УТВЕРЖДЕНО

приказом министерства здравоохранения

Новосибирской области

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПОЛОЖЕНИЕ**

о комиссии по мониторингу и контролю за оказанием медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования

I. Общие положения

1. Комиссия по мониторингу и контролю за оказанием медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования  (далее ‑ Комиссия) создается для осуществления непрерывного наблюдения за процессом направления пациентов с бесплодием в медицинские организации для оказания медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий (далее ‑ ВРТ) в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее – программы ВРТ в системе ОМС) и обеспечением доступности пациентам с нарушением репродуктивной функции специализированной медицинской помощи по программам ВРТ в рамках ОМС на территории Новосибирской области.

2. В состав Комиссии входят представители министерства здравоохранения Новосибирской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Новосибирской области, представители Территориального фонда обязательного медицинского страхования Новосибирской области, представители ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР».

3. Комиссия в своей деятельности руководствуется [Конституцией](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=2875&date=07.02.2022) Российской Федерации, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, законами Новосибирской области, постановлениями и распоряжениями Правительства Новосибирской области, постановлениями и распоряжениями Губернатора Новосибирской области, приказами министерства здравоохранения Новосибирской области, иными нормативными актами, а также настоящим Положением.

II. Задачи и функции Комиссии

4. Основными задачами Комиссии являются:

1) обеспечение проведения мониторинга процесса направления пациентов в медицинские организации для оказания медицинской помощи по программам ВРТ в системе ОМС в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», стандартов медицинской помощи, клинических рекомендаций по лечению бесплодия с использованием ВРТ;

2) разработка мероприятий по обеспечению доступности медицинской помощи с использованием программ ВРТ в системе ОМС.

5. Основными функциями Комиссии являются:

1) сбор и обработка информации по формированию регистра пациентов, нуждающихся в проведении программ ВРТ в системе ОМС, обеспечение доступности для пациентов информации об очередности и сроках оказания медицинской помощи по программам ВРТ в системе ОМС на официальном сайте министерства здравоохранения;

2) мониторинг и контроль процесса направления пациентов в медицинские организации для оказания медицинской помощи по программам ВРТ в системе ОМС на соответствие установленному настоящим приказом порядку направления пациентов на программы ВРТ в системе ОМС, установленному государственному заданию, оценка этого соответствия;

3) подтверждение наличия страхового покрытия (выделения квот) лечения пациентов, стоящих в регистре пациентов, нуждающихся в проведении программ ВРТ в системе ОМС в рамках государственного задания, до выдачи ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР» пациентам направлений в медицинские организации;

4) сбор, обработка информации о результатах направлений пациентов в медицинские организации для лечения по программам ВРТ в системе ОМС в рамках установленного государственного задания;

5) проведение системного анализа результатов оказанной медицинской помощи по программам ВРТ в системе ОМС, оценка эффективности лечения с использованием ВРТ;

6) подготовка рекомендаций и предложений:

а) по организации маршрутизации пациентов, лечебно-диагностических мероприятий, направленных на повышение эффективности программ ВРТ в системе ОМС;

б) по совершенствованию нормативно-правовой базы в сфере организации программ ВРТ в системе ОМС;

7) рассмотрение обращений граждан при наличии ограничений к проведению ВРТ с привлечением экспертов и принятие решений по спорным вопросам, связанным с применением программ ВРТ в рамках ОМС.

6. Для решения указанных задач Комиссия рассматривает аналитические, статистические и иные материалы, а также инициативные предложения, подготавливаемые членами Комиссии и иными заинтересованными организациями и лицами.

III. Права Комиссии

7. Комиссия имеет право:

1) запрашивать и получать от министерства здравоохранения Российской Федерации, министерства здравоохранения Новосибирской области, Территориального фонда обязательного медицинского страхования Новосибирской области, государственных учреждений Новосибирской области, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области, медицинских организаций, участвующих в программах ВРТ в системе ОМС, информационные и иные материалы по вопросам, относящимся к компетенции Комиссии;

2) создавать рабочие группы для оперативной и качественной подготовки материалов, проектов и решений Комиссии по направлениям ее деятельности;

3) приглашать на заседания Комиссии руководителей медицинских организаций, специалистов-экспертов.

IV. Состав и структура Комиссии

8. Персональный состав Комиссии и положение о ней утверждаются приказом министерства здравоохранения Новосибирской области.

9. В состав Комиссии входят:

председатель Комиссии;

заместитель председателя Комиссии;

секретарь Комиссии;

члены Комиссии.

V. Организация работы Комиссии

10. Заседания Комиссии проводятся по мере необходимости, но не реже одного раза в месяц.

11. Деятельностью Комиссии по мониторингу и контролю исполнения государственного задания на оказание медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологийв рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования руководит председатель Комиссии, а в его отсутствие - заместитель председателя Комиссии.

12. Заседание Комиссии считается правомочным, если на нем присутствуют более половины ее членов.

13. Решения Комиссии принимаются большинством голосов присутствующих на заседании членов Комиссии путем открытого голосования. В случае равенства голосов, решающим является голос председателя Комиссии.

14. Решения Комиссии оформляются протоколом, который подписывается председателем Комиссии, либо председательствующим на заседании Комиссии его заместителем, а также секретарем. Оформленное протоколом решение Комиссии является обязательным для исполнения медицинскими организациями, принимающими участие в реализации оказания медицинской помощи с использованием ВРТ.

15. Повестка заседания формируется секретарем комиссии с учетом предложений членов Комиссии.

16. Секретарь Комиссии:

1) за 14 календарных дней оповещает членов Комиссии о дате и повестке заседания Комиссии;

2) осуществляет подготовку необходимых документов для рассмотрения на заседании Комиссии, в том числе, реестр пациентов, направляемых на лечение по решению врачебной комиссии ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР», для подтверждения наличия финансирования применяемых программ ВРТ в системе ОМС в рамках государственного задания;

3) доводит до сведения членов Комиссии, Территориального фонда обязательного медицинского страхования Новосибирской области и других причастных лиц решения Комиссии, путем рассылки материалов по защищенному каналу связи в течение пяти рабочих дней со дня проведения заседания;

4) один раз в месяц размещает необходимую и актуальную информацию для пациентов об осуществлении программ ВРТ в системе ОМС, ведет реестр пациентов, нуждающихся в проведении программ ВРТ в системе ОМС, на сайте министерства здравоохранения Новосибирской области.

17. Упраздняется Комиссия приказом министерства здравоохранения Новосибирской области.

\_\_\_\_\_\_\_\_