



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**Руководителям медицинских организаций
(независимо от форм собственности)**

Пролетарская ул., 111, г. Калуга, 248016
тел. (4842) 71-90-02,
факс: (4842) 71-90-77
E-mail: zdrav@adm.kaluga.ru
<http://www.admoblkaluga.ru/sub/health/>

30.06.2021 № 3-406

**О порядке направления на процедуру экстракорпорального
оплодотворения и (или) переноса криоконсервированных
эмбрионов граждан г. Калуги и Калужской области
за счет средств обязательного медицинского страхования**

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 №803н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» (далее - приказ №803н) и с целью повышения доступности проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов граждан г. Калуги и Калужской области за счет средств обязательного медицинского страхования министерство здравоохранения Калужской области доводит до сведения информацию о порядке направления на процедуры экстракорпорального оплодотворения и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов граждан г. Калуга и Калужской области за счет средств обязательного медицинского страхования.

Медицинская помощь с использованием вспомогательных репродуктивных технологий (далее - ВРТ) оказывается в рамках первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи.

Оказание медицинской помощи с использованием ВРТ проводится на основе информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство по форме (приложение № 13 к приказу №803н).

Медицинская помощь с использованием ВРТ оказывается медицинскими организациями (структурными подразделениями), имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (оказание услуг) по акушерству и гинекологии.

Обследование женщин для оказания медицинской помощи с использованием ВРТ оказывается (проводится) медицинскими организациями (структурными подразделениями), имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности). Обследование мужчин (мужа, мужчины, не состоящего в браке с женщиной, давшего совместно с женщиной информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство на применение ВРТ), проводится медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по урологии.

Обследование пациентов для оказания медицинской помощи с использованием ВРТ осуществляется в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи. Сроки годности результатов обследования для оказания медицинской помощи с использованием ВРТ предусмотрены приложением № 4 к порядку приказа № 803н.

Рекомендуемая длительность обследования для установления причин бесплодия составляет не более 6 месяцев с момента обращения пациентов в медицинскую организацию по поводу бесплодия.

Базовой программой ВРТ является экстракорпоральное оплодотворение (далее - программа ЭКО).

Пациенты, имеющие высокий риск рождения детей с наследственными заболеваниями, подтвержденный результатами генетического обследования одного или обоих родителей, и нуждающиеся в проведении ПГТ, направляются для применения программы ЭКО и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов независимо от статуса фертильности.

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

В рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования осуществляются базовая программа ВРТ (ЭКО), криоконсервация эмбрионов и перенос криоконсервированных эмбрионов. При выполнении программы ЭКО в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, в случае возникновения показаний, использование донорских ооцитов, донорской спермы, донорских эмбрионов, ПГТ производится дополнительно за счет личных средств и иных средств, предусмотренных законодательством Российской Федерации. При отсутствии беременности после проведения программы ВРТ (ЭКО) пациенты могут повторно направляться для выполнения криопереноса эмбриона или повторного проведения программы ВРТ при условии соблюдения очередности.

Порядок направления пациентов на процедуру ЭКО и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов

1. Обследование, подготовка пациентов и медицинской документации для проведения процедуры ЭКО и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов граждан г. Калуга и Калужской области за счет средств обязательного медицинского страхования проводится по месту наблюдения пациентки.

2. Показания, противопоказания и ограничения для проведения процедуры ЭКО и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов определяет лечащий врач.

3. Лечащий врач (медицинского учреждения любой формы собственности и подчинения) оформляет выписку с учетом сроков годности и результатов обследования и направляет пациентку в отдел службы родовспоможения министерства здравоохранения Калужской области (г. Калуга, ул. Пролетарская, д.111, каб. № 217; часы приема граждан: с понедельника по четверг с 9.00 до 16.00, перерыв с 13.00 до 14.00, в пятницу с 9.00 до 13.00, контактный телефон 719-043). Направление (приложение № 5 к порядку приказа № 803н) на ВРТ выдаётся в день обращения. **В случае выдачи направления на процедуру ВРТ лечащим врачом, необходимо внести данные о количестве выданных направлений на процедуру в приложении № 7 - 2021 информационно-аналитической системы БАРС по профилю «акушерство и гинекология».**

4. Для получения направления на процедуру ЭКО в министерство здравоохранения Калужской области необходимо предоставить следующий пакет документов:

- медицинская выписка от лечащего врача в 2-х экз., со штампом учреждения, подписью лечащего врача с указанием контактных данных врача;
- заявление о согласии на обработку персональных данных;
- паспорт;
- страховой медицинский полис, прикрепленный к одной из страховых медицинских компаний Калужской области;
- страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС);
- в случае необходимости получения направления на криоперенос – копия заключения из медицинской организации, о том, что пациенту будет проводиться криоперенос в текущем году.

Заместитель министра



Е.А. Качанова-Махова