



П Р И К А З

28.12.2020 2319 №

Шупашкар хули

**О реализации приказа Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от 31 июля 2020 г. № 803н**

П Р И К А З

28.12.2020 № 2319

г. Чебоксары

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», во исполнение приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2014 г. № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 2 февраля 2015 г., регистрационный № 35821), от 31 июля 2020 г. № 803н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 19 октября 2020 г., регистрационный № 60457) (далее – приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 803н) в целях организации оказания медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования граждан в Чувашской Республике п р и к а з ы в а ю:

1. Главным врачам медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики (далее – медицинские организации), имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности) обеспечить:

обследование пациентов для оказания медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи;

обследование для установления причин бесплодия в рекомендуемый срок не более 6 месяцев с момента обращения пациентов в медицинскую организацию по поводу бесплодия;

определение наличия показаний, противопоказаний и ограничений для проведения программы экстракорпорального оплодотворения (далее – ЭКО) и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 803н;

выдачу направлений для проведения программы ЭКО и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы

обязательного медицинского страхования согласно приложению № 5 к Порядку использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниям и ограничениям к их применению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 803н, в случае отсутствия противопоказаний и ограничений для применения программы ЭКО и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов;

предоставление отчета о пролеченных пациентах с использованием вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств обязательного медицинского страхования по форме согласно приложению № 1 к настоящему приказу в организационно-методический отдел бюджетного учреждения Чувашской Республики «Президентский перинатальный центр» Министерства здравоохранения Чувашской Республики (далее – БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии) на электронный адрес prc@med.cap.ru ежемесячно, в срок до 5 числа месяца следующего за отчетным.

2. Главному врачу БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава обеспечить:

работу отделения вспомогательных репродуктивных технологий в соответствии с приложением № 1 к Порядку использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниям и ограничениям к их применению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 803н;

обследование и лечение пациентов с использованием вспомогательных репродуктивных технологий в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 803н;

оформление медицинской документации в соответствии с формами, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 803н;

соблюдение очередности пациентов, при проведении процедуры ЭКО и/или переноса криоконсервированных эмбрионов;

консультативную помощь врачам-специалистам медицинских организаций по вопросам применения процедур вспомогательных репродуктивных технологий;

сбор и формирование сводного отчёта о пролеченных пациентах с использованием вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств обязательного медицинского страхования по форме согласно приложению № 1 к настоящему приказу с последующим его предоставлением главному внештатному специалисту по акушерству и гинекологии Министерства здравоохранения Чувашской Республики для анализа данных в срок до 8 числа месяца следующего за отчетным;

предоставление сводного отчета о пролеченных пациентах с использованием вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств обязательного медицинского страхования в Чувашской Республике и отчета о пролеченных пациентах с использованием вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств обязательного медицинского страхования в БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу в отдел организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Чувашской Республики на электронный адрес medicin38@cap.ru ежемесячно, в срок до 10 числа месяца следующего за отчетным.

3. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Чувашской Республики, курирующего вопросы оказания медицинской помощи детям.

Министр



A handwritten signature in blue ink, consisting of stylized, flowing letters, likely belonging to V.G. Stepanov.

В.Г. Степанов

Отчёт

о пролеченных пациентах с использованием вспомогательных репродуктивных технологий
за счет средств обязательного медицинского страхования

Наименование медицинской организации _____

за период _____

№ п/п	Наименование показателя	Всего	в том числе	
			в БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии	за пределами Чувашской Республики
1	2	3	4	5
1.	Количество пациентов, нуждающихся в лечении с использованием вспомогательных репродуктивных технологий*			
2.	Количество направленных пациентов на лечение с использованием вспомогательных репродуктивных технологий, в т.ч.:			
2.1.	экстракорпорального оплодотворения			
2.2.	переноса криоконсервированных эмбрионов			
3.	Количество пролеченных пациентов с использованием вспомогательных репродуктивных технологий, в т.ч.:			
3.1.	экстракорпорального оплодотворения			
3.2.	переноса криоконсервированных эмбрионов			
4.	Количество поступивших под наблюдение женской консультации медицинской организации по поводу беременности, наступившей в результате лечения с использованием вспомогательных репродуктивных технологий			
5.	Количество закончивших беременность родами из числа женщин, поступивших под наблюдение женской консультации медицинской организации*			
6.	Число рожденных живых детей из числа женщин, поступивших под наблюдение женской консультации медицинской организации			

* графы 4 и 5 не заполняются

Руководитель медицинской организации _____

подпись

расшифровка подписи

Отчёт
о пролеченных пациентах с использованием вспомогательных репродуктивных технологий
за счет средств обязательного медицинского страхования
в БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии

за период _____

№ п/п	Наименование показателя	Всего
1	2	3
1.	Количество пролеченных пациентов с использованием вспомогательных репродуктивных технологий, в т.ч.:	
1.1.	экстракорпорального оплодотворения	
1.2.	переноса криоконсервированных эмбрионов	
2.	Количество поступивших под наблюдение женской консультации по поводу беременности, наступившей в результате лечения с использованием вспомогательных репродуктивных технологий, в т.ч.:	
3.	Количество закончивших беременность родами из числа женщин, поступивших под наблюдение женской консультации медицинской организации	
4.	Число рожденных живых детей из числа женщин, поступивших под наблюдение женской консультации медицинской организации	
5.	Число женщин в очереди на проведение процедуры экстракорпорального оплодотворения и/или переноса криоконсервированных эмбрионов	

Руководитель медицинской организации

подпись

расшифровка подписи