

**ДЕПАРТАМЕНТ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ  
КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ  
от 30 декабря 2011 г. N 1520**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА  
НАПРАВЛЕНИЯ ЖИТЕЛЕЙ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ В МЕДИЦИНСКИЕ  
ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

В целях реализации приоритетного национального проекта "Здоровье" в части обеспечения жителей Кемеровской области высокотехнологичными видами медицинской помощи на основании [Приказа](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 декабря 2011 г. N 1689н "Об утверждении порядка направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации, с применением специализированной информационной системы", а также в целях рационального использования бюджетных средств, выделяемых на эти цели здравоохранению Кемеровской области.

Приказываю:

1. Утвердить [порядок](#) направления жителей Кемеровской области в медицинские организации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете с применением специализированной информационной системы согласно приложению 1.

2. Утвердить состав комиссии по отбору пациентов на лечение в медицинские организации оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь (далее - комиссия) согласно [приложению 2](#).

3. Утвердить формы:

3.1. [Протокол](#) решения комиссии о наличии (отсутствии) показаний направления пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в медицинские организации согласно приложению 3.

3.2. [Выписка](#) из Протокола решения комиссии о наличии (отсутствии) показаний для планового направления больного для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в медицинское учреждение согласно приложению 4.

3.3. [Уведомление](#) решение Комиссии о наличии (отсутствии) показаний для планового направления больного для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в медицинское учреждение (о дате госпитализации, о дообследовании, об отказе) согласно приложению 5.

3.4. Список главных и ведущих специалистов области, привлекаемых по профилю деятельности согласно приложению 7 (не приводится).

3.5. Утвердить учетную [форму N 1](#) "Заявка на оказание высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских организациях, подведомственных МЗ и СР РФ, ФМБА и РАМН" в соответствии со [статьей 97](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" согласно приложению 8.

3.6. Утвердить отчетную [форму N 2](#) "Сводные сведения об объемах высокотехнологичной медицинской помощи оказанной медицинскими организациями подведомственных МЗ и СР РФ, ФМБА и РАМН" согласно приложению 9.

4. Руководителям органов управления здравоохранения территорий, главным врачам областных медицинских организаций, ЦРБ, ЦГБ, ГБ:

4.1. Организовать и принять к исполнению [Порядок](#) электронного взаимодействия при подготовке документов на ВМП согласно приложению 10.

4.2. Обеспечить предоставление сведений в соответствии с учетными и отчетными формами, утвержденными настоящим Приказом с использованием специализированной информационной системы. Формы предоставляются в сроки:

- квартальная - не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом;
- годовая - не позднее 15 января года, следующего за отчетным годом.

4.3. Обеспечить информирование подведомственных учреждений здравоохранения и населения о порядке оказания высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских учреждениях.

4.4. Обеспечить строгий контроль за соблюдением порядка направления больных на консультацию и лечение по высокотехнологичным видам медицинской помощи в соответствии с [Порядком](#).

5. Информировать департамент о случаях необоснованного отказа в высокотехнологичной медицинской помощи, либо оказание ее на платной основе, в том числе и с соплатежами.

6. Контроль за исполнением приказа возложить на первого заместителя начальника департамента О.В.Селедцову.

Начальник департамента  
В.К.ЦОЙ

Приложение 1  
к приказу ДОЗН КО  
от 30 декабря 2011 г. N 1520

**ПОРЯДОК  
НАПРАВЛЕНИЯ ЖИТЕЛЕЙ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ  
ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЗА СЧЕТ БЮДЖЕТНЫХ  
АССИГНОВАНИЙ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ В ФЕДЕРАЛЬНОМ БЮДЖЕТЕ  
МИНИСТЕРСТВУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПУТЕМ ПРИМЕНЕНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ  
ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ**

1. Порядок направления жителей Кемеровской области в медицинские организации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в рамках государственного задания.

1.1. Настоящий Порядок определяет правила направления жителей Кемеровской области, нуждающихся в оказании высокотехнологичной медицинской помощи (далее - пациенты), в медицинские организации, оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь (далее - ВМП) жителям Кемеровской области за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации, путем применения специализированной информационной системы "Информационно-аналитическая система Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации" (далее - специализированная информационная система Минздравсоцразвития России).

1.2. Департамент осуществляет направление пациентов, проживающих на территории Кемеровской области, для оказания ВМП, а также информирование о порядке и условиях оказания ВМП во взаимодействии с Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации (далее - Минздравсоцразвития России), медицинскими организациями, в которых проходят лечение и наблюдение пациенты, и медицинскими организациями, оказывающими ВМП.

1.3. Основанием для направления пациента в медицинскую организацию для оказания ВМП является решение Комиссии департамента по отбору пациентов для оказания ВМП (далее - Комиссия департамента).

1.4. Комиссия формируется начальником департамента охраны здоровья населения Кемеровской области.

1.5. Проведение отбора пациентов и направление их в Комиссию департамента осуществляется врачебными комиссиями медицинских организаций, в которых проходят лечение и наблюдение пациенты (далее - Врачебная комиссия), по рекомендации лечащего врача на основании выписки из медицинской документации пациента.

1.6. Выписка из медицинской документации пациента, оформленная лечащим врачом, должна содержать диагноз заболевания (состояния), сведения о состоянии здоровья пациента, проведенных диагностике и лечении, рекомендации о необходимости оказания ВМП.

1.7. К выписке из медицинской документации пациента прилагаются результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований по профилю заболевания пациента, подтверждающие установленный диагноз.

1.8. Врачебная комиссия территории, где проживает пациент, в течение трех рабочих дней со дня получения выписки из медицинской документации пациента рассматривает ее и принимает решение о направлении или об отказе в направлении документов пациента в Комиссию департамента для решения вопроса о необходимости оказания ему ВМП. Решение Врачебной комиссии территории, где проживает пациент, оформляется протоколом.

1.9. Критерием принятия Врачебной комиссией решения является наличие медицинских показаний для оказания ВМП в соответствии с перечнем видов ВМП, утверждаемым Минздравсоцразвития России в соответствии с [частью 4 статьи 34](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - Перечень).

1.10. Врачебная комиссия территории, где проживает пациент, в случае принятия решения о направлении документов пациента в Комиссию департамента для решения вопроса о необходимости оказания ему ВМП в течение трех рабочих дней формирует и направляет в Комиссию департамента, в том числе посредством электронного взаимодействия, комплект документов, который должен содержать (далее - комплект документов):

1) выписку из протокола решения Врачебной комиссии территории;

2) письменное [заявление](#) пациента (его законного представителя, доверенного лица), содержащее следующие сведения о пациенте согласно приложению N 6:

а) фамилия, имя, отчество (при наличии);

б) данные о месте жительства;

в) реквизиты документа, удостоверяющего личность и гражданство;

г) почтовый адрес для направления письменных ответов и уведомлений;

д) номер контактного телефона (при наличии);

е) электронный адрес (при наличии);

3) согласие на обработку персональных данных гражданина (пациента);

4) копии следующих документов:

а) паспорт гражданина Российской Федерации;

б) свидетельство о рождении пациента (для детей в возрасте до 14 лет);

в) полис обязательного медицинского страхования пациента (при наличии);

г) свидетельство обязательного пенсионного страхования пациента (при наличии);

д) выписка из медицинской документации пациента за подписью руководителя медицинской организации по месту лечения и наблюдения пациента, содержащая сведения, указанные в абзаце первом [пункта 6](#) настоящего Порядка (далее - выписка из медицинской документации пациента);

е) результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающие установленный диагноз согласно приложению.

1.11. В случае обращения от имени пациента законного представителя пациента (доверенного лица):

- 1) в письменном заявлении дополнительно указываются сведения о законном представителе (доверенном лице), указанные в [подпункте 2 пункта 1.10](#) настоящего Порядка;
- 2) дополнительно к письменному обращению пациента прилагаются:
  - а) копия паспорта законного представителя пациента (доверенного лица пациента);
  - б) копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя пациента, или заверенная в установленном законодательством Российской Федерации порядке доверенность на имя доверенного лица пациента.

1.12. В случае принятия решения об отказе в направлении документов пациента в Комиссию департамента для решения вопроса о необходимости оказания ему ВМП Врачебная комиссия территории, где проживает пациент, выдает пациенту (его законному представителю, доверенному лицу) выписку из медицинской документации пациента и выписку из протокола решения Врачебной комиссии территории, где проживает пациент, с указанием причин отказа.

1.13. Пациент (его законный представитель, доверенное лицо) вправе самостоятельно представить комплект документов в Комиссию департамента.

В данном случае выписка из протокола решения Врачебной комиссии территории, где проживает пациент, и выписка из медицинской документации пациента выдается на руки пациенту (его законному представителю, доверенному лицу).

## 2. Решение Комиссии департамента:

2.1. Срок подготовки решения о наличии (отсутствии) медицинских показаний для направления пациента в медицинские организации для оказания ВМП составляет десять рабочих дней со дня поступления в департамент комплекта документов, предусмотренного [пунктом 1.10](#) настоящего Порядка.

2.2. Решение Комиссии департамента оформляется протоколом, содержащим следующие сведения:

- 1) основание создания Комиссии департамента (реквизиты нормативного правового акта);
- 2) состав Комиссии департамента;
- 3) паспортные данные пациента (Ф.И.О., дата рождения, данные о месте жительства);
- 4) диагноз заболевания (состояния);
- 5) заключение Комиссии департамента, содержащее следующую информацию:
  - а) о наличии медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания ВМП, диагноз, код диагноза по МКБ-Х, код вида ВМП в соответствии с Перечнем, наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для оказания ВМП;
  - б) об отсутствии медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания ВМП;
  - в) о наличии медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию с целью проведения дополнительного обследования (с указанием необходимого объема обследования), диагноз, код диагноза по МКБ-Х, наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для обследования;
  - г) о наличии медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи, диагноз, код диагноза по МКБ-Х, наименование медицинской организации, в которую направляется пациент.

2.3. Протокол решения Комиссии департамента хранится в департаменте. Выписка из протокола решения Комиссии департамента направляется в медицинскую организацию в которой проходит лечение и наблюдение пациент, а также выдается на руки пациенту (его законному представителю, доверенному лицу) или направляется пациенту (его законному представителю) почтовым отправлением.

2.4. В случае принятия Комиссией департамента решения о необходимости оказания ВМП, председатель Комиссии департамента обеспечивает:

- 1) оформление на пациента учетной [формы N 025/у-ВМП](#) "Талон на оказание ВМП", утвержденной приказом Минздравсоцразвития России, (далее - Талон на оказание ВМП), с применением специализированной информационной системы Минздравсоцразвития России в течение трех рабочих дней со дня принятия решения;

2) согласование с медицинской организацией, оказывающей ВМП, предполагаемой даты госпитализации пациента для оказания ВМП с применением специализированной информационной системы Минздравсоцразвития России;

3) направление пациента в медицинскую организацию для оказания ВМП в запланированный срок.

2.5. К [Талону](#) на оказание ВМП прилагаются и направляются в медицинскую организацию с применением специализированной информационной системы Минздравсоцразвития России:

1) копия выписки из медицинской документации пациента;

2) результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, проведенных пациенту в целях принятия Комиссией департамента решения о наличии (отсутствии) медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания ВМП.

3. Комиссия департамента осуществляет ведение учета нуждающихся в оказании ВМП пациентов, проживающих на территории Кемеровской области, с соблюдением требований [законодательства](#) Российской Федерации о персональных данных.

4. Основанием для госпитализации пациента в медицинскую организацию, оказывающую ВМП, является решение Комиссии медицинской организации, оказывающей ВМП, по отбору пациентов на оказание ВМП (далее - Комиссия медицинской организации, Комиссия федеральной медицинской организации).

5. Основанием для рассмотрения на Комиссии медицинской организации вопроса о наличии (об отсутствии) медицинских показаний для госпитализации пациента в целях оказания ВМП является [Талон](#) на оказание ВМП с приложением в электронном виде пакета документов пациента.

6. Комиссия медицинской организации принимает решение о наличии (отсутствии) медицинских показаний для госпитализации пациента в целях оказания ВМП с учетом оказываемых медицинской организацией видов ВМП, включенных в [Перечень](#), в срок, не превышающий десяти рабочих дней со дня оформления на пациента [Талона](#) на оказание ВМП.

7. Протокол решения Комиссии медицинской организации оформляется на бумажном носителе в одном экземпляре и хранится в медицинской организации, оказывающей ВМП, а также прилагается в электронном виде к [Талону](#) на оказание ВМП.

Комиссия департамента обеспечивает информирование пациентов (их законных представителей, доверенных лиц) о решении, принятом Комиссией медицинской организации и передает сведения в Комиссию территории где проживает пациент.

8. Департамент совместно с территориальным органом управления в сфере здравоохранения, где проживает пациент, обеспечивает в случае необходимости направление пациентов в медицинские организации для проведения дальнейшего лечения и медицинской реабилитации после оказания ВМП согласно рекомендациям медицинской организации, оказывающей ВМП.

9. Гражданин вправе обжаловать решения, принятые в ходе процедуры направления в медицинское учреждение для оказания ВМП в рамках Государственного задания на любом этапе, а также действия (бездействие), органов, организации, должностных и иных лиц в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Приложение 2  
к приказу ДОЗН КО  
от 30 декабря 2011 г. N 1520

#### **КОМИССИЯ ДЕПАРТАМЕНТА:**

Председатель комиссии  
начальник департамента

- В.К.Цой

Заместитель председателя комиссии первый заместитель начальника	- О.В.Селедцова
Заместитель начальника	- А.В.Брежнев
Заместитель начальника по экономическим вопросам	- О.Б.Уфимцев
Главный (ведущий) специалист	- по профилю деятельности
Секретарь комиссии ведущий консультант	- Е.Б.Полянская

Приложение 3  
к приказу ДФЗН КО  
от 30 декабря 2011 г. N 1520

Форма протокола решения Комиссии  
о наличии (отсутствии) показаний  
для планового направления  
больного для оказания  
высокотехнологичной медицинской  
помощи в медицинское учреждение.

N \_\_\_\_ от \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г .

Состав комиссии:

Председатель комиссии: В.К.Цой

Секретарь: Е.Б.Полянская

Ф.И.О:

Дата рождения:

Адрес пост, регистрации:

Адрес факт, проживания:

Диагноз:

Заключение комиссии:

Лечение показано / не показано

- Код диагноза МКБ-10:

- Код профиля ВМП:

- Код вида ВМП:

Планируемая дата госпитализации:

Код принятого решения:

Учреждение:

Рекомендации:

Председатель комиссии:

В.К.Цой

Первый заместитель начальника:

О.В.Селедцова

Заместитель начальника:

А.В.Брежнев

Заместитель начальника:

О.Б.Уфимцев

Секретарь комиссии:

Е.Б.Полянская

Приложение 4  
к приказу ДОН КО  
от 30 декабря 2011 г. N 1520

Форма выписки из Протокола решения  
Комиссии о наличии (отсутствии)  
показаний для планового направления  
больного для оказания  
высокотехнологичной медицинской  
помощи в медицинское учреждение.

N \_\_\_\_ от \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г .

Состав комиссии:

Председатель комиссии: В.К.Цой

Секретарь: Е.Б.Полянская

Ф.И.О:

Дата рождения:

Адрес пост, регистрации:

Адрес факт, проживания:

Диагноз:

Заключение комиссии: Лечение показано/не показано

Талон N 32.0000. \_\_\_\_ . \_\_\_\_

- Код диагноза МКБ-10:

- Код профиля ВМП:

- Код вида ВМП:

Планируемая дата госпитализации:

Код принятого решения:

Учреждение:

Секретарь комиссии:

Е.Б.Полянская

Приложение 5  
к приказу ДОН КО  
от 30 декабря 2011 г. N 1520

Форма решения Комиссии о наличии  
(отсутствии) показаний для планового  
направления больного для оказания  
высокотехнологичной медицинской  
помощи в медицинское учреждение.

УВЕДОМЛЕНИЕ

Талон N 32.0000. \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Ф.И.О:

Дата рождения:

Адрес пост, регистрации:

Адрес факт, проживания:

Контактный телефон:  
Диагноз:  
Код диагноза МКБ-10:

- Код профиля ВМП:  
- Код вида ВМП:

Учреждение:

Дата госпитализации:

Рекомендации:

Дата:

\_\_\_\_\_  
(Е.Б.Полянская)

Приложение 6  
к приказу ДОЗН КО  
от 30 декабря 2011 г. N 1520

Начальнику департамента  
охраны здоровья населения  
Кемеровской области  
В.К.Цюю

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, (Ф.И.О) \_\_\_\_\_  
Адрес: \_\_\_\_\_  
Паспортные данные (N, где и кем выдан, гражданство) \_\_\_\_\_  
Почтовый адрес: \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_  
(домашний, рабочий, сотовый)  
E-mail: \_\_\_\_\_

Прошу мои медицинские документы направить для решения вопроса о необходимости оказания высокотехнологичной медицинской помощи в данную медицинскую организацию.

Дата: \_\_. \_\_. \_\_\_\_ г.

Подпись



В том числе детей *																			
------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\* Дети от 0 до 17 лет включительно

Руководитель территориального органа исполнительной власти в сфере здравоохранения

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Ответственный исполнитель:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., должность, контактный телефон)

М.П.

Дата

Отчетная форма N 2

Сведения о количестве жителей Кемеровской области, которым оказана  
высокотехнологичная медицинская помощь.

N	Профили высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП), оказываемые медицинской организацией	Плановые объемы ВМП	Сведения об объеме оказанной высокотехнологичной медицинской помощи (чел.)				
			всего пролечено	в том числе			
				мужчин	женщин	детей	детей-инвалидов
1	2	3	4	5	6	7	8
	Наименование медицинской организации						
1							
2							
3							
Итого оказано ВМП							

Руководитель территориального органа исполнительной власти в сфере здравоохранения

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Ответственный исполнитель:

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., должность, контактный телефон)

МП.

Дата

**ПОРЯДОК  
ЭЛЕКТРОННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПРИ ПОДГОТОВКЕ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ  
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ "НАПРАВЛЕНИЕ ГРАЖДАН,  
НУЖДАЮЩИХСЯ В ОКАЗАНИИ ДОРОГОСТОЯЩИХ (ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНЫХ)  
ВИДОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, НА КОНСУЛЬТАЦИИ И ЛЕЧЕНИЕ  
В ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИКИ"**

1. Порядок электронного взаимодействия разработан в целях сокращения времени оформления медицинских документов не привлекая пациента.

2. Специалисты департамента, врачебная комиссия территориальных органов управления здравоохранения (далее - ТОУЗ, ЦГБ, ЦРБ), главные областные специалисты должны иметь доступ к защищенным каналам связи VipNet.

3. Врачебная комиссия территориальных органов управления здравоохранения, ЦГБ, ЦРБ формирует пакет медицинских документов:

- оформляет в программу "ВМП" необходимую информацию о пациенте;
- печатает документы;
- выполняет "Экспорт" талона-направления на ВМП;
- сканирует медицинские документы.

4. Врачебная комиссия отправляет отсканированные медицинские документы главному областному специалисту по профилю деятельности для решения вопроса о необходимости оказания ВМП по VipNet. Адреса VipNet главных областных специалистов по месту их основной работы указано в [приложении 11](#).

В медицинское учреждение, где работает главный областной специалист, по защищенному каналу связи VipNet поступают медицинские документы из территории, которые в течение одного дня должны быть переданы главному областному специалисту.

Главный областной специалист в течение 3 дней со дня принятия решения оформляет заключение о наличии показаний для оказания ВМП или приглашение на очную консультацию по необходимости. Документ необходимо подписать, отсканировать и отправить по VipNet на территорию, откуда пришли медицинские документы.

5. После получения положительного ответа главного областного специалиста о показанности ВМП врачебная комиссия территории, где проживает пациент, в течение трех рабочих дней формирует и направляет в Комиссию департамента, в том числе посредством электронного взаимодействия VipNet, комплект документов согласно [приложению 12](#).

Приложение 11  
к приказу ДОН КО  
от 30 декабря 2011 г. N 1520

**ПЕРЕЧЕНЬ  
КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ, ПРОВОДИМЫХ  
ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТОВ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ В МЕДИЦИНСКИЕ  
УЧРЕЖДЕНИЯ С ЦЕЛЬЮ ОКАЗАНИЯ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

№ п/п	Профиль ВМП	Необходимые лабораторные исследования	Срок действия	Необходимые инструментальные и другие обследования	Срок действия
1	Абдоминальная хирургия	Анализ крови и мочи ( <a href="#">&lt;*&gt;</a> ; <a href="#">&lt;***&gt;</a> ; <a href="#">&lt;****&gt;</a> ; <a href="#">&lt;*****&gt;</a> )		ЭКГ;	14 дней
		цитологические и гистологические исследования материала биопсий	14 дней	ультразвуковые, эндоскопические и рентгенологические исследования, КТ и МРТ <a href="#">&lt;*****&gt;</a> в зависимости от планируемого объема оказания ВМП	14 дней
		Дополнительно для детей: бактериологический анализ кала на кишечную группу	7 дней		
		исследование на дифтерию	10 дней		
		справка об отсутствии	-		

		контактов с инфекциями			
		карта профпрививок	-		
2	Акушерство и гинекология	Анализы крови и мочи ( <u>&lt;*&gt;</u> ; <u>&lt;***&gt;</u> ; <u>&lt;****&gt;</u> ; <u>&lt;*****&gt;</u> )		ЭКГ; УЗИ гениталий	14 дней
		цитологические и гистологические исследования материала биопсий; онкомаркеры (по показаниям)	30 дней		
		мазок на онкоцитологию	21 день	кольпоскопия; маммография	1 год
		при исследовании по поводу бесплодия: инфекц. обследование - ПЦР (хламидии, микс. уреаплазма, ВГЧ, ВПГ); спермограмма мужа; гормональные исследования (пролактин, ФСГ, ЛГ, эстрадиол, прогестерон, ТТГ, Т3, Т4, СТГ, кортизол, тестостерон)	30 дней	УЗИ молочных желез; гастроскопия (по показаниям); гклоноскопия (по показаниям); ирригоскопия (по показаниям); рентгенография легких (гинекология)/флюорография; флюорография; МРТ/КТ (по показаниям); УЗИ почек (по показаниям); экскреторная урография (по показаниям); исследования хромосомного аппарата (кариотип по показаниям); консультация генетика (по показаниям); гистеросальпингография (по показаниям)	30 дней
	Дополнительно в акушерстве: TORCH - комплекс; пренатальный биохимический скрининг II триместра - бета-субъединица хорионического гонадотропина, альфа-фетопротеин, эстриол, 17-оксипрогестерон; прямой антиглобулиновый тест (прямая проба Кумбса) - по показаниям; микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (по показаниям); спектр для диагностики АФС-синдрома (исследование антител к кардиолипину, антител к фосфолипидам, волчаночный антикоагулянт в плазме крови - по показаниям)	14 дней	ультразвуковое исследование плода; дуплексное сканирование сердца и сосудов плода; кардиотокография плода	10 дней	
3	Гастроэнтерология	Анализы крови и мочи ( <u>&lt;*&gt;</u> ; <u>&lt;***&gt;</u> ; <u>&lt;****&gt;</u> )		ЭКГ	14 дней
		биохимический анализ крови: общий белок, мочевины, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, железо, трансферин, железосвязывающая способность сыворотки крови; коагулограмма, у пациентов с сахарным диабетом -	14 дней	фиброгастроскопия; ирригоскопия; УЗИ брюшной полости	1 мес.

		гликированный гемоглобин (HbA1c); анализы на паразитарные инфекции			
4	Гематология	Анализ крови с подсчетом тромбоцитов и дифференцировкой лейкоцитов не менее чем по 5 показателям; биохимический анализ крови: общий белок, мочевины, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, коагулограмма, у пациентов с сахарным диабетом - гликированный гемоглобин (HbA1c); группа крови и резус-фактор, реакция микропреципитации, на маркеры вирусного гепатита В, на маркеры вирусного гепатита С, исследование на ВИЧ-инфекцию; общий анализ мочи	14 дней	ЭКГ	14 дней
				стерильная пункция	1 мес.
5	Дерматовенерология	Анализ крови с подсчетом тромбоцитов и дифференцировкой лейкоцитов не менее чем по 5 показателям; биохимический анализ крови: общий белок, мочевины, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, коагулограмма, у пациентов с сахарным диабетом - гликированный гемоглобин (HbA1c); группа крови и резус-фактор, реакция микропреципитации, на маркеры вирусного гепатита В, на маркеры вирусного гепатита С, исследование на ВИЧ-инфекцию; общий анализ мочи	14 дней	ЭКГ	14 дней
				ультразвуковые и рентгенологические исследования в зависимости от планируемого объема оказания ВМП	1 мес.
				туберкулиновая проба	6 мес.
		посевы из зева и кожи на флору и чувствительность к антибиотикам в период обострения		3 мес.	
6	Комбустиология	Анализ крови с подсчетом тромбоцитов и дифференцировкой лейкоцитов не менее чем по 5 показателям; биохимический анализ крови: общий белок, мочевины, креатинин, общий билирубин,	3 суток	ЭКГ; рентген легких; эзофагогастродуоденоскопия (при ожогах более 30% п.т.); бронхоскопия (при ингаляционном поражении)	3 суток

		прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, коагулограмма, у пациентов с сахарным диабетом - гликированный гемоглобин (HbA1c); группа крови и резус-фактор, реакция микропреципитации, на маркеры вирусного гепатита В, на маркеры вирусного гепатита С, исследование на ВИЧ-инфекцию; общий анализ мочи			
7	Неврология	Анализ крови с подсчетом тромбоцитов и дифференцировкой лейкоцитов не менее чем по 5 показателям; биохимический анализ крови: общий белок, мочевины, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, коагулограмма, у пациентов с сахарным диабетом - гликированный гемоглобин (HbA1c); группа крови и резус-фактор, реакция микропреципитации, на маркеры вирусного гепатита В, на маркеры вирусного гепатита С, исследование на ВИЧ-инфекцию; общий анализ мочи	14 дней	ЭКГ	14 дней
				электронейромиография; электроэнцефалография; Ультразвуковая доплерография с дуплексным сканированием магистральных артерий шеи и головы; КТ и/или МРТ головного или спинного мозга	1 мес.
8	Нейрохирургия	Анализ крови и мочи (<*>; <***>; <****>; <*****>)		ЭКГ	14 дней
		анализ крови на D- + димер (для пациентов с подозрением на тромбообразование); гормональные исследования - пролактин, СТГ, ИРФ-1, свободный Т4, кортизол (для пациентов с подозрением на заболевание гипоталамо-гипофизарной системы)	14 дней	ультразвуковые, эндоскопические и рентгенологические исследования в зависимости от планируемого объема оказания ВМП; КТ и МРТ <*****> с контрастом и без контраста, спиральная или МРТ ангиография (при заболеваниях сосудов головного мозга); электроэнцефалография; УЗИ вен нижних конечностей (для пациентов с подозрением на тромбообразование, флебиты)	30 дней
9	Неонатология и детская хирургия в период новорожденное	Общий анализ крови; группа крови и резус-фактор; биохимический анализ крови; анализ мочи	3 суток	Рентгенография грудной клетки; ультразвуковое исследование головного мозга и внутренних органов	3 суток
10	Онкология	Анализ крови и мочи (<*>; <***>; <****>; <*****>)		ЭКГ; Эхокардиография; ФВД (для больных имеющих	30 дней

		Анализ крови на ГГТП, ЛДГ; исходные уровни основных серологических опухолеассоциированных маркеров и иммуноглобулинов в соответствии с локализацией опухоли и ее предполагаемого гистологического типа: рак молочной железы (СА 15-3, РЭА); опухоли яичников - эпителиальные (СА 125, СА 72-4), рак предстательной железы (ПСА общий, ПСА общий/ПСА свободный); рак щитовидной железы - фолликулярный, папиллярный (Тиреоглобулин, ТТГ), медулярный (кальцитонин)	14 дней	легочную недостаточность); рентгенография легких (обязательно всем); КТ/МРТ в зависимости от локализации заболевания; ультразвуковые, эндоскопические и рентгенологические исследования в зависимости от планируемого объема оказания ВМП; ЭЭГ (опухоль мозга); морфологическое (гистологическое и цитологическое) подтверждение характера опухолевого процесса, стекла биоптатов опухоли (для консультации обязательно сырой материал - блоки); при необходимости: иммунопатологическое и иммуноцитологические, иммунофенотипирование. Дополнительно для детей: исследование пунктата (биоптата костного мозга) при лимфопролиферативных заболеваниях	
		определение кариотипа опухолевых клеток крови и костного мозга	30 дней		
		Дополнительно для детей: Альфа-фета протеин (герминогенные опухоли, опухоли печени, тератобластома); нейроспецифическая енолаза (нейробластома)	30 дней		
11	Оториноларингология	Анализ крови и мочи (<*>; <***>; <****>; <*****>)		ЭКГ	14 дней
		при необходимости: посевы из носоглотки, крови на бактериальную и грибковую микрофлору и чувствительность к антибиотикам	14 дней	ларингоскопия; аудиологическое исследование (тональная аудиометрия; импедансометрия/ тимпанометрия; регистрация отоакустической эмиссии;	30 дней
		Дополнительно для детей: соскоб на энтеробиоз	14 дней	регистрация коротколатентных слуховых вызванных потенциалов; электроаудиометрия - по показаниям; ультразвуковые и рентгенологические исследования; КТ и/или МР томография в зависимости от планируемого объема оказания ВМП; консультация врача-офтальмолога по показаниям; при необходимости проведения кохlearной имплантации: электроэнцефалография; КТ височных костей с визуализацией улитки; консультация врача-невролога; характеристика сурдопедагога АССР - по показаниям	
12	Офтальмология	Анализ крови и мочи (<*>; <***>; <****>; <*****>)		ЭКГ	14 дней
		исследование крови на галактоземию (при врожденной катаракте); электролиты крови		рентгенологическое исследование орбит и КТ и МРТ орбит в зависимости от планируемого объема оказания	30 дней

			ВМП; внутриглазное давление;		
		Дополнительно для детей	офтальмоскопия, визометрия, периметрия, определение рефракции, биомикроскопия, офтальмометрия, гониоскопия, тонометрия; тонография; мониторинг ВГД; электрофизиологические методы исследования (порог, лабильность); УЗИ биометрия УЗИ глазного яблока; эхография с размерами внутриглазной опухоли (по показаниям); ОКТ переднего и заднего отделов глаз; лазерная ретинотомиография (по показаниям); рентгенография глазного яблока с протезом-индикатором Комберга-Балтина (по показаниям); УЗИ печени (при злокачественных новообразованиях)	14 дней	
		анализы крови и мочи (<***>, детям до 1 года - анализ матери);			
		анализ кала на яйца глистов;			3 мес.
		бактериологический анализ кала на кишечную группу (детям до 3-х лет);			7 дней
		соскоб на энтеробиоз;			14 дней
		исследование крови на токсоплазмоз, цитомегаловирус (при врожденной патологии глаза и орбиты)			21 день
			рентгенография придаточных пазух носа с описанием	1 год	
			консультация ЛОР	1 мес.	
			консультация кардиолога, эндокринолога	10 дней	
			консультация невролога: при наличии в анамнезе инсульта	30 дней	
			консультация невролога у детей	14 дней	
13	Педиатрия	Анализ крови и мочи (<*>; <***>; <***>; <***>)	УЗИ брюшной полости, почек, мозга; ЭКГ; рентгенография грудной клетки; эхокардиография (при кардиологической патологии)	14 дней	
		исследование на внутриутробные инфекции (для детей до года); для детей с диабетом - гликированный глюкозы крови; для детей с преждевременным половым развитием - анализ крови на лютеотропный гормон, ФСГ, тестостерон, эстрадиол	холтеровское мониторирование (при кардиологической патологии); ЭКГ на приступе пароксизмальной тахикардии (при кардиологической патологии желательна)	30 дней	
		бактериологический анализ кала на кишечную группу	УЗИ малого таза (при нарушениях роста и пола); рентгенография кистей рук с лучезапястным суставом (при нарушениях роста); кариотип (нарушения пола)	Не более 1 года	
		реакция Манту			
		исследование на дифтерию			
		карта профпрививок; справка об отсутствии контактов с инфекциями			
14	Ревматология	Анализ крови и мочи (<*>; <***>; <***>);	ЭКГ	14 дней	

		<***>)			
		Иммунологические исследования: ревматоидный фактор, антинуклеарный фактор, иммунологический анализ крови с определением уровня иммуноглобулинов А, М, G, СРБ	14 дней	эхокардиография (с результатами предыдущих исследований); ультразвуковые, эндоскопические и рентгенологические исследования в зависимости от планируемого объема оказания ВМП; эзофагогастродуоденоскопия; электронейромиография	1 мес.
		исследование на дифтерию	10 дней		
15	Сердечно-сосудистая хирургия	Анализы крови и мочи (<*>; <***>; <***>; <***>)		Эхокардиография; рентгенография органов грудной клетки в 2-х проекциях (передней, левой боковой) с описанием	30 дней
		агрегация тромбоцитов; гормоны щитовидной железы (для взрослых); при показаниях: посев из носоглотки, крови и мочи на бактериальную и грибковую микрофлору; определение иммунного статуса; больным с ревматическим пороком сердца АСЛ и АСК, ЦИК, ВНР, МНО; антитела к миокарду при кардиомиопатиях и миокардитах	14 дней	ЭКГ в 12 отведениях; холтеровское мониторирование с записью ЭКГ (больным с нарушениями ритма и ИБС); ЭКГ-пробы с нагрузкой: тредмил-тест, велоэргометрия, стресс-ЭХОКГ (больным с ИБС и старше 40 лет)	14 дней
		Дополнительно для детей:		сцинтиграфия миокарда (по показаниям, в зависимости от планируемого вида ВМП)	30 дней
		анализ кала на яйца глистов	3 мес.		
		бактериологический анализ кала на кишечную группу	7 дней	дуплексное сканирование экстракраниального отдела брахиоцефальных артерий; артерий подвздошно-бедренного сегмента	14 дней
		анализ кала на дисбактериоз кишечника	14 дней	дуплексное сканирование сосудов верхних	6 мес.
		мазок из зева и носа на чувствительность к антибиотикам; анализ крови на внутриутробную и паразитарную инфекцию (дети до 3-х лет)		(ладонные дуги) и нижних конечностей, органов брюшной полости (взрослым больным)	
				ФВД (больным с бронхо-легочной патологией)	14 дней
				фиброэзофагогастродуоденоскопия с заключением об отсутствии эрозивных, язвенных и геморрагических поражений (больным старше 18-ти лет)	30 дней
				коронароангиография и ангиография передней внутригрудной артерии (больным с ИБС, мужчинам старше 40 лет, женщинам с момента менопаузы); ангиография и левая вентрикулография (больным с аневризмой ЛЖ); ангиография почечных артерий (больным с артериальной гипертензией)	6 мес.
				ангиография аорты и периферических артерий	30 дней

				(сосудистым больным); компьютерная томография легочных вен (больным с фибрилляцией предсердий); МРТ головного мозга (больным после острых мозговых нарушений и черепно-мозговых травм); консультация уролога (для мужчин), оториноларинголога, невролога	
16	Торакальная хирургия	Анализы крови и мочи (<*>; <***>; <****>; <*****>)		ЭКГ	14 дней
		цитологические и гистологические исследования материала биопсий	14 дней	эхокардиография; рентгенологическое исследование органов грудной клетки; бронхоскопия; спироэргометрия; сцинтиграфия легких (по показаниям, в зависимости от планируемого вида ВМП); КТ и МРТ <*****> в зависимости от планируемого объема и вида оказания ВМП; УЗИ органов брюшной полости; плевральной полости и средостения; эндоскопическое исследование трахео-бронхиального дерева с биопсией	30 дней
				рентгенологический архив за прошлые годы (снимки или диск)	-
17	Травматология и ортопедия	Анализы крови и мочи (<*>; <***>; <****>; <*****>)		ЭКГ	14 дней
		исследования ревматоидных факторов при коксартрозе; анализы для определения остеопороза; анализ на специфические инфекции (ПЦР) при патологии суставов	30 дней	рентгенологическое исследование; сцинтиграфическое исследование костей (по показаниям, в зависимости от планируемого вида ВМП); артроскопия; КТ и МРТ <*****> в зависимости от планируемого объема и вида оказания ВМП; дуплексное сканирование сосудов;	30 дней
		бактериологические исследования раневого и гнойного отделяемого, раневого отделяемого; определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам и другим препаратам (при остеомиелите)	14 дней	УЗИ костей, суставов, нервов и сухожилий; УЗДГ нижних конечностей; электронейромиография; денситометрия	
18	Трансплантация	Анализы крови и мочи (<*>; <***>; <****>; <*****>) (для всех видов трансплантации)		ЭКГ; эхокардиография; рентгенография грудной клетки; УЗИ брюшной полости и почек; эзофагогастродуоденоскопия; (для всех видов трансплантации)	14 дней
		При трансплантации почки: анализ мочи по Нечипоренко; суточная протеинурия	14 дней	При трансплантации почки: доплерография подвздошных сосудов	30 дней
		При трансплантации поджелудочной железы, поджелудочной железы и почки:	14 дней	При трансплантации поджелудочной железы, поджелудочной железы и почки: доплерография	30 дней

гликемический профиль; С-пептид; суточная протеинурия		подвздошных сосудов	
При трансплантации печени: развернутая коагулограмма (протромбиновый индекс, АЧТВ, фибриноген, антитромбин III, тромбоциты, агрегация тромбоцитов)	14 дней	При трансплантации печени: магнитно-резонансная томография или спиральная компьютерная томография брюшной полости	30 дней
При трансплантации тонкой кишки: посев из носоглотки, крови и мочи, на бактериальную и грибковую микрофлору; анализ кала на дисбактериоз кишечника	14 дней	При трансплантации тонкой кишки: магнитно-резонансная томография или спиральная компьютерная томография брюшной полости; ангиография сосудов органов брюшной полости; пассаж бариевой взвеси	30 дней
При трансплантации сердца: развернутая коагулограмма (протромбиновый индекс, АЧТВ, фибриноген, антитромбин III, тромбоциты, агрегация тромбоцитов)	14 дней	При трансплантации сердца: коронарография (для лиц старше 40 лет); исследование функции внешнего дыхания; инвазивное исследование гемодинамики малого круга: давление правого предсердия, давление легочной артерии (систолическое, диастолическое, среднее), заклинивающее давление легочной артерии, сердечный выброс/индекс, транспульмональный градиент, легочное сосудистое сопротивление; сцинтиграфия миокарда (по показаниям, в зависимости от планируемого вида ВМП); рентгенография органов грудной клетки в двух проекциях (прямая и боковая); дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий; дуплексное сканирование артерий подвздошно-бедренного сегмента (при трансплантации сердца)	30 дней
При трансплантации легких, сердечно-легочного комплекса: развернутая коагулограмма (протромбиновый индекс, АЧТВ, фибриноген, антитромбин III, тромбоциты, агрегация тромбоцитов)	14 дней	При трансплантации легких, сердечно-легочного комплекса: коронарография (для лиц старше 40 лет); исследование функции внешнего дыхания; инвазивное исследование гемодинамики малого круга: давление правого предсердия, давление легочной артерии (систолическое, диастолическое, среднее), заклинивающее давление легочной артерии, сердечный выброс/индекс, транспульмональный градиент, легочное сосудистое сопротивление; сцинтиграфия легких (по показаниям, в зависимости от планируемого вида ВМП); рентгенография органов грудной клетки в двух проекциях (прямая и боковая); дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий; артерий подвздошно-бедренного сегмента;	30 дней

				компьютерная томография органов грудной клетки	
		При трансплантации костного мозга: посев из носоглотки, крови и мочи, на бактериальную и грибковую микрофлору; молекулярно-биологическое исследование крови на цитомегаловирус, вирус герпеса, вирус Эпштейна-Барра; определение аутоантител (по показаниям); клубочковая фильтрация; суточная протеинурия; HLA-типирование (при аллогенной трансплантации); морфологическое исследование костного мозга (миелограмма); гистологическое исследование биоптата костного мозга (трепанобиопсия); иммунофенотипирование костного мозга; цитогенетическое исследование клеток костного мозга; молекулярно-генетическое исследование костного	14 дней	При трансплантации костного мозга: исследование механики дыхания, газообмена; рентгенография грудной полости; УЗИ; компьютерная томография (по показаниям)	30 дней
19	Урология	Анализы крови и мочи (<*>; <***>; <****>; <****>)		ЭКГ	14 дней
		по показаниям: посев крови и мочи на бактериальную и грибковую микрофлору и чувствительность к антибиотикам; анализ секрета простаты (при хр. простатите, склерозе предстательной железы); клубочковая фильтрация, суточная протеинурия	14 дней	УЗИ почек, обзорная урография; ультразвуковые и рентгенологические исследования в зависимости от планируемого объема оказания ВМП; уретрография, микционная цистография - по показаниям; экскреторная урография; ТРУЗИ простаты (при заболеваниях предстательной железы); урофлоуметрия (при заболеваниях нижних мочевых путей); уродинамическое исследование; компьютерная томография (по показаниям в зависимости от вида ВМП); КТ и МРТ в зависимости от планируемого объема и вида оказания ВМП; магнитно-резонансная томография (по показаниям в зависимости от вида ВМП); дуплексное сканирование артерий полового члена (для мужчин, по показаниям в зависимости от вида ВМП); кавернозография (для мужчин, по показаниям в зависимости от вида ВМП)	30 дней
20	Челюстно-лицевая хирургия	Анализы крови и мочи (<*>; <***>; <****>; <****>)		ЭКГ	14 дней
		электролиты: Na, K; гистологические	14 дней	рентгенографическое исследование;	30 дней

		исследования (препаратов); анализ микрофлоры полости рта на чувствительность к антибиотикам		сцинтиграфическое исследование костей черепа и лица, зубов (по показаниям, в зависимости от планируемого вида ВМП); МРТ и КТ исследование; эндоскопическое исследование носоглотки и гортани; ортодонтическая подготовка перед операцией; эхоosteометрия; электроодонтометрия; электронейромиография; консультацию невролога (при наличии в анамнезе черепно-мозговой травмы или других заболеваний центральной нервной системы); консультацию окулиста (при наличии в анамнезе травм или заболеваний органов зрения, травмы скуловой кости, травмы стенок орбиты)	
21	Эндокринология	Анализы крови и мочи (<*>; <***>; <***>; <****>)		ЭКГ, эхокардиография	14 дней
		С-пептид; по показаниям: инсулин, парагормон, остеокальцин, кальций, фосфор; при гиперпаратиреозе: общий и ионизированный кальций крови; уровень фосфора в крови; щелочная фосфатаза в крови; креатинин; парагормон; кальций в суточной моче; при гиперкортицизме: малый ночной дексаметазоновый тест; ритм АКТГ; уровень кортизола в крови; суточная моча на свободный кортизол; пролактин; при диабете: гликированный гемоглобин, уровень глюкозы крови; при патологии щитовидной железы: свободный Т4; ТТГ; при пролактиноме: ЛГ, ФСГ, пролактин, тестостерон, Э2; при акромегалии: ИРФ-1; пролактин; СТГ-1 на фоне нагрузки глюкозой; при нарушениях менструальной функции: ЛГ, ФСГ, пролактин, тестостерон, Э2; анализ крови на: тестостерон, 17-ОН прогестерон, АКТГ, Т3 св., Т4 св., ТТГ, ФСГ, ЛГ, тестостерон (муж), эстрадиол (жен), пролактин, кортизол (утро, вечер), проба с 1 мг дексаметазона, СТГ в ходе стимулирующего теста, антитела к рТТГ, на альдостерон, активность ренина плазмы крови, анализ суточной мочи на метанефрины; проба	14 дней	Ультразвуковые и рентгенологические исследования в зависимости от планируемого объема и вида оказания ВМП; МРТ или КТ головного мозга; сцинтиграфическое исследование функции щитовидной железы	1 мес.
				рентгенография кистей рук с лучезапястным суставом (при нарушениях роста); кариотип (нарушения пола)	6 мес.

-----  
<\*> Анализ крови с подсчетом тромбоцитов и дифференцировкой лейкоцитов не менее чем по 5 показателям - 10 дней;

<\*\*\*> Биохимический анализ крови: общий белок, мочеви́на, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, коагулограмма, у пациентов с сахарным диабетом - гликированный гемоглобин (HbA1C) - 10 дней;

<\*\*\*\*> Группа крови и резус-фактор, реакция микропреципитации - 21 день, на маркеры вирусного гепатита В - 21 день, на маркеры вирусного гепатита С - 42 дня, исследование на ВИЧ-инфекцию - 6 мес.;

<\*\*\*\*\*> Общий анализ мочи - 10 дней;

<\*\*\*\*\*> Результаты нейровизуализационных обследований предоставляются в виде:

- оригиналов снимков или дисков с записью цифровых изображений в общепринятых форматах хранения визуальной информации (DICOM, E-Film, K-Lite и т.п.) при осуществлении почтового отправления;

- электронных образов дисков в указанных выше форматах, в том числе и в архивированном виде (.rar или .zip) при использовании Подсистемы мониторинга ВМП. Примечание: флюорография (заключение) - обязательно для всех, в том числе для сопровождающих лиц, если планируется оказание ВМП детям.

Консультация других специалистов осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения и социального развития России, в зависимости от профиля и вида оказываемой ВМП.

При наличии сопутствующих заболеваний - заключение профильных специалистов об отсутствии противопоказаний к проведению ВМП.

Приложение 12  
к приказу ДФЗН КО  
от 30 декабря 2011 г. N 1520

### **ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ:**

1. Письменное обращение пациента (его законного представителя) в департамент.
2. Копия паспорта гражданина Российской Федерации.
3. Копия свидетельства о рождении пациента (для детей).
4. Копия паспорта одного из родителей (для детей).
5. Копия полиса обязательного медицинского страхования пациента (при наличии).
6. Копия свидетельства обязательного пенсионного страхования пациента (при наличии).
7. Заявление пациента о согласии на обработку персональных данных.
8. Подробная выписка из медицинской карты амбулаторного (стационарного) больного, содержащая сведения о состоянии здоровья и проведенном лечении.
9. Решение врачебной комиссии медицинской организации с участием главного (ведущего) специалиста территории, направившего больного о нуждаемости в высокотехнологичной медицинской помощи.
10. Заключение главного (ведущего) специалиста области о нуждаемости в высокотехнологичной медицинской помощи.
11. Талон-направление территории по месту наблюдения и лечения пациента.
12. Талон N 2 на получение специальных талонов на проезд к месту лечения.

13. Направление к месту лечения для получения медицинской помощи.
  14. Заключение врачебной комиссии об оказании высокотехнологичной медицинской помощи.
  15. Уведомление о дате госпитализации.
  16. Уведомление о дообследовании.
  17. Уведомление об отказе в госпитализации.
-