

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ТЕРАПИИ И
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ
- ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО НАУЧНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ИНСТИТУТ
ЦИТОЛОГИИ И ГЕНЕТИКИ СИБИРСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК»
(НИИТПМ – филиал ИЦиГ СО РАН)**

Юр.адрес: 630090, Россия, г. Новосибирск,
пр-т Академика Лаврентьева, 10

Факт. адрес: 630089, Россия, г. Новосибирск,
ул. Бориса Богаткова, 175/1

Тел.: (383) 373-09-81, Тел./факс: (383) 264-25-16

e-mail: niitpm.office@gmail.com <http://www.iimed.ru>

ИНН 5408100138 / КПП 540543001

ОКПО 15766373 ОГРН 1025403657410

от 11.01.2021 № 01-05/1a
На № _____ от _____

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель НИИТПМ –
филиал ИЦиГ СО РАН, член
корреспондент РАН, д.м.н., профессор


Рагимо Ю.И.
_____ 2021 г.

ПОРЯДОК

организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения для лиц с фенотипическими признаками MODY в Научно-исследовательском институте терапии и профилактической медицины – филиал Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный исследовательский центр Институт цитологии и генетики Сибирского отделения Российской академии наук» (НИИТПМ-филиал ИЦиГ СО РАН)

01. Медицинские показания к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи в Научно-исследовательском институте терапии и профилактической медицины – филиал Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный исследовательский центр Институт цитологии и генетики Сибирского отделения Российской академии наук» (далее - НИИТПМ) определяет лечащий врач медицинской организации амбулаторной помощи (поликлиника), 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.

Медицинские показания к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи определенные лечащим врачом медицинской организации подлежат верификации путем проведения первичного осмотра эндокринологом НИИТПМ и решением врачебной комиссии Научно-исследовательского института терапии и профилактической медицины – филиала Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный исследовательский центр Институт цитологии и генетики Сибирского отделения Российской академии наук» (далее - врачебная комиссия), которое оформляется протоколом и вносится

в медицинскую документацию пациента. В связи с отсутствием квот на осмотр эндокринолога в 2021 году по обязательному медицинскому страхованию Новосибирской области консультация эндокринолога для определения показаний к высокотехнологичной медицинской помощи назначается по имеющимся резервам НИИТПМ в течение восьми недель с момента обращения. После решения врачебной комиссии о соответствии пациента критериям высокотехнологичной медицинской помощи по MODY, подписания Информированного согласия, пациенту проводится забор трёх миллилитров венозной крови для подготовительного этапа проведения молекулярно-генетического исследования, срок выполнения данного анализа составляет от 2 до 7 месяцев без учёта нерабочих дней (в зависимости от типа MODY и необходимой генетической методики для его идентификации). За неделю до готовности результатов молекулярно-генетического исследования при наличии у пациента корректно заполненных документов из пункта 04 и 05 пациент приглашается на госпитализацию, путем направления вызова, в Клинику НИИТПМ для подтверждения диагноза, дообследования и коррекции сахароснижающей терапии.

02. Медицинскими показаниями для направления на оказание высокотехнологичной медицинской помощи является наличие у пациента клинических и лабораторных симптомов MODY, требующих применения высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи. Высокотехнологичная медицинская помощь предоставляется при наличии в НИИТПМ федеральной квоты на оказание высокотехнологичной медицинской помощи по MODY.

03. Для решения вопроса о необходимости госпитализации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи врачебная комиссия при необходимости рекомендует проведение дополнительных консультаций (консилиумов врачей) и лабораторных и инструментальных методов исследования в ЛПУ по месту жительства.

04. При наличии медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи 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:

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

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

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

04.4. Код диагноза основного заболевания по МКБ.

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

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

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

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

05.1. 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.

05.2. Копии следующих документов пациента:

а) документ, удостоверяющий личность пациента;

б) полис обязательного медицинского страхования пациента (при наличии);

в) страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии).

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

06. Руководитель или уполномоченный руководителем работник направляющей медицинской организации представляет комплект документов, предусмотренных пунктами 04 и 05 настоящего Порядка, в том числе посредством подсистемы единой системы, почтовой и (или) электронной связи:

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

06.2. В орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения (далее - ОУЗ) в случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования.


07. Пациент (его законный представитель) вправе самостоятельно представить оформленный комплект документов в ОУЗ (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).

08. При направлении пациента в принимающую медицинскую организацию оформление на пациента талона на оказание высокотехнологичной медицинской помощи (далее - Талон на оказание высокотехнологичной медицинской помощи) с применением подсистемы единой системы обеспечивает принимающая медицинская организация с прикреплением комплекта документов, предусмотренных пунктами 04 и 05 настоящего Порядка.

09. При направлении пациента на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, оформление Талона на оказание высокотехнологичной медицинской помощи с применением подсистемы единой системы обеспечивает ОУЗ с прикреплением комплекта документов, предусмотренных пунктами 04 и 05 настоящего Порядка, и заключения Комиссии органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

Исполнитель:

К.м.н., врач-эндокринолог Овсянникова А.К.


11.01.2021