



**МАРИЙ ЭЛ РЕСПУБЛИКЫН  
ТАЗАЛЫК АРАЛЫМЕ  
МИНИСТЕРСТЫЖЕ**

**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ**

---

---

## **П Р И К А З**

«20» июня 2018 г. № 1009а

### **О Комиссии Министерства здравоохранения Республики Марий Эл по отбору больных для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения**

В соответствии с постановления Правительства Российской Федерации от 22 октября 2012г № 1074 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов», Постановления Правительства Республики Марий-Эл от 30 декабря 2012 года № 483 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Марий-Эл на 2013 год и плановый период 2014 и 2015 годов», приказа министерства Здравоохранения Российской Федерации от 30 августа 2012 г. № 107 Н (зарегистрирован в Минюсте РФ 12.02.2013; рег. № 27010) «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению», информационно-методического письма Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 февраля 2013 г. «О направлении граждан Российской Федерации для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения» п р и к а з ы в а ю:

**1. Утвердить:**

1.1. Положение о работе комиссии Министерства здравоохранения Республики Марий Эл по отбору больных для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения (далее ЭКО) (согласно приложению № 1);

1.2. Состав комиссии Министерства здравоохранения Республики Марий Эл по отбору больных для проведения процедуры ЭКО (согласно приложению № 2).

2. Начальнику медицинского информационно-аналитического центра Королевой Т.Е. обеспечить информационное сопровождение

ведения электронной версии листа ожидания очередности пациентов при оказании медицинской помощи при лечении бесплодия с помощью ЭКО на сайте Министерства здравоохранения Республики Мари Эл.

3. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 01 марта 2013 года № 293а.

4. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя министра Министерства здравоохранения Республики Марий Эл Бастракову Т.А.

Министр



*[Handwritten signature]*

М.В.Панькова

Согласовано:

Главный специалист-эксперт

*[Handwritten signature]*

Г.А. Фантрова

С приказом ознакомлены:

\_\_\_\_\_ (Бастракова Т.А.)  
 \_\_\_\_\_ (Ходырева И.Н.)  
 \_\_\_\_\_ (Егошина Л.В.)  
*[Signature]* \_\_\_\_\_ (Фролова Н.И.)  
*[Signature]* \_\_\_\_\_ (Дробышев В.А.)  
 \_\_\_\_\_ (Королева С.Д.)  
 \_\_\_\_\_ (Шептунова С.И.)  
 \_\_\_\_\_ (Громова Л.П.)  
 \_\_\_\_\_ (Григорьева Н.В.)

Приложение № 1  
к приказу Минздрава  
Республики Марий Эл  
от 20.06.2018 г. № 1009а

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о работе Комиссии Министерства здравоохранения Республики**  
**Марий Эл по отбору больных для проведения процедуры**  
**экстракорпорального оплодотворения**

Настоящее Положение регламентирует деятельность Комиссии Министерства здравоохранения Республики Марий Эл по отбору больных для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения (далее - Комиссия).

1. Общие положения

1.1. Комиссия создается приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл.

1.2. Комиссия создается для отбора и направления пациентов, проживающих на территории Республики Марий Эл, в медицинские организации для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения (далее ЭКО).

1.3. Комиссия руководствуется в своей деятельности законодательством Российской Федерации и Республики Марий Эл по вопросам ЭКО, а также настоящим Положением.

1.4. Комиссия создается в количестве 9 человек.

2. Задачи Комиссии

2.1. Проверка обоснованности направления на ЭКО на основании изучения выписки лечащего врача из медицинской документации пациента в соответствии с приказом Минздрава России от 30 августа 2012 г. № 107н (зарегистрирован Минюстом России 12.02.2013 г; регистрационный № 27010) «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» (далее - Порядок), с изменениями внесенными приказом Минздрава России от 01 февраля 2018 г. № 43н.

2.2. Определение показаний и противопоказаний, ограничений к применению процедуры ЭКО согласно Порядку.

2.3. Принятие решения 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).

2.4. Разрешение спорных вопросов, связанных с направлением пациентов на ЭКО.

2.5. Формирование листов ожидания и размещение электронной версии листа ожидания с указанием очередности и шифра пациента без персональных данных на официальном сайте Министерства здравоохранения Республики Марий Эл с целью возможности беспрепятственного контроля за движением очереди.

2.6. Контроль обеспечения необходимой медицинской помощью в случае наступления беременности после проведения процедуры ЭКО в соответствии с Порядком диспансерного наблюдения, определяемым Комиссией согласно приложению № 1.

### 3. Функции Комиссии

3.1. Регулярное проведение заседаний Комиссии (не реже 2 раз в месяц).

3.2. Предоставление пациенту при направлении для проведения процедуры ЭКО за счет средств ОМС перечня 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.

3.3. Выдача пациенту на основе письменного заявления направление в медицинскую организацию на проведение процедуры ЭКО за счет средств ОМС. (далее - Направление).

3.4. Ведение учета выданных Направлений.

3.5. Сбор и учет полученных сведений от медицинской организации о включении пациента в цикл ЭКО, на основании которого пациент исключается из листа ожидания с указанием в электронной версии листа ожидания информации о факте направления на лечение. Сведения от медицинской организации, оказавшей процедуру ЭКО, 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.

3.6. Повторное включение в лист ожидания пациента при отсутствии беременности после проведения процедуры ЭКО при условии соблюдения очередности.

3.7. Передача информации в Комиссию по разработке территориальных программ обязательного медицинского страхования 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 в течение 5 рабочих дней после подписания протокола

#### 4. Председатель и заместитель председателя Комиссии

##### 4.1. Председатель Комиссии обязан:

4.1.1. Организовывать, планировать работу Комиссии и созывать Комиссию.

4.1.2. Предоставлять информацию об итогах работы Комиссии всем заинтересованным организациям и субъектам контроля.

4.1.3. Давать обязательные для исполнения задания членам комиссии

4.1.4. Проводить заседания комиссии.

4.2. Председатель комиссии имеет право вносить предложения по персональному составу членов Комиссии.

4.3. Заместитель председателя Комиссии:

4.3.1. В случае отсутствия председателя проводит заседания Комиссии.

#### 5. Секретарь Комиссии:

5.1. Осуществляет организационно-технические мероприятия по подготовке и проведению заседаний Комиссии, оповещению членов Комиссии о дате и месте проведения заседания, обеспечению членов Комиссии необходимыми для заседаний документами.

5.2. Оформляет протоколы заседаний и решения Комиссии.

5.3. Организует хранение протоколов Комиссии.

5.4. Выдает направления пациентам и ведет учет выданных направлений в медицинские организации на проведение процедуры ЭКО за счет средств ОМС.

5.5. Ведет сбор и организует хранение сведений от медицинских организаций о включении пациента в цикл ЭКО.

5.6. Формирует и ведет лист ожидания.

5.7. Передает информацию в Комиссию по разработке территориальных программ обязательного медицинского страхования 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.

5.8. Обеспечивает контроль выполнения решений Комиссии.

#### 6. Права и обязанности членов комиссии

6.1. Члены Комиссии имеют право:

6.1.1. Присутствовать на каждом заседании Комиссии.

6.1.2. Высказывать свое мнение по любому из рассматриваемых на заседаниях Комиссии вопросов.

6.1.3. Требовать отражения своего особого мнения в протоколах заседаний Комиссии.

6.2. Члены Комиссии обязаны:

#### 6.2.1. Участвовать в заседаниях Комиссии:

Информировать председателя или его заместителя лично или письменно, в том числе и через секретаря, в случае невозможности прибыть на заседание комиссии.

6.2.2. Принимать активное участие в деятельности комиссии, вносить предложения и высказывать свое мнение по вопросам, рассматриваемым на заседаниях комиссии.

6.2.3. Соблюдать конфиденциальность полученной информации в ходе заседания Комиссии.

6.2.4. Выполнять решения Комиссии.

### 7. Регламент работы Комиссии

7.1. Заседания Комиссии проводятся не реже 2 раз в месяц.

7.2. Заседание Комиссии созывается председателем. Дату проведения назначает председатель.

7.3. Заседание Комиссии правомочно в случае присутствия на нем не менее двух третей от Комиссии.

7.4. Решение принимается открытым голосованием простым большинством голосов от числа присутствующих.

7.5. Заседание оформляется протоколом. Протокол подписывается председателем и секретарем Комиссии. В протоколе указывается: дата проведения заседания, список присутствующих членов Комиссии, сведения о приглашенных, решение Комиссии.

7.6. Протоколы Комиссии хранятся 5 лет.

Приложение № 2  
к приказу Минздрава  
Республики Марий Эл  
от 20.06.2018 г. № 1009а

**Состав Комиссии  
Министерства здравоохранения Республики Марий Эл по отбору  
больных для проведения процедуры экстракорпорального  
оплодотворения**

Комиссия создается в количестве 9 человек, в составе:

Председатель Комиссии:

Бастракова Т.А. - заместитель министра здравоохранения  
Республики Марий Эл

Заместитель председателя Комиссии:

Королева С.Д. -- главный внештатный специалист по  
репродуктивному здоровью Минздрава РМЭ;

Члены Комиссии:

Ходырева И.Н. - начальник отдела лечебно-профилактической  
помощи и лицензирования Минздрава РМЭ;

Фролова Н.И. - начальник отдела охраны материнства и детства  
Минздрава РМЭ;

Дробышев В.А. - главный специалист по акушерству и  
гинекологии Минздрава РМЭ;

Егошина Л.В. - главный специалист-терапевт Минздрава РМЭ;

Шептунова С.И. - заведующая хирургическим гинекологическим  
отделением №1 ГБУ РМЭ «Перинатальный центр» (по согласованию);

Громова Л.П. - заведующая хирургическим гинекологическим  
отделением ГБУ РМЭ «Республиканская клиническая больница» (по  
согласованию);

Главные внештатные специалисты Минздрава РМЭ (по  
необходимости).

Секретарь Комиссии:

Мисевра М.В. - главный специалист-эксперт отдела лечебно-  
профилактической помощи и лицензирования Минздрава РМЭ.

Приложение № 1  
к Положению приказа Минздрава  
Республики Марий Эл  
от 20.06.2018 г. № 1009а

**Порядок  
диспансерного наблюдения беременных после ЭКО**

1. В случае наступления беременности после проведения процедуры ЭКО беременная женщина обеспечивается необходимой медицинской помощью, в том числе диспансерным наблюдением в женской консультации ГБУ Республики Марий Эл «Медсанчасть № 1» у врача репродуктолога, в консультативной поликлинике ГБУ Республики Марий Эл «Перинатальный центр», либо по желанию пациентки в женской консультации по месту прикрепления.

2. Ведение беременной после ЭКО осуществляется согласно стандартов и порядков.

3. При наблюдении женщины в женской консультации по месту прикрепления беременная регулярно, не менее 1 раза в триместр, направляется на консультацию к врачу репродуктологу в женскую консультацию ГБУ Республики Марий Эл «Медсанчасть № 1».

4. На сроке 38-39 недель беременные после ЭКО направляются в ГБУ Республики Марий Эл «Перинатальный центр» для подготовки к родам и родоразрешения.

5. С целью получения достоверной статистической информации учреждение, осуществлявшее диспансерное наблюдение женщины, у которой беременность наступила в результате процедуры ЭКО, осуществленной за счет средств ОМС, обязано проинформировать Комиссию об исходе беременности в течение месяца после завершения беременности.