



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

10 ЯНВ 2014

№ 10-п

г. Екатеринбург

Об организации направления пациентов с бесплодием, проживающих на территории Свердловской области, для оказания вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств обязательного медицинского страхования

В целях совершенствования организации направления пациентов с бесплодием, проживающих на территории Свердловской области, для оказания высокотехнологичной медицинской помощи - вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств обязательного медицинского страхования, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 августа 2012 г. № 107н «О Порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1) Регламент взаимодействия государственных бюджетных учреждений здравоохранения Свердловской области, медицинских организаций г. Екатеринбурга и Министерства здравоохранения Свердловской области при направлении пациентов с бесплодием, проживающих на территории Свердловской области, для оказания вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств обязательного медицинского страхования (далее – Регламент) (приложение № 1);

2) Инструкцию по выполнению Регламента взаимодействия государственных бюджетных учреждений здравоохранения Свердловской области, медицинских организаций г. Екатеринбурга и Министерства здравоохранения Свердловской области при направлении пациентов с бесплодием, проживающих на территории Свердловской области, для оказания вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств обязательного медицинского страхования (далее – Инструкция) (приложение № 2);

3) Положение об областной комиссии по отбору и направлению пациентов с бесплодием, проживающих на территории Свердловской области, для оказания вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств

обязательного медицинского страхования (далее - Областная комиссия) (приложение № 3);

4) Состав областной комиссии по направлению и отбору пациентов с бесплодием, проживающих на территории Свердловской области, для оказания вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств обязательного медицинского страхования (приложение № 4);

5) Форма направления для проведения процедуры ЭКО за счет средств обязательного медицинского страхования (приложение № 5);

6) Отчет-регистр пациентов с бесплодием получивших медицинскую помощь в медицинских организациях, оказывающих процедуру ЭКО (приложение № 6);

7) Сведения о медицинской организации, оказавшей процедуру ЭКО (приложение № 7).

2. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Клинико-диагностический центр «Охрана здоровья матери и ребёнка» (далее - ГБУЗ СО «КДЦ «ОЗМР») Николаевой Е.Б. обеспечить:

1) комплекс организационно-методических мероприятий по выполнению Инструкции согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

2) ведение электронной версии листа ожидания с указанием очередности и шифра пациента без персональных данных;

3) своевременное представление ежемесячных (до 15 числа месяца, следующего за отчётным) отчетов-регистров пациентов с бесплодием получивших медицинскую помощь в медицинских организациях, оказывающих процедуру ЭКО в соответствии с приложением № 6 в отдел организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области;

4) проведение ежеквартальной оценки эффективности работы областной комиссии по отбору и направлению пациентов с бесплодием, проживающих на территории Свердловской области, для оказания вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств обязательного медицинского страхования с предоставлением отчетов в отдел организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области нарастающим итогом к 15 числу месяца, следующим за отчётным кварталом.

3. Руководителям государственных бюджетных учреждений здравоохранения Свердловской области организовать работу и взаимодействие в соответствии с Инструкцией.

4. Рекомендовать начальнику Управления здравоохранения Администрации г. Екатеринбурга А.А. Дорнбушу организовать контроль за муниципальными медицинскими организациями г. Екатеринбурга и обеспечить работу в соответствии с Инструкцией.

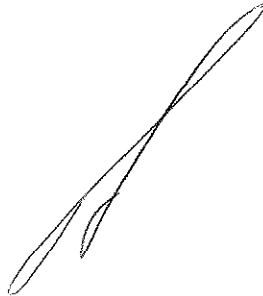
5. Руководителям медицинских организаций, осуществляющих оказание вспомогательных репродуктивных технологий организовать представление

ежемесячных (до 05 числа месяца, следующего за отчётным) Сведений в соответствии с приложением № 7 в ГБУЗ СО «КДЦ «ОЗМР».

6. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 23.04.2011г. № 425-п «Об оказании медицинской помощи бесплодным супружеским парам с применением вспомогательных репродуктивных технологий в Свердловской области за счет средств областного бюджета».

7. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Свердловской области С.Р. Беломестнова.

Министр



А.Р. Белявский

РЕГЛАМЕНТ
взаимодействия государственных бюджетных учреждений здравоохранения
Свердловской области, медицинских организаций г. Екатеринбурга и
Министерства здравоохранения Свердловской области при направлении
пациентов с бесплодием, проживающих на территории Свердловской
области, для оказания вспомогательных репродуктивных технологий за счет
средств обязательного медицинского страхования

№ п/п	Мероприятие	Назначение	Организация - исполнитель
1	Обращение пациента, застрахованного в системе ОМС, в медицинскую организацию, осуществляющую лечение и наблюдение пациента	Амбулаторный этап оказания первичной медико-санитарной помощи бесплодной паре	Врач акушер-гинеколог, а в случае его отсутствия врач общей практики
2	Установление наличия показаний на оказание высокотехнологичной медицинской помощи - вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств территориальных фондов обязательного медицинского страхования	Получение заключения о наличии медицинских показаний	МКББ
3	Организация необходимых обследований, оформление полного пакета документов пациента (в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 31.07.2013 г. № 967-п)	Передача в ГБУЗ СО «КДЦ «Охрана здоровья матери и ребёнка» по ПАК VipNet «Деловая почта»	МКББ
4	Распечатка полученных из медицинских организаций документов пациента на бумажный носитель	Передача документов на Областную комиссию	ГБУЗ СО «КДЦ «Охрана здоровья матери и ребёнка»
5	Рассмотрение документов на Областной комиссии	Передача пакета документов для рассмотрения в медицинские организации, осуществляющие оказание вспомогательных репродуктивных технологий	ГБУЗ СО «КДЦ «Охрана здоровья матери и ребёнка»
6	Рассмотрение документов в медицинских	Предоставление	Медицинские

	организациях, осуществляющих оказание вспомогательных репродуктивных технологий	решения в ГБУЗ СО «КДЦ «Охрана здоровья матери и ребёнка»	организации, осуществляющие оказание вспомогательных репродуктивных технологий
7	Предоставление информации ГБУЗ СО, медицинским организациям г. Екатеринбурга и специалистам Министерства здравоохранения Свердловской области по результатам рассмотрения документов пациентов из медицинских организаций, осуществляющих оказание вспомогательных репродуктивных технологий	Взаимодействие с пациентом	ГБУЗ СО «КДЦ «Охрана здоровья матери и ребёнка»
8	Информирование пациента о принятом решении, полученном из лечебных учреждений	Взаимодействие с пациентом	ГБУЗ СО «КДЦ «Охрана здоровья матери и ребёнка» МКББ
9	Направление пациента на оказание высокотехнологичной медицинской помощи - вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств обязательного медицинского страхования	Взаимодействие с пациентом	ГБУЗ СО «КДЦ «Охрана здоровья матери и ребёнка»

Используемые сокращения:

ГБУЗ СО – государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области;

МКББ – межмуниципальный кабинет бесплодного брака;

ВРТ – вспомогательные репродуктивные технологии.

**Инструкция по выполнению
Регламента взаимодействия государственных бюджетных учреждений
здравоохранения Свердловской области, медицинских организаций г.
Екатеринбурга и Министерства здравоохранения Свердловской области при
направлении пациентов с бесплодием, проживающих на территории
Свердловской области, для оказания высокотехнологичной медицинской
помощи - вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств
обязательного медицинского страхования**

1. В государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Свердловской области, медицинских организациях г. Екатеринбурга (далее – медицинская организация, осуществляющая лечение и наблюдение пациента), осуществляется амбулаторный этап оказания первичной медико-санитарной помощи бесплодной паре в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 31.07.2013г. № 967-п «О совершенствовании оказания медицинской помощи пациентам при бесплодии на территории Свердловской области (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий).

2. Для уточнения причины бесплодия и решения вопроса о необходимости оказания вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств обязательного медицинского страхования пациенты с бесплодием с результатами проведенных обследований по месту жительства направляются в МКББ в соответствии с приложением № 1 приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 31.07.2013г. № 967-п.

3. При получении заключения МКББ о необходимости оказания вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств обязательного медицинского страхования пациенты с бесплодием проходят дополнительное обследование на базе МКББ в соответствии с приложением № 7 к приказу Министерства здравоохранения Свердловской области от 31.07.2013г. № 967-п.

4. После оформления ответственным сотрудником МКББ полного пакета документов в течении 7 дней он передается в ГБУЗ СО «КДЦ «Охрана здоровья матери и ребёнка» посредством ПАК VipNet «Деловая почта». В названии сообщения следует указывать ВРТ за счет средств ОМС и фамилию, инициалы пациента (например, «ВРТ, ОМС, Иванова В.В.»). Все документы рекомендуется направлять в отдельных архивах в соответствии с приложением № 1 приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 31.07.2013г. № 967-п «О совершенствовании оказания медицинской помощи пациентам при бесплодии на территории Свердловской области (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)». Сканирование документов

большого формата целесообразно осуществлять при помощи сканеров, поддерживающих формат А3.

5. Сотрудник ГБУЗ СО «КДЦ «Охрана здоровья матери и ребёнка», ответственный за оформление документов пациента, распечатывает полученные документы, регистрирует в листе ожидания и передает в Областную комиссию.

6. Областная комиссия в течение 14 дней рассматривает поступившие документы и принимает решение об их направлении на рассмотрение в медицинские организации, осуществляющие оказание вспомогательных репродуктивных технологий.

При отсутствии каких-либо документов пациента, специалист Областной комиссии, ответственный за направление пациента на ВРТ, в течении 10 дней возвращает их в МКББ, осуществляющий лечение и наблюдение пациента, с указанием списка недостающих документов. Ответственный сотрудник МКББ обеспечивает сбор необходимых недостающих документов пациента и направляет их в ГБУЗ СО «КДЦ «Охрана здоровья матери и ребёнка» (с указанием: «повторно», ФИО пациента). Сотрудник ГБУЗ СО «КДЦ «Охрана здоровья матери и ребёнка» повторно направляет все документы в Областную комиссию.

7. При положительном решении Областной комиссии документы и направление для проведения процедуры ЭКО за счет средств обязательного медицинского страхования (приложение № 5) сотрудником ГБУЗ СО «КДЦ «Охрана здоровья матери и ребёнка» в течение 14 дней направляются в медицинские организации, оказывающие процедуру ЭКО на рассмотрение.

8. При получении информации из медицинских организаций, осуществляющих оказание вспомогательных репродуктивных технологий сотрудник ГБУЗ СО «КДЦ «Охрана здоровья матери и ребёнка» в течение 14 дней направляет в МКББ, осуществляющего лечение и наблюдение пациента, информацию о принятом решении (положительное решение, необходимость дообследования, отказ). Взаимодействие с пациентом осуществляется ответственным сотрудником МКББ, осуществляющего лечение и наблюдение пациента.

9. При положительном решении комиссии лечебной организации, оказывающей процедуру ЭКО сотрудник ГБУЗ СО «КДЦ «Охрана здоровья матери и ребёнка» в течение 14 дней по телефону назначает пациенту дату явки за направлением на лечение с использованием ВРТ. При себе пациент должен иметь результаты всех исследований.

При необходимости проведения дообследования, МКББ, осуществляющий лечение и наблюдение пациента, обеспечивает их проведение и направляет в ГБУЗ СО «КДЦ «Охрана здоровья матери и ребёнка» по ПАК VipNet «Деловая почта» (с указанием: «дообследование, ФИО пациента»).

В случае отказа в оказании вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств обязательного медицинского страхования сотрудником ГБУЗ СО «КДЦ «Охрана здоровья матери и ребёнка», направляется протокол отказа в МКББ, осуществляющего лечение и наблюдение пациента, по ПАК VipNet «Деловая почта» для проведения дальнейшего лечения.

При обращении пациента за направлением на лечение в медицинские организации, осуществляющие оказание высокотехнологичной медицинской помощи - вспомогательных репродуктивных технологий специалистом ГБУЗ СО «КДЦ «Охрана здоровья матери и ребёнка» на руки выдается направление, с указанием даты.

Положение об областной комиссии по отбору и направлению пациентов с бесплодием, проживающих на территории Свердловской области, для оказания вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств обязательного медицинского страхования

1. Настоящее Положение регламентирует деятельность комиссии по отбору и направлению пациентов с бесплодием, проживающих на территории Свердловской области, для оказания вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств обязательного медицинского страхования.

2. Основной задачей областной комиссии является отбор и направление пациентов в медицинские организации для проведения процедуры ЭКО.

3. Областная комиссия формируется по приказу Министерства здравоохранения Свердловской области в составе не менее трех человек, включая председателя, из числа специалистов Министерства здравоохранения Свердловской области, ГБУЗ СО «Клинико-диагностический центр «Охрана здоровья матери и ребёнка». В работе комиссии принимают участие сотрудники медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную помощь, с которыми заключен государственный контракт на оказание ВРТ. От каждой организации в работе комиссии участвуют не более двух сотрудников по рекомендации руководителя данной организации на период срока действия государственного контракта.

4. Областную комиссию возглавляет председатель, который осуществляет руководство работой комиссии. Секретарь комиссии является ответственным за подготовку работы комиссии, ведение регистра - листа ожидания и предоставление отчетной документации в Министерство здравоохранения Свердловской области.

5. В своей деятельности областная комиссия руководствуется действующим законодательством Российской Федерации и Свердловской области, правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства здравоохранения Свердловской области.

6. Областная комиссия рассматривает представленные медицинские документы пациентов с бесплодием, при необходимости комиссия производит клинический осмотр пациентов.

7. Областная комиссия принимает окончательное решение о необходимости применения вспомогательных репродуктивных технологий, за счет средств обязательного медицинского страхования, составляет заключение.

8. Областная комиссия работает в ГБУЗ СО «Клинико-диагностический центр «Охрана здоровья матери и ребёнка» по адресу: г. Екатеринбург, ул. Флотская, д. 52.

9. Секретарь областной комиссии ведет лист ожидания пациентов, направленных в медицинские организации для применения ВРТ, за счет средств обязательного медицинского страхования.

Состав областной комиссии по направлению и отбору пациентов с бесплодием, проживающих на территории Свердловской области, для оказания вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств обязательного медицинского страхования

1.	Беломестнов Сергей Разумович	Председатель	Заместитель министра здравоохранения Свердловской области
2.	Татарева Светлана Викторовна	Заместитель председателя	Начальник отдела организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области
4.	Зильбер Наталья Александровна	Член комиссии	Главный специалист Министерства здравоохранения Свердловской области
3.	Брунер Иван Кондратьевич	Член комиссии	Ведущий специалист Министерства здравоохранения Свердловской области
4.	Николаева Елена Борисовна	Член комиссии	Главный врач ГБУЗ СО «Клинико-диагностический центр «Охрана здоровья матери и ребёнка»
5.	Цанцингер Татьяна Павловна	секретарь комиссии	заведующая оргметодотделом ГБУЗ СО «Клинико-диагностический центр «Охрана здоровья матери и ребёнка»
6.	Сотрудники организаций, оказывающих высокотехнологичную помощь, с которыми заключен государственный контракт на оказание ВРТ на период срока действия государственного контракта (по согласованию).		

**Направление для проведения процедуры ЭКО
за счет средств обязательного медицинского страхования**

№ _____ от «» _____ 201__ г.

(ФИО направляемого пациента для проведения ЭКО)

(шифр пациента) (дата рождения) (возраст пациента) лет _____

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

(полис ОМС)

(СНИЛС)

(адрес регистрации/места жительства)

(код диагноза по МКБ)

(наименование медицинской организации для проведения ЭКО)

Министерство здравоохранения Свердловской области

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

г.Екатеринбург, ул Вайнера, д.34Б , тел. 270 18 18; факс 270 18 40, email:
svt@egov66.ru

(адрес, тел., факс, адрес эл. почты)

(ФИО должностного лица)

(должность)

МП

Приложение №6
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 10 ЯНВ 2014 № 10-П

**Отчет-регистр пациентов с бесплодием получивших медицинскую помощь в медицинских организациях,
оказывающих процедуру ЭКО**

ПО СОСТОЯНИЮ НА ____ 20 ____ ГОДА <*>

N п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Место жительства	Номер и Дата направления областной комиссии	Дата обращения в ЛПУ на ВРТ	Номер медицинской карты в учреждении, выполнявшем ВРТ	Дата начала протокола	Вид ВРТ, дата переноса эмбриона	Результат применения ВРТ <*>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Руководитель медицинского учреждения

Печать медицинского учреждения

Примечание: <*> Результат применения ВРТ:

- отсутствие беременности (отрицательный);
- беременность по данным ультразвукового или клинического исследования.

Сведения о медицинской организации, оказавшей процедуру ЭКО

№ _____ от « _____ » _____ 201 _____ г.

(наименование медицинской организации для проведения ЭКО)

(шифр пациента)

(дата рождения)

(возраст пациента)

(период проведения ЭКО)

(результат проведенного лечения)

(руководитель медицинской организации) М.П.

(Ф.И.О.)