Утверждено
Приказом директора ООО «Альфа-ЭмБио»
№ 7 от «18» декабря 2024 г.

Положение об организации оказания медицинской помощи при лечении бесплодия с использованием вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования (ОМС) в ООО «Альфа-ЭмБио»

1. Настоящее Положение разработано в соответствии с ФЗ РФ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Приказом Минздрава от 31.07.2020г. №803Н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению», Тарифным соглашением в системе обязательного медицинского страхования Омской области на текущий год (далее - Тарифное соглашение) и регулирует вопросы организации оказания медицинской помощи при лечении бесплодия с использованием ВРТ за счет средств территориального фонда обязательного страхования пациентам, имеющим регистрацию в установленном порядке по месту жительства на территории Российской Федерации и застрахованным по обязательному медицинскому страхованию.

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

3.При выполнении программы ЭКО в рамках территориальной программы ОМС в случае возникновения показаний: использования донорских ооцитов, донорской спермы, донорских эмбрионов ПГТ, производится дополнительно за счет личных средств и иных средств, предусмотренных законодательством РФ.

4. В соответствии со статьей 21 Федерального закона от 21 ноября 2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан В Российской Федерации», направление пациентов, нуждающихся в использовании вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворении и переноса криоконсервированных эмбрионов (далее криоперенос), в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, осуществляется лечащим врачом.

5. К направлению на лечение прикладываются медицинские документы, содержащие диагноз заболевания, код диагноза по МКБ-Х, результаты обследования, подтверждающие диагноз и показания для применения ЭКО и исключающие наличие противопоказаний и ограничений, а также данные лабораторных и клинических обследований, предусмотренных Приказом МЗ №803Н от 31.07.2020г. «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» и клиническими рекомендациями «Женское бесплодие»

6. Проведение ЭКО в клинике Альфа-ЭмБио осуществляется в рамках специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара с оформлением соответствующей первичной медицинской документации.

7. Комиссия по отбору пациентов для проведения процедуры ЭКО, функционирует на базе бюджетного учреждения здравоохранения Омской области «Городской клинический перинатальный центр», прием документов для постановки в лист ожидания на ЭКО по осуществляется в регистратуре Отделения Вспомогательных репродуктивных технологий по предварительной записи, телефон 940-123, 940-053

Для жителей других регионов Российской Федерации, прием документов осуществляется в Министерстве здравоохранения по прописке пациентов.

8. Пациентки, имеющие ограничения для проведения ЭКО (в соответствии с Порядком использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению Приложение №1 приказа МЗ 803н от 31.07.2020) не могут быть направлены на ЭКО до устра-

нения выявленных ограничений. В случае отказа или приостановления лечения с использованием ЭКО по причине выявления или возникновения противопоказаний или ограничений, решение Комиссии по отбору пациентов оформляется протоколом.

9. Мужчины и женщины, как состоящие, так и не состоящие в браке, а также одинокие женщины, имеющие высокий риск передачи наследственных заболеваний потомству, подтвержденный результатами генетического обследования одного или обоих родителей, и нуждающиеся в проведении преимплантационного генетического тестирования, направляются на ЭКО в рамках базовой программы ОМС на общих основаниях, не зависимо от статуса фертильности.

10. Генетическое обследование одного или обоих родителей, а также преимплантационное генетическое тестирование осуществляются за счет личных средств и иных средств, предусмотренных законодательством Российской Федерации, за исключением средств ОМС.

11. 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 обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Минздрава России от 21.08.2025 N 496н "Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования"

12.Финансовое обеспечение ЭКО и криопереноса осуществляется согласно тарифному соглашению в системе обязательного медицинского страхования Омской области, утвержденному в соответствии с ежегодно издаваемыми Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет средств ОМС.

13. С целью упорядочения оплаты медицинских услуг с учетом риска исключения пациента из программы ЭКО по причине возникновения осложнений на разных этапах лечения, согласно тарифному соглашению, возможна оплата следующих моделей медицинских услуг на оказание помощи по профилю «лечение бесплодия с использованием вспомогательных репродуктивных технологий» в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования Омской области , в том числе для оплаты медицинской помощи, оказываемой гражданам, застрахованным за пределами Омской области:

1 «Экстракорпоральное оплодотворение (уровень2)

Проведение I этапа ЭКО: стимуляция суперовуляции;

Проведение с I-II этап: стимуляция суперовуляции, получение яйцеклетки;

Проведение с I- III этап: стимуляция суперовуляции, получение яйцеклетки, оплодотворение инвитро и культивирование, без последующей криоконсервации эмбрионов (неполный цикл)

2. «Экстракорпоральное оплодотворение (уровень3)

Проведение с I- III этап: стимуляция суперовуляции, получение яйцеклетки, оплодотворение инвитро и культивирование эмбрионов, с последующей криоконсервации эмбрионов (неполный цикл)

3. «Экстракорпоральное оплодотворение (уровень3)

Полный цикл экстракорпорального оплодотворения без применения криоконсервации эмбрионов

4. Экстракорпоральное оплодотворение (уровень4)

Полный цикл экстракорпорального оплодотворения с криоконсервацией эмбрионов

5. Экстракорпоральное оплодотворение (уровень1)

Размораживание криоконсервированных эмбрионов с последующим переносом эмбрионов в полость матки (криоперенос)

14.С целью оптимизации дальнейших затрат при проведении повторного цикла ЭКО, следует криоконсервировать, по возможности, максимальное число полученных эмбрионов (при информированном согласии) пациентов.

15.С целью предупреждения осложнений, связанных с применением процедуры ЭКО, не допускается проведение более 2-х сопровождающихся стимуляцией суперовуляции (при криопереносе 3-4-х) попыток в год.

16.В рамках базовой программы ЭКО по ОМС не осуществляется:

- предоставление спермы донора, донорских ооцитов, эмбрионов;
- программа суррогатного материнства;
- биопсия ткани яичка и придатка яичка;
- криоконсервация спермы или биоптата ткани яичка;
- внутриматочная инсеминация спермой мужа или донора;
- предварительное обследование, перед лечением бесплодия с использованием ВРТ методом ЭКО/ЭКО+ИКСИ;
- хранение и транспортировка (в случае необходимости) витрифицированных эмбрионов.

17.Согласно Постановлению Правительства Омской области о Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Омской области, пациентка должна явиться на консультацию лечащего врача в течении 14 дней с момента получения информации о наличии квоты.

18. Пациент прибывает на лечение в клинику Альфа-ЭмБио, в соответствии с согласованной заранее датой и представляет следующие документы:

- протокол Комиссии по отбору пациентов (оригинал или факсовый вариант);
- направление на ВРТ методом ЭКО/ЭКО+ИКСИ, выданное врачебной комиссией учреждения здравоохранения по месту жительства;
- выписку из медицинской карты амбулаторного больного;
- документ удостоверяющий личность пациента и регистрацию по месту жительства;
- документ, удостоверяющий личность мужа (партнера) и регистрацию по месту жительства;
- информированное добровольное согласие пациента и мужа (партнера) на обработку персональных данных к проведению ВРТ методом ЭКО/ЭКО+ИКСИ;
- результаты анализов согласно перечню и сроков обследования пациентов к проведению ВРТ методом ЭКО/ЭКО+ИКСИ.

19. В случае наступления беременности после проведения процедуры ЭКО, беременная женщина обеспечивается необходимой медицинской помощью в соответствии с Порядком диспансерного наблюдения по беременности.

20. Родоразрешение беременных женщин при наступлении беременности после проведения ВРТ методом ЭКО/ЭКО+ИКСИ осуществляется в родильных домах, по выбору женщины.

21. При отсутствии беременности после проведения программы ВРТ(ЭКО) пациенты могут повторно направляться для выполнения переноса оттаянных эмбрионов или повторного проведения программы ВРТ при условии соблюдения очередности.