



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

ПРИКАЗ

« » _____ 20__ г.

г. Грозный

№ __

**Г Об утверждении Порядка организации оказания г
высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой
государственной информационной системы в сфере здравоохранения по
профилю «акушерство и гинекология»**

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 октября 2019 г. № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения», постановления Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2020 г. № 2299 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021год и на плановый период 2022 и 2023 годов» и постановления Правительства Чеченской Республики от 28 декабря 2017 г. № 310 «Об утверждении Порядка финансового обеспечения оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, за счет средств республиканского бюджета гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Чеченской Республики, и Порядка формирования перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Чеченской Республики»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

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

1.2. Состав 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 единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, 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;

2. Руководителям медицинских организаций Чеченской Республики:

2.1. Довести до сведения медицинских работников приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»;

2.2. Обеспечить соблюдение Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»;

2.3. Провести разъяснительную работу с населением о реализации на территории Чеченской Республики Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, с использованием средств массовой информации и социальных сетей.

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

4. Признать утратившим силу: приказ Министерства здравоохранения Чеченской Республики от 09 января 2019 г. № 3 «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи по профилю

«акушерство и гинекология» с применением специализированной информационной системы».

5. 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.

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

Министр

Э.А. Сулейманов

ПОЛОЖЕНИЕ
о комиссии Министерства здравоохранения
Чеченской Республики по отбору пациентов для оказания
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 (далее - пациенты), нуждающихся в оказании высокотехнологичной медицинской помощи не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, за счет средств республиканского бюджета, для направления в медицинские организации, оказывающие гражданам Российской Федерации высокотехнологичную медицинскую помощь (далее - ВМП) по перечню видов, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования (далее - медицинские организации, оказывающие ВМП), с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее – ЕГИСЗ).

II. Полномочия Комиссии.

1. Отбор пациентов - жителей Чеченской Республики для направления в медицинские организации, оказывающие ВМП гражданам за счет республиканского бюджета.

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 подтверждении наличия медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания 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 для оказания 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:

6.1. В случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, оформляется Талон на оказание ВМП с применением подсистемы ЕГИСЗ с прикреплением комплекта документов и заключения Комиссии Минздрава ЧР;

6.2. В случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, направляется комплект документов в принимающую медицинскую организацию посредством электронной связи;

6.3. Обеспечивается согласование с медицинской организацией, оказывающей ВМП, предполагаемой даты госпитализации пациента на оказание ВМП с использованием подсистемы ЕГИС или посредством электронной связи;

6.4. Осуществляется направление пациента в медицинскую организацию на оказание ВМП в запланированный срок.

7. При направлении пациента в принимающую медицинскую организацию оформление на пациента Талона оказания ВМП с применением подсистемы ЕГИСЗ обеспечивает принимающая медицинская организация ЕГИСЗ с прикреплением комплекта документов.

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.

**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 председателя Комиссии - директор Департамента материнства и детства Министерства здравоохранения Чеченской Республики.

Члены комиссии:

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

Ирбаиева Т.Ю. - начальник отдела детства Министерства здравоохранения Чеченской Республики, главный внештатный специалист педиатр Минздрава ЧР;

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

Зазалаева М.И. – секретарь Комиссии.

Порядок
оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой
государственной информационной системы в сфере здравоохранения

1. Настоящий Порядок устанавливает правила организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением подсистемы ведения специализированных регистров пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан, мониторинга организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее - подсистема единой системы) в медицинских организациях, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации.

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 порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи.

4. Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в следующих условиях:

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

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

5. Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащим в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи (далее - перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи), установленным программой

государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, который включает в себя:

5.1. Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования.

5.2. Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования.

6. Высокотехнологичная медицинская помощь по перечню видов, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказывается медицинскими организациями, включенными в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (далее - медицинские организации, включенные в реестр).

7. Высокотехнологичная медицинская помощь по перечню видов, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказывается:

7.1. Федеральными государственными учреждениями, перечень которых утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - Министерство) в соответствии с частью 2 статьи 50.1 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" 5 (далее - Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ) и подпунктом 5.2.27 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608 6 (далее - Положение о Министерстве).

7.2. Медицинскими организациями, перечень которых утверждается уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в соответствии с частью 3 статьи 50.1 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ.

7.3. Медицинскими организациями частной системы здравоохранения, перечень которых утверждается Министерством в соответствии с частью 4 статьи 50.1 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ и подпунктом 5.2.27.3 Положения о Министерстве.

8. Уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации представляет в Министерство перечень медицинских организаций, указанный в подпункте 7.2 пункта 7 настоящего Порядка, в срок до 20 декабря года, предшествующего отчетному, в том числе посредством подсистемы единой системы, почтовой и (или) электронной связи.

9. Федеральный фонд обязательного медицинского страхования на основании сведений территориальных фондов обязательного медицинского страхования представляет в Министерство перечень медицинских организаций, включенных в реестр, в срок до 10 декабря года, предшествующего отчетному, посредством подсистемы единой системы, почтовой и (или) электронной связи.

В случае внесения изменений в перечень медицинских организаций, включенных в реестр, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования представляет в Министерство сведения об изменении указанного перечня в течение 30 календарных дней с даты изменения.

10. Министерство формирует в подсистеме единой системы перечень медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь в соответствии с пунктами 6 и 7 настоящего Порядка, в срок до 30 декабря года, предшествующего отчетному.

11. 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.

Наличие медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи подтверждается решением врачебной комиссии указанной медицинской организации, которое оформляется протоколом и вносится в медицинскую документацию пациента.

12. 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.

13. При направлении пациента на оказание высокотехнологичной медицинской помощи при необходимости осуществляется проведение консультаций (консилиумов врачей) с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой.

14. При наличии медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи, подтвержденных в соответствии с пунктом 11 настоящего Порядка, 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 направляющей медицинской организации, на которой идентифицируется полное наименование медицинской организации в соответствии с учредительными документами.

Направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи должно содержать следующие сведения:

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

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

14.3. Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии).

14.4. Код диагноза основного заболевания по МКБ 9.

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

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

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

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

15.1. Выписка из медицинской документации 10, содержащая диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ, сведения о состоянии здоровья пациента, результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и необходимость оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

15.2. Копии следующих документов пациента:

- а) документ, удостоверяющий личность пациента;
- 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).

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

16. Руководитель или уполномоченный руководителем работник направляющей медицинской организации представляет комплект документов, предусмотренных пунктами 14 и 15 настоящего Порядка, в течение трех рабочих дней, в том числе посредством подсистемы единой системы, почтовой и (или) электронной связи:

16.1. В медицинскую организацию, включенную в реестр, в случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования (далее - принимающая медицинская организация).

16.2. В Минздрав ЧР в случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования.

17. 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).

18. При направлении пациента в принимающую медицинскую организацию оформление на пациента талона на оказание высокотехнологичной медицинской помощи (далее - Талон на оказание ВМП) с применением подсистемы единой

системы обеспечивает принимающая медицинская организация с прикреплением комплекта документов, предусмотренных пунктами 14 и 15 настоящего Порядка.

19. При направлении пациента на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, оформление Талона на оказание ВМП с применением подсистемы единой системы обеспечивает Минздрав ЧР с прикреплением комплекта документов, предусмотренных пунктами 14 и 15 настоящего Порядка, и заключения Комиссии Минздрава ЧР (далее – Комиссия) по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

19.1. Срок подготовки решения Комиссии о подтверждении наличия (об отсутствии) медицинских показаний для направления пациента в медицинские организации, указанные в пункте 7 настоящего Порядка, для оказания высокотехнологичной медицинской помощи не должен превышать десяти рабочих дней со дня поступления в Минздрав комплекта документов, предусмотренных пунктами 14 и 15 настоящего Порядка.

19.2. Решение Комиссии оформляется протоколом, содержащим следующие сведения:

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

б) состав Комиссии;

в) сведения о пациенте в соответствии с документом, удостоверяющим личность (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные о месте жительства (пребывания);

г) диагноз заболевания (состояния);

д) заключение Комиссии, содержащее следующую информацию:

о подтверждении наличия медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ, 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;

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;

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

19.3. Протокол решения Комиссии оформляется в двух экземплярах, один экземпляр подлежит хранению в течение 10 лет в Минздраве.

19.4. Выписка из протокола решения Комиссии 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.

20. Основанием для госпитализации пациента в принимающую медицинскую организацию и медицинские организации, предусмотренные в пункте 7 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).

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

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

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

20.2. Комиссия медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь, выносит решение о наличии (об отсутствии) медицинских показаний или наличии медицинских противопоказаний 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).

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

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

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

в) сведения о пациенте в соответствии с документом, удостоверяющим личность (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, сведения о месте жительства (пребывания));

г) диагноз заболевания (состояния);

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

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

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;

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

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

о наличии медицинских противопоказаний для госпитализации пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, с указанием диагноза заболевания (состояния), кода диагноза по МКБ, рекомендациями по дальнейшему медицинскому обследованию, наблюдению и (или) лечению пациента по профилю заболевания (состояния).

21. Выписка из протокола Комиссии медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь, в течение пяти рабочих дней (не позднее срока планируемой госпитализации) отсылается посредством подсистемы единой системы, почтовой и (или) электронной связи в направляющую медицинскую организацию и (или) Минздрав ЧР, который оформил Талон на оказание ВМП, а также в установленном порядке выдается пациенту (его законному представителю).

В случаях, указанных в абзацах третьем, пятом и шестом подпункта "д" пункта 20.3 настоящего Порядка, отказ в госпитализации отмечается соответствующей записью в Талоне на оказание ВМП.

22. 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.

23. 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 - Агентство), в подведомственные Агентству федеральные медицинские организации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется Агентством.

24. Направление пациентов из числа военнослужащих и лиц, приравненных по медицинскому обеспечению к военнослужащим, в медицинские организации, оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется с учетом особенностей организации оказания медицинской помощи военнослужащим и приравненным к ним лицам, указанным в части 4 статьи 25 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ.

25. Направление пациентов, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в федеральные медицинские организации осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 октября 2005 г. N 617 "О Порядке направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний".

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 для оказания ВМП

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 для оказания высокотехнологической медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» от «__» _____ 20__ г.

Комиссия Министерства здравоохранения Чеченской Республики по отбору пациентов для оказания высокотехнологической медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», созданная приказом Минздрава ЧР от « » _____ 20__ г. № ____, 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 внештатный специалист педиатр Минздрава ЧР,
главный специалист-эксперт отдела материнства 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
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
при исследовании по поводу бесплодия: инфекционное обследование - ПЦР (хламидии, микоплазма, уреоплазма, ВПЧ, ВПП); 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.	10 дней
		рентгенография кистей рук с лучезапястным суставом (при нарушениях роста); кариотип (нарушения пола)	6 мес.

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

** Биохимический анализ крови: общий белок, 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;