

СОГЛАСОВАНО

Председатель
Федерального фонда обязательного
медицинского страхования

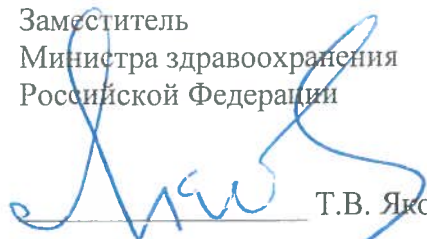


Н.Н. Стадченко

№ 1996/30-1/889 от 15 февраля 2018 г.

УТВЕРЖДЕНО

Заместитель
Министра здравоохранения
Российской Федерации



Т.В. Яковлева

№ 15-4/682-07 от 26 февраля 2018 г.

ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ПИСЬМО

О СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ БЕСПЛОДИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

С 2016 года оказание медицинской помощи при лечении бесплодия с использованием экстракорпорального оплодотворения осуществляется в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования (далее - ОМС).

В соответствии со статьей 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», направление пациентов, нуждающихся в использовании вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения (далее - ЭКО) и переноса криоконсервированных эмбрионов (далее - криоперенос), осуществляется лечащим врачом.

К направлению на лечение прикладываются медицинские документы, содержащие диагноз заболевания, код диагноза по МКБ-Х, результаты обследования, подтверждающие диагноз и показания для применения ЭКО и исключающие наличие противопоказаний и ограничений, а также данные лабораторных и клинических обследований, предусмотренных приказом Минздрава России от 30 августа 2012 г. №107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» (зарегистрирован Минюстом России 12

февраля 2013 г., регистрационный № 27010) (далее - Порядок).

Указанные документы представляются в Комиссию по отбору пациентов для проведения процедуры ЭКО (далее - Комиссия субъекта Российской Федерации), созданную органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения.

Основными задачами Комиссии субъекта Российской Федерации являются формирование и упорядочивание потока пациентов путем составления листов ожидания и осуществление контроля за соблюдением очередности при оказании медицинской помощи при лечении бесплодия с помощью ЭКО и/или криопереноса. Электронная версия листов ожидания на проведение ЭКО и/или криопереноса с указанием очередности и шифра пациента без персональных данных размещается на официальном сайте органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения с целью возможности беспрепятственного контроля за движением очереди со стороны пациентов.

Пациентки, имеющие ограничения для проведения ЭКО, утвержденные Порядком, не могут быть направлены на ЭКО до устранения выявленных ограничений. В случае отказа или приостановления лечения с использованием ЭКО по причине выявления или возникновения противопоказаний или ограничений, решение Комиссии субъекта Российской Федерации оформляется протоколом.

Мужчины и женщины, как состоящие, так и не состоящие в браке, а также одинокие женщины, имеющие высокий риск передачи наследственных заболеваний потомству, подтвержденный результатами генетического обследования одного или обоих родителей, и нуждающиеся в проведении преимплантационной генетической диагностики, направляются на ЭКО в рамках базовой программы ОМС на общих основаниях, независимо от статуса фертильности.

Генетическое обследование одного или обоих родителей, а также

преимплантационная генетическая диагностика осуществляются за счет личных средств и иных средств, предусмотренных законодательством Российской Федерации, за исключением средств ОМС.

При направлении пациента для проведения процедуры ЭКО в рамках базовой программы ОМС, Комиссией субъекта Российской Федерации пациенту предоставляется перечень медицинских организаций, выполняющих процедуру ЭКО из числа участвующих в реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования, и выдается направление на проведение процедуры ЭКО в рамках базовой программы ОМС (далее — Направление) по форме согласно приложению №1 к настоящему письму.

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

При обращении пациентов в медицинскую организацию и включении в цикл ЭКО (далее - Обращение) медицинская организация направляет Сведения согласно приложению № 2 в Комиссию субъекта Российской Федерации, выдавшего направление, на основании которого пациенты исключаются из листа ожидания с указанием в электронной версии листа ожидания информации о факте направления на лечение. Сведения о медицинской организации, выполнившей процедуру ЭКО (далее - Сведения), по форме согласно приложению № 2 должны быть направлены по почте, дополнительно посредством факсимильной связи, электронной почтой в отсканированном виде, в срок не более 2 (двух) рабочих дней с момента окончания программы ЭКО.

Комиссией субъекта Российской Федерации ведется учет выданных Направлений, Обращений и полученных Сведений.

Расчеты за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам, осуществляются в соответствии с договорами на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС и в соответствии с разделами VIII, IX Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом

Минздравсоцразвития России от 28 февраля 2011 г. № 158н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования» (далее - Правила). С целью упорядочения оплаты медицинских услуг с учетом риска исключения пациента из программы ЭКО по причине возникновения осложнений на разных этапах лечения, возможна оплата следующих моделей медицинских услуг на оказание помощи по профилю «лечение бесплодия с использованием вспомогательных репродуктивных технологий»:

1. Проведение I этапа - стимуляция суперовуляции с применением длинного или короткого протоколов с использованием агонистов или антагонистов.

2. Проведения II этапа - получение яйцеклетки.

3. Проведение III этапа - оплодотворение ин витро и культивирование эмбрионов.

4. Проведение IV этапа - перенос эмбрионов в полость матки.

Дополнительно, в процессе выполнения ЭКО возможно осуществление криоконсервации эмбрионов.

С целью оптимизации дальнейших затрат при проведении повторного цикла ЭКО, следует криоконсервировать по возможности максимальное число полученных эмбрионов (при информированном согласии пациентов).

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.

В соответствии с приказом Минздрава России от 30 октября 2012 г. № 556н «Об утверждении стандарта медицинской помощи при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий» (зарегистрирован Минюстом России 21 марта 2013 г., регистрационный № 27823) (далее - Стандарт) применение ЭКО осуществляется в рамках первичной медико-санитарной помощи или специализированной медицинской

помощи в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара с оформлением соответствующей первичной медицинской документации.

Финансовое обеспечение ЭКО и криопереноса осуществляется согласно тарифному соглашению, утвержденному в соответствии с ежегодно издаваемыми Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет средств ОМС.

Направление на проведение процедуры криопереноса в рамках базовой программы ОМС и сведения о медицинской организации, выполнившей процедуру криопереноса, оформляются согласно приложениям № 3 и № 4 к настоящему письму.

Оплата медицинских услуг при проведении процедуры ЭКО по направлению в рамках базовой программы ОМС, не предусмотренных Стандартом (использование донорских ооцитов, донорской спермы, донорских эмбрионов, суррогатное материнство), производится дополнительно за счет личных средств и иных средств, предусмотренных законодательством Российской Федерации, за исключением средств ОМС.

В соответствии с Порядком оказывать медицинскую помощь с использованием вспомогательных репродуктивных технологий в рамках базовой программы ОМС могут медицинские организации, имеющие лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий).

В случае наступления беременности после проведения процедуры ЭКО беременная женщина обеспечивается необходимой медицинской помощью в соответствии с Порядком диспансерного наблюдения по беременности, определяемым Комиссией субъекта Российской Федерации.

С целью предупреждения осложнений, связанных с применением процедуры ЭКО, не допускается проведение более 2-х сопровождающихся стимуляцией суперовуляции (при криопереносе - 3-4-х) попыток в год.

Информация о количестве пациентов, направленных на проведение процедуры ЭКО за счет средств ОМС, и сведения о выбранных ими медицинских организациях для проведения ЭКО, о количестве пациентов, повторно включенных в лист ожидания Комиссией субъекта Российской Федерации, в течение 5 рабочих дней после подписания протокола предоставляются в Комиссию по разработке территориальных программ обязательного медицинского страхования и в установленном Правилами порядке доводятся до сведения территориальных фондов ОМС и страховых медицинских организаций.

Критерием эффективности лечения бесплодия с использованием ЭКО является доля (% от числа пролеченных) женщин, у которых беременность подтверждена с помощью ультразвукового исследования при постановке на учет по беременности.

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))		
(полис ОМС)	(СНИЛС)	
(адрес регистрации/места жительства)		
(код диагноза по МКБ)		
(первичное/повторное обращение для проведения процедуры ЭКО)		
(наименование органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения, выдавшего направление)		
(адрес, тел., факс, адрес эл. почты)		
(Ф.И.О. должностного лица)	М.П.	(должность)

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

№ _____ от " __ " _____ 20__ г.

(наименование медицинской организации, выполнившей процедуру ЭКО)		
(шифр пациента)	(дата рождения)	(возраст пациента)
(период проведения ЭКО)	(результат проведенного лечения)	
(руководитель медицинской организации)	М.П.	(Ф.И.О.)

Приложение № 3

Направление для проведения процедуры переноса криоконсервированного эмбриона
в рамках базовой программы ОМС

_____ от " __ " _____ 20__ г.

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

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

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

(полис ОМС) (СНИЛС)

(адрес регистрации/места жительства)

(код диагноза по МКБ)

(первичное/повторное обращение для проведения процедуры криопереноса)

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

(адрес, тел., факс, адрес эл. почты)

(Ф.И.О. должностного лица) М.П. (должность)

Приложение № 4

Сведения о медицинской организации, выполнившей процедуру
переноса криоконсервированного эмбриона за счет средств ОМС

N _____ от " __ " _____ 20__ г.

(наименование медицинской организации, выполнившей процедуру криопереноса)

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

(период проведения криопереноса) (результат проведенного лечения)

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