



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

29 0816

№ 15-4/2454-04

На № _____ от _____

Руководителям органов
исполнительной власти
субъектов Российской Федерации
в сфере здравоохранения

Департамент медицинской помощи детям и службы родовспоможения, направляет обращение граждан к Заместителю Председателя Правительства Российской Федерации Ольге Юрьевне Голодец для использования в работе, недопущения случаев ограничения выбора медицинских организаций, участвующих в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 год.

Обращаем внимание, что образец формы направления для проведения процедуры ЭКО в рамках базовой программы ОМС (Приложение № 1 к информационно-методическому письму ФОМС и Минздрава России от 29 марта 2016 г. № 15-4/10/2-1895 «О направлении граждан Российской Федерации для проведения процедуры ЭКО» - далее Письмо) является рекомендательным.

Считаем целесообразным при использовании указанного образца исключить строку «наименование медицинской организации для проведения ЭКО».

Учет и анализ эффективности ЭКО проводить в соответствии с Приложением № 2 «Сведения о медицинской организации, выполнившей процедуру ЭКО по направлению для проведения процедуры ЭКО за счет средств ОМС» к Письму.

Приложение: на 2 л. в 1 экз.

Директор Департамента

Е.Н. Байбарина

Рамнёнок Т.В.
627-24-00 доб.1544

