



КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

27.04.2016

№ 14-17

Волгоград

О направлении граждан Российской Федерации, проживающих на территории Волгоградской области, для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения

В целях организации направления пациентов в медицинские организации для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения (далее – ЭКО) в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 19.12.2015 № 1382 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 год", приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.08.2012 № 107н "О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению", приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.10.2012 № 556н "Об утверждении стандарта медицинской помощи при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий", письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.03.2016 № 15-4/10/2-1895 "О направлении информационно-методического письма "О направлении граждан Российской Федерации для проведения процедуры ЭКО" (вместе с Информационно-методическим письмом "О направлении граждан Российской Федерации для проведения процедуры ЭКО", утвержденным Минздравом России 22.03.2016)

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить состав Комиссии комитета здравоохранения Волгоградской области по отбору пациентов для проведения процедуры ЭКО (далее – Комиссия) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

2. Рекомендовать Комиссии к использованию:

2.1. Форму направления для проведения процедуры ЭКО в рамках базовой программы ОМС согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2.2. Форму протокола заседания Комиссии комитета здравоохранения Волгоградской области по отбору пациентов для проведения процедуры ЭКО согласно приложению 3 к настоящему

приказу.

3. Директору государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградский областной медицинский информационно-аналитический центр", Волгоград Е.В.Крехову обеспечить ведение электронной версии листа ожидания пациентов для проведения процедуры ЭКО на официальном сайте комитета здравоохранения Волгоградской области в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

4. Руководителям медицинских организаций, осуществляющих проведение процедуры ЭКО на территории Волгоградской области, при обращении пациентов в медицинскую организацию и включении в цикл ЭКО направлять в Комиссию Сведения о медицинской организации, выполнившей процедуру ЭКО по направлению для проведения процедуры ЭКО за счет средств ОМС согласно приложению 4 к настоящему приказу по почте, дополнительно электронной почтой в отсканированном виде в срок не более 2 (двух) рабочих дней с момента окончания программы ЭКО.

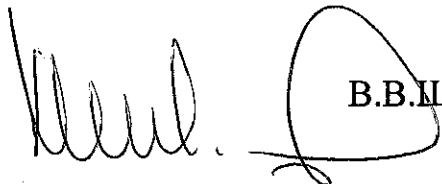
5. Признать утратившими силу:

приказ комитета здравоохранения Волгоградской области от 12.03.2015 № 709 "О направлении граждан Российской Федерации, проживающих на территории Волгоградской области, для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения в 2015 году";

приказ комитета здравоохранения Волгоградской области от 17.07.2015 № 2341 "О внесении изменений в приказ комитета здравоохранения Волгоградской области от 12.03.2015 № 709 "О направлении граждан Российской Федерации, проживающих на территории Волгоградской области, для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения в 2015 году".

6. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя председателя комитета здравоохранения Волгоградской области И.А.Карасеву.

Председатель комитета здравоохранения
Волгоградской области

 В.В.Шкарин

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к приказу комитета
здравоохранения
Волгоградской области
от 24.04. 2016 г. № 14/14

Состав
Комиссии комитета здравоохранения Волгоградской области по отбору
пациентов для проведения процедуры ЭКО

1. Карасева Ирина Альбертовна – заместитель председателя комитета здравоохранения Волгоградской области, председатель Комиссии.

Члены Комиссии:

2. Кураков Дмитрий Александрович – начальник отдела демографической политики комитета здравоохранения Волгоградской области, заместитель председателя Комиссии.

3. Коловоротная Лариса Федоровна – старший консультант отдела демографической политики комитета здравоохранения Волгоградской области, ответственный секретарь Комиссии.

4. Крайнова Наталья Павловна – консультант отдела демографической политики комитета здравоохранения Волгоградской области, секретарь Комиссии.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к приказу комитета
здравоохранения
Волгоградской области
от 24.04. 2016 г. № 1414

Направление для проведения процедуры ЭКО
в рамках базовой программы ОМС

№ _____ от « _____ » _____ 20__ г.

(ФИО направляемого пациента для проведения процедуры ЭКО)

(шифр пациента)

(дата рождения)

(возраст пациента)

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

(полис ОМС)

(СНИЛС)

(адрес регистрации / места жительства)

(код диагноза по МКБ)

(первичное/повторное обращение для проведения процедуры ЭКО)

(наименование медицинской организации для проведения ЭКО)

Комитет здравоохранения Волгоградской области
ул. Рабоче-Крестьянская, д. 16, Волгоград, 400001
Тел. (8442) 30-99-99. Факс (8442) 30-99-96.
E-mail: oblzdraz@volganet.ru

Заместитель председателя комитета

И.А.Карасева

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской области
от 24.04 2016 г. № 11/14

Протокол заседания
Комиссии комитета здравоохранения Волгоградской области по отбору
пациентов для проведения процедуры ЭКО

№ _____ от « _____ » _____ 20__ г.

(ФИО направляемого пациента для проведения процедуры ЭКО)

(шифр пациента)

(дата рождения)

(код диагноза МКБ)

Решение:

Направить / Отказать в направлении для проведения процедуры ЭКО в

(наименование медицинской организации для проведения процедуры ЭКО)

Наличие особого мнения члена Комиссии _____

Председатель Комиссии _____

И.А.Карасева

Члены Комиссии:

Д.А.Кураков _____

Л.Ф.Коловоротная _____

Н.П.Крайнова _____

ПРИЛОЖЕНИЕ 4
к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской области
от 24.04 2016 г. № 14/17

Сведения о медицинской организации, выполнившей процедуру ЭКО
по направлению для проведения процедуры ЭКО за счет средств ОМС

№ _____ от « _____ » _____ 20__ г.

(наименование медицинской организации выполнившей процедуру ЭКО)

(шифр пациента)

(дата рождения)

(возраст пациента)

(период проведения ЭКО)

(результат проведенного лечения)

(руководитель медицинской организации)
(Ф.И.О.)

М.П.