моложе 40 лет;

1,0 нг/мл и ниже у пациента 40 лет и старше.

1.2. Количество антральных фолликулов при проведении ультразвукового исследования яичников на 5-6 день менструального цикла:

3 и менее у пациента, моложе 40 лет;

5 и менее у пациента 40 лет и старше.

2. 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 соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.08.2012 года № 107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий в противопоказаниях и ограничениях к их применению»).

3. Наблюдение пациентов в медицинских организациях Челябинской области

После проведения лечения с использованием ВРТ пациентам выдается выписка о проведенном лечении, и они направляются к врачу-акушеру-гинекологу медицинской организации по месту территориального прикрепления для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи.

Всем пациентам после проведения процедуры ЭКО, не ранее, чем на 21 день после переноса эмбриона, проводится ультразвуковое исследование со снимком с целью подтверждения клинической беременности. После проведения ультразвукового исследования, независимо от результатов, пациенты должны быть приняты заведующей женской консультацией по месту жительства в рамках консультативного приема.

При отсутствии беременности после проведения процедуры ЭКО пациентам рекомендуется дополнительное обследование с целью уточнения возможной причины неудачной попытки и, при необходимости, проведения лечения.

В случае наступления беременности после проведения лечения с использованием ВРТ все пациенты подлежат диспансерному учету в женской консультации по месту жительства (проживания) или в иной медицинской организации, имеющей лицензию на оказание медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)». Диспансерное наблюдение за беременными осуществляется в медицинской организации в соответствии с действующим Порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012 г. № 572н.

После проведения скринингового ультразвукового исследования на сроках 11-13,6 недель, 18-21 недели, 30-34 недели проводится осмотр пациентов заведующей женской консультацией.

Скрининговое ультразвуковое исследование на сроке 11-13,6 недель и 18-21 недели данным пациентам проводится только в условиях межрайонных отделений пренатальной диагностики. При выявлении патологии у плода беременные направляются в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной перинатальный центр».

При развитии осложнений в течение беременности пациент направляется на заседание Областного перинатально консилиума для определения тактики дальнейшего ведения и лечения. Проведение консультирования возможно с использованием телемедицинских технологий.

При проведении консультирования на сроке 34-36 недель беременности определяется маршрутизация беременных на родоразрешение.

4. Родоразрешение

Родоразрешение беременных после процедуры ЭКО проводится в учреждениях второй группы и третьей группы, маршрутизация пациентов осуществляется с учетом группы риска по материнской и перинатальной патологии.

Специалисты Комиссии проводят анализ эффективности лечения бесплодия с использованием ВРТ на основании данных персонифицированного учета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Челябинской области.

5. Отчет

Медицинские организации, участвующие в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Челябинской области и оказывающие медицинскую помощь с использованием ВРТ:

- 1) предъявляют случай на оплату в системе МИС «БАРС» после проведенного лечения с использованием ВРТ;
- 2) с целью мониторинга эффективности лечения с использованием ВРТ вносят в Регистр информацию:
 - о регистрации клинической беременности,
 - об исходах беременности (прерывание беременности, роды),
 - о развитии осложнений после процедуры ЭКО;
- 3) вносят данные о результатах лечения с использованием ВРТ в Программу «Мониторинг ВРТ», разработанную и утвержденную Федеральным государственным бюджетным учреждением «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- 4) ежемесячно, до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом,

предоставляют Отчет медицинских организаций, работающих в системе обязательного медицинского страхования и оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология с использованием вспомогательных репродуктивных технологий» по форме, в соответствии с Приложением 2 к настоящему Алгоритму;

5) ежегодно до 10 октября предоставляется Отчет о деятельности медицинской организации, работающей в системе обязательного медицинского страхования по оказанию медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология с использованием вспомогательных репродуктивных технологий» в предшествующем году по форме, в соответствии с Приложением 2 к настоящему Алгоритму.

Отчеты направляются в управление организации медицинской помощи детям и матерям, при социально значимых заболеваниях и профилактики Министерства здравоохранения Челябинской области и главному внештатному специалисту по репродуктивному здоровью Министерства здравоохранения Челябинской области Эрлихман Н.М.

Приложение 1
к Алгоритму направления пациенток с
бесплодием на лечение с
использованием вспомогательных
репродуктивных технологий и
последующего наблюдения в
медицинских организациях
Челябинской области, утвержденному
приказом Министерства
здравоохранения Челябинской области
от « 18 » __11__ 2019 г. № __1152__

Форма

Электронная карта пациента

Дата выдачи _____ 20__ г.

1. Фамилия, Имя, Отчество _____

2. Дата рождения _____ г. (возраст _____) 3. Пол женский

4. Адрес регистрации _____

5. Контактный телефон _____

6. Документ удостоверяющий личность паспорт: _____ серия _____ номер _____

7. СНИЛС

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

8. Страховой полис:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Наименование страховой компании: _____

9. Место работы _____

10. Жалобы: _____

11. Данные анамнеза:

Длительность бесплодия - _____ лет

Паритет: Б - _____ Р - _____ А - _____ В - _____ Эктопическая беременность - _____

Гинекологический анамнез: _____

11. Проведенные ранее лечебные мероприятия и их результаты (приложить выписку):

Оперативное лечение _____ 20__ г. _____

Лапароскопия _____ 20__ г. _____

Гистероскопия _____ 20__ г. _____

Стимуляция овуляции, инсеминация _____

Информация о ранее проведенном лечении с применением ВРТ:

№ попытки /год	ОМС /коммерческ.	Перенос эмбрионов	Криоконсервация	Результат	Осложнения

МСГ _____ 20__ г. (приложить снимки) Заключение: Полость матки нормальной формы, порок развития _____

Маточные трубы проходимы (указать отдел трубы при непроходимости _____)

12. Данные лабораторных исследований:

Гормональный профиль _____ 20__ г.

На 2-3 день м.ц:	Результат
ФСГ	

ЛГ	
АМГ	
Пролактин	
ТТГ	

Цитология шейки матки 20 г. без атипии

	RW Дата - результат	ВИЧ Дата - результат	HBs Ag Дата - результат	HCV Дата - результат
Женщина				
Мужчина				

Терапевт _____ 20 г. Диагноз: _____

Заключение: проведение программы ЭКО и ПЭ, беременность не противопоказаны.

Заключения специалистов (при наличии показаний): _____ 20 г.

Трансвагинальное УЗИ _____ 20 г. День менструального цикла: _____

Тело матки расположено: anv, anf, tiv, rtf, по средней линии, отклонено вправо, влево.

Размером _____ мм, _____ мм, _____ мм.

Эхоструктура стенок матки: нормальная, изменена _____

Эндометрий _____ мм, фаза пролиферации, секреции. Полость матки (не) деформирована.

Правый яичник _____ мм, _____ мм, _____ мм. Фолликулы: № _____ диаметром до _____ мм

Левый яичник _____ мм, _____ мм, _____ мм. Фолликулы: № _____ диаметром до _____ мм

Оценка овариального резерва: сохранен, снижен.

Заключение: _____

ФИО мужа _____

Дата рождения: _____ (возраст).

Анализ эякулята от _____ 20 г.

Заключение андролога: _____

Диагноз при направлении на лечение с использованием ВРТ. Основное заболевание (с указанием кода по МКБ X) _____

Показания к ВРТ (обоснование):

1. Трубно-перитонеальный фактор
2. Ановуляция
3. Мужской фактор
4. Отсутствие эффекта от проведенного лечения
5. Длительное бесплодие, возраст.

Лечащий врач: _____

Подпись Ф.И.О.

Заведующий отделением: _____

Подпись Ф.И.О.

Все обследования пациентов, в соответствии с Приказом МЗ РФ №107н от 30.08.2012г. «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» в отсканированном виде прикрепить к карте.

Приложение 2

к Алгоритму направления пациенток с бесплодием на лечение с использованием вспомогательных репродуктивных технологий и последующего наблюдения в медицинских организациях Челябинской области, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от « 18 » 11 2019 г. № 1152

Форма

Отчет медицинских организаций, работающих в системе обязательного медицинского страхования, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология с использованием вспомогательных репродуктивных технологий»

Название медицинской организации: _____

Срок предоставления информации: ежемесячно

	пролечено пациенток за месяц (ЭКО), всего за месяц				пролечено пациенток с (ЭКО), всего за год				проведено криопереносов (КП) за месяц	проведено криопереносов (КП) за год
	1-4 этапы с КК	1-4 этапы без КК	1-3 этапы с КК	1-3 этапы без КК	1-4 этапы с КК	1-4 этапы без КК	1-3 этапы с КК	1-3 этапы без КК		
всего циклов										
наступило беременностей всего			X				X		X	
результаты не известны										

Осложнения циклов ВРТ, потребовавшие госпитализации: виды осложнений, число случаев.

Отчет о деятельности медицинской организации, работающей в системе обязательного медицинского страхования по оказанию медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология с использованием вспомогательных репродуктивных технологий» в предшествующем году

Название медицинской организации: _____

Срок предоставления информации: ежегодно в срок до 10 октября

	Пролечено пациентов, всего			В т.ч. за счет средств ОМС		
	ЭКО ¹	ИКСИ ¹	криоперенос	ЭКО ¹	ИКСИ ¹	криоперенос
Начатых циклов						
Переносов, всего						
Беременностей, всего ²						
В т.ч. эктопическая беременность						
Самопроизвольный аборт до 12 недель						
Самопроизвольный аборт на сроке 13-21 неделя						
Родов, всего						
в том числе преждевременные						
при многоплодной беременности						
Неизвестных исходов беременностей						

¹ Циклы, в которых применялась комбинация ЭКО и ИКСИ, следует отнести к ИКСИ.

² В соответствии с определением Всемирной Организации Здравоохранения диагноз «Клиническая беременность» устанавливается при наличии клинических или ультразвуковых признаков (ультразвуковая визуализация плодного яйца на 21 день переноса эмбриона) и включает эктопическую беременность. Случаи многоплодия или гетеротопические беременности учитываются как одна клиническая беременность. Биохимические беременности (в дальнейшем не подтвержденные УЗИ) - НЕ УЧИТЫВАЮТСЯ.

УТВЕРЖДЕНО
приказом Министерства здравоохранения
Челябинской области
от « 18 » 11 2019 г. № 1152

Положение о Комиссии Министерства здравоохранения Челябинской области по организации оказания медицинской помощи пациентам при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий в рамках обязательного медицинского страхования на территории Челябинской области.

1. Общие положения

1.1. Комиссия Министерства здравоохранения Челябинской области по организации оказания медицинской помощи пациентам при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий в рамках обязательного медицинского страхования на территории Челябинской области (далее именуется – Комиссия) является коллегиальным совещательным органом, созданным в целях контроля за эффективностью проведения лечения бесплодия с использованием вспомогательных репродуктивных технологий (далее именуется – ВРТ) за счет средств обязательного медицинского страхования (далее именуется – ОМС).

Основными задачами Комиссии являются:

согласование направления на лечение с применением ВРТ;

осуществление контроля за ведением регистра пациентов с бесплодием, нуждающихся в проведении лечения с использованием ВРТ в рамках ОМС и регистра пациентов с бесплодием, нуждающихся в проведении процедуры ВРТ с применением ранее криоконсервированных эмбрионов в рамках ОМС (далее именуются - Регистры);

контроль за движением пациентов в Регистрах;

очное рассмотрение медицинской документации для определения показаний к проведению лечения с использованием ВРТ, следующих категорий пациентов:

имеющие ограничения к проведению экстракорпорального оплодотворения (далее именуется – ЭКО);

имеющие в анамнезе 2 и более неэффективные попытки ЭКО;

направленные врачебной комиссией медицинской организации, для решения вопроса о проведении лечения с использованием ВРТ.

1.2. Комиссия в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными конституционными законами, федеральными законами, нормативными правовыми актами Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами Челябинской области, а также настоящим Положением.

2. Полномочия Комиссии

2.1. Контроль за своевременным проведением программ ВРТ у пациентов, зарегистрированных в Регистрах, проживающих на территории Челябинской области и застрахованных в системе ОМС.

2.2. Направление пациентов в медицинские организации Челябинской области для проведения дополнительного обследования и лечения.

2.3. Координация деятельности медицинских организаций государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения Челябинской области по вопросам организации направления пациентов, нуждающихся в лечении с применением ВРТ.

2.4. Взаимодействие с медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь с применением ВРТ.

2.5. Ведение мониторинга эффективности лечения с применением ВРТ.

3. Права Комиссии

3.1. Рассматривать сложные случаи и конфликтные ситуации при оказании медицинской помощи с применением ВРТ, при необходимости приглашать пациентов, врачей-специалистов и руководителей медицинских организаций Челябинской области, оказывающих данный вид медицинской помощи на заседание Комиссии.

3.2. Формировать заключение Комиссии о подтверждении (об отсутствии) медицинских показаний для направления пациентов на лечение бесплодия с использованием ВРТ, а также о необходимости проведения дополнительного обследования.

3.3. Давать рекомендации по дальнейшему наблюдению и (или) лечению пациентов в случае отсутствия у них показаний к проведению лечения бесплодия с применением ВРТ.

3.4. Запрашивать в установленном порядке информацию, необходимую для решения вопросов, относящихся к компетенции Комиссии, у руководителей медицинских организаций, работающих в системе ОМС по оказанию медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология с использованием вспомогательных репродуктивных технологий».

4. Организация деятельности Комиссии

4.1. Руководство Комиссией осуществляет председатель, главный внештатный специалист по репродуктивному здоровью Министерства здравоохранения Челябинской области. В отсутствие председателя Комиссии его обязанности исполняет заместитель председателя Комиссии.

4.2. Состав Комиссии утверждается приказом Министерства здравоохранения Челябинской области. К участию в работе Комиссии по мере необходимости могут привлекаться другие специалисты.

4.3. Заседание Комиссии проводится ежемесячно по 2 и 4 четвергам

месяца с 13:00 часов в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Областной перинатальный центр» по адресу: г. Челябинск, ул. Воровского, д. 70, строение 12.

4.4. Комиссия рассматривает документы пациента, оформленные в электронном виде в программе МИС «БАРС» (электронная медицинская карта).

4.5. Комиссия оформляет заключение по результатам заседания на основании рассмотрения документов пациентов.

4.6. Заключение Комиссии формируется в МИС «БАРС».

4.7. Направление для проведения лечения с использованием ВРТ в рамках ОМС формируется в МИС «БАРС» и направляется в выбранную пациентами медицинскую организацию.

4.8. Электронная версия Регистров с указанием шифра пациента без персональных данных размещается на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области.

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства
здравоохранения Челябинской области
от « 18 » __ 11 __ 2019 г. № __ 1152 __

Состав Комиссии

Министерства здравоохранения Челябинской области
по организации оказания медицинской помощи пациентам при бесплодии с
использованием вспомогательных репродуктивных технологий в рамках
обязательного медицинского страхования на территории Челябинской области

Эрлихман Н.М.	-	главный внештатный специалист по репродуктивному здоровью Министерства здравоохранения Челябинской области, председатель
Орехова Е.В.	-	заведующий отделением вспомогательных репродуктивных технологий Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областной перинатальный центр», к.м.н. (по согласованию) заместитель председателя
Данилов В.В.	-	главный врач Муниципального автономного учреждения здравоохранения «Центр вспомогательных репродуктивных технологий»
Курносенко И.В.	-	доцент кафедры акушерства и гинекологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, д.м.н.
Подлубная Л.В.	-	начальник управления организации медицинской помощи детям и матерям, при социально значимых заболеваниях и профилактики Министерства здравоохранения Челябинской области,
Смирнова И.А.	-	консультант отдела организации медицинской помощи детям и матерям управления организации медицинской помощи детям и матерям, при социально значимых заболеваниях и профилактики Министерства здравоохранения Челябинской области
Шерстобитов А.В.	-	главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Министерства здравоохранения Челябинской области, главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областной перинатальный центр»

На заседание комиссии могут быть приглашены:

Главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения

Челябинской области.

Сотрудники кафедры акушерства и гинекологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (заведующая кафедрой, д.м.н., профессор Долгушина В.Ф.) (по согласованию).

Сотрудники медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи с использованием ВРТ, из числа участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации, проживающим в Челябинской области, медицинской помощи (по согласованию).