



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТЫВА

(Минздрав РТ)

П Р И К А З

от _____
№ _____

г. Кызыл

Об утверждении листа маршрутизации на вспомогательные репродуктивные технологии

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 августа 2012 г. № 107н «О внедрении порядка использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» (с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 февраля 2018 г. № 43н), Положением о Министерстве здравоохранения Республики Тыва, утвержденным Постановлением Правительства Республики Тыва от 18 апреля 2013 г. № 228, приказа Министерства здравоохранения Республики Тыва от 2 сентября 2019 г. № 936 «О внедрении на территории Республики Тыва порядка использования вспомогательных репродуктивных технологий», **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемые:

лист маршрутизации пациентов для определения показаний к применению вспомогательных репродуктивных технологий (далее - ВРТ) на территории Республики Тыва;

лист маршрутизации пациентов Республики Тыва на ВРТ в зависимости от источника финансирования;

форма направления на ВРТ в рамках базовой программы ОМС.

2. Руководителям медицинских организаций Республики Тыва всех форм собственности, имеющим лицензию по оказанию медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология», «Урология», «Использование ВРТ» после определения показаний к применению ВРТ на уровне первичной медико-санитарной помощи, специализированной медико-санитарной помощи направлять выписку из медицинской карты амбулаторного больного в 311 кабинет отдела охраны материнства и детства и санаторно-курортного дела.

3. Отделу охраны материнства и детства и санаторно-курортного дела (Уржук А.А.):

3.1. совместно с отделом мониторинга ВМП (Маадыр-оол О.Д.), главным врачом ГБУЗ РТ «Перинатальный центр РТ» (Бадарчы М.С.), внештатными

специалистами Министерства здравоохранения Республики Тыва по репродуктивному здоровью (Сынаа), урологии и андрологии (Санчы) осуществлять отбор и направление супружеских пары с женским, мужским и сочетанными формами бесплодия на ВРТ по базовой программе ОМС согласно тарифных соглашений и квот.

3.2. Проводить мониторинг диспансеризации взрослого населения, диспансерного наблюдения пациентов с бесплодием, соблюдения сроков обследования, количества проведенных ВРТ, эффективность ВРТ по наступлению беременности, репродуктивным потерям и оплате услуг.

4. ГБУ РТ «Медицинский информационно-аналитический центр» (Монгуш А.А.) разместить настоящий приказ на официальном сайте Министерства здравоохранения Республики Тыва в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Намдак А.А.

6. Ответственному лицу отдела организационно-правового обеспечения и кадровой политики направить копию настоящего приказа в подведомственные медицинские организации всех форм собственности и ознакомить Намдак А.А. под роспись.

Министр

О.Э. Донгак

**Лист маршрутизации пациентов для определения показаний к
 применению ВРТ**

№ п/п	Наименование ГБУЗ РТ I уровня и соответствующий лицензионным требованиям перечень обследования	Наименование ГБУЗ РТ II уровня и соответствующий лицензионным требованиям перечень обследования	Наименование ГБУЗ РТ III уровня и соответствующий лицензионным требованиям перечень обследования
1.	Бай-Тайгинская ЦКБ	Барун-Хемчикский ММЦ	Перинатальный центр РТ, специализированный кабинет № 9, ГБУЗ РТ «Городская поликлиника» г. Кызыла, ГБУЗ РТ «Республиканская больница №1»
2.	Монгун-Тайгинская ЦКБ		
3.	Овюрская ЦКБ	Дзун-Хемчикский ММЦ	
4.	Сут-Хольская ЦКБ		
5.	Чаа-Хольская ЦКБ	Улуг-Хемский ММЦ	
6.	Чеди-Хольская ЦКБ		
7.	Эрзинская ЦКБ	Направить на III уровень оказания, в ГБУЗ РТ «Перинатальный центр РТ», т.к. нет прикрепленной медицинской организации II уровня	
8.	Тес-Хемская ЦКБ		
9.	Тандинская ЦКБ		
10.	Каа-Хемская ЦКБ		
11.	Пий-Хемская ЦКБ		
12.	Тоджинская ЦКБ		
13.	Тере-Хольская ЦКБ		
	1.Обследование женщины* из числа прикрепленного населения	1.Обследование женщины* из числа прикрепленного населения; 2. Обследование и лечение мужчины* по профилю «урология»	1.Обследование женщины* из числа прикрепленного городского населения; 2.Обследование и лечение мужчины* из ЦКБ, ММЦ, где отсутствует лицензия по профилю «урология»; 3. Медико-генетическое консультирование супружеской пары.

Примечание:

** - обследование пациентов с бесплодием проводится по приказам Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 августа 2012 г. № 107н «О внедрении порядка использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» (с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 февраля 2018 г. № 43н), Министерства здравоохранения Республики Тыва от 2 сентября 2019 г. № 936 «О внедрении на территории Республики Тыва порядка использования ВРТ», клинических рекомендаций (протокол лечения) «Женское бесплодие (современные подходы к диагностике и лечению)», «Вспомогательные репродуктивные технологии и искусственная инсеминация» и включает: оценку жалоб и анамнеза, общий осмотр, гинекологический, урологический осмотр, лабораторная диагностика, инструментальная диагностика:*

*** - при направлении пациентов на II, III уровни оказания врачам рекомендуется сформировать паспортные данные, оценку жалоб и анамнеза, общий осмотр, гинекологический и урологический осмотр, лабораторная диагностика, инструментальная диагностика в формате Документ Microsoft Word без общепринятых сокращений на электронном носителе пациента.*

Приложение 2
 Утвержден
 приказом Минздрава Республики Тыва
 от « » октября 2019г.
 № _____

Лист маршрутизации пациентов Республики Тыва на ВРТ в зависимости от источника финансирования

№	Наименование ГБУЗ РТ, маршрутизирующих пациентов на ВРТ	Источник финансирования ВРТ
1	Барун-Хемчикский ММЦ	По утвержденным объемам Территориальной программы ОМС на плановый год
2	Бай-Тайгинская ЦКБ	
3	Монгун-Тайгинская ЦКБ	
4	Дзун-Хемчикский ММЦ	
5	Овюрская ЦКБ	
6	Сут-Хольская ЦКБ	
7	Улуг-Хемский ММЦ	
8	Чаа-Хольская ЦКБ	
9	Чеди-Хольская ЦКБ	
10	Эрзинская ЦКБ	
11	Тес-Хемская ЦКБ	
12	Тандинская ЦКБ	
13	Каа-Хемская ЦКБ	
14	Пий-Хемская ЦКБ	
15	Тоджинская ЦКБ	
16	Тере-Хольская ЦКБ	
17	Перинатальный центр РТ, специализированный кабинет № 9	

№	Наименование ГБУЗ РТ, маршрутизирующих пациентов на ВРТ	Источник финансирования ВРТ
1	Барун-Хемчикский ММЦ	По утвержденным объемам Территориальной программы ОМС на плановый год в рамках межтерриториальных расчетов с любыми медицинскими организациями Российской
2	Бай-Тайгинская ЦКБ	
3	Монгун-Тайгинская ЦКБ	
4	Дзун-Хемчикский ММЦ	
5	Овюрская ЦКБ	
6	Сут-Хольская ЦКБ	
7	Улуг-Хемский ММЦ	
8	Чаа-Хольская ЦКБ	
9	Чеди-Хольская ЦКБ	
10	Эрзинская ЦКБ	
11	Тес-Хемская ЦКБ	

12	Тандинская ЦКБ	Федерации, имеющими лицензию по ВРТ, и с учетом выбора пациента
13	Каа-Хемская ЦКБ	
14	Пий-Хемская ЦКБ	
15	Тоджинская ЦКБ	
16	Тере-Хольская ЦКБ	
17	Перинатальный центр специализированный кабинет № 9	

Приложение 3
к приказу Минздрава Республики Тыва
от « » _____ 2019г. № _____

Форма направления для проведения процедуры ВРТ в рамках базовой программы ОМС*

от « » _____ 2019 г.

№ _____

*

(ФИО направляемого пациента для проведения ВРТ)

*

(шифр пациента)

(дата рождения)

(возраст пациента)

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

(полис ОМС)

(СНИЛС)

Республика Тыва,

(адрес регистрации / места жительства)

N

(код диагноза по МКБ)

(первичное/повторное обращение для проведения процедуры ВРТ)

(наименование медицинской организации для проведения ВРТ)

Министерство здравоохранения Республики Тыва

(наименование органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере

здравоохранения выдавшего направление)

г. Кызыл, ул. Московская 2, тел: (39422) 5-63-57, электронная почта:

detmat_13@mail.ru

(адрес, тел., факс, адрес эл. почты)

(ФИО должностного лица)

МП

(должность)

*Примечание: *- номер направления, шифр пациента выдает специалист Минздрава Республики Тыва*

Лист согласования к документу № 1136пр/19 от 17.10.2019
Инициатор согласования: Ооржак Д.Э. Главный специалист
Согласование инициировано: 16.10.2019 11:58

Лист согласования

Тип согласования: **последовательное**

№	ФИО	Срок согласования	Результат согласования	Замечания
1	Донгак О.Э.		 Подписано 17.10.2019 - 08:05	-