



## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

### ПРИКАЗ

19. 04. 2023

№ 952-НПА

г. Новосибирск

### **Об организации оказания медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий на территории Новосибирской области в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования**

В целях организации оказания медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий (далее – ВРТ) на территории Новосибирской области в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 803н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» (далее – приказ № 803н), в соответствии с постановлением Правительства Новосибирской области от 09.11.2015 № 401-п «О министерстве здравоохранения Новосибирской области» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Возложить на государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Клинический центр охраны здоровья семьи и репродукции» (далее – ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР») обязанности по организационно-методическому руководству и координации работы по организации оказания медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий (далее – ВРТ) на территории Новосибирской области и централизованному направлению пациентов с бесплодием, проживающих на территории Новосибирской области, в медицинские организации для оказания медицинской помощи с использованием ВРТ в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее – программы ВРТ в системе ОМС) и ведению регистра пациентов, включенных в программы ВРТ в системе ОМС.

2. Создать при министерстве здравоохранения Новосибирской области комиссию по мониторингу и контролю за оказанием медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее – комиссия).

3. Утвердить:

- 1) положение о комиссии;
- 2) состав комиссии;
- 3) регламент организации оказания медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий на территории Новосибирской области в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее – регламент);
- 4) форму направления на консультативный прием в ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР»;
- 5) форму регистра пациентов, нуждающихся в проведении программ ВРТ в системе ОМС (далее – регистр пациентов);
- 6) форму сведений о вступлении медицинской организации в программу ВРТ в системе ОМС;
- 7) форму справки о родоразрешениях после проведения программ ВРТ в системе ОМС;
- 8) форму отчета ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР» о результатах оказания медицинской помощи по программам ВРТ в системе ОМС;
- 9) форму заявления о постановке в регистр пациентов.

4. Главным врачам государственных учреждений Новосибирской области, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области, имеющих в структуре женскую консультацию:

- 1) организовать:
  - а) систематическую работу по выявлению пациентов с бесплодием на обслуживаемом территориальном участке;
  - б) направление пациентов с бесплодием в случаях и в порядке, предусмотренных регламентом, утвержденным настоящим приказом, на консультативный прием специалиста в ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР» для решения вопроса о включении пациентов в регистр пациентов;
- 2) обеспечить:
  - а) оформление направлений в соответствии с формами, установленными настоящим приказом и регламентом;
  - б) предоставление в министерство здравоохранения Новосибирской области и ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР» (в систему в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: «svod.egisznso.ru» в раздел «ЭКО») ежемесячно, в срок не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным, информацию о пациентах, направленных на консультативный прием в ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР» для решения вопроса о включении в регистр пациентов;
  - в) проведение с пациентами информационно-разъяснительной работы о порядке направления пациентов на проведение программ ВРТ в системе ОМС, в том числе путем размещения информации на информационных стендах и официальных сайтах медицинских организаций.

5. Главным врачам государственных учреждений Новосибирской области, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области, имеющих в структуре родильные отделения, обеспечить ежеквартальное предоставление информации о количестве родов и рожденных детей женщинами, беременность которых

наступила после лечения по программам ВРТ в системе ОМС по форме справки о родоразрешении после лечения по программам ВРТ в системе ОМС в систему в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: «svod.egisznso.ru» в раздел «ЭКО», в срок, не позднее 5 календарных дней после окончания отчетного периода.

6. Руководителями медицинских организаций, осуществляющих лечение бесплодия по программам ВРТ в системе ОМС, обеспечивается предоставление в ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР» по защищенному каналу связи VipNet (ГБУЗ НСО ЦПСиР 4), а также в комиссию на электронный адрес [mz-fon@mail.ru](mailto:mz-fon@mail.ru):

1) сведений о вступлении направленных пациентов в программу ВРТ в системе ОМС по форме, установленной настоящим приказом, ежемесячно до 5 числа месяца, следующего за отчетным;

2) справки о выполнении медицинской организацией программы ВРТ в системе ОМС по форме, установленной приложением 6 к Порядку использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказания и ограничения к их применению, утвержденному приказом № 803н;

3) сведений о беременностях, в результате программ ВРТ в системе ОМС по форме, установленной приложением к настоящему с подтвержденными клиническими случаями наступления беременности и проведенными исследованиями в соответствии с Клиническими рекомендациями «Женское бесплодие», 2021 год (УЗИ в 8 недель, ХГЧ крови);

4) сведений об отказе пациенту в проведении программ ВРТ в системе ОМС по причине возникших противопоказаний к моменту вступления в программу и необходимости проведения подготовительной терапии – ежемесячно до пятого числа месяца, следующего за отчетным.

7. Главному врачу ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР» Вятчиной А.Н.:

1) организовать:

а) организационно-методическое руководство и координирующее взаимодействие с государственными учреждениями Новосибирской области, подведомственными министерству здравоохранения Новосибирской области, имеющими в структуре женские консультации, по вопросам оказания консультативно-диагностической, лечебной и реабилитационной помощи пациентам с нарушениями репродуктивного здоровья с использованием современных профилактических и лечебно-диагностических технологий;

б) консультативный прием пациентов с бесплодием в поликлиническом отделении ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР»;

в) обследование пациентов с бесплодием в соответствии с требованиями приказа № 803н, приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» перед получением направления на оказание медицинской помощи с использованием ВРТ в системе ОМС;

г) работу врачебной комиссии ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР» по отбору и включению пациентов с бесплодием в регистр пациентов и направлению их в медицинские организации для оказания медицинской помощи по программам ВРТ в системе ОМС;

д) организационное обеспечение работы комиссии.

2) обеспечить:

а) ведение Регистра пациентов по форме, утвержденной настоящим приказом, своевременное направление пациентов в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по программам ВРТ в системе ОМС, в соответствии с решением врачебной комиссии и установленной очередностью, информирование пациентов по вопросам, связанным с оказанием им медицинской помощи по программам ВРТ в системе ОМС;

б) получение, обработку и анализ сведений, представляемых медицинскими организациями в соответствии с настоящим приказом, предоставление в министерство здравоохранения Новосибирской области отчета о результатах оказания медицинской помощи по программам ВРТ в системе ОМС, ежемесячно, в срок, не позднее десяти рабочих дней по окончании отчетного периода, представление иной информации по требованию комиссии.

8. Главному внештатному специалисту по репродуктивному здоровью женщин и мужчин министерства здравоохранения Новосибирской области Филипович О.Н. обеспечить:

1) организационно-методическое руководство и координирующее взаимодействие с государственными медицинскими организациями, имеющими в структуре женские консультации, отделения ВРТ, с частными медицинскими организациями, осуществляющими лечение бесплодия по программам ВРТ в системе ОМС, по вопросам оказания консультативно-диагностической, лечебной и реабилитационной помощи пациентам с нарушениями репродуктивного здоровья, нуждающимся в проведении программ ВРТ и использовании современных профилактических и лечебно-диагностических технологий;

2) методическое сопровождение на всех этапах оказания медицинской помощи с применением программ ВРТ в системе ОМС на территории Новосибирской области, в том числе, проведение телемедицинских консультаций для специалистов медицинских организаций;

3) участие в рассмотрении устных и письменных обращений граждан по поручению министерства здравоохранения Новосибирской области, информирование пациентов по вопросам, связанным с оказанием им медицинской помощи по программам ВРТ в системе ОМС.

9. Заместителю министра здравоохранения Новосибирской области Анохиной Т.Ю.:

1) организовать работу комиссии в соответствии с Положением о комиссии, утвержденным настоящим приказом;

2) обеспечить ежеквартально проведение мониторинга направления пациентов в медицинские организации для оказания медицинской помощи по программам ВРТ в системе ОМС, принятие решений по спорным вопросам, анализ доступности

специализированной медицинской помощи пациентам с нарушением репродуктивной функции с применением ВРТ в рамках ОМС и разработку предложений по обеспечению доступности и эффективности указанной медицинской помощи на территории Новосибирской области;

10. Директору государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Медицинский информационно-аналитический центр» Хмелевой М.О. обеспечить:

1) техническую возможность размещения и сбора информации и отчетов, указанных в пунктах 4-7 настоящего приказа в системе svod.egisznso.ru;

2) предоставление доступа к отчетам ответственным специалистам министерства здравоохранения Новосибирской области и ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР»;

3) техническое сопровождение ведения Регистра пациентов;

4) размещение электронной версии Регистра пациентов в системе МИС Новосибирской области, на официальном сайте министерства здравоохранения Новосибирской области с соблюдением неразглашения персональных данных пациентов.

11. Признать утратившим силу приказ министерства здравоохранения Новосибирской области от 20.11.2018 № 3713 «Об организации медицинской помощи пациентам, застрахованным в системе обязательного медицинского страхования с использованием методов вспомогательных репродуктивных технологий на территории Новосибирской области».

12. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Новосибирской области Анохину Т.Ю.

Министр



К.В. Хальзов

УТВЕРЖДЕНО  
приказом министерства здравоохранения  
Новосибирской области  
от 19.04.2023 № 952-НОА

## ПОЛОЖЕНИЕ

о комиссии по мониторингу и контролю за оказанием медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования

### I. Общие положения

1. Комиссия по мониторингу и контролю за оказанием медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее - Комиссия) создается для осуществления непрерывного наблюдения за процессом направления пациентов с бесплодием в медицинские организации для оказания медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий (далее - ВРТ) в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее - программы ВРТ в системе ОМС) и обеспечением доступности пациентам с нарушением репродуктивной функции специализированной медицинской помощи по программам ВРТ в рамках ОМС на территории Новосибирской области.

2. В состав Комиссии входят представители министерства здравоохранения Новосибирской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Новосибирской области, представители Территориального фонда обязательного медицинского страхования Новосибирской области, представители ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР».

3. Комиссия в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, законами Новосибирской области, постановлениями и распоряжениями Правительства Новосибирской области, постановлениями и распоряжениями Губернатора Новосибирской области, приказами министерства здравоохранения Новосибирской области, иными нормативными актами, а также настоящим Положением.

### II. Задачи и функции Комиссии

4. Основными задачами Комиссии являются:

1) обеспечение проведения мониторинга процесса направления пациентов в медицинские организации для оказания медицинской помощи по программам ВРТ в системе ОМС в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», стандартов медицинской помощи, клинических рекомендаций по лечению бесплодия с использованием ВРТ;

2) разработка мероприятий по обеспечению доступности медицинской помощи с использованием программ ВРТ в системе ОМС.

5. Основными функциями Комиссии являются:

1) сбор и обработка информации по формированию регистра пациентов, нуждающихся в проведении программ ВРТ в системе ОМС, обеспечение доступности для пациентов информации об очередности и сроках оказания медицинской помощи по программам ВРТ в системе ОМС на официальном сайте министерства здравоохранения;

2) мониторинг и контроль процесса направления пациентов в медицинские организации для оказания медицинской помощи по программам ВРТ в системе ОМС на соответствие установленному настоящим приказом порядку направления пациентов на программы ВРТ в системе ОМС, установленному государственному заданию, оценка этого соответствия;

3) подтверждение наличия страхового покрытия (выделения квот) лечения пациентов, стоящих в регистре пациентов, нуждающихся в проведении программ ВРТ в системе ОМС в рамках государственного задания, до выдачи ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР» пациентам направлений в медицинские организации;

4) сбор, обработка информации о результатах направлений пациентов в медицинские организации для лечения по программам ВРТ в системе ОМС в рамках установленного государственного задания;

5) проведение системного анализа результатов оказанной медицинской помощи по программам ВРТ в системе ОМС, оценка эффективности лечения с использованием ВРТ;

6) подготовка рекомендаций и предложений:

а) по организации маршрутизации пациентов, лечебно-диагностических мероприятий, направленных на повышение эффективности программ ВРТ в системе ОМС;

б) по совершенствованию нормативно-правовой базы в сфере организации программ ВРТ в системе ОМС;

7) рассмотрение обращений граждан при наличии ограничений к проведению ВРТ с привлечением экспертов и принятие решений по спорным вопросам, связанным с применением программ ВРТ в рамках ОМС.

6. Для решения указанных задач Комиссия рассматривает аналитические, статистические и иные материалы, а также инициативные предложения, подготавливаемые членами Комиссии и иными заинтересованными организациями и лицами.

### III. Права Комиссии

7. Комиссия имеет право:

1) запрашивать и получать от министерства здравоохранения Российской Федерации, министерства здравоохранения Новосибирской области, Территориального фонда обязательного медицинского страхования Новосибирской области, государственных учреждений Новосибирской области, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области, медицинских организаций, участвующих в программах ВРТ в системе ОМС, информационные и иные материалы по вопросам, относящимся к компетенции Комиссии;

2) создавать рабочие группы для оперативной и качественной подготовки материалов, проектов и решений Комиссии по направлениям ее деятельности;

3) приглашать на заседания Комиссии руководителей медицинских организаций, специалистов-экспертов.

#### IV. Состав и структура Комиссии

8. Персональный состав Комиссии и положение о ней утверждаются приказом министерства здравоохранения Новосибирской области.

9. В состав Комиссии входят:

председатель Комиссии;

заместитель председателя Комиссии;

секретарь Комиссии;

члены Комиссии.

#### V. Организация работы Комиссии

10. Заседания Комиссии проводятся по мере необходимости, но не реже одного раза в месяц.

11. Деятельностью Комиссии по мониторингу и контролю исполнения государственного задания на оказание медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования руководит председатель Комиссии, а в его отсутствие - заместитель председателя Комиссии.

12. Заседание Комиссии считается правомочным, если на нем присутствуют более половины ее членов.

13. Решения Комиссии принимаются большинством голосов присутствующих на заседании членов Комиссии путем открытого голосования. В случае равенства голосов, решающим является голос председателя Комиссии.

14. Решения Комиссии оформляются протоколом, который подписывается председателем Комиссии, либо председательствующим на заседании Комиссии его заместителем, а также секретарем. Оформленное протоколом решение Комиссии является обязательным для исполнения медицинскими организациями, принимающими участие в реализации оказания медицинской помощи с использованием ВРТ.

15. Повестка заседания формируется секретарем комиссии с учетом предложений членов Комиссии.

16. Секретарь Комиссии:

1) за 14 календарных дней оповещает членов Комиссии о дате и повестке заседания Комиссии;

2) осуществляет подготовку необходимых документов для рассмотрения на заседании Комиссии, в том числе, реестр пациентов, направляемых на лечение по решению врачебной комиссии ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР», для подтверждения наличия финансирования применяемых программ ВРТ в системе ОМС в рамках государственного задания;

3) доводит до сведения членов Комиссии, Территориального фонда обязательного медицинского страхования Новосибирской области и других причастных лиц решения Комиссии, путем рассылки материалов по защищенному каналу связи в течение пяти рабочих дней со дня проведения заседания;

4) один раз в месяц размещает необходимую и актуальную информацию для пациентов об осуществлении программ ВРТ в системе ОМС, ведет реестр пациентов, нуждающихся в проведении программ ВРТ в системе ОМС, на сайте министерства здравоохранения Новосибирской области.

17. Упраздняется Комиссия приказом министерства здравоохранения Новосибирской области.

---

УТВЕРЖДЕН  
приказом министерства здравоохранения  
Новосибирской области  
от 19. 04. 2023 № 952-НПА

### СОСТАВ

**комиссии по мониторингу и контролю за оказанием медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования**

- |                                |   |  |
|--------------------------------|---|--|
| Анохина<br>Татьяна Юрьевна     | - | заместитель министра здравоохранения Новосибирской области, председатель комиссии;   |
| Филипович<br>Ольга Николаевна  | - | главный внештатный специалист по репродуктивному здоровью министерства здравоохранения Новосибирской области, заместитель главного врача по медицинской части государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Клинический центр охраны здоровья семьи и репродукции», заместитель председателя комиссии; |
| Зубова<br>Яна Вячеславовна     | - | медицинская сестра поликлинического отделения государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Клинический центр охраны здоровья семьи и репродукции», секретарь комиссии (без права совещательного голоса);  |
| Васильева<br>Галина Евгеньевна | - | заместитель директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования Новосибирской области (по согласованию);   |
| Волков<br>Рэм Валерьевич       | - | главный внештатный специалист акушер-гинеколог министерства здравоохранения новосибирской области Новосибирской области;   |
| Вятчина<br>Анна Николаевна     | - | главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской  |

области «Клинический центр охраны  
здоровья семьи и репродукции»;

Юрьева  
Юлия Сергеевна

- начальник отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Новосибирской области.
-

УТВЕРЖДЕН  
приказом министерства здравоохранения  
Новосибирской области  
от 19. 04. 2023 № 952-НПА

**РЕГЛАМЕНТ**  
**организации оказания медицинской помощи с использованием**  
**вспомогательных репродуктивных технологий на территории**  
**Новосибирской области в рамках территориальной программы**  
**обязательного медицинского страхования**

1. Регламент организации оказания медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий на территории Новосибирской области в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования разработан с целью установления на территории Новосибирской области обязательных к исполнению правил организации оказания медицинской помощи пациентам с бесплодием с использованием вспомогательных репродуктивных технологий (далее – ВРТ) в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее – программы ВРТ в системе ОМС) и определяет порядок направления пациентов с бесплодием в медицинские организации, осуществляющие лечение по программам ВРТ в системе ОМС, а также определяет порядок взаимодействия медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам, лечение и обследование которых осуществляется с применением программ ВРТ в системе ОМС (далее – Регламент).

2. В рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования осуществляются базовая программа ВРТ - экстракорпоральное оплодотворение (далее – программа ЭКО), криоконсервация эмбрионов и перенос криоконсервированных эмбрионов.

Программа ЭКО в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования проводится бесплатно для пациентов и состоит из следующих этапов:

- 1) овариальная стимуляция;
- 2) пункция фолликулов яичников для получения ооцитов;
- 3) инсеминация ооцитов специально подготовленной спермой мужа (партнера) методом ЭКО или путем инъекции сперматозоида в цитоплазму ооцита;
- 4) культивирование эмбрионов;
- 5) перенос эмбрионов в полость матки;
- 6) криоконсервация эмбрионов (при наличии показаний);
- 7) разморозка криоконсервированных эмбрионов;
- 8) внутриматочное введение размороженного криоконсервированного эмбриона, в том числе донорского.

3. За счет личных средств пациентов и иных средств, предусмотренных законодательством Российской Федерации, за исключением средств обязательного медицинского страхования, при применении программы ЭКО осуществляются:

1) хранение и транспортировка (в случае необходимости) криоконсервированных эмбрионов;

2) генетическое обследование одного или обоих родителей;

3) преимплантационная генетическая диагностика эмбрионов.

4) использование донорских ооцитов, донорской спермы, донорских эмбрионов, суррогатное материнство, хранение своих половых клеток, тканей репродуктивных органов и эмбрионов;

5) иные медицинские услуги, не предусмотренные стандартом оказания медицинской помощи при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.10.2012 № 556н «Об утверждении стандарта медицинской помощи при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий».

4. Обследование и подготовка пациентов для оказания медицинской помощи с применением программы ЭКО осуществляется в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.

5. Обследование женщин проводится в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Новосибирской области «Клинический центр охраны здоровья семьи и репродукции» (далее – ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР») согласно клинических рекомендаций «Женское бесплодие», утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

6. При подозрении на бесплодие муж, мужчина, не состоящий в браке с женщиной, давший совместно с женщиной информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство с применением вспомогательных репродуктивных технологий и искусственной инсеминации (далее – партнер), направляется на консультацию в ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР». При необходимости обследование осуществляется в ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР».

7. При установлении диагноза «бесплодие», в том числе фактора бесплодия, а также определении необходимости проведения лечения бесплодия с использованием ВРТ врачом акушером-гинекологом медицинской организации по месту наблюдения пациента оформляется по установленной настоящим приказом форме направление на консультативный прием в ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР», выполняющего роль координирующего медицинского центра по применению программ ВРТ в системе ОМС, с целью решения вопросов включения пациента с бесплодием в регистр пациентов, нуждающихся в проведении программ ВРТ в системе ОМС (далее – Регистр), либо проведения дополнительных обследований, дополнительной подготовки пациента к применению программ ВРТ, и направления пациента в медицинскую организацию для проведения программы ВРТ в системе ОМС.

8. Для определения необходимости проведения лечения бесплодия с использованием ВРТ медицинские организации с наличием лицензии на оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи по акушерству и гинекологии, за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий, участвующие в обследовании, диагностике и лечении пациентов, руководствуются показаниями, противопоказаниями и ограничениями для проведения ЭКО и переноса криоконсервированных эмбрионов, установленными 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).

9. Запись пациента на консультативный прием в ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР» осуществляется непосредственно в регистратуре ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР» по адресу: г. Новосибирск, ул. Киевская, 14, ежедневно с 08.00 до 19.00 или по телефонам: 341-96-14, 341-90-28 (кроме субботы и воскресенья).

10. Для осуществления консультативного приема в ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР» пациентом должны быть представлены следующие документы:

1) направление врача акушера-гинеколога на консультативный прием в ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР»;

2) копии документов с результатами проведенных обследований по заболеванию;

3) копия документа, удостоверяющего личность пациента;

4) копия документа, удостоверяющего личность партнера (при наличии);

5) копия полиса обязательного медицинского страхования пациента;

6) копия страхового свидетельства (СНИЛС) пациента.

11. Специалистами поликлинического отделения ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР» осуществляются:

специализированный прием пациентов врачом акушером-гинекологом и врачом урологом-андрологом;

консультации пациентов смежными специалистами по показаниям (терапевт, уролог, эндокринолог, физиотерапевт, психолог, генетик).

12. Лечащим врачом поликлинического отделения ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР» с учетом результатов проведенных обследований, показаний к лечению с использованием ВРТ, отсутствия противопоказаний и ограничений к лечению с использованием ВРТ:

1) самостоятельно принимается решение о включении пациента в Регистр, присваивается пациенту индивидуальный идентификационный номер (шифр пациента), который вносится в Регистр в порядке очередности и доводится до пациента информация о номере очереди в Регистре и присвоенном ему шифре;

2) выдаются рекомендации по проведению дополнительных обследований пациента, супружеской пары;

3) организуется проведение врачебного консилиума в сложных клинических ситуациях, в том числе при выявленных ограничениях для проведения программы ЭКО;

4) формируется полный пакет документов пациента, предусмотренный настоящим приказом, для вынесения случая на рассмотрение врачебной комиссии (подкомиссии) ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР» (далее также – врачебная комиссия);

5) организуется вынесение решения вопроса о включении пациента с бесплодием в Регистр в сложных или спорных случаях на заседание врачебной комиссии (подкомиссии) ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР»; в случае принятия врачебной комиссией решения о включении пациента в Реестр пациентов лечащий врач поликлинического отделения ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР» присваивает пациенту индивидуальный идентификационный номер (шифр пациента), который вносит в Реестр в порядке очередности, а также вносит решение врачебной комиссии и реквизиты протокола заседания врачебной комиссии в медицинскую документацию пациента;

6) осуществляется ведение пациента в электронной форме Реестра до вступления в программу ВРТ.

13. Реестр формируется в виде двух отдельных списков пациентов:

1) нуждающихся в проведении программы ЭКО;

2) нуждающихся в проведении переноса криоконсервированных эмбрионов.

Реестры ведутся по утвержденной министерством здравоохранения Новосибирской области форме ответственным специалистом ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР», назначаемым приказом главного врача ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР», их электронные формы размещаются на официальном сайте министерства здравоохранения Новосибирской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: «<https://zdrav.nso.ru>» в разделе «Реестр ЭКО» с соблюдением требований действующего законодательства Российской Федерации к защите персональных данных пациентов.

14. Выбор медицинской организации, проводящей программу ВРТ в системе ОМС, осуществляется пациентом из числа медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Новосибирской области, и оказывающих медицинскую помощь с применением ВРТ.

15. Заявление о выборе медицинской организации оформляется пациентом при включении в Реестр в свободной форме.

16. При условии подготовки пациента, включенного в Реестр, к проведению лечения с использованием ВРТ (согласно очередности), лечащим врачом поликлинического отделения ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР» осуществляется передача пакета документов пациента секретарю врачебной комиссии (подкомиссии) ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР» для принятия решения врачебной комиссией о направлении пациента в медицинскую организацию для проведения программ ВРТ в системе ОМС.

17. В индивидуальном пакете документов пациента обязательно должны быть:

1) результаты обследований, установленных приказом № 803н, с соблюдением установленных сроков годности результатов обследований;

2) заключение терапевта, профильных специалистов об отсутствии противопоказаний к лечению с использованием ВРТ при сопутствующей соматической патологии;

3) заключение нарколога, психиатра об отсутствии противопоказаний к лечению с использованием ВРТ;

4) копия документа, удостоверяющего личность пациента, копия документа, удостоверяющего личность партнера при наличии (только для базовой программы ВРТ);

5) копия полиса обязательного медицинского страхования пациента;

6) копия страхового свидетельства (СНИЛС) пациента;

7) заявление пациента о выборе медицинской организации для применения программ ВРТ в системе ОМС;

8) иные справки и сведения о состоянии пациента из медицинских организаций, проводящих лечение по программам ВРТ в системе ОМС, в которые пациент направлялся ранее.

18. Представленные лечащим врачом документы пациента рассматриваются врачебной комиссией ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР» в срок, не позднее 5 рабочих дней с момента поступления в ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР» полного пакета документов, указанных в пункте 17 Регламента. С учетом положений пункта 8 Регламента врачебной комиссией принимается одно из следующих решений:

1) выдать пациенту направление в медицинскую организацию для проведения программы ВРТ в системе ОМС согласно порядковому номеру очереди в Реестре;

2) выдать пациенту направление в медицинскую организацию для проведения программы ВРТ в системе ОМС независимо от порядкового номера очереди в Реестре в случаях:

а) проводимого комбинированного лечения тяжелых форм эндометриоза у пациенток с сохраненным овариальным резервом или риском снижения овариального ресурса;

б) сохранения фертильности у пациенток с онкологическими заболеваниями перед плановым курсом терапии в онкологическом отделении (при условии направления онкогинекологом);

3) направить пациента на проведение дополнительного медицинского обследования;

4) направить пациента на проведение терапии перед применением ВРТ по показаниям;

5) отказать пациенту с бесплодием в оказании медицинской помощи по программам ВРТ в системе ОМС в связи с наличием противопоказаний и ограничений к лечению с применением ВРТ.

19. Основаниями для отказа в оказании медицинской помощи по программам ВРТ в системе ОМС являются:

1) отсутствие показаний для проведения программы ЭКО и переноса криоконсервированных эмбрионов, указанных в пунктах 10, 16 Порядка использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказания и ограничения к их применению, утвержденного приказом № 803н (далее – Порядок,

утвержденный приказом № 803);

2) наличие противопоказаний и ограничений для проведения программы ЭКО и переноса криоконсервированных эмбрионов, указанных в пунктах 11, 12 Порядка, утвержденного приказом № 803н.

20. Решение врачебной комиссии вносится в медицинскую карту пациента лечащим врачом и доводится до пациента в течение 14 календарных дней.

21. Секретарем врачебной комиссии ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР» формируется список пациентов, направляемых на лечение по программам ВРТ в системе ОМС по решению врачебной комиссии ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР», по форме согласно приложению к настоящему приказу, и затем направляется для сведения в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Новосибирской области через информационный ресурс «ЕИР НСО» ТФОМС НСО.

22. Секретарем врачебной комиссии ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР» Реестр пациентов, направляемых на лечение по программам ВРТ в системе ОМС, вместе с протоколами заседания врачебной комиссии предоставляется в созданную министерством здравоохранения Новосибирской области Комиссию по мониторингу и контролю исполнения государственного задания на оказание медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее – Комиссия по ВРТ) для подтверждения наличия финансирования применяемых программ ВРТ в системе ОМС (выделения квоты).

23. В течение двух рабочих дней после принятия решения Комиссией по ВРТ о выделении квот на лечение пациентов по программам ВРТ в системе ОМС Комиссия:

1) подтверждает наличие страхового покрытия (выделения квот) лечения пациентов, стоящих в регистре пациентов, нуждающихся в проведении программ ВРТ в системе ОМС в рамках государственного задания;

2) передает в ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР» копии протоколов заседания Комиссии по ВРТ для оформления направлений пациентам в медицинские организации для лечения по программам ВРТ в системе ОМС;

3) передает в медицинские организации, проводящие лечение по программам ВРТ в системе ОМС, информацию о выделении квот на лечение пациентов, включенных в Реестр пациентов.

24. На основании решения врачебной комиссии ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР» и решения Комиссии по ВРТ о выделении квоты лечащим врачом поликлинического отделения ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР» выписывается пациенту направление в медицинскую организацию:

1) для проведения программы ЭКО – в течение 14 дней в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Новосибирской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов;

2) для проведения программы переноса криоконсервированного эмбриона - в течении 72-х рабочих дней в соответствии с клинической ситуацией.

Направление оформляется по форме, установленной приложением № 5 к Порядку, утвержденному приказом № 803н (далее – Направление).

Информация о выдаче Направления передается лечащим врачом в медицинскую организацию, проводящую программу ВРТ в системе ОМС.

25. Направление для проведения программы ВРТ действительно в течение 30 дней с момента выдачи Направления лечащим врачом ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР» до первого дня начала 1 этапа программы ЭКО (или переноса криоконсервированного эмбриона для пациента из реестра криопереносов).

26. Пациенты, не явившиеся на лечение по программам ВРТ в системе ОМС в сроки, указанные в пункте 25 настоящего Регламента, и не известившие лечащего врача о причинах неявки в медицинскую организацию, проводящую лечение с использованием ВРТ, исключаются из Реестра пациентов назначенным ответственным специалистом ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР» по решению Комиссии по ВРТ в течении тридцати календарных дней с даты принятия решения.

27. При наличии медицинских показаний к сегментации цикла ЭКО решение о сегментации принимает врачебная комиссия медицинской организации, проводящей программу ЭКО.

28. Направление на перенос криоконсервированных эмбрионов в полость матки в сегментированном цикле осуществляется в порядке очередности реестра криопереносов. В ситуации сегментации цикла по причине синдрома гиперстимуляции яичников, гипоплазии эндометрия перенос криоконсервированного эмбриона данной категории пациентов осуществляется вне очередности реестра криопереносов после терапии синдрома гиперстимуляции яичников и повторной подготовки эндометрия.

29. При отсутствии беременности после проведения программ ВРТ в системе ОМС пациенты могут повторно включаться в Реестр пациентов и направляться для повторного проведения программы ЭКО или выполнения переноса криоконсервированных эмбрионов в порядке, установленном настоящим Регламентом.

30. Медицинскими организациями, проводящими лечение по программам ВРТ в системе ОМС, предоставляются в ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР» по защищенному каналу связи на электронный адрес (ViPNet: ГБУЗ НСО ЦПСиР 4):

1) сведения о явке/неявке направленных пациентов в медицинскую организацию для проведения программ ВРТ в системе ОМС по форме сведений о вступлении медицинской организации в программу ВРТ в системе ОМС, утвержденной приказом министерства здравоохранения Новосибирской области, - ежемесячно до пятого числа месяца, следующего за отчетным;

2) сведения о выполнении медицинской организацией программ ВРТ в системе ОМС по форме справки о выполнении медицинской организацией программы ЭКО и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования согласно приложению № 6 к Порядку использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказания и ограничения к их применению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 803н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказания и ограничения к их применению», - в срок не более 2-х рабочих

дней с момента окончания программы ВРТ (перенос эмбриона в полость матки и (или) изолированного переноса криоконсервированных эмбрионов (криопереноса);

3) сведения о наступившей беременности пациентки после проведения программы ВРТ в системе ОМС, (подтвержденной данными ультразвукового исследования при сроке беременности 8 недель, исследованием уровня ХГЧ крови) по форме справки о выполнении медицинской организацией программы ЭКО и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования согласно приложению № 6 к Порядку использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказания и ограничения к их применению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 803н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказания и ограничения к их применению»- по истечении 90 дней с момента выдачи направления на лечение с использованием ВРТ;

4) сведения об отказе пациентки от проведения программы ЭКО по причине противопоказаний, возникших к моменту вступления в программу ЭКО и необходимости проведения подготовительной терапии – ежемесячно до пятого числа месяца, следующего за отчетным.

31. Медицинскими организациями с наличием лицензии на оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи по акушерству и гинекологии, за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий, имеющими в структуре родильные отделения, ежеквартально представляется справка о количестве родов (срочных и преждевременных) и рожденных детей женщинами, беременность которых наступила после применения программ ВРТ в системе ОМС, по установленной министерством здравоохранения Новосибирской области форме, в систему в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: «svod.egisznso.ru» в раздел ЭКО, в срок, не позднее 5 календарных дней после окончания отчетного периода.

---

УТВЕРЖДЕНА  
приказом министерства здравоохранения  
Новосибирской области  
от 19. 04. 2023 № 952-НПА

Форма

**Направление на консультативный прием в государственное бюджетное  
учреждение здравоохранения Новосибирской области «Клинический центр  
охраны здоровья семьи и репродукции»**

Дата «    »                      20     г.

Наименование медицинской организации, из которой направлен пациент:

1. Фамилия, имя, отчество пациента (отчество при наличии) \_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_
3. Адрес регистрации \_\_\_\_\_
4. Адрес проживания \_\_\_\_\_
5. Страховое свидетельство \_\_\_\_\_
6. Страховой полис \_\_\_\_\_
7. Номер телефона \_\_\_\_\_
8. Фамилия, имя, отчество партнера (отчество при наличии) \_\_\_\_\_

Направляется с целью принятия решения о внесении пациента в Реестр  
пациентов, включенных в программу ВРТ в системе ОМС

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (отчество при наличии) лечащего врача

\_\_\_\_\_  
ПОДПИСЬ

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (отчество при наличии) заведующего отделением

\_\_\_\_\_  
ПОДПИСЬ

\_\_\_\_\_  
М.П.



**УТВЕРЖДЕНА**

приказом министерства здравоохранения  
Новосибирской области  
от 19.04.2023 № 962-НПА

Форма

**Сведения о вступлении медицинской организации в  
программу ВРТ в системе ОМС**

в \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(указать месяц)

№ п/п	Код медицинской организации	Полное наименование медицинской организации	Ф.И.О. Пациента (отчество при наличии)	Статус пациента	Комментарий

\_\_\_\_\_





УТВЕРЖДЕНА  
приказом министерства здравоохранения  
Новосибирской области  
от 19.04.2023 № 952-НПА

Форма

**Заявление о постановке в реестр ожидания пациентов и выборе МО для проведения программы ВРТ**

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (отчество при наличии) )

\_\_\_\_\_  
(паспортные данные заявителя)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства заявителя)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

**Заявление**

Прошу поставить меня в реестр ожидания пациентов, которым показана медицинская помощь с использованием ВРТ в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания пациентам медицинской помощи в Новосибирской области в клинике:

**Прилагаемые документы:**

копия документа, удостоверяющего личность и регистрацию по месту жительства;

копия документа, удостоверяющего личность партнера (при наличии);

два экземпляра выписки из амбулаторной карты пациента;

два экземпляра копии полиса обязательного медицинского страхования пациента;

результаты анализов обследования пациента перед проведением лечения с использованием ВРТ.

Дата заполнения: \_\_\_\_\_.

Подпись заявителя:

\_\_\_\_\_