



ДЕПАРТАМЕНТ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

«15 » января 2014 года

№ 22-а

г. Кемерово

Об утверждении Положения
по отбору и направлению пациентов
Кемеровской области в медицинские
организации для оказания
высокотехнологичной медицинской помощи
за счет средств обязательного
медицинского страхования в 2014 году

Во исполнение ст. 34 Федерального закона от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 декабря 2011года №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», во исполнение Закона Кемеровской области от 26.12.2013г. №137-03 «Об утверждении территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов» в целях повышения доступности высокотехнологичной медицинской помощи жителям Кемеровской области.

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Критерии отбора медицинских организаций на оказание в 2014 году высокотехнологичной медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования (Приложение 1).

1.2. Плановые объемы, перечень медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь за счет средств

обязательного медицинского страхования и профили высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.12.2013г. №916н «О перечне видов высокотехнологичной медицинской помощи» (Приложение 2).

1.3. Состав Комиссии по отбору пациентов на лечение в медицинские организации, оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь (Приложение 3).

1.4. Положение о деятельности Комиссии департамента, Комиссии при органах местного самоуправления муниципальных районов и городских округов осуществляющих полномочия в сфере охраны здоровья населения, Комиссии медицинской организации по отбору и направлению пациентов на лечение в медицинские организации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в рамках государственного задания (Приложение 4,5,6).

1.5. Алгоритм оказания плановой высокотехнологичной медицинской помощи и экстренной высокотехнологичной медицинской помощи за счет средств ОМС (Приложение 7,8).

2. Утвердить формы:

2.1. **Протокол** решения Комиссии о наличии (отсутствии) показаний направления пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в медицинские организации (Приложение 9);

2.2. **Выписка** из Протокола решения Комиссии о наличии (отсутствии) показаний для планового направления больного для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в медицинскую организацию (Приложение 10);

2.3. **Уведомление** о решении Комиссии о наличии (отсутствии) показаний для планового направления больного для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в медицинскую организацию (о дате госпитализации, о дообследовании, об отказе) (Приложение 11);

2.4. Заявление пациента (его законного представителя, доверенного лица) на оказание высокотехнологичной медицинской помощи (Приложение 12);

3. Список главных областных специалистов, привлекаемых по профилю деятельности (Приложение 13);

4. Порядок электронного взаимодействия при подготовке документов для предоставления государственной услуги «Направление граждан, нуждающихся в оказании высокотехнологичной медицинской помощи за счет средств ОМС, в медицинские организации» (Приложение 14).

5. Руководителям органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, осуществляющих полномочия в сфере охраны здоровья, главным врачам государственным, ведомственным (по согласованию) медицинских организаций:

5.1. Утвердить Комиссию по отбору пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи;

5.2. Утвердить Положение о Комиссии по отбору пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи;

5.3. Организовать и принять к исполнению порядок электронного взаимодействия при подготовке документов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи за счет средств ОМС;

5.4. Обеспечить предоставление сведений в соответствии с учетными и отчетными формами, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11.03.2012г. №212н «О формах статистического учета и отчетности об оказании высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации и порядке их заполнения». Формы предоставляются в сроки:

-квартальная – не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом;

-годовая – не позднее 15 января года, следующего за отчетным годом;

- 30% законченных случаев лечения идет на экспертизу главных областных специалистов, ежеквартально;

5.5. Обеспечить информирование подведомственных муниципальных организаций и населения о порядке оказания высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских организаций;

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

5.7. Ежемесячно предоставлять в центр обработки данных ТФ ОМС персонифицированные реестры по законченным случаям оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

6. Директору ГБУЗ КО «Кемеровский областной информационно – аналитический центр» (А.А.Симоненко):

6.1. установить программу «Оказание высокотехнологичной медицинской помощи за счет средств ОМС» в департаменте охраны здоровья населения Кемеровской области, ТФ ОМС, в медицинских учреждениях Кемеровской области, участвующих в выполнении Государственного задания на оказание в 2014 году высокотехнологичной медицинской помощи за счет средств ОМС, в органах местного самоуправления муниципальных районов и городских округов для электронного взаимодействия по защищенным каналам VipNet;

6.2. с целью оптимизации работы департамента охраны здоровья населения Кемеровской области, ТФ ОМС, медицинских учреждениях Кемеровской области, участвующих в выполнении Государственного задания на оказание в 2014 году высокотехнологичной медицинской помощи за счет средств ОМС, органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов организовать работу программы в единой сети;

6.3. организовать обучение с «Макетом» программы централизованно с представителями департамента охраны здоровья населения Кемеровской области, ТФ ОМС, органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, осуществляющих полномочия в сфере охраны здоровья населения, медицинских организаций Кемеровской области, участвующих в выполнении Государственного задания на оказание в 2014 году

высокотехнологичной медицинской помощи за счет средств ОМС, органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, осуществляющих полномочия в сфере охраны здоровья населения, в рабочем режиме;

6.4. сформировать на сайте департамента охраны здоровья населения Кемеровской области программу кодирования очередности пациентов, с отдельным доступом пациента, департамента охраны здоровья населения Кемеровской области, ТФ ОМС, органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, осуществляющих полномочия в сфере охраны здоровья населения, медицинской организации. Обеспечить учет нуждающихся в оказание ВМП пациентов с соблюдением требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

6.5. обеспечить размещение настоящего приказа на сайте «Электронный бюллетень Коллегии Администрации Кемеровской области» и официальном сайте Департамента охраны здоровья населения Кемеровской области.

7. Контроль за исполнением приказа возложить на первого заместителя начальника департамента О.В. Селедцову, заместителей начальника департамента О.Б.Уфимцева, А.В.Иванова, Е.М.Зеленину.

8. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2014 года.

Начальник департамента

В.К.Цой

**Критерии отбора медицинских организаций на оказание в 2014 году
высокотехнологичной медицинской помощи за счет средств обязательного
медицинского страхования**

1. Высокотехнологичная медицинская помощь в 2014 году предоставляется в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденными приказом от 10.12.2013г. №916н «О перечне видов высокотехнологичной медицинской помощи» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

2. Наличие лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи по заявленным профилям высокотехнологичной медицинской помощи, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения.

3. Медицинские организации третьего уровня, оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012г. №1706 «Об утверждении методических рекомендаций по разработке органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации планов мероприятий («дорожных карт») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в субъекте Российской Федерации», письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.11.2013г. №11-9/10/2-8309 «О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов»

4. Соответствие финансового обеспечения медицинской организации, предусмотренных средствами обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов, утвержденной Законом Кемеровской области от 26 декабря 2013 г. №137-ОЗ.

5. Наличие опыта оказания высокотехнологичной медицинской помощи по ее профилям и видам с применением методов лечения, которые предусмотрены перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с частью 4 статьи 34 Федерального закона от 21.11.2011 года №323 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

6. Наличие в медицинской организации медицинского оборудования, обеспечивающего оказание высокотехнологичной медицинской помощи по профилям и видам с применением методов лечения, которые предусмотрены перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи.

7. Наличие в штате медицинской организации медицинских работников, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь по профилям и видам с применением методов лечения, которые предусмотрены перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

**Плановые объемы и перечень медицинских организаций, оказывающих
высокотехнологичную медицинскую помощь за счет средств ОМС
в соответствии с приказом МЗ РФ от 10.12.2013г. №916н «О перечне видов
высокотехнологичной медицинской помощи»**

№ п/п	Наименование учреждения	Профиль высокотехнологичной помощи	Количество больных	Код вида ВМП
1	2	3	4	5
1	ГБУЗ КО «Областной клинический госпиталь для ветеранов войн»	Всего:	120	
		ревматология**	50	13.00.001
		оториноларингология	60	10.00.001
			10	10.00.004
2	ГБУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница»	Всего:	658	
		акушерство и гинекология	100	02.00.009
		гастроэнтерология**	25	03.00.001
		гематология**	15	04.00.001
		нейрохирургия**	35	08.00.001
			35	08.00.002
			5	08.00.011
			5	08.00.016
		педиатрия**	20	12.00.006
		ревматология**	330	13.00.001
		эндокринология**	42	20.00.001
		гастроэнтерология	31	03.00.002
		гематология	3	04.00.001
				04.00.003
нейрохирургия	8	08.00.004		
		08.00.005		
		08.00.007		
педиатрия	4	12.00.001		
		12.00.002		
3	ФГБЛПУ "НКЦ ОЗШ", г. Ленинск-Кузнецкий	Всего:	606	
		травматология и ортопедия**	14	16.00.001
			9	16.00.006
			9	16.00.007
			250	16.01.009
		неонатология**	5	27.00.001
		акушерство и гинекология	40	02.00.009
		нейрохирургия	50	08.00.001
			14	08.00.005
		нейрохирургия**	25	08.00.002
25	08.00.003			

			100	08.00.001
			26	08.00.009
			14	08.00.011
			25	08.00.016
4	ГБУЗ КО «Областной клинический перинатальный центр имени Л.А.Решетовой»	Всего:	55	
		неонатология **	45	27.00.001
		акушерство и гинекология	10	02.00.009
5	ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер»	Всего:	92	
		онкология	80	09.00.001
			12	09.00.002
6	ГБУЗ КО «Областная клиническая ортопедо-хирургическая больница восстановительного лечения»	Всего:	115	
		травматология и ортопедия **	20	16.00.001
			95	16.01.009
7	МБУЗ "ГКБ №2", г. Кемерово	Всего:	325	
		травматология и ортопедия **	150	16.01.009
			144	16.00.007
		урология	8	18.00.001
			8	18.00.005
		абдоминальная хирургия	4	01.00.001
			11	01.00.003
8	МБУЗ "ККД", г. Кемерово	Всего:	1292	
		нейрохирургия **	292	08.00.001
		сердечно-сосудистая хирургия **	1000	14.00.001
9	МБУЗ "ДГКБ№5", г. Кемерово	Всего:	108	
		нейрохирургия **	7	08.00.001
			15	08.00.016
			3	08.00.003
		педиатрия **	5	12.00.006
		неонатология **	50	27.00.001
		травматология и ортопедия **	13	16.00.006
			15	16.00.007
10	МБУЗ "ГКБ№3", г. Кемерово	Всего:	157	
		нейрохирургия **	15	08.00.001
			15	08.00.016
		травматология и ортопедия **	100	16.01.009
			10	16.00.001
		урология	2	18.00.001
			10	18.00.005
		оториноларингология	5	10.00.001
11	МБУЗ "ГКБ №11", г. Кемерово	Всего:	40	
		травматология и ортопедия **	40	16.01.009
12	ФГБУ НИИ КПССЗ СО РАМН, г. Кемерово	Всего:	300	
		в том числе:		
		сердечно-сосудистая хирургия **	100	14.00.001
			200	14.00.004
13	МБЛПУ "ГКБ №1", г. Новокузнецк	Всего:	1340	
		акушерство и гинекология	40	02.00.009
		сердечно-сосудистая хирургия **	1000	14.00.001
		травматология и ортопедия **	250	16.01.009
		нейрохирургия **	25	08.00.001
			25	08.00.002
14	МБЛПУ "ГДКБ №4", г. Новокузнецк	Всего:	70	

		гастроэнтерология**	5	03.00.001
		гематология**	10	04.00.001
		педиатрия**	5	12.00.006
		неонатология**	50	27.00.001
15	МБЛПУ "ГКБ №29", г. Новокузнецк	Всего:	250	
			25	08.00.001
			25	08.00.002
		нейрохирургия**	10	08.00.009
			20	08.00.016
			70	08.00.011
		сердечно-сосудистая хирургия**	50	14.00.001
			50	14.00.004
16	ФГБУ "ННПЦ МСЭиРИ", г. Новокузнецк	Всего:	205	
			50	16.01.009
		травматология и ортопедия**	50	16.00.001
			60	16.00.006
			10	16.00.007
		нейрохирургия**	25	08.00.009
			10	08.00.011
17	МБЛПУ "ЗПЦ", г. Новокузнецк	Всего:	180	
		акушерство и гинекология	100	02.01.004
		гастроэнтерология**	10	03.00.00
		педиатрия**	5	12.00.006
		неонатология**	50	27.00.001
			2	01.00.001
		абдоминальная хирургия	5	01.00.003
			8	01.00.005
18	ГБУЗ КО «Кемеровская областная клиническая офтальмологическая больница»	Всего:	36	
		офтальмология**	11	11.00.003
			20	11.00.007
		офтальмология	5	11.00.007
19	ООО «МЦ «Надежда»	Всего:		
		акушерство и гинекология	50	02.01.004
		Всего:	5999	

** - оплачивается по нормативам финансовых затрат.

Приложение 3
к приказу ДОЗН КО
№ _____ / _____ от _____ 2014

Комиссия департамента по отбору пациентов на лечение в медицинские организации, оказывающие ВМП:

- Председатель комиссии –
начальник департамента - В.К.Цой
- Заместитель председателя комиссии –
первый заместитель начальника - О.В.Селедцова
- Заместитель начальника по охране
здоровья взрослого населения - А.В.Иванов
- Заместитель начальника по охране
здоровья матери и ребенка - Е.М.Зеленина
- Заместитель начальника по
экономическим вопросам - О.Б.Уфимцев
- Главный областной специалист - по профилю деятельности
- Секретарь комиссии
ведущий консультант - Е.Б.Полянская

Приложение 4
к приказу ДОЗН КО
№ _____ / _____ от _____ 2014

Положение о деятельности комиссии департамента охраны здоровья населения Кемеровской области по отбору и направлению граждан в медицинские организации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования

1. Целью работы Комиссии департамента охраны здоровья населения Кемеровской области (далее – Комиссия ДОЗН КО) является проведение отбора и направления пациентов в медицинские организации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

2. Состав Комиссии департамента охраны здоровья населения Кемеровской области по высокотехнологичной медицинской помощи утверждается приказом начальника департамента охраны здоровья населения Кемеровской области. Заседание Комиссии проходит с участием главного профильного специалиста области.

3. Основанием для рассмотрения Комиссии департамента охраны здоровья населения Кемеровской области о направлении пациента на получение высокотехнологичной медицинской помощи – является поступление необходимого пакета документов из органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, осуществляющих полномочия в сфере охраны здоровья, определенного п. 7 настоящего Положения.

4. Необходимый перечень документов:

- 1) выписка из протокола решения Врачебной комиссии;
- 2) письменное заявление пациента (его [законного представителя](#), доверенного лица), содержащее следующие сведения о пациенте:
 - 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;
 - 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, оформленная лечащим врачом, с указанием диагноза заболевания (состояния), кода диагноза по [МКБ-Х](#), сведений о состоянии здоровья пациента, проведенных диагностике и лечении, рекомендациях о необходимости оказания ВМП (далее - выписка из медицинской документации пациента);
 - е) результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающие установленный диагноз.

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 [6](#) настоящего Положения;

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.

5. Комиссия ДОЗН КО:

5.1 принимает решение о наличии (отсутствии) медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи;

5.2 в случае положительного решения Комиссия оформляет Талон на оказание ВМП, направляет документы пациента в клинику, которая имеет право оказывать высокотехнологичную медицинскую помощь по данному профилю;

5.3 согласовывает с медицинской организацией, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь дату госпитализации;

5.4 обеспечивают информирование пациентов и их законных представителей, доверенных лиц о решении, принятом Комиссией ДОЗН КО в течение 10 рабочих дней;

5.5 осуществляет контроль за внесением информации о пациенте в Талон на оказание высокотехнологичной медицинской помощи путем применения специализированной информационной системы и организует учет оформленных Талонов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи;

5.6 ведет учет нуждающихся в оказании ВМП пациентов, проживающих на территории Кемеровской области, с соблюдением требований [законодательства](#) Российской Федерации о персональных данных.

6. Срок подготовки решения Комиссии о наличии (отсутствии) медицинских показаний для направления пациента в медицинские организации для оказания ВМП составляет не более десяти рабочих дней со дня поступления комплекта документов, предусмотренного п. [4](#) настоящего Положения.

7. Решение Комиссии оформляется протоколом, содержащим следующие сведения:

1) основание создания Комиссии (реквизиты нормативного правового акта);

2) состав Комиссии;

3) паспортные данные пациента (Ф.И.О., дата рождения, данные о месте жительства);

4) диагноз заболевания (состояния);

5) заключение Комиссии, 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 высокотехнологичной медицинской помощи, диагноз, код диагноза по МКБ-Х, наименование медицинской организации, в которую направляется пациент.

8. Протокол решения Комиссии ДОЗН КО хранится в департаменте.

Выписка из протокола решения Комиссии направляется в медицинскую организацию органа местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, осуществляющих полномочия в сфере охраны здоровья населения, в которой пациент проходил лечение и наблюдение, в том числе посредством электронного взаимодействия, а также выдается на руки пациенту (его законному представителю, доверенному лицу) или направляется пациенту (его законному представителю) почтовым отправлением и (или) по электронной почте.

9. Комиссия осуществляет ведение учета нуждающихся в оказании ВМП пациентов с соблюдением требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

10. Пациент вправе обжаловать решения, принятые в ходе его направления в медицинскую организацию для оказания ВМП на любом этапе, а также действия (бездействие) органов, организаций, должностных и иных лиц в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Приложение 5
к приказу ДОЗН КО
№ _____ / _____ от _____ 2014

Положение о деятельности комиссии при органах местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, осуществляющих полномочия

в сфере охраны здоровья населения по отбору и направлению граждан в медицинские организации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в рамках государственного задания

1. Органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, осуществляющих полномочия в сфере охраны здоровья населения осуществляют направление пациентов на оказания высокотехнологичной медицинской помощи, а также информирование о порядке и условиях оказания высокотехнологичной медицинской помощи медицинскими организациями, оказывающими высокотехнологичную медицинскую помощь.

2. Проведение отбора пациентов и направление их в медицинские организации осуществляется врачебными комиссиями поликлиники по месту проживания пациента, в которых проходят лечение и наблюдение пациенты (далее - Врачебная комиссия), по рекомендации лечащего врача на основании выписки из медицинской документации пациента.

3. Выписка из медицинской документации пациента, оформленная лечащим врачом, должна содержать диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-Х¹, сведения о состоянии здоровья пациента, проведенных диагностике и лечении, рекомендации о необходимости оказания ВМП. К выписке из медицинской документации пациента прилагаются результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований по профилю заболевания пациента, подтверждающие установленный диагноз.

4. Врачебная комиссия органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, осуществляющих полномочия в сфере охраны здоровья населения:

4.1 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 к главному областному специалисту;

4.2 по защищенному каналу связи VipNet поступают медицинские документы для решения вопроса о необходимости оказания ему ВМП;

4.3 при принятии решения о направлении пациента на лечение главный областной специалист департамента по профилю оформляет Заключение на ВМП и направляет в Комиссию при органах местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, осуществляющих полномочия в сфере охраны здоровья населения.

5. Решение Врачебной комиссии оформляется протоколом заседания Комиссии. Критерием принятия Врачебной комиссией решения является наличие медицинских показаний для оказания ВМП в соответствии с перечнем видов ВМП** (далее - Перечень).

6. Врачебная комиссия в течение трех рабочих дней формирует и направляет посредством электронного взаимодействия, комплект документов

¹ Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (Х пересмотр).

** Справочно: приказ Минздравсоцразвития России от 28 декабря 2011 г. № 1690н «Об утверждении перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи» (зарегистрирован Минюстом России от 8 февраля 2012 г. № 23163).

в департамент охраны здоровья населения Кемеровской области, который должен содержать (далее - комплект документов):

- 1) выписку из протокола решения Врачебной комиссии территории, где проживает пациент;
 - а) заключение главного областного специалиста департамента.
- 2) письменное заявление пациента (его законного представителя, доверенного лица), содержащее следующие сведения о пациенте:
 - 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;
 - 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;
 - е) результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающие установленный диагноз.

7. 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 п.5 настоящего Положения;
- 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.

8. Пациент (его законный представитель, доверенное лицо) вправе самостоятельно представить комплект документов главному областному специалисту ДОЗН КО.

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

9. Срок подготовки решения главного областного специалиста о наличии (отсутствии) медицинских показаний для направления пациента в медицинские организации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи не должен превышать трех рабочих дней со дня поступления комплекта документов.

а) решение оформляется Заключением главного областного специалиста.

10. Решение Комиссии оформляется протоколом, содержащим следующие сведения:

1) основание создания Комиссии (реквизиты нормативного правового акта);

2) состав Комиссии;

3) паспортные данные пациента (Ф.И.О., дата рождения, данные о месте жительства);

4) диагноз заболевания (состояния);

5) заключение Комиссии, 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;

11. Протокол решения Комиссии хранится в органах местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, осуществляющих полномочия в сфере охраны здоровья.

Выписка из протокола решения Комиссии выдается на руки пациенту (его законному представителю, доверенному лицу) или направляется пациенту (его законному представителю) почтовым отправлением и (или) по электронной почте после оформления пакета медицинских документов.

12. В случае принятия Комиссией департамента охраны здоровья населения Кемеровской области решения, предусмотренного подпунктом «а» подпункта 5 пункта 10 настоящего Положения, председатель Комиссии обеспечивает:

1) оформление на пациента «Талон на оказание ВМП» с применением специализированной информационной системы 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;

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

13. В случае принятия Комиссией решения 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 обеспечивает направление пациента на проведение лабораторных, инструментальных и других видов исследований в рамках [программы](#) государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи, утверждаемой Правительством Российской Федерации***.

14. Комиссия осуществляет ведение учета нуждающихся в оказании ВМП пациентов с соблюдением требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

15. Пациент вправе обжаловать решения, принятые в ходе его направления в медицинскую организацию для оказания ВМП на любом этапе, а также действия (бездействие) органов, организаций, должностных и иных лиц в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Приложение 6
к приказу ДОН КО
№ _____ / _____ от _____ 2014

Положение о деятельности комиссии медицинской организации,
оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь по
экстренным показаниям за счет средств ОМС

*** В соответствии с частью 4 статьи 80 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724).

1. Комиссия медицинской организации формируется руководителем медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь, с численностью состава не менее трех человек. Председателем Комиссии медицинской организации является руководитель медицинской организации или один из его заместителей. Положение о Комиссии медицинской организации, ее состав, порядок работы утверждаются приказом руководителя медицинской организации.

2. Целью работы комиссии является принятие решения о наличии (отсутствии) медицинских показаний для оказания ВМП в экстренном порядке с учетом оказываемых медицинской организацией видов ВМП, включенных в Перечень и оформление на пациента Талона на оказание ВМП с указанием даты госпитализации.

3. Решение Комиссии медицинской организации оформляется протоколом заседания Комиссии:

1) основание создания Комиссии медицинской организации (реквизиты нормативного акта);

2) дата принятия решения Комиссией медицинской организации;

3) состав Комиссии медицинской организации;

4) паспортные данные пациента (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, сведения о месте жительства);

5) диагноз заболевания (состояния);

6) заключение Комиссии медицинской организации:

а) о наличии медицинских показаний для оказания ВМП с указанием диагноза, кода диагноза по МКБ-Х, кода вида ВМП в соответствии с Перечнем, даты госпитализации пациента;

4. 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 и передается в ДОЗН КО.

5. Лечение пациента проходит в соответствии с очередностью, установленной листом ожидающих направление на лечение.

6. Медицинские организации, оказывающие ВМП:

1) оказывают ВМП пациенту в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи, которые утверждаются Минздравсоцразвития России^{****};

2) дают рекомендации по дальнейшему лечению и медицинской реабилитации пациентов после оказания ВМП;

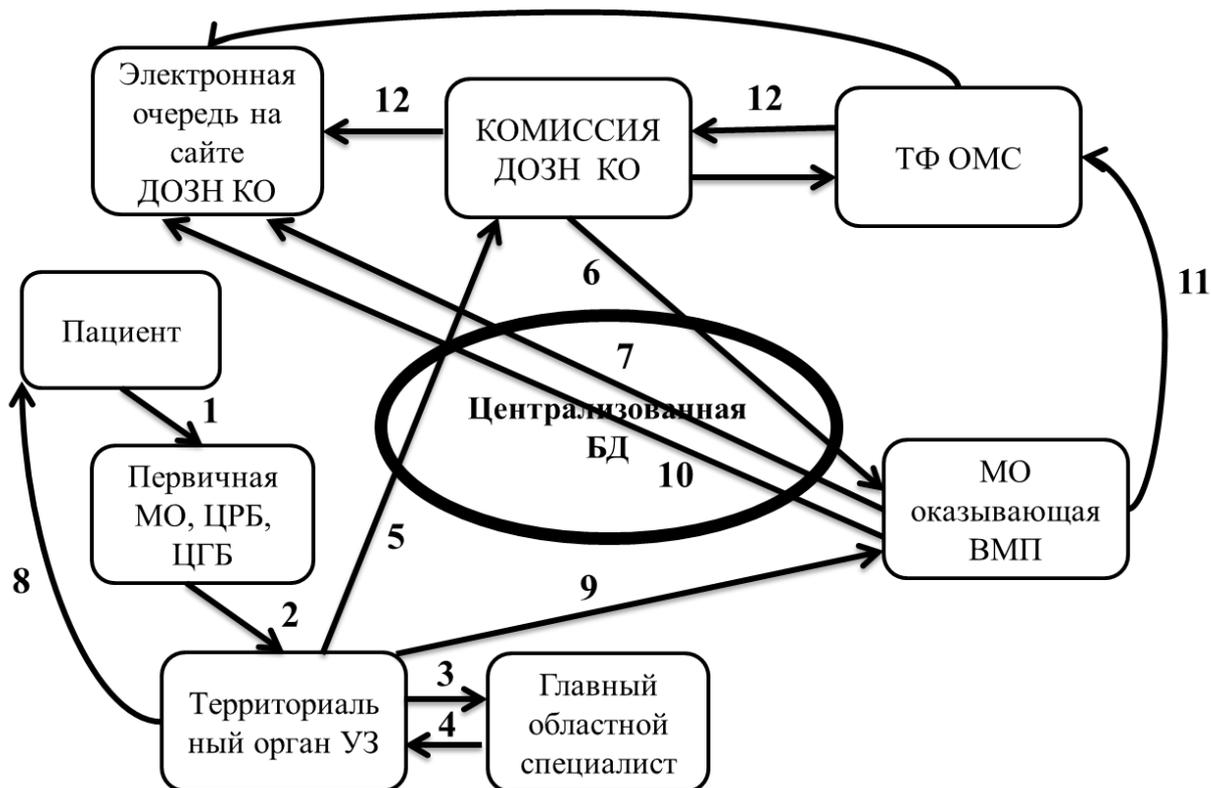
3) по окончании лечения пациента в течение двух рабочих дней вносят соответствующую информацию в оформленный на пациента [Талон](#) на оказание ВМП и прилагают к нему копию выписки из медицинской карты стационарного больного с применением специализированной информационной системы Минздравсоцразвития России.

^{****} В соответствии с частью 2 статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724).

9. Комиссия осуществляет ведение учета нуждающихся в оказании ВМП пациентов с соблюдением требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

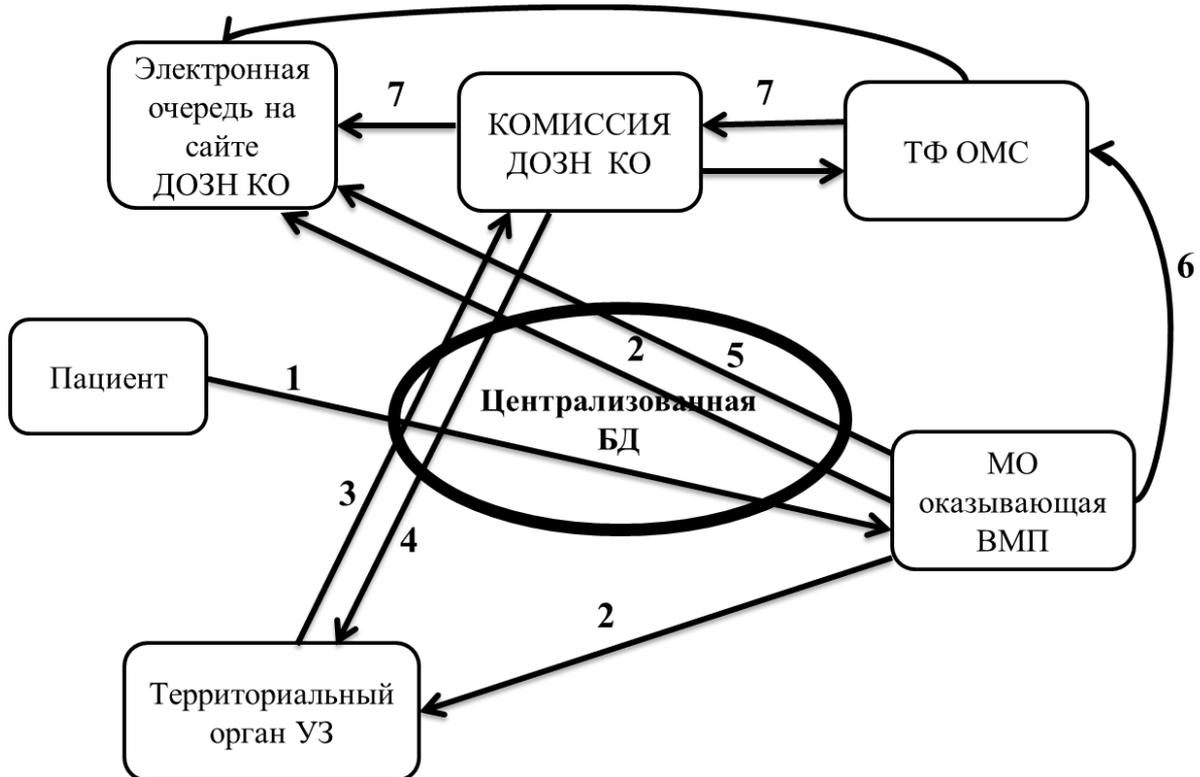
10. Пациент вправе обжаловать решения, принятые в ходе его направления в медицинскую организацию для оказания ВМП на любом этапе, а также действия (бездействие) органов, организаций, должностных и иных лиц в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Алгоритм оказания плановой высокотехнологичной медицинской помощи



- 1 - движение пациента;
- 2,3,4,5 - движение документов по защищенному каналу VIP NET
- 6 - определение МО для оказания ВМП по VIP NET;
- 7 – определение даты госпитализации в МО для оказания ВМП по VIP NET;
- 8 – связь с пациентом для обследования;
- 9 – направление пациента на госпитализацию;
- 10 – окончание лечения;
- 11 – передача реестров в ТФ ОМС по законченному случаю;
- 12 – обмен информацией между ДОН КО и ТФ ОМС по законченному случаю лечения.

Алгоритм оказания экстренной высокотехнологичной медицинской помощи



- 1 - движение пациента при экстренной госпитализации;
- 2 – сведения о наличии пациента в территориальный орган УЗ по защищенному каналу VIP NET;
- 3,4 – движение документов по VIP NET;
- 5 – окончание лечения;
- 6 – передача реестров в ТФ ОМС по законченному случаю;
- 7 – обмен информацией между ДОН КО и ТФ ОМС по законченному случаю лечения.

Форма протокола решения Комиссии о
наличии (отсутствии) показаний
для направления больного на оказание
высокотехнологичной медицинской
помощи за счет средств ОМС.

№ _____ от ____ . ____ . ____ г.

Состав комиссии:

Председатель комиссии: В.К.Цой

Секретарь: Е.Б.Полянская

Ф.И.О:

Дата рождения:

Адрес пост. регистрации:

Адрес факт. проживания:

Полис ОМС:

Диагноз:

Заключение комиссии: Лечение показано / не показано

- Код диагноза МКБ-10:

- Код профиля ВМП:

- Код вида ВМП:

Планируемая дата госпитализации:

Код принятого решения:

Медицинская организация:

Рекомендации:

Председатель комиссии:

В.К.Цой

Первый заместитель начальника:

О.В.Селедцова

Заместитель начальника:

А.В.Иванов

Заместитель начальника:

Е.М.Зеленина

Заместитель начальника:

О.Б.Уфимцев

Секретарь комиссии:

Е.Б.Полянская

Форма выписки из Протокола решения
Комиссии о наличии (отсутствии)
показаний для направления больного
для оказания высокотехнологичной
медицинской помощи за счет средств
ОМС.

№ _____ от ____ . ____ . ____ г

Состав комиссии:

Председатель комиссии: В.К.Цой

Секретарь: Е.Б.Полянская

Ф.И.О:

Дата рождения:

Адрес пост. регистрации:

Адрес факт. проживания:

Полис ОМС:

Диагноз:

Заключение комиссии: Лечение показано / не показано

Талон №32.0000. ____ . ____

- Код диагноза МКБ-10:

- Код профиля ВМП:

- Код вида ВМП:

Планируемая дата госпитализации:

Код принятого решения:

Медицинская организация:

Секретарь комиссии:

Е.Б.Полянская

Форма решения Комиссии о наличии
(отсутствии) показаний для планового
направления больного для оказания
высокотехнологичной медицинской
помощи за счет средств ОМС.

УВЕДОМЛЕНИЕ

Код пациента №32.0000.____.____

Ф.И.О:

Дата рождения:

Адрес пост. регистрации:

Адрес факт. проживания:

Контактный телефон:

Полис ОМС:

Диагноз:

Код диагноза МКБ-10:

- Код профиля ВМП:

- Код вида ВМП:

Медицинская организация:

Дата госпитализации:

Рекомендации:

Дата:

(подпись)

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, (Ф.И.О) _____

Адрес: _____

Паспортные данные (№, 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.

Прилагаю комплект документов:

- 1) выписку из протокола решения Врачебной комиссии территории;
- 2) письменное заявление пациента в департамент (его законного представителя, доверенного лица);
- 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;
 - г) свидетельство обязательного пенсионного страхования пациента (при наличии);
- 5) выписка из медицинской документации пациента за подписью руководителя медицинской организации по месту лечения и наблюдения пациента, оформленную лечащим врачом, содержащую диагноз заболевания (состояние), код диагноза по МКБ, сведения о состоянии здоровья пациента,

проведенных диагностике и лечении, рекомендации о необходимости оказания высокотехнологичной медицинской помощи;

6) результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающие установленный диагноз согласно приложению 17.

7) заключение главного специалиста области о нуждаемости высокотехнологичной медицинской помощи;

8) талон-направление территории по месту наблюдения и лечения пациента;

9) талон №2 на получение специальных талонов на проезд к месту лечения (при наличии группы инвалидности);

10) заключение врачебной комиссии об оказании высокотехнологичной медицинской помощи;

11) В случае обращения от имени пациента законного представителя пациента (доверенного лица) в письменном заявлении дополнительно указываются сведения о законном представителе (доверенном лице):

- копия паспорта законного представителя пациента (доверенного лица пациента);

- копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя пациента, или заверенная в установленном законодательством Российской Федерации порядке доверенность на имя доверенного лица пациента.

12) С перечнем медицинских организаций, участвующих в оказании ВМП за счет средств ОМС ознакомлен (а) _____.

Настоящим заявлением даю свое согласие на обработку принадлежащих мне персональных данных.

Дата: __.__.____г.

Подпись (расшифровка) _____

Заявление гражданина _____ принято.

**СПИСОК
главных областных специалистов на 15.01.2014г.**

	Должность	Фамилия, Имя, Отчество	Служебный тел.
1	Главный областной специалист терапевт-пульмонолог	Осипов Андрей Геннадьевич	39-65-30
2	Главный областной специалист хирург	Лишов Евгений Владимирович	39-65-66
3	Главный областной специалист педиатр	Крекова Наталья Петровна	61-98-18
4	Главный областной специалист акушер-гинеколог	Кабакова Татьяна Викторовна	58-47-31
5	Главный областной специалист травматолог-ортопед	Рудаев Владимир Иванович	62-65-19
6	Главный областной специалист по организации здравоохранения	Царик Галина Николаевна	73-48-87, 54-08-81.
7	Главный областной специалист сердечно-сосудистый хирург	Барбараш Леонид Семенович	64-33-08
8	Главный областной специалист патологоанатом	Бураго Андрей Юрьевич	72-51-00
9	Главный областной специалист по судебно-медицинской экспертизе	Рычков Владимир Валентинович	54-33-28
10	Главный областной специалист по первичной медико-санитарной	Малин Михаил Васильевич	54-79-20 54-18-90 пр.
11	Главный областной специалист врач общей практики (семейный врач)	Дробинина Наталья Юрьевна	8 (384-3) 34-10-09
12	Главный областной специалист по экспертизе временной	Ромасюк Анна Владимировна	39-64-67
13	Главный областной специалист дерматовенеролог-косметолог		
14	Главный областной специалист нарколог	Лопатин Андрей Анатольевич	75-39-66
15	Главный областной специалист по скорой медицинской помощи	Годлевская Надежда Михайловна	36- 71-43
16	Главный областной специалист профпатолог	Семенихин Виктор Андреевич	(8-384-56) 9-51-15, 2-39-52
17	Главный областной специалист невролог (в т.ч. ДЛО)	Короткевич Надежда Андриановна	39-64-23
18	Главный областной специалист фтизиатр	Саранчина Светлана Владимировна	37-81-51
19	Главный областной специалист кардиолог	Огарков Михаил Юрьевич	79-62-93
20	Главный областной специалист психиатр (в т.ч. ДЛО)	Сорокина Вероника Альбертовна	54-24-98

21	гематолог (в т.ч. ДЛО)	Косинова Марина Владимировна	39-65-29
22	Главный областной специалист ревматолог (в т.ч. ДЛО)	Бондарева Ирина Николаевна	
23	Главный областной специалист эндокринолог (в т.ч. ДЛО)	Шахворост Надежда Петровна	(3843)-79-66-22, 79-62-53
24	Главный областной специалист эпидемиолог	Медведева Нина Владимировна	
25	Главный областной специалист по инфекционным болезням (в т.ч. ДЛО)	Бородкина Ольга Дмитриевна	51-03-32
26	Главный областной специалист нейрохирург	Гатин Вадим Раисович	36-74-35
27	Главный областной специалист онколог (в т.ч. ДЛО)	Жаркова Ольга Викторовна	54-18-69
28	Главный областной специалист стоматолог	Лахмотко Галина Ивановна	58-17-10
29	Главный областной специалист отоларинголог	Теплов Андрей Валерьевич	58-57-43
30	Главный областной специалист офтальмолог	Гончаренко Алексей Владимирович	39-60-70 - пр.
31	Главный областной специалист уролог	Соловьев Александр Владимирович	39-64-10
32	Главный областной специалист токсиколог	Сиворонов Константин Николаевич	36-57-39
33	Главный областной специалист по анестезиологии и реаниматологии	Шукевич Леонид Евгеньевич	39-65-19
34	Главный областной специалист торакальный хирург	Суворов Игорь Анатольевич	(384-3) 52-20-07
35	Главный областной специалист гастроэнтеролог	Шукевич Тамара Михайловна	39-65-12 (38)
36	Главный областной специалист колопроктолог	Шин Игорь Петрович	58-67-40 58-37-18-орд.
37	Главный областной специалист трансфузиолог	Вафин Илгиз Ахматович	72-13-74 72- 16-22
38	Главный областной специалист по лучевой диагностике	Дубовик Юрий Валентинович	35-31-44
39	Главный областной специалист бактериолог	Ефимова Татьяна Владиславовна	72-14-01
40	Главный областной специалист по клинической лабораторной диагностике	Вавин Григорий Валерьевич	39-65-40
41	Главный областной специалист эндоскопист	Мерзляков Михаил Валерьевич	39-65-58
42	Главный областной специалист госпитальный эпидемиолог	Брусина Елена Борисовна	75-17-44 39-65-64
43	Главный областной специалист по функциональной диагностике	Бессарабова Ольга Ивановна	39-65-56 36-65-54
44	Главный областной специалист по лечебной физкультуре и спортивной медицине	Якушева Татьяна Степановна	36-88-19
45	Главный специалист по управлению сестринской деятельностью	Дружинина Тамара Васильевна	56-19-92
46	Главный областной специалист по медицинской генетике	Нерсесян Светлана Львовна	39-60-23

47	Специалист по восстановительной медицине	Зайцев Николай Михайлович	8 (384-6) 66-55-44
48	Главный областной детский специалист хирург	Кравченко Виктор Иванович	39-62-04
49	Главный областной детский специалист эндокринолог (в т.ч. ДЛО)	Алексеева Алла Дмитриевна	39-65-44
50	Главный областной детский специалист по анестезиологии и реаниматологии	Конев Александр Михайлович	39-62-02 39-62-87
51	Главный областной специалист патологоанатом (детский)	Шрайбер Александр Александрович	32-28-68, 32-28-69
52	Главный областной специалист по инфекционным болезням у детей	Шестопалова Анна Сергеевна	54-23-81
53	Главный областной детский специалист по фтизиатрии	Илясов Василий Николаевич	64-17-32
54	Главный областной детский специалист кардиолог	Болгова Ирина Владимировна	39-62-08
55	Главный областной детский специалист по пульмонологии (в т.ч. ДЛО)	Протасова Татьяна Александровна	39-64-21
56	Главный областной детский специалист по офтальмологии	Денискина Светлана Васильевна	39-03-96
57	Главный областной специалист по подростковой службе	Басалаева Марина Семеновна	39-64-20
58	Главный областной детский специалист травматолог -ортопед	Синица Николай Степанович	(8-384-56) 9-55-43, 9-55-53
59	Главный областной специалист гинеколог детского и юношеского возраста	Апыхтина Наталья Анатольевна	31-33-26 – зав. отд. 31-53-45 – ст. м/с 31-52-00 - регистратура
60	Главный областной специалист клинический фармаколог	Ходарева Ирина Владимировна	39-65-39
61	Главный областной специалист по работе со средствами массовой информации	Акимова Валентина Никоноровна	72-42-01
62	Главный областной специалист по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению	Евтушенко Станислав Александрович	64-27-18 64-36-80
63	Главный областной специалист пластический хирург	Гайфулин Шамиль Хамитович	75-87-45 36-13-75-факс
64	Главный областной детский специалист невролог	Галиева Галина Юрьевна	39-64-15
65	неонатолог	Иванова Елена Васильевна	39-62-38
71	Главный областной детский специалист эндокринолог (г. Новокузнецк) (ДЛО)	Надежкина Лариса Игоревна	(8-384-3) 73-47-45
72	Главный областной специалист нефролог	Чеснокова Людмила Даниловна	39-65-69-кафедра
73	Главный областной детский специалист психиатр	Максименко Артем Владимирович	54-24-98 – приемная 54-86-10
74	Главный областной детский специалист нефролог	Юнкина Яна Вячеславовна	39-64-19
75	Главный областной специалист по охране труда	Мельникова Надежда Петровна	

76	Главный областной специалист по профилактической медицине	Полянская Ирина Александровна	73-48-87
77	Главный областной специалист по медицинской статистике	Штернис Татьяна Александровна	73-48-87
78	Главный областной специалист по диетологии	Перелехова Екатерина Ивановна	58-32-96
79	Главный областной специалист по медицине катастроф	Малиновский Сергей Витальевич	36-14-44

Приложение 14
к приказу ДОН КО
№ _____ / _____ от _____ 2014

Порядок
Электронного взаимодействия при подготовке документов для

предоставления государственной услуги «Направление граждан, нуждающихся в оказании высокотехнологичной медицинской помощи на лечение за счет средств ОМС в медицинские организации»

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

2. Специалисты департамента, врачебная комиссия органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, осуществляющих полномочия в сфере охраны здоровья населения, главные областные специалисты должны иметь доступ к защищенным каналам связи VipNet.

3. Врачебная комиссия органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, осуществляющих полномочия в сфере охраны здоровья населения 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 органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, осуществляющих полномочия в сфере охраны здоровья населения 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 15.

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 16.

6. Пакет медицинских документов пациента направляется на рассмотрение Комиссии департамента.

7. Комиссия ДФЗН КО направляет пакет медицинских документов посредством электронного взаимодействия VipNet в медицинскую

организацию (с учетом мнения пациента) для определения даты госпитализации.

8. Комиссия департамента формирует лист ожидания пациентов, проживающих на территории Кемеровской области.

9. Электронная версия листа ожидания с указанием очередности и шифра пациента без персональных данных размещается на сайте vtmp-oms.kuzdrav.ru.

10. При внесении в очередь пациенту выдается заключение Комиссии с указанием даты внесения в очередь и номера талона на ВМП.

11. Органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, осуществляющих полномочия в сфере охраны здоровья населения готовят пакет медицинских документов для госпитализации и направления пациента в медицинскую организацию к указанной дате.

Приложение 15
к приказу ДОЗН КО
№ _____ / _____ от _____ 2014

ФИО ответственного специалиста ДОЗН	Контактная информация	Адрес VipNet	Место нахождения адреса VipNet
--	----------------------------------	---------------------	---

Полянская Елена Борисовна	Рабочий телефон: 8(3842)36-17-03	42(Кем)ДОЗН АП4 Кемерово	ДОЗН, кабинет 208б
Панова Зоя Васильевна	Рабочий телефон: 8(3842)36-17-03	42(Кем)ДОЗН АП5 Кемерово	ДОЗН, кабинет 208б
Гайворонский Дмитрий Вячеславович	Рабочий телефон: 8(3842)36-17-03	42(Кем)ДОЗН АП2 Кемерово	ДОЗН, кабинет 208б
Самец Светлана Борисовна	Рабочий телефон: 8(3842)36-17-03	42(Кем)ДОЗН АП12 Кемерово	ДОЗН, кабинет 544

Профили ВМП	ФИО главного специалиста	Контактная информация	Адрес VipNet	Место нахождения адреса VipNet
Абдоминальная хирургия		Рабочий телефон: 8 (3842) 39-65-66	42(Кем) Обл. клинич.больница АП1 Кемерово	г.Кемерово, проспект Октябрьский 22, корпус №3, отдел АСУ
Акушерство и гинекология	Кабакова Татьяна Викторовна	Рабочий телефон: 8 (3842) 58-47-31	42(Кем) ДОЗН АП1 Кемерово	ДОЗН, приемная
Гастроэнтерология	Шукевич Тамара Михайловна	Рабочий телефон: 8 (3842) 39-65-12, 39-65-38	42(Кем) Обл. клинич.больница АП1 Кемерово	г.Кемерово, проспект Октябрьский 22, корпус №3, отдел АСУ
Гематология	Косинова Марина Владимировна	Рабочий телефон: 8 (3842) 39-65-29	42(Кем) Обл. клинич.больница АП1 Кемерово	г.Кемерово, проспект Октябрьский 22, корпус №3, отдел АСУ
Дерматовенерология		Рабочий телефон: 8 (3842) 21-35-58	42(Кем) ГУЗ Обл.кожно-венер.дисп. АП1 Кемерово	ул.Рукавишниковая, 41, каб. 37-оргметодотдел
Неврология	Короткевич Надежда Андриановна	Рабочий телефон: 8 (3842) 39-64-23	42(Кем) Обл. клинич.больница АП1 Кемерово	г.Кемерово, проспект Октябрьский 22, корпус №3, отдел АСУ
Нейрохирургия	Гатин Вадим Раисович	Рабочий телефон: 8 (3842) 36-74-35	42(Кем) МБУЗ Гор.клин.больница 3 Кемерово	Кемерово, ул. Н.Островского,22, отдел АСУ
Онкология	Жаркова Ольга Викторовна	Рабочий телефон: 8(3842) 54-18-69	42(Кем) Обл.онко.диспансер АП1 Кемерово	г. Кемерово, ул. Волгоградская, 35, каб. 110
Оториноларингология	Теплов Андрей Валерьевич	Рабочий телефон: 8(3842) 58-57-43	42(Кем) Обл.госп.для ветеранов войн АП3 Кемерово	Кемерово, ул 50-лет Октября,10, каб. медстат
Офтальмология	Гончаренко Алексей Владимирович	Рабочий телефон: 8 (3842) 39-60-70	42(Кем) Обл.клин.офтальмол.больница АП1 Кемерово	Пр. Октябрьский 22а, 2 этаж, каб. 12
Ревматология	Бондарева	Рабочий	42(Кем) Обл.	г.Кемерово,

	Ирина Николаевна	телефон: 8 905-909-04-23	клинич.больница АП1 Кемерово	проспект Октябрьский 22, корпус №3, отдел АСУ
Кардиолог	Огарков Михаил Юрьевич	Рабочий телефон: 8 (3843) 79-62-93	42(Кем) МЛПУ Гор.клин.больница 1 АП1 Новокузнецк	Новокузнецк, ул. Бардина, 28, к.47 8(3843)796-756
Сердечно - сосудистая хирургия	Барбараш Леонид Семенович	Рабочий телефон: 8 (3842) 64-33-08	42(Кем) ГУ НППЛ РХСС СО РАМН АП2 Кемерово	Кемерово, Кардиоцентр
Торакальная хирургия	Суворов Игорь Анатольевич	Рабочий телефон: 8 (3843) 52-20-07	42(Кем) МЛПУ Городская клиническая больница 29 АП1 Новокузнецк	г. Новокузнецк, пр. Советской Армии, 49 (ГКБ 29)
Травматология и ортопедия	Рудаев Владимир Иванович	Рабочий телефон: 8 (3842) 62-65-19	42(Кем) МБУЗ Гор.клин.больница 2 АП1 Кемерово	Кемерово ул.Александрова 7, каб. 105
Трансплантация	Сальмайер Александр Александрович	Рабочий телефон: 8 (3842) 39-65-10	42(Кем) Обл. клинич.больница АП1 Кемерово	г.Кемерово, проспект Октябрьский 22, корпус №3, отдел АСУ
Урология	Соловьев Александр Владимирович	Рабочий телефон: 8 (3842) 39-64-10	42(Кем) Обл. клинич.больница АП1 Кемерово	г.Кемерово, проспект Октябрьский 22, корпус №3, отдел АСУ
Фтизиатрия	Саранчина Светлана Владимировна	Рабочий телефон: 8 (3842) 31-97-94	42(Кем) Обл. противотубер.диспанс. АП1 Кемерово	г. Кемерово, пр. Химиков, 5
Челюстно-лицевая хирургия	Лахмотко Галина Ивановна	Рабочий телефон: 8 (3842) 58-17-10	42(Кем) Обл. клин.стоматол.поликлин. АП1 Кемерово	Кемерово, ул.50-лет Октября,18, каб.303
Эндокринология	Шахворост Надежда Петровна	Рабочий телефон: 8 (3843) 79-66-22, 79-62-53	42(Кем) МЛПУ Гор.клин.больница 1 АП1 Новокузнецк	Новокузнецк, ул. Бардина, 28, к.47 8(3843)796-756
Абдоминальная хирургия (дети)	Кравченко Виктор Иванович	Рабочий телефон: 8(3842) 39-62-04	42(Кем) МУЗ Дет.гор.клин.больница 5 Кемерово	г. Кемерово, ул. Ворошилова,21, АСУ
Акушерство и гинекология (дети)	Апыхтина Наталья Анатольевна	Рабочий телефон: 8(3842) 31-33-26	42(Кем) МУЗ Дет.клин.больница 7 Кемерово	Ул.Тухачевского, 27, каб.22, опер-р Данько Е.В.
Неврология (дети)	Галиева Галина Юрьевна	Рабочий телефон: 8(3842) 39-64-15	42(Кем) Обл. клинич.больница АП1 Кемерово	г.Кемерово, проспект Октябрьский 22, корпус №3, отдел АСУ
Онкология (дети)	Жаркова Ольга Викторовна	Рабочий телефон: 8(3842) 54-18-	42(Кем) Обл.онко.диспансер АП1	г. Кемерово, ул. Волгоградская, 35, каб. 110

		69	Кемерово	
Оториноларингология (дети)	Теплов Андрей Валерьевич	Рабочий телефон: 8(3842) 58-57-43	42(Кем) Обл.госп.для ветеранов войн АПЗ Кемерово	Кемерово, ул 50-лет Октября,10, каб. медстат
Офтальмология (дети)	Денискина Светлана Васильевна	Рабочий телефон: 8 (3842) 39-03-96	Обл.клин.офталь мол.больница АП1 Кемерово	2 этаж, каб. 12
Педиатрия	Крекова Наталья Петровна	Рабочий телефон: 8 (3842) 61-98-18	42(Кем) МБУЗ Гор.клин.больница 2 АП2 Кемерово	40 лет Октября д.9, Детская поликлиника, приемная
Неонатология	Иванова Елена Васильевна	Рабочий телефон: 8(3842) 39-62-38	42(Кем) МУЗ Дет.гор.клин.б ольница 5 Кемерово	г. Кемерово, ул. Ворошилова,21, АСУ
Сердечно - сосудистая хирургия (дети)	Болгова Ирина Владимировна	Рабочий телефон: 8(3842) 39-62-08	42(Кем) МУЗ Дет.гор.клин.б ольница 5 Кемерово	г. Кемерово, ул. Ворошилова,21, АСУ
Фтизиатрия (дети)	Илясов Василий Николаевич	Рабочий телефон: 8(3842) 64-17-32	42(Кем) Обл. противотубер.диспанс. АП1 Кемерово	г. Кемерово, пр. Химиков, 5
Травматология и ортопедия (дети)	Синица Николай Степанович	Рабочий телефон: 8(38456) 9-55-43, 9-55-53	42(Кем) ФГ ЛПУ НКЦОЗШ дет.поликлин. Л-Кузнецкий	Отдел вычислительной техники
Хирургия (дети)	Кравченко Виктор Иванович	Рабочий телефон: 8(3842) 39-62-04	42(Кем) МУЗ Дет.гор.клин.б ольница 5 Кемерово	г. Кемерово, ул. Ворошилова,21, АСУ
Челюстно-лицевая хирургия (дети)	Лахмотко Галина Ивановна	Рабочий телефон: 8 (3842) 58-17-10	42(Кем) Обл. клин.стоматол.поликлин. АП1 Кемерово	Кемерово, ул 50-лет Октября,18
Эндокринология (дети)	Алексеева Алла Дмитриевна	Рабочий телефон: 8(3842) 39-65-44	42(Кем) Обл. клин.больница АП1 Кемерово	г.Кемерово, проспект Октябрьский 22, корпус №3, отдел АСУ

Приложение 16
к приказу ДФЗН КО
№ _____ / _____ от _____ 2014

№	Опись комплекта документов	Кол-во
---	----------------------------	--------

п/п		
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	Лабораторные исследования	
9	Инструментальные обследования	
10	подробная выписка из медицинской карты амбулаторного (стационарного) больного, содержащая сведения о состоянии здоровья и проведенном лечении	
11	решение врачебной комиссии медицинской организации с участием главного специалиста территории, направившего больного о нуждаемости в высокотехнологичной медицинской помощи	
12	Заключение главного специалиста области о нуждаемости в высокотехнологичной медицинской помощи	
13	талон-направление территории по месту наблюдения и лечения пациента	
14	талон-направление департамента	
15	Протокол решения Комиссии о наличии (отсутствии) показаний для планового направления больного для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в медицинское учреждение	
16	Талон №2 на получение специальных талонов на проезд к месту лечения	
17	направление к месту лечения для получения медицинской помощи	
18	Заключение врачебной комиссии об оказании высокотехнологичной медицинской помощи	
19	Уведомление о дате госпитализации	
20	Уведомление о дообследовании	
21	Уведомление об отказе в госпитализации	

**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 (*; **, ***, ****);		ЭКГ;	14 дней
		цитологические и гистологические исследования материала биопсий.	14 дней	ультразвуковые, эндоскопические и рентгенологические исследования, КТ и МРТ***** 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	Анализ крови и мочи (*; **, ***, ****);		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

		<p>при исследовании по поводу бесплодия: инфекционное обследование - ПЦР (хламидии, микоплазма, уреоплазма, ВПЧ, ВПГ); спермограмма мужа;</p> <p>гормональные исследования (пролактин, ФСГ, ЛГ, эстрадиол, прогестерон, ТТГ, Т3, Т4, СТГ, кортизол, тестостерон).</p>	30 дней	<p>УЗИ молочных желез; гастроскопия (по показаниям); гклоноскопия (по показаниям); ирригоскопия (по показаниям); рентгенография легких (гинекология)/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);</p>	30 дней
		<p>Дополнительно в акушерстве: TORCH – комплекс; пренатальный биохимический скрининг II триместра – β-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).</p>	14 дней	<p>ультразвуковое исследование плода; дуплексное сканирование сердца и сосудов плода; кардиотокография плода.</p>	10 дней
3	Гастроэнтерология	Анализы крови и мочи (*; ***, ****);		ЭКГ;	14 дней

		<p>биохимический анализ крови: общий белок, мочеви́на, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, железо, трансферин, железосвязывающая способность сыворотки</p> <p>кровикоагулограмма, у пациентов с сахарным диабетом - гликированный гемоглобин (HbA1C);</p> <p>анализы на паразитарные инфекции</p>	14 дней	<p>фиброгастроскопия;</p> <p>ирригоскопия;</p> <p>УЗИ брюшной полости;</p>	1 мес.
4	Гематология	<p>Анализ крови с подсчетом тромбоцитов и дифференцировкой лейкоцитов не менее чем по 5 показателям;</p> <p>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);</p> <p>группа крови и резус-фактор, реакция микропреципитации,</p> <p>на маркеры вирусного гепатита В, на маркеры вирусного гепатита С, исследование на ВИЧ-инфекцию;</p> <p>общий анализ мочи</p>	14 дней	ЭКГ;	14 дней
				стернальная пункция	1 мес.
5	Дерматовенерология		14 дней	ЭКГ;	14 дней

		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		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, 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	3 суток	ЭКГ; рентген легких; эзофагогастродуоденоскопия (при ожогах более 30% п.т.); бронхоскопия (при ингаляционном поражении).	3 суток
7	Неврология		14 дней	ЭКГ;	14 дней

		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		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 новорожденности	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;	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	Эхокардиография; ФВД (для больных имеющих 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: иммуногистологическое 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, опухоль 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;

		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 ASSR – по показаниям.	
12	Офтальмология	Анализы крови и мочи (*; **; ***, ****);		ЭКГ;	14 дней
		исследование крови на галактоземию (при врожденной катаракте); электролиты крови;	14 дней	рентгенологическое исследование орбит и КТ и МРТ орбит в зависимости от планируемого объема оказания ВМП; внутриглазное давление;	30 дней
		Дополнительно для детей:		офтальмоскопия, визометрия, периметрия, определение рефракции, биомикроскопия, офтальмометрия, гониоскопия тонометрия; тонография; мониторинг ВГД; электрофизиологические методы исследования (порог, лабильность); УЗ биометрия; УЗИ глазного яблока; эхография с размерами внутриглазной опухоли (по показаниям); ОКТ переднего и заднего отделов глаз; лазерная ретинотомография (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	Анализы 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 гемоглобин, уровень глюкозы крови; для детей с преждевременным половым развитием - анализ крови на лютеотропный гормон, ФСГ, тестостерон, эстрадиол;	14 дней	холтеровское мониторирование (при кардиологической патологии); ЭКГ на приступе пароксизмальной тахикардии (при кардиологической патологии желательны);	30 дней
		бактериологический анализ кала на кишечную группу;	7 дней	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,	1 год		
		исследование на дифтерию;	10 дней		
		карта профпрививок; справка об отсутствии контактов с инфекциями.	-		
14	Ревматология	Анализы 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; электронеуромиография	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; мазок из зева и носа на чувствительность к антибиотикам; анализ крови на внутриутробную и паразитарную инфекцию (дети до 3-х лет).	14 дней	дуплексное сканирование сосудов верхних (ладонные дуги) и нижних конечностей, органов брюшной полости (взрослым больным);	6 мес.
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 (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	30 дней
16	Торакальная хирургия	Анализы крови и мочи (*; **; ***; ****); цитологические и гистологические исследования материала биопсий	14 дней	ЭКГ; 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;	14 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;	30 дней
		бактериологические исследования раневого и гнойного отделяемого, раневого отделяемого; определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам и другим препаратам (при остеомиелите).	14 дней	дуплексное сканирование сосудов; 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: гликемический профиль; С-пептид; суточная протеинурия.	14 дней	При трансплантации поджелудочной железы, поджелудочной железы и почки: доплерография подвздошных сосудов..	30 дней
		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

		<p>При трансплантации сердца: развернутая коагулограмма (протромбиновый индекс, АЧТВ, фибриноген, антитромбин III, тромбоциты, агрегация тромбоцитов).</p>	<p>14 дней</p>	<p>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).</p>	<p>30 дней</p>
		<p>При трансплантации легких, сердечно-легочного комплекса: развернутая коагулограмма (протромбиновый индекс, АЧТВ, фибриноген, антитромбин III, тромбоциты, агрегация тромбоцитов).</p>	<p>14 дней</p>	<p>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; компьютерная томография органов грудной клетки .</p>	<p>30 дней</p>

		<p>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.</p>	14 дней	<p>При трансплантации костного мозга: исследование механики дыхания, газообмена; рентгенография грудной полости; УЗИ; компьютерная томография (по показаниям).</p>	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 исследования (препаратов); анализ микрофлоры полости рта на чувствительность к антибиотикам.	14 дней	рентгенографическое исследование; скинтиграфическое 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; электрооднотометрия; электронейромиография; консультацию невролога (при наличии в анамнезе черепно-мозговой травмы или других заболеваний центральной нервной системы);	30 дней

				консультацию окулиста (при наличии в анамнезе травм или заболеваний органов зрения, травмы скуловой кости, травмы стенок орбиты).	
21	Эндокринология	Анализ крови и мочи (*; **, ***, ****);		ЭКГ, эхокардиография	14 дней
		С-пептид; по показаниям: инсулин, паратгормон, остеокальцин, кальций, фосфор; при гиперпаратиреозе: общий и ионизированный кальций крови; уровень фосфора в крови; щелочная фосфатаза в крови; креатинин; паратгормон; 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, ТЗ св., Т4 св., ТТГ, ФСГ, ЛГ, тестостерон (муж), эстрадиол (жен), пролактин, кортизол (утро, вечер), проба с 1мг дексаметазона, СТГ в ходе стимулирующего теста, антитела к рТТГ, на альдостерон, активность ренина плазмы крови, анализ суточной мочи на метанефрины; проба Реберга, суточная потеря белка	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; рентгенография кистей рук с лучезапястным суставом (при нарушениях роста); кариотип (нарушения пола)	1 мес.
					6 мес.

* Анализ крови с подсчетом тромбоцитов и дифференцировкой лейкоцитов не менее чем по 5 показателям – 10 дней;

** 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) – 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, УТВЕРЖДЁННЫМИ 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.

Анализы и обследования для госпитализации (эндопротезирование)			
	Название исследования	Действи- тельно	Примечания
	Общий анализ крови (гемоглобин, эритроциты, гематокрит, лейкоциты, тромбоциты)	10 дней	
	Общий анализ мочи	10 дней	
	Биохимический анализ крови: (Общий белок, мочевины, креатинин, билирубин, АЛТ, АСТ, глюкоза, амилаза, натрий, калий)	10 дней	
	Коагулограмма (ПТИ, МНО, АЧТВ)	10 дней	
	Группа крови, Резус-фактор	Бессрочно	
	HBsAg	21 день	
	antiHCV	41 день	
	RW	21 день	
	ВИЧ	6 мес	
	ЭКГ	14 дней	
	Эхо-КГ	14 дней	для пациентов старше 50 лет или страдающими стенокардией - с нагрузочными пробами
	ФГДС	14 дней	
	Рентгенография органов грудной клетки	6 мес	
	УЗДГ вен нижних конечностей	30 дней	
	УЗДГ брахиоцефальных артерий	30 дней	Для лиц, страдающих энцефалопатией на фоне атеросклероза
	УЗИ щитовидной железы	30 дней	Для лиц с заболеваниями щитовидной железы
	ТТГ и свободный Т4	30 дней	
	Косультация эндокринолога	30 дней	
!	Бланки анализов должны иметь штамп с наименованием лечебного учреждения, печать и подпись врача-лаборанта		
	Терапевт		Целесообразно прохождение осмотра у терапевта после получения результатов анализов! В заключении важен диагноз и возможность операции!
	Стоматолог	30 дней	Полость рта должна быть санирована!
	Гинеколог	30 дней	для женщин
	Рентгеновские снимки	6 мес	Тазобедренные суставы (прямая проекция – оба сустава на одной плёнке) Коленные суставы – 2 стандартные проекции, при этом прямая проекция, снимок в положении стоя.
NB!	Больных с синдромом слабости синусового узла направлять только с установленным ЭКС		
	За 2 недели до госпитализации прекратить прием НПВС		
	Всем пациентам необходимо иметь 4 эластических бинта (длиной 3 или 5м, шириной 8 или 10 см) для бинтования нижних конечностей и 2 костыля.		

Противопоказанием к оперативному лечению являются (например):

1. Язвенные и эрозивные поражения желудочно-кишечного тракта (подтвержденные на ЭГДС).
2. Анемия 2-3 ст. (ниже 100 г/л)
3. Некорригированная артериальная гипертензия;
4. Недавно перенесённые ОРВИ (менее недели после выздоровления)
5. Наличие гнойных воспалительных заболеваний (свищевая форма остеомиелита, язвенные поражения кожи н/конечностей и т.д.)
6. Ожирение 3-4 ст.

7. Некорректируемые нарушения сердечного ритма (желудочковые экстрасистолии, блокада двух ветвей н/пучка Гиса).