

**Информационное письмо**  
**о порядке оформления выписок из медицинских документов**  
**(выписных эпикризов, амбулаторных карт, историй болезней) для**  
**направления на лечение в федеральные специализированные меди-**  
**цинские учреждения на оказание специализированной, в том числе**  
**высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных**  
**ассигнований федерального бюджета**

Выписки из медицинских документов является основным медицинским документом, по которому отборочная комиссия федерального медицинского специализированного учреждения (далее ФСМУ) оценивает состояние здоровья пациента и нуждаемость в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи (далее ВМП).

Выписка из медицинских документов пациента оформляется в лечебно-профилактических учреждениях области независимо от форм собственности, где состоят на диспансерном учете, проходят обследование и лечение пациенты области. Право на получения специализированной (далее СМП), в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в ФСМУ по квотам Вологодской области имеют граждане, имеющие гражданство РФ, регистрацию в области и нуждающиеся в одном из видов СМП, ВМП, в соответствии с перечнем видов специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой по государственному заданию за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета.

**❖ Выписка из медицинских документов должна содержать угловой штамп лечебного учреждения с реквизитами ЛПУ (индекс, адрес, телефон, факс, адрес электронной почты);**

В ней в обязательном порядке должны содержаться следующие сведения:

- ✓ Фамилия Имя Отчество пациента полностью;
- ✓ Дата рождения (число, месяц, год.);
- ✓ Сведения о документе, удостоверяющего личность гражданина РФ с данными о месте его проживания или пребывания:
  - Серия и номер паспорта, когда и кем выдан документ;
  - для детей до 14 лет - серия и номер свидетельство о рождении (когда и кем выдано) и справку о гражданстве.
- ✓ Адрес больного по месту регистрации и фактическому месту проживания с указанием почтового индекса района, города;
- ✓ Серия и номер полиса ОМС, название страховой компании;
- ✓ Номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС), в том числе и для детей (получают в Пенсионном фонде);
- ✓ Инвалидность (при ее наличии) - группа инвалидности и степень ограничения способности к трудовой деятельности;
- ✓ Социальный статус пациента: 1) дошкольник; 2) школьник; 3) студент (аспирант); 4) работающий; 5) неработающий; 6) пенсионер; 7) военнослужащий.

- ✓ Контактный телефон больного: - тел. дом.; - тел. раб.; - тел. мобильный;
- ✓ Паспортные данные лица, сопровождающего ребенка или больного с I группой инвалидности;
- ✓ Для федеральных льготников – указать категорию льготников:
  - (1) ветеран войны;
  - (2) участник ВОВ;
  - (3) Ветераны боевых действий из числа лиц, указанных в п/пунктах 1-4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона «О ветеранах»;
  - (4) военнослужащие, проходившие военную службу в в/ч, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входящих в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период;
  - (5) лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;
  - (6) лица, работавшие в период ВОВ на объектах ПВО, местной ПВО, на строительстве оборонных сооружений, ВМБ, аэродромов и других военных объектов ...;
  - (7) члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников ВОВ и ветеранов боевых действий, члены семей из числа л/с групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной ПВО, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц г. Ленинграда.
  - (8) инвалиды;
  - (9) дети-инвалиды;
  - (10) лица, подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, а также вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, и приравненные к ним категории граждан;

**❖ В выписке из медицинских документов должно отражаться состояние здоровья больного на момент оформления документа:**

- жалобы пациента (подробно);
- анамнез заболевания (максимально подробно по основному заболеванию, по которому больной представляется на СМП, ВМП), и сопутствующие заболевания;
- объективный статус больного;
- данные клинических, рентгенологических, лабораторных (в обязательном порядке анализы на ВИЧ-инфекцию, гепатиты В и С, RW, группу и резус-принадлежность), инструментальных и специальных методов исследования и других соответствующих профилю и виду заболевания исследований **не более месячной давности**;
- данные проведенного лечения и эффекта лечения;

Клинико-функциональный диагноз основного заболевания, осложнений основного заболевания, сопутствующих заболеваний, с учетом степени нарушения функции или физического недостатка, стадии развития заболевания, объема поражения, степени компенсации.

Обследование больного должно быть всесторонним, не ограничиваться только основным заболеванием, но и подтверждать сопутствующие заболевания.

- код основного заболевания по МКБ - X;

- срочность медицинской помощи.
- заключение специалиста-эксперта по профилю заболевания (для жителей г. Вологды, г. Череповца - главного внештатного специалиста города по профилю заболевания; для жителей районов области - заключение врача-специалиста консультативно-диагностической поликлиники БУЗ ВО «Вологодской областной больницы № 1» по профилю заболевания);
- обоснование необходимости в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи;
- указать предпочтительное федеральное специализированное медицинское учреждение, в которое необходимо направить больного на лечение;

**❖ В обязательном порядке должны быть нижеперечисленные лабораторные исследования независимо от профиля заболевания пациента и клиники, куда планируется направить пациента на лечение:**

- Анализ крови на гематологическом анализаторе с подсчетом тромбоцитов и дифференцировкой лейкоцитов не менее чем по 5 показателям;
- Биохимический анализ крови: общий белок, мочевины, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, коагулограмма, у пациентов с сахарным диабетом-гликозилированный гемоглобин (HbA1C);
- Группа крови и резус-фактор, реакция Вассермана (ИФА), маркеры гепатитов (В, С) (ИФА), Форма 50(ВИЧ);
- Общий анализ мочи.
- Флюорография (заключение) - обязательно для всех, в том числе для сопровождающих лиц, если планируется оказание ВМП детям.
- Справку от стоматолога о санации полости рта;
- ЭКГ-пленка с расшифровкой;
- Рентгенограмма органов грудной клетки в 2-х проекциях (прямая и левая боковая);
- Заключение гинеколога для женщин, уролога для мужчин – старше 40 лет;
- При наличии сопутствующих заболеваний – заключение профильных специалистов об отсутствии противопоказаний к проведению СМП, ВМП.

Дополнительно:

**Для больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями представляются:**

- ЭХО-кардиография (УЗИ сердца + снимок);
- Холтеровское мониторирование;
- ВЭМ;
- Коронарография (желательно);
- УЗДГ брахиоцефальных сосудов (обязательно)
- УЗДГ сосудов нижних конечностей (обязательно)
- ФГДС;
- Заключение терапевта с развернутым диагнозом об отсутствии противопоказаний к операции и наркозу;

**Для больных по профилю «нейрохирургия» представляются:**

- снимки и заключение ЯМРТ;
- снимки и заключение КТ;

Результаты нейровизуализационных обследований предоставляются в виде:

- оригиналов снимков или дисков с записью цифровых изображений в общепринятых форматах хранения визуальной информации (DICOM, E-Film, K-Lite и т.п.);

- электронных образов дисков в указанных выше форматах, в том числе и в архивированном виде (rar или zip) при использовании Подсистемы мониторинга СМП, ВМП.

**Для больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата представляются:**

- R-графические снимки суставов (больного и здорового).
- Справку от стоматолога о санации полости рта;
- УЗДГ брахиоцефальных сосудов (обязательно)
- УЗДГ сосудов нижних конечностей (обязательно)
- ФГДС;

Выписка с вышеуказанными данными оформляется в печатном виде, подписывается главным врачом, зав. отделением, и лечащим врачом (с расшифровкой подписи) скрепляется печатью ЛПУ установленного образца.

Выписка и результаты дополнительного обследования представляются в отделение по направлению на лечение в федеральные специализированные медицинские и санаторно-курортные учреждения БУЗ ВО «Вологодская областная больница № 1» для анализа, проверки правильности оформления документов, обоснованности рекомендаций по направлению на СМП, ВМП, представления на комиссию по отбору больных на лечение в федеральные специализированные медицинские и санаторно-курортные учреждения департамента здравоохранения области.

Приложения к информационному письму:

1. Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи по профилям, оказываемой по государственному заданию гражданам РФ
2. Рекомендуемый перечень клинико-диагностических исследований по профилям, проводимых при подготовке больных для направления в ФСМУ с целью оказания ВМП по профилям заболевания;

Председатель комиссии по отбору и направлению больных на лечение в ФСМУ и санаторно-курортные учреждения

М.А. Трусов

Заведующий отделением по направлению на лечение в ФСМУ и санаторно-курортные учреждения

В.А. Зеренков