



ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 15 апреля 2013 г. № 237-рд

г. Архангельск

Об организации оказания медицинской помощи при лечении бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий жителям Архангельской области

В целях организации оказания медицинской помощи при лечении бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий жителям Архангельской области, в соответствии с приказом Минздрава России от 30 августа 2012 года № 107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению»:

1. Утвердить прилагаемый порядок оказания медицинской помощи при лечении бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий жителям Архангельской области (далее – Порядок).

2. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Архангельской области:

1) организовать работу по отбору, обследованию и направлению пациентов для оказания медицинской помощи с использованием методов вспомогательных репродуктивных технологий в соответствии с Порядком;

2) ежемесячно, не позднее 5-го числа месяца, следующего за отчетным, представлять в комиссию министерства здравоохранения Архангельской области (далее – министерство) по отбору пациентов для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения по E-mail: rds@atnet.ru с пометкой ЭКО с нарастающим итогом отчет в соответствии с Приложением № 1 к Порядку, утвержденному настоящим распоряжением.

3. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Архангельский родильный дом им. К.Н. Самойловой» В.Г. Карамян обеспечить:

1) условия для работы комиссии министерства по отбору пациентов для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения;

2) контроль за организацией проведения амбулаторных консультаций и отдельных исследований пациентам в соответствии с Порядком, утвержденным настоящим распоряжением.

4. Отделу организационной и информационной работы управления организационной, правовой и кадровой работы министерства обеспечить техническое сопровождение электронной версии листа ожидания экстракорпорального оплодотворения по обязательному медицинскому страхованию, размещенного на сайте министерства.

5. Отделу охраны материнства, детства и демографической политики управления организации медицинской помощи министерства обеспечить контроль за работой комиссии министерства по отбору пациентов для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения, а также организационно-методическую помощь учреждениям здравоохранения по вопросам организации оказания медицинской помощи с использованием методов вспомогательных репродуктивных технологий жителям Архангельской области.

6. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя министра – начальника управления организации медицинской помощи министерства А.М. Каверина.

7. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

**Исполняющий обязанности
министра**



А.М. Каверин

УТВЕРЖДЕН
распоряжением министерства
здравоохранения Архангельской области
от 15 апреля 2013 г. № 237-рд

ПОРЯДОК
оказания медицинской помощи при лечении бесплодия с применением
вспомогательных репродуктивных технологий
жителям Архангельской области

I. Общие положения и финансовое обеспечение

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы, связанные с направлением жителей Архангельской области, нуждающихся в оказании медицинской помощи с использованием методов вспомогательных репродуктивных технологий (далее – ВРТ).

2. ВРТ представляют собой методы лечения бесплодия, при применении которых отдельные или все этапы зачатия и раннего развития эмбрионов осуществляются вне материнского организма (в том числе с использованием донорских и (или) криоконсервированных половых клеток и эмбрионов, а также суррогатного материнства).

3. За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП) в соответствии с приказом Минздрава России от 29 декабря 2012 года № 1629н «Об утверждении перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи», пациентам с различными формами бесплодия (эндокринным, иммунологическим, неясного генеза, мужским, сочетанным), с отягощенным акушерско-гинекологическим анамнезом, после длительного неэффективного консервативного или оперативного лечения, эндокринными нарушениями и тяжелыми формами патозооспермии, в том числе ВИЧ-инфицированным пациентам, предоставляются программы экстракорпорального оплодотворения (далее – ЭКО), включая интрацитоплазматическое введение сперматозоида.

4. Направление пациентов для проведения процедуры ЭКО за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в рамках ВМП осуществляется в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации для оказания ВМП, утверждаемым ежегодно приказом Минздравсоцразвития России.

5. Не подлежат направлению на ЭКО в рамках оказания ВМП за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета пациенты с изолированным трубно-перитонеальным фактором бесплодия.

6. ЭКО пациентам с изолированным трубно-перитонеальным фактором бесплодия осуществляется в рамках реализации базовой программы обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) в соответствии с

Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов (далее – Программа), утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 22 октября 2012 года № 1074.

7. За счет средств ОМС осуществляется финансовое обеспечение мероприятий по применению базовой программы ВРТ (ЭКО), включая лекарственное обеспечение в соответствии с Порядком использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению, утвержденным приказом Минздрава России от 30 августа 2012 года № 107н (далее – Порядок использования ВРТ). Законченным случаем базовой программы ЭКО считается процедура ЭКО, завершенная переносом эмбриона.

8. Выбор медицинской организации для проведения процедуры ЭКО осуществляется пациентами с трубно-перитонеальным фактором бесплодия в соответствии с перечнем медицинских организаций, выполняющих ЭКО и участвующих в реализации территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе территориальных программ обязательного медицинского страхования (далее – Перечень медицинских организаций).

Перечень медицинских организаций предоставляется пациенту лечащим врачом.

9. Основанием для направления пациента в медицинские организации для оказания медицинской помощи с использованием методов ВРТ является решение комиссии по отбору пациентов для проведения процедуры ЭКО (далее – Комиссия). Комиссия осуществляет свою деятельность на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Архангельский родильный дом им. К.Н. Самойловой» (далее – ГБУЗ АО «АРД им. К.Н. Самойловой») в соответствии с распоряжениями министерства здравоохранения Архангельской области (далее – министерство) от 25 марта 2013 года № 63-ро «Об утверждении Положения о комиссии министерства здравоохранения Архангельской области по отбору пациентов для проведения процедуры ЭКО» и от 27 марта 2013 года № 184-ро «О комиссии министерства здравоохранения Архангельской области по отбору пациентов для проведения процедуры ЭКО».

II. Этапы оказания медицинской помощи

10. Отбор пациентов для оказания медицинской помощи с использованием ВРТ осуществляется в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, в государственных учреждениях здравоохранения Архангельской области, в соответствии с Порядком использования ВРТ.

11. Обследование женщины и мужчины при подготовке к программе ВРТ на этапе оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи для определения относительных и абсолютных противопоказаний к

применению ВРТ осуществляется в рамках реализации базовой программы ОМС за счет средств ОМС.

12. Обследование женщин проводится в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по акушерству и гинекологии (за исключением использования ВРТ) и/или акушерству и гинекологии (использованию ВРТ).

13. Обследование мужа (партнера), давшего совместно с женщиной информированное добровольное согласие на применение ВРТ, осуществляется в учреждениях здравоохранения, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по урологии.

14. В случае невозможности при подготовке к программе ВРТ проведения обследования в полном объеме в соответствии с Порядком использования ВРТ, учреждения здравоохранения направляют пациентов для дообследования и получения консультативной специализированной первичной медико-санитарной помощи в ГБУЗ АО «АРД им. К.Н. Самойловой», предварительно записав пациента по телефону 8(8182) 42-06-69 (регистратура).

15. Женщинам старше 35 лет проводится маммография. Женщинам до 35 лет выполняется ультразвуковое исследование молочных желез, при выявлении по результатам ультразвукового исследования признаков патологии молочных желез проводится маммография. Данные исследования осуществляется в учреждениях здравоохранения по месту прикрепления в рамках базовой программы ОМС. В случае отсутствия возможности проведения маммографии по месту прикрепления, пациент направляется в межрайонный центр (далее – Центр), согласно Порядку направления пациентов в Центр, утвержденному распоряжением министерства здравоохранения и социального развития Архангельской области от 13.09.2011 года № 979-ро «Об организации межрайонных центров».

16. В случае выявления на этапе обследования инфекций, передающихся половым путем, лечение пациента осуществляется в рамках оказания специализированной первичной медико-санитарной помощи в соответствии с Программой.

17. С завершением окончательного этапа обследования лечащий врач:

1) оформляет выписку из медицинской документации пациента (далее – выписка) в соответствии с информационным письмом министерства от 10 апреля 2013 года № 01-01-14/т 1072. Выписка заверяется заместителем руководителя (заведующим отделением) и (или) руководителем учреждения здравоохранения, печатью данного учреждения здравоохранения, представляет документы пациента на врачебную комиссию учреждения здравоохранения;

2) заполняет в электронном виде талон на ВМП в программе ВМП (МИАЦ), согласно распоряжению Департамента здравоохранения

Архангельской области от 12.09.2008 № 852-рд «Об организации работы высокотехнологичной медицинской помощи», направляет по электронной почте заполненный талон в отдел высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (далее – отдел ВСМП ГБУЗ АО «АОКБ»);

3) направляет в течение 3-х рабочих дней в отсканированном виде в Комиссию по E-mail:rds@atnet.ru (с пометкой ЭКО) следующие документы пациента:

письменное заявление пациента (его законного представителя, доверенного лица), согласно Приложению № 2 к настоящему Порядку;

копии паспорта гражданина Российской Федерации (со страницей регистрации), полиса обязательного медицинского страхования и свидетельства обязательного пенсионного страхования пациента;

выписку, указанную в подпункте 1 пункта 17 настоящего Порядка; протокол врачебной комиссии учреждения здравоохранения.

В случае обращения от имени пациента законного представителя пациента (доверенного лица):

в письменном заявлении дополнительно указываются сведения о законном представителе (доверенном лице);

дополнительно к письменному обращению пациента прилагаются копия паспорта законного представителя пациента (доверенного лица пациента), копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя пациента, или заверенная в установленном законодательством Российской Федерации порядке доверенность на имя доверенного лица пациента.

Оригиналы заявления пациента (его законного представителя, доверенного лица) и выписка пересылаются по почте в адрес ГБУЗ АО «АРД им. К.Н. Самойловой»: 163060, г. Архангельск, ул. Тимме, дом 1 (с пометкой ЭКО).

Пациент вправе самостоятельно представить необходимый пакет документов, обратившись к секретарю Комиссии в Центр планирования семьи ГБУЗ АО «АРД им. К.Н. Самойловой» (далее – Центр) в часы работы Центра по адресу: 163060, г. Архангельск, ул. Тимме, дом 1.

18. Комиссия в течение 7-ми рабочих дней рассматривает представленные документы пациента, определяет показания, противопоказания и ограничения к применению ВРТ в соответствии с Порядком использования ВРТ и принимает решение о возможности применения ВРТ.

19. Секретарь Комиссии (телефон 8-953-931-50-45):

1) в течение 5-ти рабочих дней с момента принятия Комиссией решения направляет в отсканированном виде по электронной почте документы пациента с изолированным трубно-перитонеальным фактором бесплодия для проведения базовой программы ЭКО в выбранную пациентом медицинскую организацию;

2) в адрес учреждения здравоохранения, направившего пациента, пересылает протокол Комиссии;

3) включает пациента с указанием очередности и шифра пациента без персональных данных в электронный лист ожидания, размещенный на официальном сайте министерства в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (minzdrav29.ru в разделе «Работа с гражданами лист ожидания ЭКО по ОМС»), согласно Приложению № 3 к настоящему Порядку;

4) осуществляет взаимодействие с медицинской организацией, включившей пациента в базовую программу ЭКО;

5) исключает из листа ожидания пациента при получении подтверждения из медицинской организации о факте обращения пациента и включении его в базовую программу ЭКО с указанием в электронной версии листа ожидания периода проведения процедуры ЭКО.

20. Документы пациентов с иными формами бесплодия передаются секретарем Комиссии в течение 3-х рабочих дней в комиссию министерства по отбору больных на оказание ВМП в отдел ВСМП ГБУЗ АО «АОКБ» для дальнейшей организации оказания ВМП в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации для оказания ВМП, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 28 декабря 2011 года № 1689н.

21. В случае наступления беременности после оказания медицинской помощи с использованием методов ВРТ, беременная женщина обеспечивается необходимой медицинской помощью, согласно схеме динамического наблюдения беременных после ЭКО и переноса эмбриона, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 50 от 10 февраля 2003 года «О совершенствовании акушерско - гинекологической помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях».

22. При отсутствии беременности после проведения процедуры ЭКО пациенты могут повторно включаться Комиссией в лист ожидания при условии соблюдения очередности и в соответствии с настоящим Порядком.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Порядку
оказания медицинской помощи при лечении бесплодия
с применением вспомогательных репродуктивных технологий
жителям Архангельской области
Форма заявления

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

прошу направить меня (моего ребенка) в

_____ (название учреждения здравоохранения)
на _____
(вид медицинской помощи)

Ф.И.О. пациента _____

1. Дата рождения _____ (число, месяц, год)

2. Учреждение здравоохранения, оформившее выписку из медицинской документации пациента

2. Пол _____

3. Документ, удостоверяющий личность

_____ (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)
4. Адрес по месту регистрации (почтовый адрес по месту регистрации: район, город, улица, дом)

_____ (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)
5. Адрес фактического проживания (почтовый адрес фактического проживания, контактный телефон)

6. Номер контактного телефона _____

7. E-mail: _____

8. Наименование страховой компании, серия и № страхового полиса обязательного медицинского страхования (при наличии)

9. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)

10. Наличие льготы на внеочередное оказание медицинской помощи и бесплатный проезд к месту лечения (1 – инвалид ВОВ; 2 – участник ВОВ; 3 – ветеран боевых действий; 4 – лица, работавшие в период ВОВ на опред. объектах; 5 – блокадник; 6 – работники тыла в период ВОВ; 7 – члены семей погибших (умерших) инвалидов участников боевых действий; 8 – инвалид: I гр., II гр., III гр.; 9 – ребенок-инвалид; 10 – лица, подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на ЧАЭС) (нужное обвести в кружок).

11. Сведения о законном представителе (фамилия, имя, отчество)

_____ (почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания, телефон)
12. Дата рождения законного представителя _____
(число, месяц, год)

13. Документ, удостоверяющий личность законного представителя

_____ (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

14. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя

_____ (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Примечание: пункты с 11 по 14 заполняются в том случае, если заявление заполняет законный представитель гражданина Российской Федерации.

Об ответственности за достоверность представленных сведений ПРЕДУПРЕЖДЕН(НА) (подчеркнуть)

На передачу лично мне сведений о дате госпитализации и иных данных по телефонам, указанным в заявлении, а также через учреждения здравоохранения (ЛПУ, направившее меня, отдел высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница», ГБУЗ АО «Архангельский родильный дом им. К.Н. Самойловой» (подчеркнуть) СОГЛАСЕН(А)

Дата « _____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам. Заявление и документы гражданина (гражданки) _____ зарегистрированы _____

(№ Талона на оказание ВМП, СМП, исх. №, вх. №)

Принял _____

_____ / _____
(дата приема заявления)

_____ / _____
(подпись специалиста с расшифровкой)

----- (линия отреза) -----

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина гражданки) _____

Принял _____

_____ / _____
(дата приема заявления) (подпись специалиста с расшифровкой)
