



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

15.02.2018

№ 102

г. Киров

О направлении граждан Кировской области для оказания высокотехнологичной медицинской помощи

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 08.12.2017 № 1492 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов» (далее – Программа государственных гарантий), приказом Минздрава России от 29.12.2014 № 930н «Об утверждении Порядка организации высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы», пунктом 3.1.2.1 Положения о министерстве здравоохранения Кировской области, утверждённого постановлением Правительства Кировской области от 09.06.2015 № 42/295 «Об утверждении Положения о министерстве здравоохранения Кировской области» в целях организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи гражданам:

1. Утвердить состав комиссии министерства здравоохранения Кировской области по отбору и направлению пациентов, в том числе имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (далее – Комиссия министерства), согласно приложению № 1.

2. Утвердить положение о порядке направления граждан для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в федеральных учреждениях здравоохранения, учреждениях здравоохранения субъектов Российской Федерации, иных медицинских организациях путем применения специализированной информационной системы согласно приложению № 2.

3. Утвердить форму протокола решения комиссии министерства здравоохранения Кировской области по отбору и направлению пациентов, в том числе имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (далее – Протокол Комиссии мини-

стерства) согласно приложению № 3.

4. Утвердить Перечень медицинских организаций, в которых функционируют профильные подкомиссии врачебных комиссий по отбору и направлению пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (далее - Профильные подкомиссии) согласно приложению № 4.

5. Утвердить форму протокола решения Профильной подкомиссии врачебных комиссий по отбору и направлению пациентов для оказания медицинской помощи за пределами Кировской области (далее – протокол Профильной подкомиссии) согласно приложению № 5.

6. Утвердить форму направления для оказания высокотехнологичной медицинской помощи согласно приложению № 6.

7. Утвердить плановые объёмы высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, согласно приложению № 7.

8. Утвердить плановые объёмы высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования согласно приложению № 8.

9. Утвердить форму отчета об оказании высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации на территории Кировской области в 2018 году, согласно приложению № 9.

10. Утвердить Порядок распределения финансовых средств, предусмотренных на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации на территории Кировской области в 2018 году, согласно приложению № 10.

11. Признать утратившими силу распоряжение министерства здравоохранения Кировской области от 18.01.2017 № 21 «О направлении граждан Кировской области для оказания высокотехнологичной медицинской помощи».

12. Настоящее постановление вступает в силу через 10 дней после его официального опубликования, за исключением пункта 4 приложения, действие которого распространяется на правоотношения, возникшие с 01.01.2018.

13. Контроль по исполнению настоящего распоряжения возложить на и.о. заместителя министра здравоохранения Кировской области Видякину Е.Э.

Министр



А.В. Черняев

УТВЕРЖДЁН
распоряжением
министерства здравоохранения
Кировской области
от 15.02.2018 № 102

СОСТАВ

**комиссии министерства здравоохранения Кировской области по отбору
и направлению пациентов, в том числе имеющих право
на получение государственной социальной помощи в виде набора
социальных услуг, для оказания специализированной,
в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи**

ЧЕРНЯЕВ Андрей Вениаминович	- министр здравоохранения Кировской области, председатель Комиссии
ВИДЯКИНА Екатерина Эдуардовна	- и.о. заместителя министра здравоохранения Киров- ской области, заместитель председателя Комиссии
КОМЛЕВА Наталья Николаевна	- главный специалист-эксперт отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области, секретарь Комиссии
Члены Комиссии:	
ЛЕУШИНА Наталья Евгеньевна	- начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области
ЗОНОВА Татьяна Евгеньевна	- начальник отдела экономики, прогнозирования и реализации территориальных программ министер- ства здравоохранения Кировской области
САДЫРИНА Лариса Борисовна	- начальник отдела по развитию медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Кировской области
КОЗЛОВА Ольга Анатольевна	- начальника отдела бухгалтерского учёта и ревизий – главный бухгалтер министерства здравоохранения Кировской области
ДУРКИНА Елена Николаевна	- начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области

ШУСТОВА
Марина Владимировна

- начальник отдела межтерриториальных расчетов ГНФКУ Кировский областной территориальный фонд обязательного медицинского страхования

БАРМИНА
Ольга Аркадьевна

- главный специалист-эксперт отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области
-

УТВЕРЖДЕНО
распоряжением
министерства здравоохранения
Кировской области
от 15.08.2018 № 102

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке направления граждан для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в федеральных учреждениях здравоохранения, учреждениях здравоохранения субъектов Российской Федерации, иных медицинских организациях с применением специализированной информационной системы

1. Организация оказания высокотехнологичной медицинской помощи

1.1. Настоящее Положение определяет правила направления граждан, нуждающихся в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, в медицинские организации, оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь гражданам Российской Федерации, с применением специализированной информационной системы.

1.2. Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, установленным Программой государственных гарантий, включает в себя:

1.2.1. Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования;

1.2.2. Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования.

1.3. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказывается медицинскими организациями, имеющими лицензию на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, включенными в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (далее – ОМС).

1.4. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенных в базовую программу ОМС, оказывается:

1.4.1. Федеральными государственными учреждениями, перечень которых утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

1.4.2. Медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения Кировской области, участвующими в оказании высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации на территории Кировской области.

1.5. Медицинские показания к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи определяет лечащий врач медицинской организации (далее – ле-

чащий врач МО), в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и (или) специализированной медицинской помощи (далее – направляющая организация), с учетом права на выбор медицинской организации.

1.6. Проведение отбора пациентов осуществляется врачебными комиссиями медицинских организаций, в которых проходят лечение и наблюдение пациенты (далее – Врачебная комиссия), по рекомендации лечащего врача МО на основании подготовленной им выписки из медицинской документации пациента, содержащей диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, сведения о состоянии здоровья пациента, результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и необходимость оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

1.7. К выписке прилагаются согласие на обработку персональных данных пациента и (или) его законного представителя и копии следующих документов:

документ, удостоверяющий личность пациента (основным документом, удостоверяющим личность пациента, на территории Российской Федерации является паспорт гражданина Российской Федерации);

свидетельство о рождении (для детей в возрасте до 14 лет);

полис обязательного медицинского страхования (при наличии);

страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии).

В случае обращения от имени пациента законного представителя пациента (доверенного лица):

в письменном заявлении дополнительно указываются сведения о законном представителе (доверенном лице);

дополнительно к письменному обращению пациента прилагаются:

копия паспорта законного представителя пациента (доверенного лица пациента);

копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя пациента, или заверенная в установленном законодательством Российской Федерации порядке доверенность на имя доверенного лица пациента.

1.8. Председатель врачебной комиссии направляющей организации с целью уточнения вида высокотехнологичной медицинской помощи и выбора медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь представляет в Профильные подкомиссии комплект документов, предусмотренных пунктами 1,6 и 1,7 настоящего Положения, в течение не более трех рабочих дней, в том числе посредством специализированной информационной системы, почтовой и (или) электронной связи.

1.9. Профильная подкомиссия рассматривает комплект документов в течение трех рабочих дней со дня поступления комплекта документов.

1.10. Решение Профильной подкомиссии оформляется протоколом на бумажном носителе, хранится в течение 5 лет в той медицинской организации, при которой создана Профильная подкомиссия.

1.11. В случае принятия Профильной подкомиссией решения о лечении в той медицинской организации, в которой создана Профильная подкомиссия,

данное учреждение организует пациенту оказание высокотехнологичной медицинской помощи.

1.12. В случае принятия Профильной подкомиссией решения о направлении пациента в иную медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, в протоколе Профильной подкомиссии указывается наименование медицинской(их) организации(ий), в которую(ые) рекомендовано направить пациента для оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

1.13. Протокол Профильной подкомиссии направляется:

1.13.1. В направляющую медицинскую организацию;

1.13.2. В министерство здравоохранения Кировской области, в случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования с комплектом документов, предусмотренных пунктами 1,6 и 1,7 настоящего Положения.

1.14. Срок направления копии протокола Профильной подкомиссии о наличии (отсутствии) медицинских показаний для направления пациента на оказание высокотехнологичной медицинской помощи и комплекта документов, предусмотренных пунктами 1,6 и 1,7 настоящего Положения, в Комиссию министерства, не должен превышать трех рабочих дней со дня вынесения решения Профильной подкомиссией.

1.15. В случае необходимости оказания пациенту высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, председатель врачебной комиссии направляющей организации обеспечивает:

1.15.1. Внесение персональных данных пациента и документов, предусмотренных пунктами 1,6 и 1,7 настоящего Положения, в электронном виде в ресурсе «ВМП» региональной информационной системе здравоохранения Кировской области;

1.15.2. Предоставление в министерство здравоохранения Кировской области оформленного на пациента пакета документов, предусмотренных пунктами 1,6 и 1,7 настоящего Положения.

1.16. Пациент (его законный представитель) вправе самостоятельно представить оформленный пакет документов:

1.16.1. В Профильную подкомиссию;

1.16.2. В министерство здравоохранения Кировской области, в случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования.

1.17. Пациент (его законный представитель) вправе присутствовать на заседании Профильной подкомиссии, а также самостоятельно получить копию протокола Профильной подкомиссии.

1.18. Пациент (его законный представитель) вправе обжаловать решения, принятые в ходе его направления в медицинскую организацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, на любом этапе, а также действия (бездействие) органов, организаций, должностных и иных лиц в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2. Направление на оказание высокотехнологичной медицинской помощи по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в

базовую программу обязательного медицинского страхования

2.1. Направляющая медицинская организация в соответствии с протоколом решения Профильной подкомиссии предоставляет в принимающую медицинскую организацию Направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на бланке направляющей организации и комплект документов, предусмотренных пунктами 1,6 и 1,7 настоящего Положения, в течение не более трех рабочих дней, в том числе посредством специализированной информационной системы, почтовой и (или) электронной связи.

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

2.3. Принимающая медицинская организация обеспечивает оформление на пациента талона на оказание высокотехнологичной медицинской помощи (далее - Талон на оказание ВМП) с применением специализированной информационной системы и прикреплением комплекта документов, предусмотренных, пунктами 1,6 и 1,7 настоящего Положения.

2.4. Медицинские организации, оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь, по результатам лечения предоставляют рекомендации по дальнейшему наблюдению и (или) лечению и медицинской реабилитации пациентов после оказания высокотехнологичной медицинской помощи с оформлением соответствующих записей в медицинской документации.

2.5. В случае отказа принимающей медицинской организации в оказании высокотехнологичной медицинской помощи:

2.5.1. Протокол решения Комиссия медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь, передается в направляющую медицинскую организацию;

2.5.2. Направляющая медицинская организация информирует пациента и повторно в течение 10 рабочих дней направляет комплект документов, предусмотренных пунктами 1,6 и 1,7 настоящего Положения, в Профильную подкомиссию для решения вопроса об оказании высокотехнологичной медицинской помощи в иной медицинской организации.

3. Направление на оказание высокотехнологичной медицинской помощи по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования

3.1. При наличии медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования направляющая медицинская организация представляет комплект документов, предусмотренных пунктами 1,6 и 1,7 настоящего Положения, в Комиссию министерства.

3.2. Основанием для направления комплекта документов, предусмотрен-

ных пунктами 1,6 и 1,7 настоящего Положения, с целью оказания высокотехнологичной медицинской помощи по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, является решение Комиссии министерства.

3.3. Срок подготовки решения Комиссии министерства о подтверждении наличия (об отсутствии) медицинских показаний для направления пациента в принимающую медицинскую организацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи не должен превышать десяти рабочих дней со дня поступления комплекта документов в министерство здравоохранения Кировской области;

3.4. Решение Комиссии министерства оформляется протоколом. Прилагается.

3.5. Протокол решения Комиссии министерства оформляется на бумажном носителе и хранится в министерстве здравоохранения Кировской области в течение 10 лет.

3.6. Выписка из протокола решения Комиссии министерства передаётся в направляющую медицинскую организацию, в том числе посредством почтовой и (или) электронной связи, а также выдаётся пациенту (его законному представителю) по письменному заявлению или направляется пациенту (его законному представителю) посредством почтовой и (или) электронной связи.

3.7. Оформление талона на оказание ВМП с применением специализированной информационной системы обеспечивает министерство здравоохранения Кировской области на основании решения Комиссии министерства с приложением комплекта документов, предусмотренных пунктами 1,6 и 1,7 настоящего Положения, и заключения Комиссии министерства в течение не более трех рабочих дней.

3.8. Основанием для госпитализации пациента в принимающую медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, является решение Комиссии медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь, в которую направлен пациент, и оформляется протоколом.

3.9. Выписка из протокола решения Комиссии медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь, в течение пяти рабочих дней (не позднее срока планируемой госпитализации) отсылается посредством специализированной информационной системы в направляющую медицинскую организацию и (или) в министерство здравоохранения Кировской области, которое оформило Талон на оказание ВМП, а также выдается на руки пациенту (его законному представителю) по письменному заявлению или направляется посредством почтовой и (или) электронной связи.

3.10. При отказе принимающей медицинской организации в оказании высокотехнологичной медицинской помощи министерство здравоохранения Кировской области:

3.10.1. Информировывает пациента в течение десяти рабочих дней;

3.10.2. С согласия пациента направляет комплект документов, предусмотренных пунктами 1,6 и 1,7 настоящего Положения, в иную медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, по профилю заболевания.

Приложение № 3

УТВЕРЖДЕН
распоряжением
министерства здравоохранения
Кировской области
от 15.02.2018 № 102

ПРОТОКОЛ

решения комиссии министерства здравоохранения
Кировской области по отбору и направлению пациентов, в том числе
имеющих право на получение государственной социальной помощи
в виде набора социальных услуг, для оказания специализированной,
в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи

№ _____

_____ дата

Комиссия, созданная распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от _____ № ____, в составе Черняева А.В., Вилякиной Е.Э., Комлевой Н.Н., Барминой О.А., Зоновой Т.Е., Леушиной Н.Е., Садыриной Л.Б., Дуркиной Е.Н., Козловой О.А., Шустовой М.В. рассмотрела выписку из медицинской документации пациента(ки):

Ф.И.О.: _____, дата рождения _____, проживает по адресу: _____, основной диагноз: _____.

Комиссия приняла решение:

1. пациенту(ке) показано плановое направление в _____ (наименование федерального учреждения здравоохранения или учреждения здравоохранения субъекта РФ), для оказания ВМП, код диагноза по МКБ-10 _____, код вида ВМП _____;

2. у пациента(ки) отсутствуют медицинские показания для направления в _____ (наименование медицинской организации)

для оказания ВМП. Рекомендовано дальнейшее медицинское наблюдение и (или) лечение пациента по профилю заболевания;

3. пациенту(ке) показано направление для проведения дополнительного обследования _____ (указать необходимый объем дополнительного обследования)

диагноз заболевания (состояния) _____, код диагноза по МКБ-10 _____, в _____ (наименование мед. организации, в которую рекомендуется направить пациента для доп. обследования)

Председатель комиссии

_____ (подпись)

Ф.И.О.

Секретарь комиссии

(подпись)

Ф.И.О.

Приложение № 4

УТВЕРЖДЁН

распоряжением

министерства здравоохранения

Кировской области

от 15.02.2018 № 102

**Перечень
медицинских организаций, в которых функционируют профильные
подкомиссии врачебных комиссий по отбору и направлению пациентов
для оказания высокотехнологичной медицинской помощи**

№ п/п	Название медицинской организации	Профиль высокотехнологичной меди- цинской помощи
1	2	3
1.	Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кировская областная клиническая больница»	Абдоминальная хирургия Гастроэнтерология Гематология Неврология Нейрохирургия Оториноларингология Офтальмология Ревматология Сердечно-сосудистая хирургия Урология Челюстно-лицевая хирургия Эндокринология
2.	Кировское областное государственное клиническое бюджетное учреждение здравоохранения «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии».	Нейрохирургия Травматология и ортопедия
3.	Кировской областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кировский областной клинический кожно-венерологический диспансер»	Дерматовенерология
4.	Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кировская клиническая офтальмологическая больница»	Офтальмология
5.	Кировское областное государственное бюд-	Онкология

	жетное учреждение здравоохранения «Кировский областной клинический онкологический диспансер»	Торакальная хирургия	
1	2	3	
6.	Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кировская областная детская клиническая больница»	Абдоминальная хирургия	
		Гастроэнтерология	
		Гематология	
		Дерматовенерология	
		Детская хирургия	
		Неврология	
		Нейрохирургия	
		Неонатология	
		Онкология	
		Офтальмология	
		Оториноларингология	
		Педиатрия	
		Ревматология	
		Сердечно-сосудистая хирургия	
		Травматология и ортопедия	
		Урология	
		Челюстно-лицевая хирургия	
		Эндокринология	
7.	Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кировский областной клинический перинатальный центр»	Акушерство и гинекология	
		Неонатология	

распоряжением
министерства здравоохранения
Кировской области
от 15.02.2018 № 102

No

Комиссия, созданная приказом главного врача от _____ № ____, в составе: председателя _____, членов комиссии _____, рассмотрела выписку из медицинской документации пациента(ки):

Ф.И.О.: _____, дата рождения _____, проживает по адресу: _____, основной диагноз: _____.

а) о наличии медицинских показаний и планируемой дате госпитализации пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, диагноз заболевания (состояния) _____, код диагноза по МКБ-10 _____, код вида ВМП _____;

б) об отсутствии медицинских показаний для госпитализации пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь

в) о необходимости проведения дополнительного обследования

диагноз заболевания (состояния) _____, код диагноза по МКБ-10 _____, с указанием медицинской организации, в которую рекомендовано направить пациента для дополнительного обследования _____;

г) о наличии медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи с указанием диагноза заболевания (состояния)____, кода диагноза по МКБ-10____, наименование медицинской организации

Председатель комиссии

(1) (1) (1)

Секретарь комиссии

(подпись)

 $\Phi_H(\cdot)$

Приложение № 6

УТВЕРЖДЕНО
распоряжением
министерства здравоохранения
Кировской области
от 15.02.2018 № 102

(наименование медицинской организации)

(адрес)

НАПРАВЛЕНИЕ № _____

для оказания высокотехнологичной медицинской помощи

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Дата рождения _____
(число, месяц, год)

3. Адрес постоянного места жительства _____
(область, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

4. Адрес регистрации по месту пребывания _____
(область, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

5. Номер страхового полиса ОМС _____

6. Название страховой медицинской организации _____

7. СНИЛС _____

8. Код диагноза основного заболевания по МКБ-10 _____

9. Профиль, наименование вида ВМП _____

10. Наименование медицинской организации _____
(в которую направляется пациент для оказания ВМП)

Лечащий врач

подпись

(Ф.И.О., должность,
контактный телефон,
электронный адрес
при наличии)

Главный врач

подпись

Ф.И.О.

Приложение № 7

УТВЕРЖДЕНЫ

распоряжением
министерства здравоохранения
Кировской области
от 15.02.2018 № 102

**Плановые объёмы
высокотехнологичной медицинской помощи, включенной
в базовую программу обязательного медицинского страхования**

№ п/п	Название учреждения здравоохранения	Профиль высокотехнологичной меди- цинской помощи	Номер группы	Плановый объём ВМП (слу- чай лече- ния)
1	2	3	4	5
1.	Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кировская областная клиническая больница»	Абдоминальная хирургия	1	44
			2	7
		Гастроэнтерология	5	98
			12	170
		Нейрохирургия	14	20
			16	5
		Оториноларингология	23	55
			24	15
		Офтальмология	25	450
			30	200
		Ревматология	31	400
			32	280
		Сердечно-сосудистая хирургия	33	120
			34	252
			35	224
			36	84
			37	400
			38	3
			39	200
			40	300
		Урология	48	110
			49	50
		Челюстно-лицевая хирургия	50	39
		Итого		3526
2.	Кировское областное государственное клиническое бюджетное учреждение здравоохранения «Центр травматологии, ортопедии и нейро-	Нейрохирургия	12	21
			16	4
		Травматология и ортопедия	43	53
			44	24

	хирургии»		45	1
			46	1170
			47	3
		Итого		1276
3.	Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кировский областной клинический перинатальный центр»	Неонатология	18	154
			19	115
		Итого		269
4.	Федеральное государственное бюджетное учреждение науки «Кировский научно-исследовательский институт гематологии и переливания крови» Федерального медико-биологического агентства	Гематология	6	83
		Онкология	22	407
		Итого		490
5.	Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кировская областная детская клиническая больница»	Абдоминальная хирургия	1	4
		Детская хирургия в период новорожденности	8	2
		Нейрохирургия	15	10
		Неонатология	18	4
		Офтальмология	25	1
			26	10
		Педиатрия	28	4
			29	1
		Эндокринология	51	18
		Итого		54
6.	Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кировская клиническая офтальмологическая больница»	Офтальмология	21	250
		Итого		250
7.	Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кировская клиническая больница № 7 им. В.И. Юрловой»	Эндокринология	51	10
		Итого		10
8.	Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кировский областной клинический онкологический диспансер»	Онкология	20	480
		Итого		480
Итого				6355

Приложение № 8

УТВЕРЖДЕНЫ
распоряжением
министерства здравоохранения
Кировской области
от 15.02.2018 № 102

**Плановые объёмы
высокотехнологичной медицинской помощи, не включенные в базовую
программу обязательного медицинского страхования**

№ п/п	Название учреждения здравоохранения	Профиль высокотехнологичной медицинской помощи	Виды высокотехнологичной медицинской помощи, не включенные в базовую программу обязательного медицинского страхования	Плановый объём ВМП (случаи лечения)
1.	Кировское област- ное государствен- ное бюджетное учреждение здра- воохранения «Ки- ровская областная клиническая боль- ница»	Сердечно-сосудистая хирургия	14.00.36.002	100
			14.00.37.004	10
			14.00.38.006	50

Приложение № 10

УТВЕРЖДЕН
распоряжением Министерства
здравоохранения Кировской области
от 15.02.2018 № 122

ПОРЯДОК

распределения финансовых средств, предусмотренных на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации на территории Кировской области в 2018 году

			Средний норматив финансовых затрат на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, (тыс. рублей)				Распределение финансовых средств			
№ п/п	Профили высокотехнологичной медицинской помощи	Сумма затрат на оказание ВМП (тыс. рублей)	ВСЕГО	в том числе		за счет средств федерального бюджета	на приобретение лекарственных препаратов и расходных материалов	за счет средств областного бюджета		на прочие расходы, включая расходы на приобретение оборудования
				за счет средств федерального бюджета	за счет средств областного бюджета			на выплату заработной платы с начислениями	на приобретение лекарственных препаратов и расходных материалов	
1	Сердечно-сосудистая хирургия 14.00.36.002	16 200,0	162,00000	27,14100	134,85900					
2	Сердечно-сосудистая хирургия 14.00.37.004	810,0	81,00000	13,57050	67,42950			не менее 100%	не более 30%	не менее 65%
3	Сердечно-сосудистая хирургия 14.00.38.006	11 235,1	224,70200	37,64590	187,05610					не более 5%
	ИТОГО	28 245,1	176,53188	29,57563	146,95625					

Приложение № 9

УТВЕРЖДЕН

распоряжением министерства здравоохранения

Кировской области

от 15.04.2008 № 102

ФОРМА ОТЧЕТА*

Об оказании высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Кировской области на территории Кировской области в 2018 году

по состоянию на 01 _____ 20 ____ года
(по итогам _____ квартала 20 ____ года)

(наименование медицинской организации)

№ п/п наименование медицинской помощи	Профиль	Объем высокотехнологичной медицинской помощи (по числу проведенных больных)			Сумма затрат на плановый объем высокотехнологичной медицинской помощи в 20__ году, тыс. рублей			Персонально медицинскими организациями, тыс. рублей			Использовано медицинскими организациями, тыс. рублей			15	16
		План на 20__ год, человек	Выполнено на отчетную дату, человек	% исполнения (гр.4/гр.3 *100%)	ВСЕГО (гр.7+гр.8)	в том числе за счет средств федерального бюджета	за счет средств областного бюджета	ВСЕГО (гр.10+гр.11)	в том числе за счет средств федерального бюджета	за счет средств областного бюджета	ВСЕГО (гр.13+гр.14)	в том числе за счет средств областного бюджета	за счет средств областного бюджета		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Итого															

* отчет заполняется ежеквартально и представляется в министерство здравоохранения Кировской области не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом

Главный врач

Главный бухгалтер

Исполнитель

М.П.