



# ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

29 апреля 2026 г. № 220-П

г. Салехард

### О реализации на территории Ямало-Ненецкого автономного округа проекта по поддержке материнства

В целях сохранения и укрепления репродуктивного здоровья взрослого населения Ямало-Ненецкого автономного округа, повышения доступности вспомогательных репродуктивных технологий и современных молекулярно-генетических исследований, повышения рождаемости Правительство Ямало-Ненецкого автономного округа **постановляет**:

1. Установить, что за счет средств окружного бюджета на территории Ямало-Ненецкого автономного округа реализуется проект по поддержке материнства, включающий:

1.1. возмещение гражданам затрат на оплату медицинских услуг, предоставляемых сверх видов и объемов медицинской помощи, предусмотренных базовой программой обязательного медицинского страхования на проведение процедуры экстракорпорального оплодотворения, по фактическим расходам в общем объеме до 100 000 (сто тысяч) рублей;

1.2. проведение скринингового обследования женщин на уровень антимюллера гормона.

2. Утвердить:

Порядок возмещения гражданам затрат на оплату медицинских услуг, предоставляемых сверх видов и объемов медицинской помощи, предусмотренных базовой программой обязательного медицинского страхования на проведение процедуры экстракорпорального оплодотворения, согласно приложению № 1;

Порядок проведения скринингового обследования женщин на уровень антимюллера гормона согласно приложению № 2.

Губернатор  
Ямало-Ненецкого автономного округа



Д.А. Артюхов

Приложение № 1  
УТВЕРЖДЕН

постановлением Правительства  
Ямало-Ненецкого автономного округа  
от 29 апреля 2026 г. № 220-П

## **ПОРЯДОК**

возмещения гражданам затрат на оплату медицинских услуг, предоставляемых сверх видов и объемов медицинской помощи, предусмотренных базовой программой обязательного медицинского страхования на проведение процедуры экстракорпорального оплодотворения

### **I. Общие положения**

1.1. Порядок возмещения гражданам затрат на оплату медицинских услуг, предоставляемых сверх видов и объемов медицинской помощи, предусмотренных базовой программой обязательного медицинского страхования на проведение процедуры экстракорпорального оплодотворения (далее – Порядок, возмещение расходов, медицинские услуги), определяет условия возмещения гражданам затрат на оплату медицинских услуг.

1.2. Право на возмещение расходов имеют граждане, постоянно проживающие на территории Ямало-Ненецкого автономного округа (далее – автономный округ), прикрепленные к медицинской организации, подведомственной департаменту здравоохранения автономного округа (далее – медицинская организация автономного округа), застрахованные по обязательному медицинскому страхованию и направленные по решению врачебной комиссии медицинской организации автономного округа на проведение процедуры экстракорпорального оплодотворения в медицинские организации, расположенные за пределами автономного округа (далее – граждане, ЭКО, направление на ЭКО).

Медицинская организация автономного округа устанавливает факт постоянного проживания гражданина на территории автономного округа на основании перечня документов, подтверждающих постоянное проживание гражданина на территории автономного округа, в порядке и сроки, которые предусмотрены постановлением Правительства автономного округа от 20 марта 2014 года № 193-П.

Перечень медицинских услуг, предоставляемых сверх видов и объемов медицинской помощи, предусмотренных базовой программой обязательного медицинского страхования на проведение процедуры ЭКО для возмещения расходов, установлен в приложении № 1.

1.3. Возмещение расходов осуществляется за фактически понесенные и документально подтвержденные гражданином расходы в общей сумме, не превышающей 100 000 (сто тысяч) рублей.

Возмещение расходов осуществляется однократно в рамках одного протокола ЭКО, оформленного медицинской организацией, расположенной за пределами автономного округа.

### **II. Порядок возмещения расходов**

2.1. Возмещение расходов осуществляется на основании заявления гражданина о возмещении расходов, направленного на имя руководителя медицинской организации, выдавшей направление на ЭКО, в течение 60 календарных дней с даты протокола ЭКО, оформленного медицинской организацией, расположенной за пределами автономного округа, по форме согласно приложению № 2 (далее – заявление) на бумажном носителе лично или по почте.

К заявлению прилагаются следующие документы:

договор на оказание медицинских услуг, предоставляемых в целях проведения процедуры ЭКО;

документы, подтверждающие оплату и предоставление медицинских услуг.

2.2. Копии документов, представляемых гражданином в медицинскую организацию лично с предъявлением оригинала, заверяются подписью специалиста, принимающего документы, печатью медицинской организации с указанием даты заверения.

2.3. Датой приема заявления считается дата его регистрации в медицинской организации. Регистрация заявления с документами осуществляется медицинской организацией в день поступления.

Факт и дата приема заявления с документами при личном обращении подтверждаются распиской-уведомлением, выдаваемой гражданину медицинской организацией в день обращения.

2.4. Медицинская организация принимает решение о возмещении расходов или об отказе в возмещении расходов не позднее 5 рабочих дней со дня регистрации заявления и документов, указанных в пункте 2.1 Порядка, в форме приказа медицинской организации.

Медицинская организация не позднее 2 рабочих дней со дня принятия решения о возмещении расходов или об отказе в возмещении расходов извещает гражданина о принятом решении любым способом, позволяющим подтвердить факт и дату направления извещения, в том числе посредством электронной почты.

2.5. Медицинская организация осуществляет возмещение расходов не позднее 5 рабочих дней со дня принятия решения о возмещении расходов на номер счета, открытого гражданину в кредитной организации, либо по номеру банковской карты платежной системы «Мир».

2.6. Медицинская организация отказывает в возмещении расходов в следующих случаях:

а) отсутствие направления на ЭКО;

б) представление недостоверных сведений;

в) непредставление или неполное представление документов, а также представление документов, не соответствующих требованиям пункта 2.1 Порядка;

г) нарушение срока направления заявления, установленного пунктом 2.1 Порядка;

д) несоответствие требованиям, предусмотренным пунктом 1.2 Порядка;

е) нарушение условия, предусмотренного абзацем вторым пункта 1.3 Порядка.

При устранении обстоятельств, послуживших основанием для отказа в возмещении расходов, гражданин вправе повторно обратиться за

возмещением расходов в порядке и сроки, которые предусмотрены пунктом 2.1 Порядка.

2.7. Медицинская организация ведет учет граждан, реализовавших право на возмещение расходов.

## Приложение № 1

к Порядку возмещения гражданам затрат на оплату медицинских услуг, предоставляемых сверх видов и объемов медицинской помощи, предусмотренных базовой программой обязательного медицинского страхования на проведение процедуры экстракорпорального оплодотворения

### ПЕРЕЧЕНЬ

медицинских услуг, предоставляемых сверх видов и объемов медицинской помощи, предусмотренных базовой программой обязательного медицинского страхования на проведение процедуры экстракорпорального оплодотворения, для возмещения гражданам затрат на оплату медицинских услуг, предоставляемых сверх видов и объемов медицинской помощи, предусмотренных базовой программой обязательного медицинского страхования на проведение процедуры экстракорпорального оплодотворения

№ п/п	Наименование медицинской услуги
1	2
1.	Диагностика этапов развития эмбрионов в системе Embrioscope+
2.	Отбор сперматозоидов с использованием микрожидкостных чипов
3.	Спермограмма по Крюгеру
4.	Тест «СперМар IgG» для определения АСА (антиспермальных антител) в семенной жидкости
5.	Оценка фрагментации ДНК сперматозоидов
6.	Оттаивание криоконсервированных ооцитов (1 носитель)
7.	Вспомогательный хетчинг (рассечение блестящей оболочки) эмбриона
8.	Биопсия трофэктодермы одного эмбриона
9.	Биопсия трофэктодермы каждого последующего эмбриона, начиная со 2-го эмбриона
10.	Преимплантационное генетическое тестирование хромосомных аномалий методом NGS за каждый образец. Эмбриотест (1000000, Illumina). Высокое разрешение
11.	Транспортировка биоматериала для проведения генетического исследования
12.	Криоконсервация (витрификация) до 3 эмбрионов (не более 1 эмбриона на 1 носителе)
13.	Криоконсервация (витрификация) каждого последующего эмбриона (не более 1 эмбриона на 1 носителе)
14.	Хранение криоконсервированного биоматериала (ооциты, эмбрионы, сперма) 1 месяц
15.	Применение криоконсервированных донорских ооцитов (до 6 ооцитов)
16.	Оттаивание криоконсервированного эякулята (1 носитель)

1	2
17.	Донорская сперма (транспортировка и доставка криоконсервированного биологического материала)
18.	Донорские ооциты (транспортировка и доставка криоконсервированного биологического материала)
19.	Введение сперматозоидов в ооцит (ИКСИ от 6 до 10 ооцитов)
20.	Культивирование эмбрионов

## Приложение № 2

к Порядку возмещения гражданам затрат на оплату медицинских услуг, предоставляемых сверх видов и объемов медицинской помощи, предусмотренных базовой программой обязательного медицинского страхования на проведение процедуры экстракорпорального оплодотворения

### ФОРМА

В ГБУЗ ЯНАО

---

---

### ЗАЯВЛЕНИЕ

гражданина о возмещении затрат на оплату медицинских услуг, предоставляемых сверх видов и объемов медицинской помощи, предусмотренных базовой программой обязательного медицинского страхования на проведение процедуры экстракорпорального оплодотворения

Прошу возместить затраты на оплату медицинских услуг, предоставляемых сверх видов и объемов медицинской помощи, предусмотренных базовой программой обязательного медицинского страхования на проведение процедуры экстракорпорального оплодотворения.

1. \_\_\_\_\_.  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

2. Адрес проживания (почтовый индекс, наименование района, населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры):

\_\_\_\_\_  
(в соответствии с документами, подтверждающими проживание)

3. Сведения о документе, удостоверяющем личность заявителя:

Наименование документа			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			
Дата рождения			

4. Контактные данные:  
номер телефона указать в формате: (+7 \_\_\_\_\_),  
электронная почта \_\_\_\_\_.

5. Банковские реквизиты для перечисления денежных средств:

номер счета, открытого гражданину в кредитной организации, либо номер банковской карты платежной системы «Мир»:

\_\_\_\_\_  
 Наименование банка получателя \_\_\_\_\_.

6. К заявлению прилагаю документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов
1	2	3
1		
2		
3		

-----  
 (линия отреза)

### Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления	Принял	
	дата приема заявления	фамилия специалиста и подпись

Приложение № 2  
УТВЕРЖДЕН

постановлением Правительства  
Ямало-Ненецкого автономного округа  
от 29 апреля 2026 г. № 220-П

**ПОРЯДОК**  
проведения скринингового обследования женщин  
на уровень антимюллера гормона

1. Порядок проведения скринингового обследования женщин на уровень антимюллера гормона определяет организацию проведения скринингового обследования женщин на уровень антимюллера гормона (далее – Порядок, скрининговое обследование, АМГ).

Скрининговое обследование проводится для оценки фертильности (способности забеременеть) у женщин с целью повышения рождаемости на территории Ямало-Ненецкого автономного округа (далее – автономный округ).

2. Скрининговое обследование проводится в медицинских организациях, подведомственных департаменту здравоохранения автономного округа (далее – медицинская организация):

2.1. женщинам в возрасте 25 – 39 лет включительно;

2.2. женщинам в возрасте 18 – 24 года включительно:

- с оперативным вмешательством на яичниках в анамнезе;

- с онкологическими заболеваниями на ранней стадии.

Скрининговое обследование не проводится беременным и женщинам, имевшим факт беременности в течение последнего года.

Скрининговое обследование проводится один раз в три года.

3. Скрининговое обследование проводится в отношении женщин, указанных в пункте 2 Порядка, постоянно проживающих на территории автономного округа, прикрепленных к медицинской организации и застрахованных по обязательному медицинскому страхованию (далее – женщины).

Медицинская организация автономного округа устанавливает факт постоянного проживания гражданина на территории автономного округа на основании перечня документов, подтверждающих постоянное проживание гражданина на территории автономного округа, в порядке и сроки, которые предусмотрены постановлением Правительства автономного округа от 20 марта 2014 года № 193-П.

4. Необходимым условием проведения скринингового обследования является дача информированного добровольного согласия гражданина на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5. Выдача направлений на скрининговое обследование осуществляется в медицинской организации на первичном приеме врачом – акушером-гинекологом.

6. Медицинская организация ежегодно, до 01 февраля текущего года, направляет в департамент здравоохранения автономного округа информацию

о количестве и результатах скринингового обследования женщин, назначенном дополнительном обследовании и лечении женщин, а также о количестве беременностей у женщин, которым проводилось скрининговое обследование, наступивших после проведения данного обследования.

7. Порядок и условия установления показаний, проведения скрининга, наличия отклонений в результатах скринингового обследования, проведения дополнительного обследования и лечения при необходимости устанавливаются приказом департамента здравоохранения автономного округа с учетом особенностей, предусмотренных Порядком.