



РЕСПУБЛИКА КРЫМ  
СОВЕТ МИНИСТРОВ

**МІНІСТЕРСТВО  
ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я**

95005, м. Сімферополь, пр. Кірова, 13  
телефон: 27-40-00, факс: 54-46-67  
e-mail:posta.creiac@gmail.com

**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

95005, г. Симферополь, пр. Кирова, 13  
телефон: 27-40-00, факс: 54-46-67  
e-mail:posta.creiac@gmail.com

**САГЪЛЫКЪ САКЪЛАВ  
НАЗИРЛИГИ**

95005, Симферополь шеэри, Киров джаддеси, 13  
телефон: 27-40-00, факс: 54-46-67  
e-mail:posta.creiac@gmail.com

---

От 13.03.2015 г. № 01/1182-8

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**Руководителям медицинских  
организаций  
Республики Крым**

С целью организации работы по направлению пациентов граждан Республики Крым, нуждающихся в проведении процедуры экстракорпорального оплодотворения (далее – пациент, ЭКО) и в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Крым от 26.12.2014 года №315 создана республиканская Комиссия (далее - Комиссия) по отбору пациентов для проведения процедуры ЭКО. На основании требований информационно-методического письма Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.02.2015 г. №15-4/340-09 Министерство здравоохранения Республики Крым информирует:

- направление пациентов, проживающих на территории Республики Крым, на заседание Комиссии осуществляется врачами женских консультаций или кабинетов планирования семьи. Заседание Комиссии проводится на базе ОП «Перинатальный центр» ГБУЗ РК «Республиканская больница им. Семашко» согласно установленного графика не реже одного раза в месяц.

- основанием для направления пациентов на Комиссию является оформленная выписка из первичной медицинской документации (форма 027-у). Выписка из медицинской документации пациента, аккуратно заполненная лечащим врачом и заверенная руководителем учреждения, должна содержать диагноз заболевания, код диагноза по МКБ-Х, сведения о состоянии здоровья пациента, проведенных методах диагностики и лечения, рекомендации о необходимости и возможности процедуры ЭКО. К выписке из первичной медицинской документации должны прилагаться результаты проведенных обследований и методов лечения.

- Комиссия рассматривает выписку из первичной медицинской документации, определяет показания, противопоказания и ограничения к проведению процедуры ЭКО в соответствии с Порядком использования

вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.08.2012 г. №107н.

- при наличии у пациентов показаний и условий для проведения процедуры ЭКО и вынашивания беременности Комиссия принимает решение о направлении пациентов для проведения процедуры ЭКО в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования (далее – ОМС), утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 28.11.2014 г. №1273 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов» (далее – Программа) или в рамках оказания высокотехнологической медицинской помощи (далее - ВМП) в соответствии разделом II Программы.

- за счет средств ОМС осуществляется процедура ЭКО при различных формах бесплодия (трубной, эндокринной, иммунологической, мужской). Пациентам с сочетанными формами бесплодия, обусловленными и женскими и мужскими факторами, после длительного неэффективного консервативного и/или оперативного лечения, а также пациентам с бесплодием неясного генеза, включая ВИЧ-инфицированных, проводится процедура ЭКО в рамках ВМП.

- решение Комиссии о направлении на процедуру ЭКО или отказе от направления оформляется протоколом.

- при направлении пациентов для проведения процедуры ЭКО в рамках базовой программы ОМС, Комиссия предоставляет перечень медицинских организаций, выполняющих процедуру ЭКО из числа участвующих в реализации территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе территориальных программ ОМС, и выдается направление установленного образца на проведение процедуры ЭКО в рамках базовой программы ОМС (далее – Направление) по форме согласно приложению №1.

- выбор медицинской организации для проведения процедуры ЭКО осуществляется пациентами в соответствии с перечнем.

- расчеты за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам, осуществляются в соответствии с договорами на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС и в соответствии с разделами VIII, IX Правил ОМС, утвержденных приказом Минздравсоцразвития России от 28.02.2011 г. №157 «Об Утверждении Правил обязательного медицинского страхования».

- оплата медицинских услуг при проведении процедуры в рамках базовой программы ОМС, не предусмотренных стандартом медицинской помощи при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.10.2012 г. №556н (использование донорских ооцитов, донорской спермы, донорских эмбрионов, суррогатное материнство, криоконсервация и хранение своих половых клеток, тканей репродуктивных органов и эмбрионов) производится дополнительно за счет

личных средств пациентов или иных средств, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

- направление пациентов для проведения процедуры ЭКО в рамках оказания ВМП за счет средств федерального бюджета осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2014 г. №930н «Об утверждении порядка организации высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы».

- в случае наступления беременности после проведения процедуры ЭКО беременная женщина обеспечивается необходимой медицинской помощью в соответствии с Порядком диспансерного наблюдения беременных.

- при отсутствии беременности после проведения процедуры ЭКО пациенты могут повторно направляться лечащим врачом и включаться Комиссией в лист ожидания при условии соблюдения очередности и сроков очередного обследования.

- информация о количестве пролеченных пациентов и результатах проведения процедуры ЭКО должна предоставляться ежегодно до 15 января в Министерство здравоохранения Республики Крым лечебными учреждениями, направившими пациентов на Комиссию, ежемесячно на бумажном и электронном носителях (согласно приложения №2). Критерием эффективности лечения бесплодия с использованием ЭКО является доля (% от числа пролеченных) женщин, у которых беременность подтверждена с помощью ультразвукового исследования.

Приложение: на 2 листах в 1 экз.

**Заместитель министра**

**А. И. Голенко**

**Направление**

**для проведения процедуры ЭКО в рамках базовой программы ОМС**

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

---

(ФИО направляемого пациента для проведения процедуры ЭКО)

Шифр пациента \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_

Паспорт (серия, номер, выдан) \_\_\_\_\_

Полис ОМС \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_

Адрес регистрации /места жительства \_\_\_\_\_

---

Диагноз (код по МКБ-Х) \_\_\_\_\_

Обращение для проведения процедуры ЭКО: первичное / повторное

---

(наименование медицинской организации для проведения процедуры ЭКО)

Направление выдано Министерством здравоохранения Республики Крым

Адрес: 295005, г. Симферополь, проспект Кирова 13

телефон/факс: +38 (0652) 544-613, e-mail: ohmatdetmzrk@mail.ru

---

(ФИО должностного лица)

М.П.

(должность)

Форма отчета

о проведенных процедурах ЭКО пациентам лечебного учреждения

В республиканскую Комиссию по отбору пациентов для проведения  
процедуры ЭКО

(контактный телефон (0652) 53-12-07, e-mail: ohmatdetmzrk@mail.ru)

Название лечебного учреждения, адрес \_\_\_\_\_

№	ФИО пациентки	Наименование медицинской организации, проводившей процедуру ЭКО	Оплата процедуры ЭКО (ОМС или ВМП)	Сроки проведения процедуры ЭКО (месяц и год)	Результат процедуры ЭКО (беременность или нет)

Дата

ФИО руководителя лечебного учреждения, подпись \_\_\_\_\_