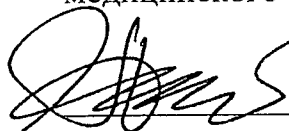


СОГЛАСОВАНО


Председатель  
Федерального фонда обязательного  
медицинского страхования

 Н.Н. Стадченко

№ 1395/30-ч от 18.03.2014 г.

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель  
Министра здравоохранения  
Российской Федерации

 Т.В. Яковлева

№ 15-4/10/2-1877 18.03.2014 г.

## ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ПИСЬМО

### О направлении граждан Российской Федерации для проведения процедуры ЭКО в 2014 году

С целью организации работы по направлению граждан Российской Федерации, нуждающихся в проведении процедуры экстракорпорального оплодотворения (далее – пациент, ЭКО), органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения создается Комиссия по отбору пациентов для проведения процедуры ЭКО (далее – Комиссия субъекта Российской Федерации).

Основной задачей Комиссии субъекта Российской Федерации является отбор и направление пациентов в медицинские организации для проведения процедуры ЭКО.

Направление пациентов, проживающих на территории субъекта Российской Федерации, для проведения процедуры ЭКО осуществляется в соответствии с листами ожидания, которые формируются Комиссией субъекта Российской Федерации.

Электронная версия листа ожидания 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.

Основанием для включения в лист ожидания является выписка из медицинской документации пациента. Выписка из медицинской документации пациента, оформленная лечащим врачом, должна содержать диагноз заболевания, код диагноза по МКБ-Х, сведения о состоянии здоровья пациента, проведенных методах диагностики и лечения, рекомендации о необходимости и возможности проведения процедуры ЭКО.

Комиссия субъекта Российской Федерации рассматривает выписку из медицинской документации пациента, определяет показания, противопоказания и ограничения к применению процедуры ЭКО в соответствии с Порядком использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению, утвержденным приказом Минздрава России от 30 августа 2012 г. № 107н (зарегистрирован Минюстом России 12 февраля 2013 г. регистрационный № 27010) (далее – Порядок), и принимает решение о направлении

пациента для проведения процедуры ЭКО за счет средств обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) или за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП).

Решение Комиссии субъекта Российской Федерации оформляется протоколом.

В соответствии с приказом Минздрава России от 10 декабря 2013 г. № 916н «О перечне видов высокотехнологичной медицинской помощи» за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в рамках оказания ВМП процедура ЭКО проводится пациентам с сочетанными формами бесплодия, обусловленными и женскими и мужскими факторами, после длительного неэффективного консервативного и/или оперативного лечения, а также пациентам с бесплодием неясного генеза после полного углубленного клинико-диагностического обследования партнеров, в том числе ВИЧ-инфицированным пациентам.

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 высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 28 декабря 2011 г. № 1689н «Об утверждении порядка направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации, с применением специализированной информационной системы».

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 18 октября 2013 г. № 932 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов» в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования осуществляется финансовое обеспечение медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий, оказываемой в рамках первичной специализированной медико-санитарной помощи, в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (оказание услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи по акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий).

За счет средств обязательного медицинского страхования осуществляется финансовое обеспечение мероприятий по применению вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО) за исключением вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО), включенных в перечень видов ВМП, утвержденных приказом Минздрава России от 10 декабря 2013 г. № 916н, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета.

Лечение бесплодия с использованием ЭКО в рамках ВМП за счет средств обязательного медицинского страхования может оказываться в условиях стационара (дневного стационара) в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (оказание услуг) при оказании высокотехнологичной медицинской помощи по акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий).

В случае направления пациента для проведения процедуры ЭКО за счет средств ОМС, Комиссией субъекта Российской Федерации пациенту предоставляется перечень 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, и выдается направление на проведение процедуры ЭКО за счет средств 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 медицинская организация направляет Сведения согласно приложению № 2 в Комиссию субъекта Российской Федерации, выдавшего направление, на основании которого пациент исключается из листа ожидания с указанием в электронной версии листа ожидания информации о факте направления на лечение. Сведения о медицинской организации, оказавшей 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 и полученных Сведений.

Расчеты за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам, осуществляются в соответствии с договорами на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию 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».

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

При отсутствии беременности после проведения процедуры ЭКО пациенты могут повторно включаться Комиссией субъекта Российской Федерации в лист ожидания при условии соблюдения очередности.

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 предоставляется в Комиссию по разработке территориальных программ обязательного медицинского страхования.

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

*Настоящее письмо подготовлено:* заместителем директора Департамента медицинской помощи детям и службы родовспоможения О.С. Филипповым, начальником отдела охраны репродуктивного здоровья и внедрения эффективной акушерско-гинекологической помощи Е.В. Гусевой, начальником отдела методологии, программно-целевого планирования и анализа системы ОМС ФОМС Э.Р. Абдрахмановой.

Приложение на 2 листах, в 1 экз.

Приложение № 1 к письму  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
№ \_\_\_\_\_

**Направление для проведения процедуры ЭКО за счет средств ОМС**

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

\_\_\_\_\_  
(ФИО 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)

\_\_\_\_\_  
(наименование медицинской организации для проведения ЭКО)

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

\_\_\_\_\_  
(адрес, тел., факс, адрес эл.почты)

\_\_\_\_\_  
(ФИО должностного лица)

\_\_\_\_\_  
М.П.

\_\_\_\_\_  
(должность)

Приложение № 2 к письму  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
№ \_\_\_\_\_

**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)

---

(шифр пациента)

(дата рождения)

(возраст пациента)

---

(период проведения ЭКО)

(результат проведенного лечения)

---

(руководитель медицинской организации)

М.П.

---

(Ф.И.О.)