

## **ПОРЯДОК НАПРАВЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ НА ОКАЗАНИЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

Порядок организации оказания ВМП утвержден следующими нормативными документами:

- Федеральным законом от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- приказом Минздрава РФ от 29 декабря 2014 г. № 930н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы»;
- приказом Минздрава РФ от 2 декабря 2014 г. № 796н «Об утверждении положения об организации оказания специализированной, в т.ч. высокотехнологичной, медицинской помощи»;
- приказом Министерства здравоохранения Амурской области от 15.06.2015 г. №629 «Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы на территории Амурской области»;
- приказом ГАУЗ АО «ГП №4» от 15.06.2015 №239 «О порядке оказания высокотехнологичной медицинской помощи пациентам в ГАУЗ АО «ГП №4».

Пациент начинает свой «путь» с ЛПУ:

1. Пациент обращается к своему лечащему врачу в поликлинике по месту жительства.
2. Лечащий врач собирает анамнез, осматривает пациента, направляет пациента на обследование, иногда даже может направить в стационар для проведения углубленного обследования (например, при некоторой урологической патологии необходима внутривенная урография).
3. Когда окончательный диагноз установлен, лечащий врач готовит подробную выписку из медицинской документации, в которой отражается диагноз заболевания, сведения о состоянии здоровья пациента, результаты анализов и исследований, рекомендации о необходимости оказания ВМП. Кроме выписки лечащий врач собирает пакет документов на пациента: заявление пациента (в котором обязательно указывается название федерального центра, где предполагается получить ВМП), копия паспорта со страницей регистрации, копия полиса ОМС, копия СНИЛС, копия справки об инвалидности (при наличии).
4. Пакет документов лечащий врач передает на врачебную комиссию для принятия решения о наличии медицинских показаний для оказания ВМП в

соответствии с перечнем видов ВМП, утверждаемым Минздравом России. Оформляется протокол врачебной комиссии ЛПУ за подписью ответственного лица медучреждения.

5. Лечащий врач оформляет направление на госпитализацию для оказания ВМП на бланке направляющей медицинской организации. Направление должно быть заверено личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя медицинской организации (ответственного лица), печатью направляющей медицинской организации.

6. Далее пакет документов передается в отдел ВМП на рассмотрение комиссии министерства здравоохранения Амурской области (или ЛПУ области) отбору пациентов на ВМП с участием главных внештатных специалистов.

7. При положительном решении Комиссии на пациента в «Информационно-аналитической системе Минздрава России» оформляется талон на ВМП, пациент заносится в «лист ожидания» конкретно в то медучреждение, которое указал пациент в заявлении и которое отражено в протоколе комиссии МЗ АО.

8. Далее документы рассматривает комиссия федерального центра и назначает или дату госпитализации, или сначала дату консультации, или делает отказ с указанием причины отказа.

9. Ответ федерального центра сообщается пациенту, и сотрудник отдела ВМП отправляет письмо с результатом рассмотрения документов в федеральном центре в медицинское учреждение, откуда приходили документы на пациента, как правило, это ЛПУ по месту жительства пациента.

10. Если пациента приглашают на госпитализацию, он относится к льготной категории и не отказался от пакета социальных услуг, то пациент имеет право на бесплатный проезд в клинику и обратно за счет средств Фонда социального страхования. В этом случае для пациента оформляется, кроме талона на получение ВМП, еще талон №2 на получение проездных документов.

### **ДОКУМЕНТЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ВМП**

- Письменное заявление пациента (его законного представителя, доверенного лица).

- Выписка из медицинской документации пациента за подписью главного врача медицинской организации (лица ответственного) по месту лечения и наблюдения пациента.

- Копии следующих документов:

- паспорта гражданина РФ
- полис ОМС пациента (при наличии)

- свидетельство обязательного пенсионного страхования пациента
  - Справка МСЭ (при наличии).
- Выписку из протокола решения Врачебной комиссии.

### **Информация для пациентов, которые нуждаются в эндопротезировании суставов:**

В ЛПУ по месту жительства должны подготовить подробную выписку, в которой обязательно указать: вес, рост пациента, ИМТ, анамнез заболевания, чем лечился, динамика в процессе лечения, подробный местный статус (statuslocalis), обследование:

- общий анализ крови (+тромбоциты);
- время свертывания+ длительность кровотечения;
- коагулограмма;
- биохимия крови;
- сахар крови;
- группа крови, Rh-фактор, hr(c);
- кровь на ВИЧ;
- кровь на HCV, HbsAg, RW;
- общий анализ мочи, кал на я/гл;
- ЭКГ с расшифровкой;
- ФОГ (давностью не более 12 месяцев);
- УЗДГ сосудов нижних конечностей (при наличии патологии консультация ангиохирурга);
- ФГДС (давностью не более 1 месяца);
- Консультация: терапевта, стоматолога, гинеколога (для женщин), уролога (для мужчин), ревматолога, травматолога;
- УЗИ органов брюшной полости (давностью не более 3 месяцев);
- УЗИ сердца (давность не более 6 месяцев);
- Денситометрия (давность не более 6 месяцев).

При наличии сопутствующей патологии консультация узких специалистов. Обязательны рентгенограммы (при коксартрозе – обзорная рентгенограмма костей таза, при гонартрозе – прямой и боковой снимки), при необходимости - МРТ сустава.

### **Информация для пациентов, которые нуждаются в госпитализации для оперативного лечения ИБС (сердечнососудистой системы):**

- общий анализ крови (+тромбоциты);
- время свертывания+ длительность кровотечения;
- коагулограмма;

- биохимия крови;
- сахар крови;
- группа крови, Rh-фактор, hr(c);
- кровь на ВИЧ;
- кровь на HCV, HbsAg, RW;
- общий анализ мочи, кал на я/гл;
- ЭКГ с расшифровкой;
- ФОГ (давностью не более 12 месяцев);
- УЗИ сосудов нижних конечностей (при наличии патологии консультация ангиохирурга);
- ФГДС (давность не более 1 месяца);
- консультация терапевта, стоматолога, гинеколога (для женщин), уролога (для мужчин), ревматолога, травматолога, отоларинголога, эндокринолога (по показаниям);
- УЗИ органов брюшной полости (давностью не более 3 месяцев);
- УЗИ сердца (давность не более 6 месяцев);
- Диск с КАГ.