

Алгоритм направления на процедуру вспомогательных репродуктивных технологий

Презентация Комитета здравоохранения Волгоградской области



*Участники этапов мероприятий
по направлению на процедуру
вспомогательных репродуктивных технологий*



1
ЭТАП

пациентка

Обращение в женскую консультацию по месту
жительства/наблюдение

2
ЭТАП

**Женская
консультация**

Обследование врачом акушером-гинекологом с целью
определения причины бесплодия (срок до 3-6 мес.)

3
ЭТАП

Определение показаний для направления на процедуру с
применением вспомогательных репродуктивных
технологий

4
ЭТАП

**Женская
консультация**



Оформление выписки из амбулаторной карты (образец выписки на сайте <http://volgazdrav.ru/> в разделе вспомогательные репродуктивные технологии/ЭКО

5
ЭТАП

**Женская
консультация**

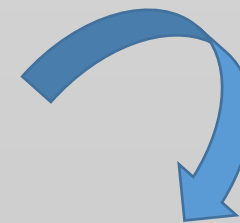


Оформление

направления в клинику,

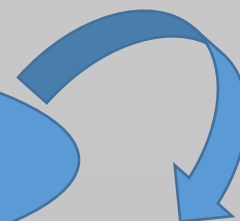
где планируется проведение ВРТ, в рамках выделенных

объемов ОМС



Обращение пациентки в медицинскую организацию для
лечения бесплодия методом ЭКО (в срок до 30
календарных дней - в случае не обращения пациента в
выбранную им медицинскую организацию - направление
аннулируется)

**Медицинская организация
оказывающая процедуру
ЭКО**



Проведение процедуры с применением ВРТ



Медицинская организация
оказывающая процедуру
ЭКО



Направление справки о выполнении медицинской организацией программы ЭКО и (или) криопереноса в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее - Справка) в медицинскую организацию, выдавшую Направление, в срок не более 2-х рабочих дней с момента окончания программы.

Женские консультации

**Медицинская организация
оказывающая процедуру
ЭКО ***

Предоставлять в отдел организации медицинской помощи матери и ребенку Облздора на электронный адрес ежемесячный отчет о направленных пациентах на процедуры ЭКО и криопереноса в рамках системы обязательного медицинского страхования, не позднее 5 числа следующего за отчетным месяцем, согласно приложению к приказу от 18.01.2021 № 33 (см. стр. 13)

***при участии в подготовке и направлении на процедуру ЭКО**

Нормативно- правовая база

Приказ Минздрава России от 31.07.2020 N 803н
"О порядке использования вспомогательных
репродуктивных технологий, противопоказаниях
и ограничениях к их применению"

(Зарегистрировано в Минюсте России
19.10.2020 N 60457)

Ограничения для проведения вспомогательных репродуктивных технологий

фертильности.

11. Перечень противопоказаний к применению вспомогательных репродуктивных технологий и искусственной инсеминации (далее – Перечень противопоказаний) предусмотрен приложением № 2 к настоящему приказу.

12. Ограничениями для проведения программы ЭКО и переноса криоконсервированных эмбрионов являются:

а) снижение овариального резерва (уровень антимюллерова гормона менее 1,2 нг/мл, количество антральных фолликулов менее 5 суммарно в обоих яичниках) (перенос криоконсервированных эмбрионов возможен);

б) состояния, при которых имеются показания для хирургической коррекции органов репродуктивной системы;

в) состояния, при которых имеются показания для суррогатного материнства;

г) острые воспалительные заболевания любой локализации до излечения.

13. Определение наличия показаний, противопоказаний и ограничений для проведения программы ЭКО и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов осуществляется лечащим врачом.

14. В случае отсутствия противопоказаний и ограничений для применения программы ЭКО и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов лечащим врачом выдается направление для проведения программы ЭКО и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования согласно приложению № 5 к настоящему Порядку.

Образец выписки

Приложение № 5
к Порядку использования
вспомогательных репродуктивных
технологий, противопоказаниям
и ограничениям к их применению,
утвержденному приказом
Российской Федерации
от «21» сентября 2020 г. № 8034

Форма

Направление для проведения программы экстракорпорального оплодотворения¹ и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования

(Ф.И.О. (отчество указывается при наличии) направляемого пациента для проведения программы ЭКО и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов)

(дата рождения пациента)

(возраст пациента)

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

(подпись обязательного медицинского страхования пациента) (СНИЛС² пациента)

(адрес регистрации по месту пребывания (жительства))

(код диагноза пациента по МКБ-10³)

(первичное/повторное обращение для проведения программы ЭКО и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов)

(наименование медицинской организации, в которой выдано направление)

(контактные данные: адрес, тел., факс, адрес эл. почты)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О) (отчество указывается при наличии)

¹ Далее – ЭКО.

² Страховой номер индивидуального лицевого счета.

³ Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра.





КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОБЛЗДРАВ)

ПРИКАЗ

18 сентября 2021 г.

№ 53

Волгоград

О направлении граждан Российской Федерации, проживающих на территории Волгоградской области, для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения и переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках системы обязательного медицинского страхования

В целях совершенствования организации направления пациентов в медицинские организации для проведения вспомогательных репродуктивных технологий – экстракорпорального оплодотворения (далее – ЭКО) и переноса криоконсервированных эмбрионов (далее – криоперенос) в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 803н "О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению"

п р и к а з ы :

1. Главным врачам медицинских организаций Волгоградской области рекомендовать организовать:

1.1. Отбор и направление пациентов, проживающих на территории Волгоградской области, для проведения процедуры ЭКО и криопереноса в рамках системы обязательного медицинского страхования в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 803н "О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению".

1.2. Предоставление ежемесячного отчета о направленных пациентах на процедуру ЭКО и криопереноса в рамках системы обязательного медицинского страхования в отдел организации медицинской помощи матери и ребенку комитета здравоохранения Волгоградской области на электронный адрес L_Kolovorotnaya@volganet.ru не позднее 5 числа следующего за отчетным месяцем, согласно приложению к настоящему приказу.

2. Старшему консультанту отдела организации медицинской помощи матери и ребенку комитета здравоохранения Волгоградской области Л.Ф.Коловоротной осуществлять контроль направления граждан Российской Федерации, проживающих на территории Волгоградской области, для проведения процедуры ЭКО или криопереноса.

3. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на первого заместителя председателя комитета здравоохранения Волгоградской области И.А.Карасеву.

Председатель комитета здравоохранения
Волгоградской области

А.И.Себелев



Форма отчета

ПРИЛОЖЕНИЕ
к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской области
от 18.сентября 2021 г. № 33

Отчет о направленных пациентах на процедуру ЭКО и криопереноса
в рамках системы обязательного медицинского страхования
(ежемесячно до 5 числа, следующего за отчетным месяцем)

Наименование медицинской организации _____

Отчетный период (месяц)	Число выданных направлений на процедуру ЭКО по ОМС за месяц			Число женщин, оставшихся в листе ожидания для выдачи направления на ЭКО по ОМС на отчетную дату			Число выполненных процедур ЭКО за месяц			Число выполненных процедур ЭКО (I-III этап)		Число женщин, вставших на учет по беременности после ЭКО за месяц			Число родов после ЭКО	Число детей, родившихся в результате ЭКО
	Полный цикл	Криоперенос	Всего	Полный цикл	Криоперенос	Всего	Полный цикл без применения криоконсервации эмбрионов	Полный цикл с применением криоконсервации эмбрионов	Криоперенос	Всего	I-III этап без применения криоконсервации эмбрионов	I-III этап с применением криоконсервации эмбрионов	Полный цикл	Криоперенос		
ИТОГО:																