



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

ПРИКАЗ

«13» 01 2022 г.

г. Грозный

№ 12

**Г Об организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи Г
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 2021 г. № 2505 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022год и на плановый период 2023 и 2024 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. Организацию оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере

здравоохранения по профилю «акушерство и гинекология» осуществлять согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

2. Утвердить:

2.1. Положение о комиссии Министерства здравоохранения Чеченской Республики по отбору пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

2.2. Состав комиссии Министерства здравоохранения Чеченской Республики по отбору пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

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

2.4. Форму протокола решения Комиссии Министерства здравоохранения Чеченской Республики по отбору пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», согласно приложению № 5 к настоящему приказу.

2.5. Перечень клинико-диагностических исследований, проводимых при подготовке пациентов для направления в медицинские организации с целью оказания высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», согласно приложению № 6 к настоящему приказу.

3. Руководителям медицинских организаций Чеченской Республики 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».

4. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Чеченской Республики от 17.03.2021 г. № 112 «Об организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения по профилю «акушерство и гинекология».

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. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

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

Министр

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large, stylized initial 'И' followed by several loops and strokes, representing the name I. Kh. Baysultanov.

И.Х. Байсултанов

Организация работы по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения

1. Высокотехнологичная медицинская помощь (далее – ВМП), является частью специализированной медицинской помощи.

2. ВМП оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи.

3. ВМП оказывается в соответствии с перечнем видов ВМП, 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:

3.1. Перечень видов ВМП, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования.

3.2. Перечень видов ВМП, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования.

4. ВМП 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.

5. ВМП по перечню видов, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказывается:

6. Федеральными государственными учреждениями, перечень которых утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - Министерство); медицинскими организациями, перечень которых утверждается уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации; медицинскими организациями частной системы здравоохранения, перечень которых утверждается Министерством.

7. Медицинские показания к оказанию ВМП 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 ВМП подтверждается решением врачебной комиссии указанной медицинской организации, которое оформляется протоколом и вносится в медицинскую документацию пациента.

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

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

10. При наличии медицинских показаний к оказанию ВМП 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 ВМП на бланке направляющей медицинской организации, заверенное личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя медицинской организации (уполномоченного лица), печатью направляющей медицинской организации.

11. К направлению на госпитализацию для оказания ВМП прилагаются следующие документы пациента:

11.1. Выписка из медицинской документации, 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.

11.2. 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).

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

12. Руководитель или уполномоченный руководителем работник направляющей медицинской организации представляет комплект документов, предусмотренных пунктами 10 и 11, в течение трех рабочих дней, посредством электронной связи:

в Минздрава ЧР на email: otdel-materinstva@mail.ru:

- для направления в медицинскую организацию (направляющая медицинская организация может направить комплект документов непосредственно в принимающую медицинскую организацию), в случае оказания ВМП, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования (далее - принимающая медицинская организация). Оформление на пациента талона на оказание ВМП (далее - Талон на оказание ВМП) с применением подсистемы единой системы обеспечивает принимающая медицинская организация с прикреплением комплекта документов, предусмотренных пунктами 10 и 11.

- для оформления Талона на оказание ВМП с применением подсистемы единой системы Минздравом ЧР с прикреплением комплекта документов, предусмотренных пунктами 10 и 11 и заключения Комиссии Минздрава ЧР (далее - Комиссия) по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной

медицинской помощи, в случае оказания ВМП, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования.

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

14. Срок подготовки решения Комиссии о подтверждении наличия (об отсутствии) медицинских показаний для направления пациента в медицинские организации для оказания ВМП не должен превышать десяти рабочих дней со дня поступления в Минздрав ЧР комплекта документов, предусмотренных пунктами 10 и 11.

15. Решение Комиссии оформляется протоколом, содержащее следующую информацию:

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

об отсутствии медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания ВМП 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.

16. 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.

17. Основанием для госпитализации пациента в принимающую медицинскую организацию, оказывающую ВМП, является решение врачебной комиссии медицинской организации, в которую направлен пациент, по отбору пациентов на оказание ВМП (далее - Комиссия медицинской организации, оказывающей ВМП).

18. Комиссия медицинской организации, оказывающей ВМП, выносит решение о наличии (об отсутствии) медицинских показаний или наличии медицинских противопоказаний для госпитализации пациента с учетом оказываемых медицинской организацией видов ВМП 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. Решение Комиссии медицинской организации, оказывающей ВМП, оформляется протоколом.

Заключение Комиссии медицинской организации, оказывающей ВМП, содержит следующую информацию:

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

об отсутствии медицинских показаний для госпитализации пациента в медицинскую организацию, оказывающую ВМП, 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 ВМП, с указанием диагноза заболевания (состояния), кода диагноза по МКБ, рекомендациями по дальнейшему медицинскому обследованию, наблюдению и (или) лечению пациента по профилю заболевания (состояния).

20. Выписка из протокола Комиссии медицинской организации, оказывающей ВМП, 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).

Отказ в госпитализации отмечается соответствующей записью в Талоне на оказание ВМП.

21. 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.

22. 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.

23. 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 гражданами исполнительными органами субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний».

**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, 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), за счет средств бюджетных ассигнований, 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 бюджетных ассигнований.
2. Координация деятельности руководителей медицинских организаций Чеченской Республики, главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Чеченской Республики по вопросам организации отбора и оказания больным ВМП.
3. Взаимодействие с медицинскими организациями, оказывающими ВМП, по вопросам организации оказания жителям Чеченской Республики ВМП.
4. Ведение мониторинга оказания ВМП 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, в том числе посредством электронного взаимодействия.

1.2. Представленных пациентом лично (его законным представителем, доверенным лицом) в Комиссию.

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

3. Принимать решение о необходимости оформления Талона на оказание ВМП в подсистеме мониторинга реализации государственного задания по оказанию ВМП 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 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 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, представленный медицинской организацией на электронный адрес Министерства здравоохранения Чеченской Республики VMP_SMP_Minzdravchr@mail.ru. следующий комплект документов:

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) документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета.

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 оформляется протоколом согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

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

8. 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.

9. 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 Министерства здравоохранения Чеченской Республики;

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

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

Зазалаева М.И. – секретарь Комиссии.

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. Документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (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

«__» _____ 20__ г.

№ _____

решения Комиссии Министерства здравоохранения Чеченской Республики по отбору пациентов для оказания высокотехнологической медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», созданная приказом Министерства здравоохранения Чеченской Республики от «__» _____ 2022 года № _____ «Об организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения по профилю «акушерство и гинекология»», в составе:

Председатель - заместитель министра здравоохранения Чеченской Республики,

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.

Комиссия рассмотрела медицинские документы пациента:

Ф.И.О. _____

Дата рождения: «_» _____ г.

Адрес: Чеченская Республика, _____

Диагноз: _____

Код МКБ 10 _____

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

Код вида ВМП _____

Направляется в: _____

(наименование МО)

Комментарии: _____

Председатель Комиссии: _____ /А.А. Гадаев

Заместитель председателя Комиссии: _____ /Э.С. Саратова

Члены комиссии: _____ /Г.Ю. Ирбаиева

_____ /М.С. Арсанова

Главный внештатный специалист по профилю: _____ /Л.В. Тарамова

Секретарь комиссии: _____ /М.И. Зазалаева

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

Необходимые исследования	лабораторные	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, 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); УЗИ почек (по показаниям);	30 дней
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	эскреторная урография (по показаниям); исследования хромосомного аппарата (кариотип по показаниям); консультация генетика (по показаниям); гистеросальпингография (по показаниям); ультразвуковое исследование плода; дуплексное сканирование сердца и сосудов плода; кардиотокография плода. рентгенография кистей рук с лучезапястным суставом (при нарушениях роста); кариотип (нарушения пола)	

* 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;