

Российская Федерация  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

г.Калининград

«30» марта 2015г.

№ 245

**Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи  
жителям Калининградской области при бесплодии в 2015 году**

В соответствии с подпунктом 9 пункта 13 Положения о Министерстве здравоохранения Калининградской области, утвержденного постановлением Правительства Калининградской области от 11 мая 2010 года № 311 «О Министерстве здравоохранения Калининградской области», постановлением Правительства Российской Федерации от 28 ноября 2014 года № 1273 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов», постановлением Правительства Калининградской области от 22 декабря 2014 года № 872 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания населению Калининградской области медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов», информационно - методическим письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 февраля 2015 года № 15-0/10/2-1073 «О направлении граждан Российской Федерации для проведения процедуры ЭКО в 2015 году»,

**П Р И К А З Ы В А Ю:**

1. Утвердить:
  - 1) порядок направления жителей Калининградской области для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения (ЭКО) согласно приложению № 1 к настоящему приказу;
  - 2) состав комиссии Министерства здравоохранения Калининградской области по отбору пациентов для проведения процедуры ЭКО в составе согласно приложению № 2 к настоящему приказу;
  - 3) порядок первичного отбора и направления пациентов, нуждающихся в получении специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи по поводу бесплодия согласно приложению № 3 к настоящему приказу;
  - 4) форму направления для проведения процедуры ЭКО за счет средств обязательного медицинского страхования (ОМС) согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

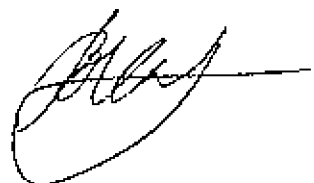
5) форму «Сведения о медицинской организации, оказавшей процедуру ЭКО по направлению для проведения процедуры ЭКО за счет средств ОМС» согласно приложению № 5 к настоящему приказу;

2. Руководителям государственных медицинских организаций Калининградской области организовать первичный отбор и направление пациентов, нуждающихся в получении специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи по поводу бесплодия, на консультативный прием в консультативно - диагностическую поликлинику ГАУ Калининградской области «Региональный перинатальный центр» согласно приложениям № 1, № 3 к настоящему приказу.

3. Главному врачу ГАУ Калининградской области «Региональный перинатальный центр» Т.Б. Бочаровой обеспечить прием пациентов с различными формами бесплодия по направлениям специалистов государственных медицинских организаций Калининградской области для обследования, уточнения диагноза, определения тактики оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, места лечения.

4. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Калининградской области Т.Н. Николаеву.

И.о. министра здравоохранения



В.В. Карташова

Приложение № 1  
к приказу Министерства здравоохранения  
Калининградской области  
от «30» 03 2015 г. № 245

**Порядок направления жителей Калининградской области  
для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения (ЭКО)**

1. В целях организации работы по направлению жителей Калининградской области, нуждающихся в проведении процедуры экстракорпорального оплодотворения (далее - ЭКО) создается Комиссия Министерства здравоохранения Калининградской области по отбору пациентов для проведения процедуры ЭКО.

Комиссия проводит работу на базе консультативно - диагностической поликлиники ГАУ Калининградской области «Региональный перинатальный центр» (далее – Комиссия, ЭКО).

2. Задачей Комиссии является рассмотрение вопросов лечения бесплодия у пациентов, направленных медицинскими организациями, отбора пациентов, нуждающихся в применении вспомогательных репродуктивных технологий, направление их в медицинские организации для проведения ЭКО.

3. Направление жителей Калининградской области для проведения процедуры ЭКО осуществляется в соответствии с листами ожидания, которые формируются Комиссией.

Электронная версия листа ожидания с указанием очередности и шифра пациента без указания персональных данных размещается на официальном сайте Министерства здравоохранения Калининградской области в целях информирования о движении очереди.

4. Основанием для включения в лист ожидания является выписка из медицинской документации пациента, оформленная лечащим врачом, заверенная руководителем медицинской организации или председателем врачебной комиссии медицинской организации.

Выписка должна содержать диагноз заболевания, код диагноза по МКБ - 10, сведения о состоянии здоровья пациента, проведенных методах диагностики и лечения, обоснование необходимости и возможности проведения процедуры ЭКО.

5. Комиссия 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 года № 107н (зарегистрирован Минюстом 12 февраля 2013 года) (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).

6. Решение Комиссии оформляется протоколом.

7. В соответствии с разделом 11 постановления Правительства Российской Федерации от 28 ноября 2014 года №1273 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи на 2015 и на плановый период 2016 и 2017 годов», к перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП), не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования по акушерству и гинекологии относится ЭКО при сочетанном бесплодии, обусловленном женским и мужским факторами после длительного неэффективного консервативного и (или) оперативного лечения, а также пациенты с бесплодием неясного генеза после полного углубленного клинико-диагностического обследования партнеров, включая ВИЧ-инфицированных пациентов. Шифр МКБ-10: N46, N97, N97.9, Z21.

8. Направление пациентов для проведения процедуры ЭКО за счет 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 29 декабря 2014 года № 930н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы».

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

10. В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 28 ноября 2014 года № 1273 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи на 2015 и на плановый период 2016 и 2017 годов» за счет средств 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).

11. В случае направления пациента для проведения процедуры ЭКО за счет средств ОМС, Комиссией предоставляется пациенту информация о медицинских организациях, выполняющих ЭКО и участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Калининградской области медицинской помощи (территориальной программы ОМС), и выдается направление на проведение процедуры ЭКО за счёт средств ОМС (далее – Направление) по форме согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

12. При обращении пациентов в медицинскую организацию и включении в цикл ЭКО, медицинская организация направляет Сведения согласно приложению № 5 в Комиссию, выдавшую Направление, на основании которых пациент исключается из листа ожидания с указанием в электронной версии листа ожидания информации о факте направления на лечение.

Сведения от медицинской организации, оказавшей процедуру ЭКО (далее - Сведения), должны быть направлены дополнительно на бумажном носителе или электронной почтой в отсканированном виде в срок не более 2 (двух) рабочих дней с момента окончания программы ЭКО по форме согласно приложению № 5 к настоящему приказу.

13. Комиссия ведет учет выданных Направлений и полученных Сведений.

14. Расчеты за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам, осуществляются в соответствии с договором на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС и в соответствии с разделами VIII, IX Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Минздрава России от 28 февраля 2011 года № 158н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования», Порядком организационного и финансового взаимодействия субъектов и участников обязательного медицинского страхования при реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Калининградской области медицинской помощи на 2015 и на плановый период 2016 и 2017 годов, утвержденным Соглашением о тарифах на оплату медицинской помощи в системе ОМС Калининградской области от 01 февраля 2015 года.

15. В случае наступления беременности после проведения процедуры ЭКО беременная женщина обеспечивается необходимой медицинской помощью в соответствии с порядком диспансерного наблюдения, определяемым Комиссией.

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

17. Информация о количестве пациентов, направленных на проведение процедуры ЭКО за счёт средств ОМС, количестве пациентов повторно включённых в лист ожидания, Комиссией в течение 5 (пяти) рабочих дней после подписания протокола предоставляется в Комиссию по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования.

Приложение № 2  
к приказу Министерства здравоохранения  
Калининградской области  
от «30» июня 2015 г. № 245

**Состав Комиссии  
Министерства здравоохранения Калининградской области  
по отбору пациентов для проведения процедуры ЭКО**

Черкес И.В. - начальник отдела охраны здоровья материнства и детства департамента охраны здоровья Министерства здравоохранения Калининградской области;

Авакьян Ю.М. - главный врач ГБУЗ «Родильный дом Калининградской области № 1»;

Шумейко Г.М. - заместитель главного врача по консультативно – диагностической поликлинике ГАУ Калининградской области «Региональный перинатальный центр»;

Гарцман Н.И. - заведующая медико-генетической консультацией ГАУ Калининградской области «Региональный перинатальный центр»;

Морозова Н.М. - заведующая гинекологическим отделением ГАУ Калининградской области «Региональный перинатальный центр»;

Дадьянова А.К. - врач ГАУ Калининградской области «Региональный перинатальный центр»;

Волович В.А. - врач ГАУ Калининградской области «Региональный перинатальный центр»;

Онохова Н.И. - медицинская сестра ГАУ Калининградской области «Региональный перинатальный центр».

Приложение № 3  
к приказу Министерства здравоохранения  
Калининградской области  
от «30» марта 2015г. № 245

**Порядок первичного отбора и направления пациентов, нуждающихся в  
получении специализированной и высокотехнологичной  
медицинской помощи по поводу бесплодия**

1. Медицинская помощь пациентам с бесплодием оказывается в рамках первичной специализированной медико - санитарной и специализированной (в том числе высокотехнологичной) медицинской помощи в медицинских организациях, а также в иных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы и услуги по специальности «акушерство и гинекология», «использование вспомогательных репродуктивных технологий».

2. При обращении за медицинской помощью женщин детородного возраста с жалобами на отсутствие беременности в течение 12 месяцев при условии не использования методов контрацепции выставляется диагноз бесплодия. Если при сборе анамнеза выясняется, что беременность не наступала никогда - бесплодие первичное, если наступала, независимо от исхода (роды, аборт, внематочная беременность и др.) – бесплодие вторичное.

3. На этапе оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы и услуги по специальности «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях, для решения вопроса о проведении терапии бесплодия женщинам, имеющим жалобы на состояние здоровья со стороны других органов и систем, а также нуждающимся в проведении инвазивных манипуляций назначается консультация терапевта.

4. Всем пациенткам выполняется общий анализ крови, общий анализ мочи, анализ крови биохимический общетерапевтический, коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза), реакция Вассермана, определение антител класса M,G к вирусу иммунодефицита человека (далее-ВИЧ) 1, 2, вирусу краснухи, возбудителю токсоплазмоза, микроскопическое исследование влагалищных мазков, цитологическое исследование тканей матки (цервикса), ультразвуковое исследование матки и придатков, флюорография легких (для женщин, не проходивших это исследование более 12 месяцев), регистрация электрокардиограммы (для женщин, нуждающихся в проведении инвазивных манипуляций). Рекомендуется измерение базальной температуры.

5. После получения результатов исследования и подтверждения возможности вынашивания беременности, для дальнейшего обследования пациенты направляются в ГАУ Калининградской области «Региональный перинатальный центр» (консультативно – диагностическая поликлиника, г. Калининград, ул. Комсомольская, 36; запись по телефону 8-4012-214-711).

6. Мужьям (партнерам) женщин, обратившихся за медицинской помощью по поводу бесплодия, выполняется микроскопическое исследование эякулята с целью определения оплодотворяющей способности спермы.

7. Женщинам старше тридцати пяти лет и имеющим в анамнезе (в том числе у родственников) случаи врожденных пороков развития и хромосомных болезней, а также страдающим первичной аменореей, назначается осмотр (консультация) врача генетика и исследование хромосомного аппарата (кариотип).

8. Женщинам, имеющим в анамнезе случаи воспалительных заболеваний органов малого таза, выполняются исследования на определение инфекций: микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы, на кандидозные инфекции, на атрофозоиты трихомонад, микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на хламидии, уреоплазму, молекулярно-биологическое исследование отделяемого из цервикального канала на вирус простого герпеса 1,2, на цитомегаловирус, вирус папилломы человека (ВПЧ). При выявлении указанных возбудителей проводится фармакотерапия лекарственными средствами, используемыми для этих целей (тетрациклины, пенициллины в комбинации с ингибиторами бета-лактамаз, цефалоспорины третьего поколения, триазола производные, прочие антибактериальные препараты для местного применения) в соответствии и инструкцией по применению.

9. С целью определения проходимости маточных труб выполняется гистеросальпингография.

10. Для подтверждения овуляции всем женщинам выполняется ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное с 5-го по 14-й день менструального цикла (5 исследований через день с биометрией доминирующего фолликула).

11. При нарушениях овуляции и менструального ритма, подготовке к стимуляции овуляции пациенткам назначается исследование гормонального статуса: исследование уровня пролактина, фолликулостимулирующего гормона, АМГ, лютеинизирующего гормона, общего тестостерона, свободного тироксина (Т-4), тиреотропина, прогестерона, 17-гидроксипрогестерона, общего эстрадиола в крови.

12. Для женщин с метаболическими нарушениями проводится биохимическая оценка нарушений липидного обмена.

13. При выявлении отклонений эндокринного статуса назначается осмотр (консультация) врача эндокринолога. При наличии признаков нарушений тиреоидной функции выполняется ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез, ультразвуковое исследование почек и надпочечников.

14. Ультразвуковое исследование молочных желез выполняется всем женщинам до тридцати пяти лет.

15. При выявлении изменений в структуре молочной железы при ультразвуковом исследовании, а также женщинам старше тридцати пяти лет проводится маммография.

16. Все женщины с нарушениями проходимости маточных труб, при отсутствии видимых причин бесплодия и при неэффективности пробной



стимуляции овуляции направляются для оказания специализированной медицинской помощи на госпитализацию в ГАУ Калининградской области «Региональный перинатальный центр», ГБУЗ «Родильный дом Калининградской области № 1», ГБУЗ Калининградской области «Центральная городская клиническая больница».

17. На этапе оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара всем пациенткам выполняется диагностическая лапароскопия с хромогидротубацией для определения причины бесплодия и диагностическая гистероскопия с внутриматочной биопсией и морфологическим исследованием препарата тканей матки (эндометрия).

18. Для оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи с применением вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО) пациенты направляются с выпиской из медицинских документов и данными о проведенном обследовании в консультативно – диагностическую поликлинику ГАУ Калининградской области «Региональный перинатальный центр» (г. Калининград, ул. Комсомольская, 36, телефон 91-67-63).

Приложение № 4  
к приказу Министерства здравоохранения  
Калининградской области  
от «30» мая 2015 г. № 245

Направление для проведения процедуры ЭКО в рамках базовой  
программы ОМС

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

\_\_\_\_\_  
(ФИО направляемого пациента для проведения ЭКО)

\_\_\_\_\_  
(шифр пациента)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(возраст пациента)

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

\_\_\_\_\_  
(подпись ОМС)

\_\_\_\_\_  
(СНИЛС)

\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации/места жительства)

\_\_\_\_\_  
(код диагноза по МКБ)

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

Министерство здравоохранения Калининградской области,

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

ГБУЗ Калининградской области «Региональный перинатальный центр», ул. Комсомольская,  
36, [epskld@mail.ru](mailto:epskld@mail.ru), телефон (8-4012) 21-24-18; 31-32-00

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

\_\_\_\_\_  
(ФИО должностного лица)

\_\_\_\_\_  
М.П.

\_\_\_\_\_  
(должность)

Приложение № 5  
к приказу Министерства здравоохранения  
Калининградской области  
от « 30 » *сентября* 2015 г. № *245*

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.)