



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав ЧР)**

ПРИКАЗ

«09» 01 2019 г.

г. Грозный

№ 2

г Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы по профилю «акушерство и гинекология»

1. Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2014 г. № 930н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы», постановления Правительства Российской Федерации от 10 декабря 2018 г. № 1506 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Чеченской Республике на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов»,

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить:

1.1. Состав комиссии Министерства здравоохранения Чеченской Республики по отбору пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

1.2. Положение о комиссии Министерства здравоохранения Чеченской Республики по отбору пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

1.3. Порядок организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы по профилю «акушерство и гинекология», согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

1.4. Форму заявления о согласии на обработку персональных данных, согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

1.5. Форму протокола решения Комиссии Министерства здравоохранения Чеченской Республики по отбору пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, согласно приложению № 5 к настоящему приказу;

1.6. Перечень клинико-диагностических исследований, проводимых при подготовке пациентов для направления в медицинские организации с целью оказания высокотехнологичной медицинской помощи, согласно приложению № 6 к настоящему приказу;

1.7. Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, согласно приложению № 7 к настоящему приказу.

2. Возложить на руководителей медицинских организаций Чеченской Республики персональную ответственность за обоснованность направления пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи и качество оформления медицинской документации.

3. Главному внештатному специалисту по акушерству и гинекологии Министерства здравоохранения Чеченской Республики обеспечить контроль за соблюдением Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы.

4. Руководителям медицинских организаций Чеченской Республики:

4.1. Довести до сведения медицинских работников и обеспечить соблюдение Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы;

4.2. Провести разъяснительную работу с населением о реализации на территории Чеченской Республики Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы с использованием средств массовой информации и социальных сетей.

5. Признать утратившим силу: приказ Министерства здравоохранения Чеченской Республики от 09 января 2018 г. № 1/1 «Об утверждении Порядка организации высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» с применением специализированной информационной системы»; приказ Министерства здравоохранения Чеченской Республики от 25 октября 2018 г. № 266 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Чеченской Республики от 9 января 2018 года № 1/1».

6. Общему отделу ГКУ «Управление по обеспечению деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики» довести настоящий приказ до сведения руководителей медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики и опубликовать (разместить) на официальном сайте Министерства здравоохранения Чеченской Республики.

7. Контроль над исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Чеченской Республики А.А. Гадаева.

Министр



Э.А. Сулейманов

Состав комиссии
Министерства здравоохранения Чеченской Республики
по отбору пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи

Гадаев А.А. – председатель Комиссии - заместитель министра здравоохранения Чеченской Республики.

Саратова Э.С. – заместитель председатель Комиссии - директор Департамента материнства и детства Министерства здравоохранения Чеченской Республики.

Члены комиссии (по профилю):

1. Тарамова Л.В. - начальник отдела материнства Министерства здравоохранения Чеченской Республики, главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Минздрава ЧР;

2. Арсанова М.С. - главный специалист-эксперт отдела материнства Министерства здравоохранения Чеченской Республики;

3. Дамбаева Б.И. – главный внештатный специалист по неонатологии Минздрава ЧР;

4. Сайдаева Д.Х. – главный внештатный специалист по генетике Минздрава ЧР.

ПОЛОЖЕНИЕ
о комиссии Министерства здравоохранения
Чеченской Республики по отбору пациентов на оказание
высокотехнологичной медицинской помощи

I. Общие положения.

Комиссия Министерства здравоохранения Чеченской Республики по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (далее – Комиссия) является коллегиальным органом, созданным с целью отбора пациентов - жителей Чеченской Республики, нуждающихся в оказании высокотехнологичной медицинской помощи (далее - пациенты), для направления в медицинские организации, оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь (далее - ВМП) гражданам Российской Федерации (далее - медицинские организации, оказывающие ВМП), путем применения специализированной информационной системы «Информационно-аналитическая система Министерства здравоохранения Российской Федерации» (далее – специализированная информационная система Минздрава России).

II. Полномочия Комиссии.

1. Отбор пациентов - жителей Чеченской Республики для направления в медицинские организации, оказывающие ВМП гражданам Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований.

2. Координация деятельности руководителей медицинских организаций Чеченской Республики, главных штатных и внештатных специалистов Министерства здравоохранения Чеченской Республики по вопросам организации отбора и оказания больным высокотехнологичной медицинской помощи.

3. Взаимодействие с медицинскими организациями, оказывающими ВМП, по вопросам организации оказания жителям Чеченской Республики высокотехнологичной медицинской помощи.

4. Ведение мониторинга оказания высокотехнологичной медицинской помощи жителям Чеченской Республики в медицинских организациях.

III. Права Комиссии.

1. Рассматривать на заседаниях Комиссии медицинские документы пациентов:

1.1. Направленных медицинскими организациями, в которых проходят лечение и наблюдение пациенты, в Комиссию Министерства здравоохранения Чеченской Республики, в том числе посредством электронного взаимодействия;

1.2. Представленных пациентом лично (его законным представителем, доверенным лицом) в Комиссию Министерства здравоохранения Чеченской Республики.

2. Принимать решение о наличии (отсутствии) показаний для планового направления пациента в медицинские организации, оказывающие ВМП, с целью оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

3. Принимать решение о необходимости оформления Талона на оказание ВМП в подсистеме мониторинга реализации государственного задания по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи за счет средств федерального бюджета для пациентов, госпитализированных в медицинские организации по экстренным медицинским показаниям, при наличии соответствующих уведомлений со стороны руководителей медицинских организаций, участвующих в выполнении Государственного задания.

4. Привлекать к работе главных штатных и внештатных специалистов Министерства здравоохранения Чеченской Республики по профилю заболевания пациента с целью определения наличия/отсутствия показаний для оказания ВМП, а также выбора медицинского учреждения, в котором пациенту может быть оказана необходимая медицинская помощь.

5. Направлять пациента в медицинские учреждения, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения Чеченской Республики для проведения дополнительного обследования в соответствии с утвержденным Минздравом России перечнем клинико-диагностических исследований, проводимых при подготовке пациентов для направления в медицинские организации с целью оказания ВМП.

6. Давать рекомендации по дальнейшему наблюдению и (или) лечению пациентов в случае отсутствия показаний для направления в медицинские организации с целью оказания ВМП.

7. Рассматривать спорные вопросы отбора и организации оказания ВМП; в случае необходимости приглашать на заседания комиссии пациентов, лечащих врачей.

8. Запрашивать в установленном порядке у руководителей медицинских организаций, оказывающих ВМП гражданам Российской Федерации, информацию, необходимую для решения вопросов, относящихся к компетенции Комиссии.

IV. Организация работы Комиссии.

1. Заседания Комиссии Министерства здравоохранения Чеченской Республики по отбору больных на оказание ВМП проводятся по мере необходимости, по согласованию с членами комиссии.

2. Основанием для рассмотрения на заседании Комиссии вопроса о плановом направлении пациента в медицинскую организацию на оказание ВМП является комплект документов, представляемый медицинской организацией на электронный адрес Министерства здравоохранения Чеченской Республики (VMP_SMP_Minzdravchr@mail.ru):

2.1. Направление на госпитализацию для оказания ВМП на бланке направляющей медицинской организации;

2.2. Выписка из медицинской документации пациента, заверенная личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя медицинской организации по месту лечения и наблюдения пациента, содержащая диагноз заболевания, код диагноза по МКБ-10, сведения о состоянии здоровья пациента, результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающие установленный диагноз и необходимость оказания ВМП;

2.3. Копии следующих документов:

- а) документ, удостоверяющий личность пациента;
- б) полис обязательного медицинского страхования пациента;
- в) свидетельство обязательного пенсионного страхования пациента;

2.4. Заявление о согласии на обработку персональных данных пациента и (или) законного представителя.

3. При отсутствии в представленной выписке из медицинской документации пациента результатов лабораторных, инструментальных, рентгенологических и других исследований, необходимых для принятия решения о наличии (отсутствии) показаний для планового направления пациента в медицинские организации, с целью оказания ВМП, Комиссия обеспечивает направление пациента в медицинские организации, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения Чеченской Республики, для проведения дополнительного обследования в соответствии с утвержденным Минздравом России Перечнем клинико-диагностических исследований, проводимых при подготовке пациентов для направления в медицинские организации, оказывающие ВМП.

4. Срок подготовки решения Комиссии о наличии (отсутствии) медицинских показаний для направления пациента в медицинские организации на оказание ВМП не должен превышать десяти рабочих дней со дня поступления в Комиссию комплекта документов.

5. Решение Комиссии Министерства здравоохранения Чеченской Республики по отбору пациентов на оказание ВМП оформляется протоколом, содержащим следующие сведения:

5.1. Основание создания Комиссии Министерства здравоохранения Чеченской Республики (реквизиты нормативного правового акта);

5.2. Состав Комиссии Министерства здравоохранения Чеченской Республики;

5.3. Паспортные данные пациента (Ф.И.О., дата рождения, данные о месте жительства);

5.4. Диагноз;

5.5. Заключение Комиссии Министерства здравоохранения Чеченской Республики, содержащее следующую информацию:

а) о наличии медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию на оказание ВМП, диагноз, код диагноза по МКБ-Х, код вида ВМП в соответствии с Перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, наименование медицинской организации, в которую направляется пациент на оказание ВМП;

б) об отсутствии медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию на оказание 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 медицинского учреждения, в которую направляется пациент для организации обследования.

6. В случае принятия Комиссией Минздрава ЧР решения о наличии медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию на оказание ВМП, председатель Комиссии обеспечивает:

6.1.1. В случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, оформление на пациента учетной формы № 025/у-ВМП «Талон на оказание ВМП», утвержденной приказом Минздрава России от 30 января 2015 г. № 29н (зарегистрирован Минюстом России 20 февраля 2015 г. № 36120), «О формах статистического учета, используемых при организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы, порядках их заполнения и сроках предоставления» в течение трех рабочих дней со дня принятия решения;

6.1.2. В случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, направление комплекта документов в принимающую медицинскую организацию посредством электронной связи;

6.2. Согласование с медицинской организацией, оказывающей ВМП, предполагаемой даты госпитализации пациента на оказание ВМП с применением специализированной информационной системы Минздрава России или посредством электронной связи;

6.3. Направление пациента в медицинскую организацию на оказание ВМП в запланированный срок.

7. В случае принятия Комиссией Минздрава ЧР решения, о наличии медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию с целью проведения дополнительного обследования (с указанием необходимого объема обследования), председатель Комиссии Минздрава ЧР 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.

8. Протокол решения Комиссии подлежит хранению в течение 10 лет в Министерстве здравоохранения Чеченской Республики.

9. В случае отсутствия плановых объемов ВМП, предусмотренных в рамках утвержденного Государственного задания по профилю заболевания пациента, Комиссия обеспечивает внесение информации о пациенте в Лист ожидания оказания ВМП.

10. Комиссия обеспечивает ведение учетно-отчетной документации мониторинга оказания ВМП жителям Чеченской Республики по формам, утвержденным Минздравом России.

Порядок организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы

1. Настоящий Порядок устанавливает правила организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы в медицинских организациях, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь.

2. Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов геномной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

3. Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, установленным программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, который включает в себя:

3.1. Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования;

3.2. Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств, предоставляемых федеральному бюджету из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования в виде иных межбюджетных трансфертов в соответствии с федеральным законом о бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на очередной финансовый год и на плановый период.

4. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказывается медицинскими организациями, включенными в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования.

5. Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказывается:

5.1. Федеральными государственными учреждениями, перечень которых утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с частью 6 статьи 34 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5.2. Медицинскими организациями, перечень которых утверждается уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации (далее - перечень медицинских организаций) в соответствии с частью 7 статьи 34 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

6. Уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации представляет в Министерство здравоохранения Российской Федерации перечень медицинских организаций в срок до 20 декабря года, предшествующего отчетному.

7. Федеральный фонд обязательного медицинского страхования на основании сведений территориальных фондов обязательного медицинского страхования представляет в Министерство здравоохранения Российской Федерации перечень медицинских организаций, включенных в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования и оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, в срок до 10 декабря года, предшествующего отчетному.

8. Министерство здравоохранения Российской Федерации формирует в специализированной информационной системе перечень медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь в соответствии с пунктами 4 - 6 настоящего Порядка, в срок до 30 декабря года, предшествующего отчетному.

II. Направление на оказание высокотехнологичной медицинской помощи

9. При оказании медицинской помощи, медицинские показания к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи определяет лечащий врач медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и (или) специализированной медицинской помощи, с учетом права на выбор медицинской организации.

10. Медицинскими показаниями для направления на оказание высокотехнологичной медицинской помощи является наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующих применения высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи.

11. Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилям, заболеваниям и состояниям (группам заболеваний и состояний) и на основе стандартов медицинской помощи.

12. Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в следующих условиях:

12.1. В дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

12.2. Стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

13. При наличии медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи лечащий врач медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и (или) специализированной медицинской помощи (далее - направляющая медицинская организация) оформляет направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи на бланке направляющей медицинской организации, которое должно быть написано разборчиво от руки или в печатном виде, заверено личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя медицинской организации (уполномоченного лица), печатью лечащего врача, печатью направляющей медицинской организации и содержать следующие сведения:

13.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента, дату его рождения, адрес регистрации по месту жительства (пребывания);

13.2. Номер полиса обязательного медицинского страхования и название страховой медицинской организации (при наличии);

13.3. Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии);

13.4. Код диагноза основного заболевания по МКБ-10;

13.5. Профиль, наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, показанного пациенту;

13.6. Наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для оказания высокотехнологичной медицинской помощи;

13.7. Фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лечащего врача, контактный телефон (при наличии), электронный адрес (при наличии).

14. К направлению на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи прилагаются следующие документы пациента:

14.1. Выписка из медицинской документации, заверенная личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя (уполномоченного лица) направляющей медицинской организации, содержащая диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, сведения о состоянии

здоровья пациента, результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и необходимость оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

14.2. Копии следующих документов пациента:

а) документ, удостоверяющий личность пациента (основным документом, удостоверяющим личность гражданина Российской Федерации на территории Российской Федерации, является паспорт.

Документом, удостоверяющим личность лица, трудящегося по найму, занятого или работающего в любом качестве на борту морского судна (за исключением военного корабля), морского судна рыбопромыслового флота, а также судна смешанного (река - море) плавания, используемых для целей торгового мореплавания, является удостоверение личности моряка.

Документом, удостоверяющим личность военнослужащего Российской Федерации, является удостоверение личности военнослужащего Российской Федерации.

Документами, удостоверяющими личность иностранного гражданина в Российской Федерации, являются паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина.

Документом, удостоверяющим личность лица, ходатайствующего о признании беженцем, является свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем по существу, а документом, удостоверяющим личность лица, признанного беженцем, является удостоверение беженца.

Документами, удостоверяющими личность лица без гражданства в Российской Федерации, являются:

документ, выданный иностранным государством и признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства;

разрешение на временное проживание;

вид на жительство;

иные документы, предусмотренные федеральным законом или признаваемые в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документов, удостоверяющих личность лица без гражданства;

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

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

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

14.3. Согласие на обработку персональных данных пациента и (или) его законного представителя.

15. Направляющая медицинская организация представляет комплект документов, предусмотренных пунктами 13, 14 настоящего Порядка, в течение трех рабочих дней, в том числе посредством специализированной информационной системы, почтовой и (или) электронной связи:

15.1. В Министерство здравоохранения Чеченской Республики, в случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования и в случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, для вынесения заключения Комиссии Минздрава ЧР по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи о подтверждении наличия (об отсутствии) медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию, включенную в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования), (далее – принимающая медицинская организация) для оказания высокотехнологичной медицинской помощи;

15.2. Направляющая медицинская организация вправе самостоятельно представить оформленный комплект документов непосредственно в принимающую медицинскую организацию.

16. Пациент (его законный представитель) вправе самостоятельно представить оформленный комплект документов в Минздрав ЧР в случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования или в принимающую медицинскую организацию в случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования.

17. При направлении пациента в принимающую медицинскую организацию оформление на пациента талона на оказание высокотехнологичной медицинской помощи (далее - Талон на оказание ВМП) с применением специализированной информационной системы обеспечивает принимающая медицинская организация с прикреплением комплекта документов, предусмотренных пунктами 13 и 14 настоящего Порядка.

18. При направлении пациента на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, оформление Талона на оказание ВМП с применением специализированной информационной системы обеспечивает Минздрав ЧР с прикреплением комплекта документов, предусмотренных 13 и 14 настоящего Порядка и заключения Комиссии Минздрава ЧР по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (далее - комиссия Минздрава ЧР).

18.1. Срок подготовки решения Комиссии Минздрава ЧР о подтверждении наличия (об отсутствии) медицинских показаний для направления пациента в принимающую медицинскую организацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи не должен превышать десяти рабочих дней со дня поступления в Минздрав ЧР комплекта документов, предусмотренных пунктами 13 и 14 настоящего Порядка.

18.2. Решение Комиссии Минздрава ЧР оформляется протоколом, содержащим следующие сведения:

18.2.1. Основание создания Комиссии Минздрава ЧР (реквизиты нормативного правового акта);

18.2.2. Состав Комиссии Минздрава ЧР;

18.2.3. Данные пациента в соответствии с документом, удостоверяющим личность (фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные о месте жительства, (пребывания));

18.2.4. Диагноз заболевания (состояния);

18.2.5. Заключение Комиссии Минздрава ЧР, содержащее следующую информацию:

а) о подтверждении наличия медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, код вида высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов оказания высокотехнологичной медицинской помощи, наименование медицинской организации, в которую пациент направляется для оказания высокотехнологичной медицинской помощи;

б) об отсутствии медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи и рекомендациями по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению пациента по профилю его заболевания;

в) о необходимости проведения дополнительного обследования (с указанием необходимого объема дополнительного обследования), диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, наименование медицинской организации, в которую рекомендуется направить пациента для дополнительного обследования.

18.3. Протокол решения Комиссии Минздрава ЧР оформляется в двух экземплярах, один экземпляр подлежит хранению в течение 10 лет.

18.4. Выписка из протокола решения Комиссии Минздрава ЧР направляется в направляющую медицинскую организацию, в том числе посредством почтовой и (или) электронной связи, а также выдается на руки пациенту (его законному представителю) по письменному заявлению или направляется пациенту (его законному представителю) посредством почтовой и (или) электронной связи.

19. Основанием для госпитализации пациента в принимающую медицинскую организацию и медицинские организации, предусмотренные в пункте 5 настоящего Порядка (далее - медицинские организации, оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь), является решение врачебной комиссии медицинской организации, в которую направлен пациент, по отбору пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи (далее - Комиссия медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь).

19.1. Комиссия медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь, формируется руководителем медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь.

19.1.1. Председателем Комиссии медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь, является руководитель медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь или один из его заместителей.

19.1.2. Положение о Комиссии медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь, ее состав и порядок работы утверждаются приказом руководителя медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь.

19.2. Комиссия медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь, выносит решение о наличии (об отсутствии) медицинских показаний для госпитализации пациента с учетом оказываемых медицинской организацией видов высокотехнологичной медицинской помощи в срок, не превышающий семи рабочих дней со дня оформления на пациента Талона на оказание ВМП (за исключением случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи).

19.3. Решение Комиссии медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь, оформляется протоколом, содержащим следующие сведения:

1) основание создания Комиссии медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь (реквизиты приказа руководителя медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь);

2) состав Комиссии медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь;

3) данные пациента в соответствии с документом, удостоверяющим личность (фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные о месте жительства (пребывания));

4) диагноз заболевания (состояния);

5) заключение Комиссии медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь, содержащее следующую информацию:

а) о наличии медицинских показаний и планируемой дате госпитализации пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, код вида высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи;

б) об отсутствии медицинских показаний для госпитализации пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь с рекомендациями по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению пациента по профилю его заболевания;

в) о необходимости проведения дополнительного обследования (с указанием необходимого объема дополнительного обследования), диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, с указанием медицинской организации, в которую рекомендовано направить пациента для дополнительного обследования;

г) о наличии медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи с указанием диагноза заболевания (состояния), кода диагноза по МКБ-10, медицинской организации, в которую рекомендовано направить пациента.

20. Выписка из протокола Комиссии медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь, в течение пяти рабочих дней (не позднее срока планируемой госпитализации) отсылается посредством специализированной информационной системы в направляющую медицинскую организацию и (или) в Минздрав ЧР, который оформил Талон на оказание ВМП, а также выдается на руки пациенту (его законному представителю) по письменному заявлению или направляется пациенту (его законному представителю) посредством почтовой и (или) электронной связи.

21. По результатам оказания высокотехнологичной медицинской помощи медицинские организации дают рекомендации по дальнейшему наблюдению и (или) лечению и медицинской реабилитации с оформлением соответствующих записей в медицинской документации пациента.

22. Направление пациентов из числа граждан Российской Федерации, медико-санитарное обеспечение которых в соответствии с законодательством Российской Федерации относится к ведению Федерального медико-биологического агентства (далее - ФМБА России), в подведомственные ФМБА России федеральные медицинские организации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется ФМБА России.

23. Направление пациентов из числа военнослужащих и лиц, приравненных по медицинскому обеспечению к военнослужащим, в медицинские организации, оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии со статьей 25 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

даю согласие Министерству здравоохранения Чеченской Республики на обработку и использование данных, содержащихся в настоящем заявлении, с целью направления на ЭКО

1. Дата рождения (число, месяц, год): _____ 2. Телефон: _____
3. Документ, удостоверяющий личность: _____

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

4. Адрес регистрации по месту жительства: _____

5. Адрес фактического проживания: _____

6. Наименование страховой медицинской организации, серия и номер полиса обязательного медицинского страхования (при наличии): _____

7. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии): _____

В том случае, если заявление заполняет законный представитель гражданина Российской Федерации: Сведения о законном представителе:

1. Ф.И.О. _____ 2. Телефон _____

3. Адрес регистрации по месту жительства/фактического проживания: _____

4. Дата рождения законного представителя (число, месяц, год): _____

5. Документ, удостоверяющий личность законного представителя: _____

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

6. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя: _____

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Об ответственности за достоверность представленных сведений **предупрежден(а)**.

На передачу лично мне сведений о дате госпитализации и иных данных по телефонам, указанным в заявлении **согласен(а)** (нужное подчеркнуть).

Подпись пациента: _____ / _____ /
(Ф.И.О.)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление и документы пациента принял: « _____ » _____ 20 _____ г. _____
(дата приема заявления) (подпись)

(линия отреза)

Расписка – уведомление

Заявление и документы пациента (Ф.И.О.): _____

Зарегистрированы в: _____
(наименование медицинской организации)

Принял: _____ (Ф.И.О. специалиста) _____ (подпись) _____ (Дата приема заявления)

Контактный номер телефона: _____

Протокол № _____

решения Комиссии Министерства здравоохранения Чеченской Республики по отбору пациентов на оказание высокотехнологической медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» от «__» _____ 20__ г.

Комиссия Министерства здравоохранения Чеченской Республики по отбору пациентов на оказание высокотехнологической медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», созданная приказом Минздрава ЧР от «09» января 2019 г. № 2, в составе:

Председатель - заместитель министра Здравоохранения ЧР,
заместитель председателя - директор департамента материнства и детства Минздрава ЧР,

главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Минздрава,
главный специалист эксперт отдела материнства Минздрава ЧР,
главный внештатный специалист по неонатологии Минздрава ЧР,
главный внештатный специалист по генетике Минздрава ЧР

рассмотрела медицинские документы пациента:

Ф.И.О. _____

Дата рождения: «__» _____ 20__ г.

Адрес: Чеченская Республика, _____

Диагноз: _____

Код МКБ 10 _____

Заключение комиссии: необходимость в ВМП – нуждается / не нуждается
(нужное подчеркнуть)

Код вида ВМП _____ раздел: _____ группа: _____

Направляется в: _____

(наименование МО)

Комментарии: _____

Председатель (заместитель председателя) Комиссии _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Главный специалист по профилю: _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Секретарь комиссии _____
(подпись) (Ф.И.О.)

**Перечень клинико-диагностических исследований,
проводимых при подготовке пациентов на оказание ВМП**

	Необходимые лабораторные исследования	Срок действия	Необходимые инструментальные и другие обследования	Срок действия
Профиль ВМП	Анализ крови и мочи (*; **; ***; ****);		ЭКГ УЗИ гениталий;	14 дней
	цитологические и гистологические исследования материала биопсий; онкомаркеры (по показаниям);	30 дней		
Акушерство и гинекология	мазок на онкоцитологию;	21 день	кольпоскопия; маммография;	1 год
	при исследовании по поводу бесплодия: инфекционное обследование - ПЦР (хламидии, микоплазма, уреоплазма, ВПЧ, ВПГ); спермограмма мужа; гормональные исследования (пролактин, ФСГ, ЛГ, эстрадиол, прогестерон, ТТГ, Т3, Т4, СТГ, кортизол, тестостерон).	30 дней	УЗИ молочных желез; гастроскопия (по показаниям); колоноскопия (по показаниям); ирригоскопия (по показаниям); рентгенография легких (гинекология)/флюорография; МРТ/ КТ (по показаниям);	
	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).	14 дней	УЗИ почек (по показаниям); экскреторная урография (по показаниям); исследования хромосомного аппарата (кариотип по показаниям); консультация генетика (по показаниям); гистеросальпингография (по показаниям);	30 дней
			ультразвуковое исследование плода; дуплексное сканирование сердца и сосудов плода; кардиотокография плода. рентгенография кистей рук с лучезапястным суставом (при нарушениях роста); кариотип (нарушения пола)	10 дней 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;

П Е Р Е Ч Е Н Ь

ВИДОВ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СОДЕРЖАЩИЙ В ТОМ ЧИСЛЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ПО ПРОФИЛЮ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»

Раздел I. Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет субвенции из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования

№ группы ВМП	Наименование вида ВМП	Коды по МКБ-10	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения
3.	Комплексное лечение при привычном невынашивании беременности, вызванном тромбофилическими мутациями, антифосфолипидным синдромом, резус-сенсбилизацией, с применением химиотерапевтических, генно-инженерных, биологических, онтогенетических, молекулярно-генетических и иммуногенетических методов коррекции	O36.0, O36.1	привычный выкидыш, сопровождающийся резус-иммунизацией	терапевтическое лечение	терапия с использованием генно-инженерных лекарственных препаратов с последующим введением иммуноглобулинов под контролем молекулярных диагностических методик, иммуноферментных, гемостазиологических методов исследования
	Хирургическое органосохраняющее лечение женщин с несостоятельностью мышц тазового дна, опущением и выпадением органов малого таза, а также в сочетании со стрессовым недержанием мочи, соединительно-тканными заболеланиями, вкдючая реконструктивно-пластические операции	N81, N88.4, N88.1	цистоцеле, неполное и полное опущение матки и стенок влагалища, ректоцеле, гипертрофия и элонгация шейки матки у пациенток репродуктивного возраста	хирургическое лечение	операции эндоскопическим, влагалищным и абдоминальным доступом и их сочетание в различной комбинации (промонтофиксация матки или культя влагалища с использованием синтетических сеток)

(сакроагипопексию с лапароскопической асцитэктомией, оперативные вмешательства с использованием сетчатых протезов)				операции эндоскопическим, влагалищным и абдоминальным доступом и их сочетание в различной комбинации (укрепление связочного аппарата матки лапароскопическим доступом)
Хирургическое органосохраняющее и реконструктивно-пластическое лечение распространенных форм гигантских опухолей гениталий, смежных органов малого таза и других органов брюшной полости у женщин с использованием лапароскопического и комбинированного доступов	D26, D27, D28, D25	выпадение стенок влагалища после экстирпации матки стрессовое недержание мочи в сочетании с опущением и (или) выпадением органов малого таза доброкачественная опухоль шейки матки, а также гигантская (от 8 см и более) доброкачественная опухоль яичника, вульвы у женщин репродуктивного возраста. Гигантская миома матки у женщин репродуктивного возраста	хирургическое лечение	операции эндоскопическим, влагалищным и абдоминальным доступом и их сочетание в различной комбинации (промонтофиксация культи влагалища, slingовая операция (TVT-Q,TVT, TOT) с использованием имплантатов) слинговые операции (TVT-Q,TVT, TOT) с использованием имплантатов удаление опухоли в пределах здоровых тканей с использованием лапароскопического и комбинированного доступа, с иммуногистохимическим исследованием удаленных тканей

Раздел II. Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, финансирование которых осуществляется за счет субсидий из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования федеральным государственным учреждениям, дотаций федеральному бюджету из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования в целях предоставления субсидий бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации

№ группы ВМП	Наименование вида ВМП	Коды по МКБ-10	Модель патента	Вид лечения	Метод лечения
3.	Комплексное лечение фето-фетального синдрома, гемолитической болезни плода, синдрома фето-аморфуса, асцит, гидроцефроз почек, гидроторакса, гидроцефалии, клапана задней уретры у плода, диафрагмальной грыжи, крестово-копчиковой тератомы, хоррионангиомы, спинно-мозговой грыжи с применением фетальной хирургии, включая лазерную коагуляцию аномозов	Q43.0, Q31.2, Q31.8, R02.3	Монохориальная двойня с синдромом фето-фетальной трансфузии	хирургическое лечение	лазерная коагуляция аномозов при синдроме фето-фетальной трансфузии, фетоскопия
	Q36.2, Q36.0, R00.2, R60, R61.8, R56.0, R56.9, R83.2	волянка плода (асцит, гидроторакс)	хирургическое лечение	кордоцентез с определением группы крови и резус-фактора плода, фетального гемоглобина, гематокрита, билирубина в пуповинной крови в момент проведения кордоцентеза, заготовка отмытых эритроцитов с последующим внутриутробным переливанием крови плоду под контролем ультразвуковой фетометрии, доплерометрии	
	внутриутробное переливание крови плоду, баллонная тампонада трахеи и другие хирургические методы лечения	Q35.9, Q33.0, Q36.2, Q62, Q64.2, Q03, Q79.0, Q05 Q33.7, Q40,	пороки развития плода, требующие антенатального хирургического лечения в виде пункционных методик с возможностью дренирования (гидронефроз почек, гидроцефалия, клапан задней уретры) и баллонная тампонада трахеи при диафрагмальной грыже, коагуляция крестово-копчиковой тератомы, хоррионангиомы и оперативное лечение спинно-мозговой грыжи на открытой матке	хирургическое лечение	антенатальные пункционные методики для обеспечения оттока жидкости с последующим дренированием при состояниях, угрожающих жизни плода, баллонная тампонада трахеи при диафрагмальной грыже, коагуляция крестово-копчиковой тератомы, хоррионангиомы и оперативное лечение спинно-мозговой грыжи на открытой матке
	Хирургическое органосохраняющее и реконструктивно-пластическое лечение распространенных форм гигантских опухолей гениталий, смежных органов малого таза и других органов брюшной полости у женщин с использованием лапароскопического и комбинированного доступов	N80	наружный эндометриоз, инфилтративная форма с вовлечением в патологический процесс забрюшинного пространства органов брюшной полости и малого таза	хирургическое лечение	иссечение очагов инфилтративного эндометриоза, в том числе с резекцией толстой кишки, или мочеочника, или мочевого пузыря, с одномоментной пластикой пораженного органа с использованием лапароскопического доступа
	Хирургическое органосохраняющее лечение пороков развития гениталий и мочевого пузыря у женщин, включая лапароскопическую сальпингостомастопластику, ретроградную	Q43.7, Q50, Q51, Q52, Q56	врожденные аномалии (пороки развития) тела и шейки матки, в том числе с удвоением тела матки и шейки матки, с двуротой маткой, с агенезией и аплазией шейки матки. Врожденные ректовагинальные и уретровагинальные свищи. Урогенитальный синус, с врожденной аномалией клитора. Врожденные аномалии вульвы с атропическим расположением половых органов	хирургическое лечение	реконструктивно-пластические, органосохраняющие операции на внутренних и наружных половых органах эндоскопическим, влагалищным и абдоминальным доступом и их комбинацией

№ группы ВМП	Наименование вида ВМП	Коды по МКБ-10	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения
	гистерорезектоскопико, операции влагалищным доступом с лапароскопической ассистенцией, реконструкцию влагалища с использованием синтетических имплантатов, кольпопоза		врожденное отсутствие влагалища, замкнутое рудиментарное влагалище при удвоении матки и влагалища	комбинированное лечение	коррекция пороков развития влагалища методом комплексного кольпопоза с применением реконструктивно-пластических операций лапароскопическим доступом, с аутоотрансплантацией тканей и последующим индивидуальным подбором гормональной терапии
	Комплексное лечение при задержке полового созревания у женщин, подтвержденной молекулярно- и иммуногенетическими методами, включающее гормональные, иммунологические, физические и малоинвазивные хирургические методы лечения	E23.0, E28.3, E30.0, E30.9, E34.5, E89.3, Q50.0, Q87.1, Q96, Q97.2, Q97.3, Q97.8, Q97.9, Q99.0, Q99.1	задержка полового созревания, обусловленная первичным эстрогенным дефицитом, в том числе при наличии мужской (Y) хромосомы в карิโอ типе	хирургическое лечение	Удаление половых желез (дисгенетичных гонад, тестикулов) с использованием лапароскопического доступа, реконструктивно-пластические феминизирующие операции с последующим подбором гормонального лечения
4.	Неинвазивное и малоинвазивное хирургическое органосохраняющее лечение миомы матки, аденомиоза	D25, N80.0	множественная узловая форма аденомиоза, требующая хирургического лечения	хирургическое лечение	реконструктивно-пластические, органосохраняющие операции (миомэктомия с использованием комбинированного эндоскопического доступа)
					удаление половых желез (дисгенетичных гонад, тестикулов) с использованием лапароскопического доступа, применение аутоотрансплантацией тканей
					удаление половых желез (дисгенетичных гонад, тестикулов) с использованием лапароскопического доступа, применение аутоотрансплантацией тканей

№ группы ВМП	Наименование вида ВМП	Коды по МКБ-10	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения
	<p>(узловой формы) у женщин с применением реконструктивно-пластических операций, органосохраняющие операции при родоразрешении у женщин с миомой матки больших размеров, с истинным приращением плаценты, эмболизации маточных артерий и ультразвуковой аблации под ультразвуковым контролем и (или) контролем магнитно-резонансной томографии</p>	<p>О34.1, О34.2 . О43.2; О44.0</p>	<p>миома матки больших размеров во время беременности, истинное вращение плаценты, в том числе при предлежании плаценты</p>		<p>ультразвуковая аблация под контролем магнитно-резонансной томографии или ультразвуковым контролем эндovasкулярная окклюзия маточных артерий проведение органосохраняющих операций, в том числе метропластики, управляемой баллонной тампонады аорты, эндovasкулярной окклюзии маточных артерий, в том числе маточных, внутренних или общих подвздошных артерий при абдоминальном родоразрешении с контролем лучевых (в том числе МРТ), методов исследования.</p>
5.	<p>Хирургическое лечение распространённого эндометриоза, пороков развития и опухоли гениталий, пролалпа гениталий у женщин с использованием робототехники</p>	<p>D25, D26.0, D26.7, D27, D28, N80, N81, N99.3, N39.4, Q51, Q56.0, Q56.2, Q56.3, Q56.4, Q96.3, Q97.3, Q99.0, E34.5, E30.0, E30.9</p>	<p>доброкачественная опухоль шейки матки, яичников, вульвы у женщин репродуктивного возраста. Гигантская миома матки у женщин репродуктивного возраста. Наружный эндометриоз, распространённая форма с вовлечением в патологический процесс крестцово-маточных связок, смежных органов малого таза и других органов брюшной полости. Врожденные аномалии (пороки развития) тела и шейки матки, в том числе с удвоением тела матки, с удвоением шейки матки, с двурогой маткой, с агенезией и аплазией шейки; с врожденным ректовагинальным и уретровагинальным свищом, уретерогагитальным синусом, с врожденной аномалией клитора, с врожденными аномалиями вульвы и атропическим располжением половых органов. Врожденное отсутствие влагалища. Замкнутое рудиментарное влагалище при удвоении матки и влагалища. Пациенты с выпадением стенок и куполола влагалища после экстирпации матки. Пациенты с опущением и выпадением гениталий в сочетании со стрессовым недержанием мочи. Интрамуральная и субсерозная лейомиома матки, требующая хирургического лечения. Опущение и выпадение гениталий у женщин репродуктивного возраста</p>	хирургическое лечение	<p>реконструктивно-пластические, органосохраняющие операции с применением робототехники</p>