



**Министерство  
здравоохранения Нижегородской области**

**П Р И К А З**

28.04.2022

315-431/22П/од

№ \_\_\_\_\_

г. Нижний Новгород

**О комиссии по отбору пациентов старше 18 лет для оказания высокотехнологичной медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" в Нижегородской области**

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02 октября 2019 г. № 824 «Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 г. №1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 декабря 2013 г. № 916н «О перечне видов высокотехнологичной медицинской помощи», в целях улучшения качества оказания высокотехнологичной медицинской помощи взрослому населению по профилю «акушерство и гинекология» в Нижегородской области

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. порядок организации и оказания высокотехнологичной медицинской помощи взрослому населению по профилю «акушерство и гинекология» в Нижегородской области (Приложение 1);

1.2. положение о комиссии по отбору пациентов старше 18 лет для оказания высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (далее – Комиссия) (Приложение 2);

1.3. состав Комиссии (Приложение 3);

1.4. форму направления на Комиссию (Приложение 4);

1.5. протокол Комиссии (Приложение 5).

2. Главным врачам медицинских организаций подведомственных министерству здравоохранения Нижегородской области:

2.1. организовать работу в соответствии с настоящим приказом;

2.2. обеспечить информирование пациентов, проживающих на территории Нижегородской области, о порядке и условиях направления в медицинские организации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП);

2.3. организовать работу по отбору пациентов и направлению медицинской документации пациентов для оказания ВМП в соответствии с приказом Минздрава России от 02 октября 2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»:

2.3.1. в медицинские организации, включенные в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, в случае оказания ВМП, включенной в базовую программу ОМС;

2.3.2. в Комиссию министерства здравоохранения Нижегородской области по отбору пациентов на оказание ВМП в случае оказания ВМП, не включенной в базовую программу ОМС – в отдел по организации направления граждан на высокотехнологичную медицинскую помощь ГБУЗ НО «Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А. Семашко» (адрес: г.Нижний Новгород, ул. Родионова, дом 190 (телефон 438-93-71));

2.4. назначить приказом (распоряжением) лицо, ответственное за организацию направления пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» с учётом права выбора медицинской организации;

2.5. организовать направление пациентов после оказания ВМП на проведение медицинской реабилитации или оказание паллиативной медицинской помощи в соответствии с рекомендациями медицинской организации, оказывающей ВМП.

3. Главным врачам медицинских организаций Нижегородской области, оказывающих ВМП по профилю «акушерство и гинекология», обеспечить:

3.1. оказание ВМП пациентам, проживающим на территории Нижегородской области, в соответствии с действующими нормативными документами в рамках установленных плановых объемов на текущий год;

3.2. работу врачебных комиссий по отбору пациентов на оказание ВМП;

3.3. предоставление в министерство здравоохранения Нижегородской области ежеквартально нарастающим итогом до 5-го числа месяца, следующего за отчетным периодом, информации об объёмах оказания ВМП в медицинской

организации в отдел детства и родовспоможения (E-mail: gynecolognn@rambler.ru).

4. Главному врачу ГБУЗ НО «Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А.Семашко» обеспечить условия работы отдела высокотехнологичной медицинской помощи на своей базе.

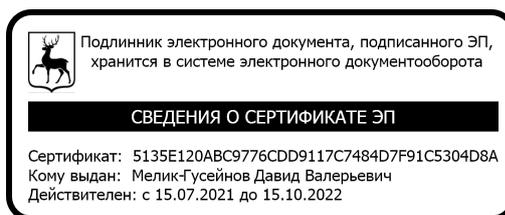
5. Приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 6 февраля 2020 г. № 315-65/20П/од «О комиссии по отбору пациентов старше 18 лет для оказания высокотехнологичной медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"» считать утратившим силу.

6. И.о.директора ГБУЗ НО «Медицинский информационно- аналитический центр» (Захаров А.А.) разместить данный приказ на сайте министерства здравоохранения Нижегородской области.

7. Приказ распространяется на правоотношения, возникшие с 14.03.2022.

8. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра Карпову Г.Н.

Заместитель Губернатора  
Нижегородской области,  
министр



Д.В.Мелик-Гусейнов

**Порядок организации и оказания высокотехнологичной медицинской помощи взрослому населению по профилю «акушерство и гинекология» в Нижегородской области**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила организации ВМП.
2. ВМП является частью специализированной медицинской помощи, включает в себя применение сложных и/или уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью.
3. ВМП оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи.
4. ВМП оказывается:
  - 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. круглосуточном стационаре (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).
5. ВМП оказывается в соответствии с перечнем видов ВМП, содержащим методы лечения, источники финансового обеспечения ВМП (далее – Перечень видов ВМП), установленных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, который включает в себя:
  - Перечень видов ВМП, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования (далее – ОМС).
  - Перечень видов ВМП, не включенных в базовую программу ОМС.
6. ВМП по перечню видов ВМП, включенных в базовую программу ОМС оказывается медицинскими организациями, включенными в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС.
7. ВМП, не включенная в базовую программу ОМС оказывается федеральными государственными учреждениями, перечень которых утверждается министерством здравоохранения Нижегородской области (далее – Министерство), медицинскими организациями государственной и частной формы собственности, перечень которых утверждается Министерством.
8. Медицинские показания к оказанию ВМП определяет лечащий врач, с учетом права пациента на выбор медицинской организации, наличие медицинских показаний для ВМП подтверждается решением врачебной

комиссии и оформлением протокола и вносится в медицинскую документацию пациента.

9. Медицинскими показаниями для направления на ВМП являются заболевания или состояния, требующих применение ВМП в соответствии с перечнем видов ВМП с предварительной телемедицинской консультацией при наличии показаний.

10. Лечащий врач оформляет направление на госпитализацию для оказания ВМП на бланке своей медицинской организации, за подписью руководителя медицинской организации и печатями и выдает выписку из медицинской документации с результатами обследования и лечения.

11. При направлении на ВМП лечащий врач руководствуется перечнем ВМП, регламентированным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 декабря 2013 г. № 916н «О перечне видов высокотехнологичной медицинской помощи».

12. К направлению на госпитализацию для оказания ВМП прикладывается полис ОМС, документ, удостоверяющий личность пациента, страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования, согласие на обработку персональных данных пациента или его законного представителя.

13. Заместитель главного врача по клинико – экспертной работе представляет комплект документов в течение трех дней в медицинские организации, предусмотренных п.6 и п.7.

14. Пациент имеет право самостоятельно представить эти документы, но в первичной медицинской документации должна быть отметка, что пациент получил весь пакет документов на руки с оформлением даты и времени получения документов.

15. Выписка из решения Комиссии по отбору пациентов на ВМП направляется в медицинскую организацию или выдается на руки пациенту по письменному заявлению или направляется пациенту посредством почтовой и (или) электронной связи.

16. Комиссия медицинской организации, оказывающей ВМП в течение семи дней выносит решение о наличии или отсутствии показаний, или наличии противопоказаний для госпитализации пациента, оформляет решение комиссии протоколом с рекомендациями.

**Положение**  
**О комиссии по отбору пациентов старше 18 лет**  
**для оказания высокотехнологичной медицинской помощи**  
**по профилю «акушерство и гинекология»**  
**(далее – Комиссия)**

1. Комиссия по отбору пациентов старше 18 лет для оказания высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (далее – Комиссия), формируется и утверждается министром здравоохранения Нижегородской области с численностью состава не менее пяти человек.

2. Комиссия руководствуется в своей деятельности Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом Российской Федерации от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02 октября 2019 г. № 824 «Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 г. №1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», клиническими протоколами оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» и другими нормативными актами Минздрава России и министерства здравоохранения Нижегородской области.

3. Председателем Комиссии является начальник отдела детства и родовспоможения министерства здравоохранения Нижегородской области.

4. В состав Комиссии входят представители министерства здравоохранения Нижегородской области, медицинских организаций.

5. К работе Комиссии могут привлекаться в качестве консультантов главные штатные и внештатные специалисты министерства здравоохранения Нижегородской области и другие врачи – специалисты по профилю заболевания пациента без права голоса при принятии Комиссией решения.

6. Организационно – техническое обеспечение деятельности Комиссии осуществляет отдел высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП) ГБУЗ НО «Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А.Семашко» (телефон 438-93-71).

7. Заседание Комиссии проводятся не менее двух раз в неделю.
8. Заседание Комиссии считается правомочным, если присутствовало не менее 2/3 состава комиссии.
9. Решение Комиссии оформляется протоколом.
10. Решение считается принятым, если проголосовало большинство членов Комиссии.
11. Протокол решения Комиссии визируется ответственным лицом, составившим протокол, подписывается председателем (в случае отсутствия – заместителем) и секретарем Комиссии, хранится в отделе ВМП в течение 10 лет.
12. Срок подготовки решения Комиссии о наличии (отсутствии) медицинских показаний для направления пациента в медицинские организации для оказания ВМП не должен превышать десяти рабочих дней со дня поступления в министерство здравоохранения Нижегородской области комплекта документов, предусмотренного требованиями соответствующих приказов Минздрава России.
13. Решение Комиссии является основанием для оформления соответствующего направления на лечение в медицинские учреждения, находящиеся в подчинении Минздрава России, ФМБА, РАМН, а также министерства здравоохранения Нижегородской области и органов управления здравоохранением других субъектов Российской Федерации.
14. Оформление на пациента талона – направления, предусмотренного требованиями соответствующих приказов Минздрава России, осуществляется в течение трех рабочих дней со дня принятия Комиссией решения.

**Состав комиссии по отбору пациентов старше 18 лет для оказания высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»**

1. Семерикова М.В. – начальник отдела детства и родовспоможения министерства здравоохранения Нижегородской области (председатель);

2. Чеснокова Л.Е. – главный специалист отдела детства и родовспоможения министерства здравоохранения Нижегородской области (заместитель председателя).

Члены комиссии:

3. Мануйленко О.В. - главный внештатный акушер-гинеколог министерства здравоохранения Нижегородской области;

4. Зайцева М.В. – начальник отдела мониторинга организации медицинской помощи матери и ребенку ГКУ НО «Центр медицинской инспекции» (по согласованию);

5. Харламов Е.А. – заведующий отделом организации направления больных на оказание ВПМ в ГБУЗ НО «Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А. Семашко» (секретарь);

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

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента, дату его рождения, адрес регистрации по месту жительства (пребывания).
2. Номер полиса обязательного медицинского страхования и название страховой медицинской организации (при наличии).
3. Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии).
4. Код диагноза основного заболевания по МКБ.
5. Профиль, наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, показанного пациенту.
6. Наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для оказания высокотехнологичной медицинской помощи.
7. Фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лечащего врача, контактный телефон, электронный адрес (при наличии).

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

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 (форма 27/у).
2. Копии следующих документов пациента:
  - документ, удостоверяющий личность пациента;
  - полис обязательного медицинского страхования пациента;
  - страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования.
  - согласие на обработку персональных данных пациента и (или) его законного представителя.

Руководитель или уполномоченный руководителем работник направляющей медицинской организации представляет комплект документов, в течение трех рабочих дней, в том числе посредством подсистемы единой системы, почтовой и (или) электронной связи

28.04.2022

**Форма протокола Комиссии****В протоколе отражается:**

1. основание создания Комиссии ОУЗ (реквизиты нормативного правового акта);
2. состав Комиссии ОУЗ;
3. сведения о пациенте в соответствии с документом, удостоверяющим личность (фамилия, имя, отчество (при наличии)), дата рождения, данные о месте жительства (пребывания);
4. диагноз заболевания (состояния);
5. заключение Комиссии ОУЗ, 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.

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

Выписка из протокола решения Комиссии ОУЗ 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.