



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

пр-кт им. В.И. Ленина, 56 а, Волгоград, 400005.
Тел. (8442) 24-85-00. Факс (8442) 24-85-51.
E-mail: oblzdrav@volganet.ru
ОКПО 00088390, ОГРН 1023403443744,
ИНН/КПП 3444050369/344401001

25. 03. 2013 № 10-03/3 - 2406

На № _____ от _____

Директору ГКУ «Дирекция по
обеспечению деятельности
учреждений здравоохранения
Волгоградской области»
А.И. Себелеву

Главным врачам медицинских
организаций Волгоградской области

Министерство здравоохранения Волгоградской области направляет Вам для ознакомления информационно-методическое письмо от 28.02.2013 № 15-4/10/2-1326 Министерства здравоохранения Российской Федерации «О направлении граждан Российской Федерации для проведения процедуры ЭКО».

Проведение процедуры экстракорпорального оплодотворения (далее – ЭКО) при наличии у пациента изолированного трубно-перитониального фактора осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования.

Согласно данного документа для проведения отбора пациентов и формирования листа ожидания на ЭКО медицинская документация женщин с изолированным трубно-перитониальным фактором, нуждающихся в проведении процедуры ЭКО, направляется средствами курьерской связи в министерство здравоохранения Волгоградской области, сектор организации высокотехнологичной медицинской помощи (кабинет № 7).

Приложение в 1 экз. на 5л.

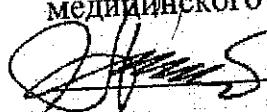
Заместитель Министра

И.А. Карасева

Н.П. Крайнова
(8442) 24 85 26

СОГЛАСОВАНО

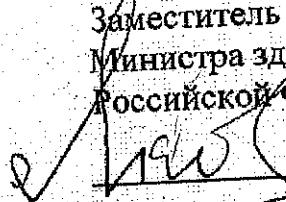
Председатель
Федерального фонда обязательного
медицинского страхования


Н.Н. Стадченко

№ 15-4/10/2-13/3 от 28. 02. 2013 г.

У Т В Е Р Ж Д АЮ

Заместитель
Министра здравоохранения
Российской Федерации


Т.В. Яковлева

№ 15-4/10/2-13/3 от 28. 02. 2013 г.

ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ПИСЬМО

О направлении граждан Российской Федерации для проведения процедуры ЭКО

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 29 декабря 2012 г. № 1629н «Об утверждении перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи» за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в рамках оказания ВМП процедура ЭКО, включая интрацитоплазматическое введение сперматозоида, проводится 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.

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».

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

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 22 октября 2012 г. № 1074 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 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.

За счет средств обязательного медицинского страхования осуществляется финансовое обеспечение базовой программы ЭКО, в соответствии с Порядком. Законченным случаем базовой программы ЭКО считается процедура ЭКО, завершенная переносом эмбриона.

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 сближения 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.

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, заместителем начальника Управления организации ОМС ФОМС Е.П. Климан, 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 «28» февраля 2013 г.
№ 15-4/10/2 - 1326

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 « 28 » февраля 2013 г.
№ 15-4/10/1 - 1326

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.)