



ПРИКАЗ

5.06.2012

г. Казань

БОЕРЫК

№ 810

О направлении больных за пределы
Республики Татарстан для оказания
специализированной (высокотехнологичной)
медицинской помощи

С целью совершенствования организации и повышения доступности специализированной (высокотехнологичной) медицинской помощи гражданам Республики Татарстан, обеспечения мониторинга эффективности высокотехнологичной медицинской помощи, приказываю:

1. Руководителям Управлений здравоохранения по г.г. Казани, Набережные Челны, Нижнекамскому, Альметьевскому муниципальным районам Министерства здравоохранения Республики Татарстан, руководителям учреждений здравоохранения Республики Татарстан обеспечить:

1.1. Организацию и работу врачебной комиссии по медицинскому отбору и направлению пациентов для оказания специализированной (далее – СМП), высокотехнологичной (далее – ВМП) медицинской помощи:

1.1.1. Проведение рекомендуемых клинико-диагностических исследований, проводимых при подготовке пациентов для направления в медицинское учреждение с целью оказания ВМП, СМП в соответствии с приложением №1 к настоящему приказу и по назначениям медицинских учреждений республики, оказывающих ВМП, СМП.

1.1.2. Направление пациентов в межмуниципальные медицинские учреждения при отсутствии возможности проведения клинико-диагностических исследований, указанных в приложении №1.

1.1.3. Формирование пакета документов (приложение №2 к настоящему приказу) и оформление заявки на оказание ВМП, СМП (приложение №3 к настоящему приказу) в электронном виде с использованием информационно-аналитической системы обеспечения процессов организации высокотехнологичной медицинской помощи в Республике Татарстан (далее – ИАС ВМП 2.0) и направление пакета документов (ДСП) в ГАУ РТ «Диспетчерский центр Министерства здравоохранения РТ» (далее – ДЦ МЗ РТ).

1.1.4. Информирование пациента о дате и времени консультации (госпитализации) и выдачу пакета документов, необходимых для направления в медицинские учреждения за пределы республики (талон - направление, талон №2), полученных из ДЦ МЗ РТ.

1.1.5. Активный вызов в медицинское учреждение пациента, получившего ВМП, СМП для организации последующего диспансерного наблюдения по результатам консультации, лечения.

1.1.6. Предоставление в Государственное автономное учреждение Республики Татарстан «Диспетчерский центр Министерства здравоохранения РТ» копии выписки из медицинских документов (амбулаторной карты, медицинской карты стационарного больного, истории развития ребенка) пациента, получившего ВМП, СМП в республиканском, федеральном медицинском учреждении.

1.1.7. Направление пакета документов (заявление на оплату проезда, оригинал проездных документов) в Управление бухгалтерского учета и отчетности при Министерстве здравоохранения Республики Татарстан.

2. Руководителям муниципальных медицинских центров обеспечить проведение клинико-диагностических исследований, необходимых для направления пациентов на ВМП, СМП, по направлениям медицинских учреждений.

3. Руководителям учреждений здравоохранения, оказывающих высокотехнологичную, специализированную медицинскую помощь обеспечить:

3.1. Консультации пациентов (по медицинским показаниям), в том числе заочной формы, с рассмотрением электронных версий документов.

3.2. Формирование перечня недостающих клинико-диагностических исследований и направление их в медицинские учреждения в системе ИАС ВМП 2.0.

3.3. Назначение даты и времени очной консультации или госпитализации и точное исполнение назначенных сроков.

3.4. Проведение клинико-диагностических исследований для направления пациентов в медицинские учреждения за пределы Республики Татарстан.

3.5. Формирование и передачу в ДЦ МЗ РТ в системе ИАС ВМП 2.0. пакета документов для направления пациентов в медицинские учреждения за пределы Республики Татарстан.

4. Управлению бухгалтерского учета и отчетности при Министерстве здравоохранения Республики Татарстан обеспечить компенсацию расходов на проезд граждан, при направлении в учреждения здравоохранения за пределы Республики Татарстан в соответствии с приказом Минздрава РТ от 19.08.2009 №1078 «О порядке компенсации расходов при направлении граждан Российской Федерации, проживающих на территории Республики Татарстан, на консультацию и лечение в учреждения здравоохранения за пределы Республики Татарстан».

5. Контроль исполнения приказа возложить на первого заместителя министра А.Ю. Вафина.

Министр



А.З.Фаррахов

Р.И.Туиев, 221-16-90
Д.Н.Фролов, 233-34-31,

Приложение №1
к приказу Минздрава РТ
от 5.06.2012 № 810

Рекомендуемый перечень
клинико-диагностических исследований, проводимых при подготовке пациентов для направления в медицинские учреждения с целью оказания специализированной (высокотехнологичной) медицинской помощи

№ п/п	Профиль ВМП, СМП	Необходимые лабораторные исследования	Срок действия	Необходимые инструментальные и другие обследования	Срок действия
1	Абдоминальная хирургия	Анализы крови и мочи (*1);*(2);*(3);*(4); цитологические и гистологические исследования материала биопсий;	14 дней 14 дней	ЭКГ; ультразвуковые, рентгенологические исследования, КТ и ЯМР томография в зависимости от объема оказания ВМП	14 дней
2	Акушерство и гинекология	Анализы крови и мочи (*1);*(2);*(3);*(4)); цитологические и гистологические исследования материала биопсий; при исследовании по поводу бесплодия: инфекционное обследование;	14 дней 14 дней 14 дней	ЭКГ; ультразвуковые, рентгенологические исследования, КТ и ЯМР томография, в зависимости от объема оказания ВМП; гистеросальпингография (в зависимости от патологии) УЗИ органов малого таза (допплерография и кардиотокография плода и в акушерстве)	14 дней 14 дней 14 дней (в акушерстве 5 - 7 дней)

		(антифосфолипидного синдрома), диагностика наследственных тромбофилий (мутация V, протромбина, РАТ-1, МTHFR), кариотип супругов, оценка системы HLA супругов I и II классов		
3	Гастроэнтеролог я	Анализы крови и мочи (*1);*(2) (в т.ч. железо, трансфирин, железосвязывающая способность сыв. крови); *(3);*(4); анализы на паразитарные инфекции	14 дней 14 дней	ФГДС, фиброколоноскопия, иригоскопия, УЗИ брюшной полости, ЭКГ
4	Гематология	Анализы крови и мочи (*1);*(2);*(3);*(4); обследование на наличие ЦМВ, вируса герпеса, Эпштейн-Барра методом ПЦР; миелограмма; гемограмма с подсчетом ретикулоцитов	14 дней 14 дней	ЭКГ; стernalная пункция
5	Дерматовенеролог ия	Анализы крови и мочи (*1);*(2);*(3);*(4); туберкулиновая проба; посевы из зева и кожи на флору и чувствительность к антибиотикам в период обострения	14 дней 6 мес. 3 мес.	ЭКГ; ультразвуковые и рентгенологические исследования в зависимости от планируемого объема оказания ВМП;
6	Комбустиология	Анализы крови и мочи (*1);*(2);*(3);*(4));	14 дней	14 дней 1 мес.
7	Неврология	Анализы крови и мочи (*1);*(2);*(3);*(4));	14 дней	ЭКГ; электронейромиография; ЭЭГ;
8	Нейрохирургия	Анализы крови и мочи (*1);*(2);*(3);*(4));	14	ЭКГ; 14 дней

				1 мес. 14 дней	
12	Педиатрия	Анализы крови и мочи (*1);*(2);*(3);*(4)); анализ кала на патогенную флору; реакция Манту, мазок из зева на ВЛ; исследование на внутриутробные инфекции, для новорожденных и недоношенных детей; для детей с диабетом - гликированный гемоглобин, уровень глюкозы крови; для детей с преждевременным половым развитием - анализ крови на лютеотропный гормон, ФСГ, тестостерон, эстрadiол; карта профпрививок, справка об отсутствии контактов с инфекциями	14 дней 14 дней 1 мес. 14 дней 3 мес.	УЗИ брюшной полости, почек, мозга; Эхокардиография (лежа, стоя, результаты всех предыдущих исследований); холтеровское мониторирование; ЭКГ на приступе тахиардии (при кардиологической патологии желательно); УЗИ малого таза (при нарушениях роста и пола); рентген кистей рук с лучезапястным суставом (при нарушениях роста); кариотип (нарушения пола)	14 дней 14 дней
13	Ревматология	Анализы крови и мочи (*1);*(2);*(3);*(4)); иммунологические исследования: ревматоидный фактор, антинуклеарный фактор; иммунологический анализ крови с определением уровня иммуноглобулинов А, М, G, СРБ; мазок из зева на ВЛ	14 дней	ЭКГ, Эхокардиография (результаты предыдущих исследований); ультразвуковые, эндоскопические рентгенологические исследования и зависимости от планируемого объема оказания и вида ВМП; эзофагогастроуденоскопия; электронейромиография	всех 1 мес.
14	Сердечно-сосудистая хирургия	Анализы крови и мочи (*1);*(2);*(3);*(4)); исследование липидного профиля гаммаглобулинтрансферазы, выявление аллоиммунных антиэрритроцитарных антител при наличии показаний: посев из носоглотки, крови и мочи на бактериальную и грибковую микрофлору;	14 дней 14 дней	Рентгенография органов грудной клетки в 2-х проекциях (передней, левой боковой); ЭКГ в 12 отведений; ЭКГ в покое и в нагрузке, ЭКГ-мониторирование, холтеровское мониторирование; чреспищеводная эхокардиография; дуплексное сканирование экстракардиального отдела брахиоцефальных артерий;	1 мес. 14 дней 14 дней 14 дней

<p>туберкулином;</p> <p>посев из носоглотки, крови и мочи на бактериальную и грибковую микрофлору;</p> <p>иммунограмма;</p> <p>определение аутоантител (по показаниям);</p> <p>клубочковая фильтрация, суточная протеинурия;</p> <p>липидный профиль;</p> <p>определение аутоантител (по показаниям), (альфа - фетопротеин), CA19 - 9, CA125, CA15 - 3, РС А (при пересадке печени);</p> <p>анализ мочи по Нечипоренко;</p>	<p>14 дней</p>	<p>сложных нарушениях ритма; допплерэхокардиография; транспищеводная эхокардиография;</p> <p>исследование механики дыхания, газообмена; рентгеноконтрастная коронаровентрикулография;</p> <p>радиоизотопная вентрикулография;</p> <p>спинтография миокарда;</p> <p>декситометрия скелета;</p> <p>гемодинамика в правых и левых отделах сердца (давление в правом предсердии, правом желудочке, легочной артерии, давление заклинивания в легочной артерии, градиент транспульмональный давление в легочной артерии - среднее давление заклинивания в легочной артерии), артериальное давление, систолическое и диастолическое давление в ЛЖ, сердечный выброс методом термодиллюции, сердечный индекс, легочно-сосудистое сопротивление в ед. Вуда.);</p> <p>пункционная биопсия печени при длительно сохраняющейся гепатомегалии и инфицировании HBV и HCV (при пересадке сердца);</p>	<p>14 дней</p>
<p>Анализы крови и мочи (* (1);*(2);*(3);*(4));</p>	<p>14 дней</p>	<p>ЭКГ;</p>	<p>14 дней</p>

	по показаниям: посев крови и мочи на бактериальную и грибковую микрофлору и чувствительность к антибиотикам;	14 дней	обзорная урография; рентгенологические исследования в зависимости от объема оказания ВМП;	ультразвуковые и рентгенологические исследования в зависимости от объема оказания ВМП;	1 мес.
	анализ секреты простаты (при хр. простатите, склерозе предстательной железы); клубочковая фильтрация, суточная протеинурия	14 дней	уретрография, миционная цистография - по показаниям; эхокардиография;	динамическая нефросцинтиграфия; ТГРУЗИ простаты (при заболеваний предстательной железы); урофлоуметрия (при заболеваниях нижних мочевых путей)	1 мес. 1 мес. 1 мес.
19	Челостно-лицевая хирургия	14 дней	анализы крови и мочи (*1);*(2);*(3);*(4); исследования гистологические (препараторов); анализ микрофлоры полости рта на чувствительность к антибиотикам	ЭКГ; рентгенографическое сцинтиграфическое исследование костей черепа и лица, зубов; ЯМР-томография или КТ исследование; эндоскопическое исследование носоглотки и гортани; ортодонтическая подготовка перед операцией; эхоостеометрия; электроодонтометрия; электронейромиография	14 дней 14 дней 14 дней 14 дней 14 дней 1 мес. 1 мес.
20	Эндокринология	14 дней	анализы крови и мочи (*1);*(2);*(3);*(4); С-пептид; по показаниям: инсулин, паратормон, остеокальцин, кальций, фосфор; при гиперпаратиреозе: общий и ионизированный кальций крови; уровень фосфора в крови; щелочная фосфотаза в крови; креатинин; паратормон; кальций в суточной моче;	ультразвуковые и рентгенологические исследования в зависимости от объема и вида оказания ВМП; МРТ или КТ головного мозга; сцинтиграфическое исследование функции щитовидной железы; рентгенография кистей рук с лучезапястным суставом (при нарушениях роста);	14 дней 1 мес. 1 мес. 6 мес.

при гиперкортицизме: дексаметазоновый тест; уровень кортизола в крови; на свободный кортизол; гликированный гемоглобин, уровень глюкозы крови;	малый ритм	ночной АКТГ;
при патологии щитовидной железы: свободный Т4; ТГГ; при пролактиноме: ЛГ, ФСГ, пролактин, тестостерон, Э2;	патология щитовидной железы:	14 дней
при акромегалии: ИРФ-1; пролактин; СТГ-1 на фоне нагрузки глюкозой;		
при нарушениях менструальной функции: ЛГ, ФСГ, пролактин, тестостерон, Э2;		
анализ крови на: тестостерон, 17-ОН прогестерон, АКТГ, Т3 св., Т4 св., ТГГ, ФСГ, ЛГ, тестостерон (муж), эстрadiол (жен), пролактин, кортизол (утро, вечер), проба с 1мг дексаметазона, СТГ в ходе стимулирующего теста, антитела к рГТГ, на альдостерон, активность ренина плазмы крови, анализ суточной мочи на метанефрины;	анализ крови на: тестостерон, 17-ОН прогестерон, АКТГ, Т3 св., Т4 св., ТГГ, ФСГ, ЛГ, тестостерон (муж), эстрadiол (жен), пролактин, кортизол (утро, вечер), проба с 1мг дексаметазона, СТГ в ходе стимулирующего теста, антитела к рГТГ, на альдостерон, активность ренина плазмы крови, анализ суточной мочи на метанефрины;	
проба Реберга, суточная потеря белка		

*(1) Анализ крови на гематологическом анализаторе с подсчетом тромбоцитов и дифференцировкой лейкоцитов не менее чем по 5 показателям;

*(2) Биохимический анализ крови: общий белок, мочевина, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, коагулограмма, у пациентов с сахарным диабетом - гильтокозилированный гемоглобин (НбаIC);

*(3) Группа крови и резус-фактор, реакция Вассермана (ИФА), маркеры гепатитов (B, C) (ИФА), Форма 50(ВИЧ);

*(4) Общий анализ мочи.

Примечание: флюорография (заключение) - обязательно для всех, в том числе для сопровождающих лиц, если планируется оказание ВМП детям.

Консультации терапевта, гинеколога (для женщин), стоматолога и других специалистов в зависимости от профиля и вида оказываемой ВМП.

Приложение №2
к приказу Минздрава РТ
от 5.06.2012 № 810

Перечень документов
для направления пациентов в медицинские учреждения с целью оказания
специализированной (высокотехнологичной) медицинской помощи

- Письменное обращение пациента (его законного представителя) в Министерство здравоохранения Республики Татарстан;
- Выписка из медицинской документации пациента за подписью руководителя медицинской организации (или уполномоченного должностного лица) по месту наблюдения и (или) лечения пациента, содержащая сведения о состоянии здоровья и проведенном обследовании и лечении, рекомендации о необходимости направления в медицинское учреждение для оказания ВМП, СМП результаты проведенных клинико-диагностических обследований по профилю заболевания;
- Копия паспорта гражданина Российской Федерации или свидетельства о рождении пациента;
- Копия паспорта одного из родителей или законного представителя пациента (для детей);
- Копия полиса обязательного медицинского страхования пациента (при наличии);
- Копия свидетельства обязательного пенсионного страхования пациента (при наличии).

Приложение №3
к приказу Минздрава РТ
от 5.06.2012 № 810

Перечень медицинских учреждений Республики Татарстан, оказывающих специализированную (высокотехнологичную) медицинскую помощь

№ п/п	Наименование медицинского учреждения	Профили специализированной (высокотехнологичной) медицинской помощи