

Обеспечение доступа для ВИЧ-положительных и партнеров из серодискордантных пар к услугам вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ).

В России примерно 10-15% супружеских пар имеют бесплодие¹. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан" (статья 55) гарантирует таким парам, как состоящим, так и не состоящим в браке, а также одиноким женщинам право на применение ВРТ². При этом, граждане РФ, имеющие соответствующие показания, могут претендовать на оплату услуг ВРТ за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП) или за счет обязательного медицинского страхования (ОМС).

Статистические данные, представленные В.И.Скворцовой, говорят о 20840 циклах ЭКО, проведенных в РФ в 2013 году. Из них 10470 циклов за счет средств федерального бюджета и 10370 - в рамках ОМС. Показатель 2012 года составил 12954 циклов за счет средств федерального бюджета³. И этот показатель, по отчету Российской ассоциации репродукции человека (РАРЧ) составил 38,2% от всех циклов, выполненных в 2012 году⁴.

Приказ Министерства здравоохранения № 107Н "О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаний и ограничений к их применению" регламентирует получение гражданами услуг ВРТ. В частности, в пункте 93 Порядка указано: "ВИЧ-инфекция не является противопоказанием к отбору пациентов для оказания медицинской помощи с использованием ВРТ", а пункты 94-117 описывают применение ВРТ у ВИЧ-инфицированных женщин или серодискордантных пар в случае, когда ВИЧ-инфицирован только мужчина (по эпидемиологическим показаниям)⁵.

Потребность в услугах ВРТ ВИЧ-инфицированных женщин и серодискордантных по ВИЧ-инфекции пар не подлежит учёту, что затрудняет оценку реального количества нуждающихся в ВРТ среди них. Однако можно предположить, что данные категории имеют повышенную потребность в ВРТ в сравнении с общей популяцией. Это связано с наличием дополнительных показаний к ВРТ, включая эпидемиологические. Проблема ВРТ для лиц, затронутых эпидемией ВИЧ, становится ещё более острой с учётом значительного количества ВИЧ-инфицированных репродуктивного возраста и феминизации ВИЧ-инфекции в РФ⁶.

По данным Федерального научно-методического центра по профилактике и борьбе со СПИД, к концу 2013 года только инфицированных ВИЧ женщин в России было зарегистрировано более 290 тысяч. И самая высокая поражённость ВИЧ-инфекцией приходится на людей в возрасте 25-39 лет⁷.

Результаты, полученные НП "Е.В.А." в 2014 году, показали следующие формы нарушения права ВИЧ-положительных женщин и дискордантных пар на доступ к ВРТ:

1. Отказ центров репродуктивных технологий, а также медицинских организаций, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей оказание услуг по акушерству и гинекологии (использование вспомогательных репродуктивных технологий) в получении медицинской помощи с использованием ВРТ ВИЧ-инфицированным пациентам, а также серодискордантным парам, на основании ВИЧ-статуса.
2. Предложение серодискордантным парам, где ВИЧ-положительный статус имеет только мужчина, и парам, где оба партнёра ВИЧ-позитивны, при проведении процедуры ВРТ использовать исключительно донорскую сперму. Отказ проводить процедуру очистки спермы и оплодотворения гомологичными сперматозоидами. Обоснование отказа заключается в отсутствии необходимого оборудования для работы с биологическим материалом, полученным от лиц, имеющих ВИЧ-инфекцию.
3. Отказ в криоконсервации спермы ВИЧ-положительного мужчины, а также в криоконсервации эмбрионов, полученных в результате оплодотворения ооцитов ВИЧ-положительной женщины спермой партнера или донора. Обоснование отказа заключается в отсутствии необходимого оборудования для работы с биологическим материалом, полученным от лиц, имеющих ВИЧ-инфекцию.

4. Увеличение стоимости всех видов процедур для пациентов с гемоконтактными инфекциями.
5. Наличие в Приказах Министерств здравоохранения субъектов РФ о порядке направления пациентов на процедуры ЭКО в рамках ОМС норм и критериев, исключаящих для ВИЧ-положительных и дискордантные пары возможность получения услуг ВРТ в рамках ОМС.

В целях улучшения доступа ВИЧ-положительных пациентов и серодискордантных пар предлагаем:

Министерству здравоохранения РФ:

1. Ввести показатели «Количество циклов ВРТ у ВИЧ-инфицированных женщин» и «Количество циклов ВРТ у серодискордантных пар» в отчеты медицинских организаций, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ по акушерству и гинекологии (использование ВРТ).
2. Проверить Приказы Министерств и Комитетов здравоохранения субъектов РФ о порядке направления пациентов на процедуры ЭКО в рамках ОМС на отсутствие дискриминирующих ВИЧ-положительных и дискордантные пары норм и критериев включения в программы ЭКО по ОМС.
3. Ввести квотирование в план Комиссий субъектов по отбору пациентов для проведения процедуры ЭКО по количеству циклов ЭКО в рамках оказания ВМП и за счет средств ОМС для ВИЧ-положительных женщин или дискордантных пар, где инфицирован мужчина, из расчета:
 - 5% от планируемого количества циклов для регионов с высокой пораженностью ВИЧ (больше 1% населения);
 - 2-3% от планируемого количества циклов (но не менее 1 человека/пары) в регионах со средней и низкой пораженностью ВИЧ (меньше 1% населения).
4. Провести мониторинг среди медицинских организаций, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ по акушерству и гинекологии (использование ВРТ) исполнения пунктов Приказа № 107Н, касающихся применения ВРТ для ВИЧ-инфицированных женщин и серодискордантных пар.

Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека:

1. Выявить количество ВИЧ-положительных женщин и мужчин, а также ВИЧ-отрицательных женщин в дискордантных парах, нуждающихся в услугах ВРТ.
2. Провести проверку медицинских организаций, осуществляющих услуги ВРТ и имеющих соответствующую лицензию, на наличие специального оборудования для работы с ВИЧ-положительными в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 августа 2012 г. N 107н "О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению".

¹ Показатели были приведены Е.Н. Байбариной в интервью РИА-новости и опубликованы на сайте Министерства Здравоохранения

² Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 22.10.2014) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

³ Из доклада В.И.Скворцовой на круглом столе в Общественной палате РФ "Вклад здравоохранения в решение демографических проблем в современной России" 27 октября 2014 года

⁴ Регистр ВРТ, Отчет за 2012 год, Российская ассоциация репродукции человека (РАРЧ)

⁵ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 августа 2012 г. N 107н г. Москва "О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению"

⁶ Справка «ВИЧ-инфекция в Российской Федерации в 2013» Федеральный научно-методический центр по профилактике и борьбе со СПИДом ФБУН ЦНИИЭ Роспотребнадзора

⁷ ВИЧ-инфекция.: Информационный бюллетень №38, В.В.Покровский, Н.Н.Ладная, Е.В.Соколова, Е.В.Буравцева
Федеральный научно-методический центр по профилактике и борьбе со СПИДом ФБУН ЦНИИЭ Роспотребнадзора, Москва
2013