**РЕЗОЛЮЦИЯ**

**Круглого стола «Пути совершенствования ВРТ помощи в России в рамках реализации национальной стратегии 2020»**

***Россия, Москва, 29 ноября 2018 года***

На площадке IХ Всероссийского конгресса пациентов «Взаимодействие власти и пациентского сообщества как основа построения пациент-ориентированного здравоохранения в Российской Федерации» состоялся круглый стол «Пути совершенствования ВРТ помощи в России в рамках реализации национальной стратегии 2020».

В работе круглого стола приняли участие представители пациентских организаций, представители экспертных, медицинских и общественных организаций.

Участники круглого стола убеждены, что усилия по дальнейшему совершенствованию и повышению доступности ВРТ помощи для граждан России должны быть предметом объединения усилий всех общественных объединений, профессиональных сообществ.

Высокую озабоченность вызывает отсутствие должной координация действий пациентки, врача женской консультации и клиники ЭКО, женщина теряет драгоценное время на ожидание очереди в листе ожидания, что критически снижает шансы на наступление беременности. Распределение планового задания в клиниках ЭКО и действующий механизм формирования тарифа на оказание медицинской услуги в системе ОМС не находятся в прямой зависимости от качества предоставленных услуг, поэтому нарушается принцип «деньги –за пациентом».

В связи с этим участники круглого стола **рекомендуют на текущую и среднесрочную перспективы предусмотреть и реализовать на федеральном и региональном уровнях комплекс конкретных мер:**

1. Существенное повышение как качества диагностики бесплодия на уровне врачей первичного приема, так и информированности населения о возможных методах лечения бесплодия путем:

- запуска образовательных программ, направленных на изменение поведенческих паттернов, повышение осведомленности населения о факторах, увеличивающих риск развития бесплодия;

- обучения на постоянной основе врачей женских консультаций методам диагностики и лечения бесплодия на базе действующих специализированных образовательных центров.

2. Обеспечение ранней диагностики бесплодия за счет включения в ОМС тарифы спермограммы, MAR-теста, определения антимюллерового гормона и скорейшего направления пациентов в специализированные медицинские учреждения путем четкой системы маршрутизации пациентов по принципу работы родового сертификата.

3. Оптимизация имеющихся ресурсов отрасли за счет формирования единого тарифа на лечение методом ЭКО в рамках ОМС во всех субъектах РФ с обеспечением доступности расчета тарифа на сайтах ТФОМС.

4. Изучение существующего положительного опыта субъектов РФ по формированию отчетности и контроля качества лечения бесплодия, с целью разработки и внедрения всероссийского регистра пациентов, во исполнение Постановления Правительства РФ №555 от 5 мая 2018 года о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения

5. На основании данных регистра проведение анализа эффективности расходования государственных средств и исключение из списка медицинских организаций, участвующих в оказании помощи за счет средств ОМС организаций, с низкой эффективностью лечения (менее 35% частоты наступления беременности на 1 перенос эмбрионов). В качестве ключевого индикатора успеха лечения использование показателья количества рожденных живым плодом (Take home babies).

6. Разработка и внесение изменений и дополнений в Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в части, касающейся придания надлежащего правового статуса и обязательности клинических рекомендаций (протоколов лечения) и поэтапного перехода к оказанию медицинской помощи на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения).

7. Разработка и внесение точечных изменений в Постановление Правительства Российской Федерации от 08.12.2017 г. № 1492 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов» для включения ПГД как базовую программу ВРТ (ЭКО) при лечении бесплодия за счет средств ОМС, так и при проведении ПГД в отношении фертильных пар (одиноких женщин) по результатам медико-генетического обследования при моногенных заболеваниях.

8. Популяризация методов лечения бесплодия с помощью ЭКО в глазах российских потребителей и врачебного сообщества путем запуска образовательных программ на основных телевизионных каналах, в социальных сетях; проведения на регулярной основе форумов пациентов с привлечением экспертов, представителей органов власти и шоу бизнеса.

Участники круглого стола понимают, что лечение бесплодия ложится бременем на государственные бюджеты федерального и регионального уровня и на бюджеты фондов ОМС. Однако, опыт показывает, что государства, которые в сложные периоды своей истории начинали реализацию масштабных планов и программ, отвечающих интересам широких слоев населения, получали заметное преимущество в развитии по сравнению с другими странами.