

Категории граждан Российской Федерации – участников Мероприятия Союзного государства

Участниками Мероприятия Союзного государства могут быть граждане Российской Федерации, оказавшиеся в зоне влияния неблагоприятных факторов, возникших вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, либо принимавшие участие в ликвидации последствий этой катастрофы, статус которых подтвержден следующими удостоверениями, выданными уполномоченными органами в соответствии с приказами МЧС России, Минздравсоцразвития России и Минфина России от 8 декабря 2006 г. № 727/831/165н «Об утверждении порядка и условий оформления и выдачи гражданам удостоверения участника ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС», № 728/832/166н «Об утверждении порядка и условий оформления и выдачи удостоверения гражданам, получившим или перенесшим лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС; инвалидам вследствие чернобыльской катастрофы», от 11 апреля 2006 г. № 228/271/63н «Об утверждении порядка и условий оформления и выдачи специальных удостоверений единого образца гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»:

1. Удостоверение участника ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС (серии «Р»).

2. Удостоверение получившего или перенесшего лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС; инвалида вследствие чернобыльской катастрофы, а именно получившего (ей) или перенесшего (ей) лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС; ставшего (ей) инвалидом (серии «Б»).

3. Специальное удостоверение единого образца гражданину, подвергнутому воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, из числа проживающих (впим), работающих (впих) в зоне отселения, зоне проживания с правом на отселение, эвакуированных из зоны отчуждения, переселенных (яемых) из зоны отселения, выехавших добровольно из зоны отселения и из зоны проживания с правом на отселение.

Приложение № 2

Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях пациентам с различной соматической патологией и оказание специализированной хирургической помощи в стационарных условиях

№	КСГ	Название КСГ	Кол-во пациентов
1	69	Дегенеративные и демиелинизирующие болезни нервной системы	10
	73	Расстройства периферической нервной системы	10
	75	Транзиторные ишемические приступы, сосудистые мозговые синдромы	10
	79	Другие цереброваскулярные болезни	60
	81	Дорсопатии, спондилопатии, переломы позвоночника	10
		Итого:	100
2	59	Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца, проводилась коронарография	30
	60	Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение без тромболитической терапии	10
	62	Нарушения ритма и проводимости	30
	171	Гипертоническая болезнь	10
	172	Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца, коронарография не проводилась	20
	173	Другие болезни сердца	10
		Итого:	110
3	153	Астма	20
	175	Хронический бронхит, хобл, эмфизема, бронхоэктатическая болезнь	30
		Итого:	50
4	21	Язва желудка и двенадцатиперстной кишки	20
	167	Болезни пищевода, гастрит, дуоденит, другие болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	30
		Итого:	50
5	23	Болезни печени, уровень 1	20
	24	Болезни печени, уровень 2	30
		Итого:	50
6	249	Сахарный диабет без осложнений, взрослые	20
	250	Сахарный диабет с осложнениями, взрослые	30
		Итого:	50
7	230	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 2)	22
	238	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 2)	21
	164	Операции на сосудах (уровень 2)	19
		Итого:	62
		Всего:	472

Приложение № 3

Оказание высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях

№ группы ВМП	Наименование вида ВМП	Кол-во пациентов
Сердечно-сосудистая хирургия:		
34	Коронарная реваскуляриза-ция миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	21
35	Коронарная реваскуляриза-ция миокарда с применением аорто-коронарного шунтирова-ния при ишемической болезни и различных формах сочетанной патологии	18
36	Эндоваскулярная, хирургиче-ская коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертерадефибриллятора	6
37	Хирургическая и эндоваскулярная коррекция заболеваний магистральных артерий	29
38	Хирургическое лечение врожденных, ревматических и неревматических пороков клапанов сердца, опухолей сердца	4
44	Эндоваскулярная коррекция заболеваний аорты и магистральных артерий	1
	Итого:	79
Травматология и ортопедия:		
48	Реконструктивные и декомпрессивные операции при травмах и заболеваниях позвоночника с резекцией позвонков, корригирующей вертебротомией с использованием протезов тел позвонков и межпозвонковых дисков, костного цемента и остеозамещающих материалов с применением погружных и наружных фиксирующих устройств	4
49	Реконструктивно-пластические операции при комбинированных дефектах и деформациях дистальных отделов конечностей с использованием чрескостных аппаратов и прецизионной техники, а также с замещением мягкотканых и костных хрящевых дефектов синтетическими и биологическими материалами	30
50	Пластика крупных суставов конечностей с восстановлением целостности внутрисуставных образований, замещением костно-хрящевых дефектов синтетическими и биологическими материалами	6
51	Эндопротезирование суставов конечностей при выраженных деформациях, дисплазии, анкилозах, неправильно сросшихся и несросшихся переломах области сустава, посттравматических вывихах и подвывихах, остеопорозе и системных заболеваниях, в том числе с использованием компьютерной навигации	21
	Итого:	61
Онкология и трансплантация:		
16	Видеоэндоскопические внутриполостные и видеоэндоскопические внутрипросветные хирургические вмешательства, интеренционные радиологические вмешательства, малоинвазивные органосохранные вмешательства при злокачественных новообразованиях	5
21	Комплексная и высокодозная химиотерапия (включая эпигеномную терапию) острых лейкозов, высокозлокачественных лимфом, рецидивов и рефрактерных форм лимфопролиферативных и миелопролиферативных заболеваний.	3
58	58. Трансплантация костного мозга	1
	Итого:	9

Порядок

отбора и направления на оказание комплексной медицинской помощи отдельных категорий граждан Российской Федерации, подвергшихся радиационному воздействию вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, в рамках Мероприятия Союзного государства

1. Настоящий порядок регулирует вопросы организации отбора и направления граждан Российской Федерации для оказания комплексной медицинской помощи, в рамках Мероприятия Союзного государства, в многопрофильных медицинских центрах, специализирующихся на лечении указанных категорий граждан (далее – Центры).

2. Отбор и направление граждан Российской Федерации в рамках Мероприятия Союзного государства проводится в целях реализации положений Закона Российской Федерации от 15 мая 1991 г. № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» при наличии удостоверения, подтверждающего статус оказавшегося в зоне влияния неблагоприятных факторов, возникших вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, либо принимавшего участие в ликвидации последствий этой катастрофы, выданного уполномоченным органом в соответствии с приказами МЧС России, Минздравсоцразвития России и Минфина России от 8 декабря 2006 г. № 727/831/165н «Об утверждении порядка и условий оформления и выдачи гражданам удостоверения участника ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС», № 728/832/166н «Об утверждении порядка и условий оформления и выдачи удостоверения гражданам, получившим или перенесшим лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС; инвалидам вследствие чернобыльской катастрофы», от 11 апреля 2006 г. № 228/271/63н «Об утверждении порядка и условий оформления и выдачи специальных удостоверений единого образца гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС».

Категории граждан Российской Федерации – участников Мероприятия Союзного государства приведены в приложении № 4.

3. Комплексная медицинская помощь может включать: углубленное медицинское обследование, обследование перед проведением оперативного вмешательства и (или) курса лучевой терапии, лечение в условиях круглосуточного стационара, послеоперационную и (или) постлучевую реабилитацию в условиях круглосуточного стационара.

4. Центры направляют письма в органы управления здравоохранением субъектов Российской Федерации с информацией о возможности оказания

1

комплексной медицинской помощи гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, в рамках Мероприятия Союзного государства, в том числе о профилях оказываемой Центрами специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

5. Граждане, подвергшиеся радиационному воздействию вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, отбираются на оказание соответствующей медицинской помощи в рамках Мероприятия Союзного государства медицинской организацией, в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и (или) специализированной медицинской помощи (далее – направляющая медицинская организация).

6. При оказании медицинской помощи в рамках Мероприятия Союзного государства медицинские показания к оказанию медицинской помощи определяет лечащий врач направляющей медицинской организации.

7. Медицинская помощь в рамках Мероприятия Союзного государства оказывается стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

8. При наличии показаний к оказанию медицинской помощи в рамках Мероприятия Союзного государства лечащий врач направляющей медицинской организации оформляет направление на госпитализацию для оказания медицинской помощи на бланке учреждения, которое должно быть написано разборчиво от руки или в печатном виде, заверено личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя медицинской организации (уполномоченного лица), печатью медицинской организации и содержать следующие сведения:

8.1. Фамилия, имя, отчество пациента, дата его рождения, адрес регистрации по месту жительства (пребывания).

8.2. Код основного диагноза по МКБ-10.

8.3. Профиль специализированной или наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи, показанной пациенту.

8.4. Наименование Центра, в который направляется пациент для оказания комплексной медицинской помощи.

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

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

9.1. Выписка из медицинской документации, заверенная личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя (уполномоченного лица) направляющей медицинской организации, содержащая 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 медицинской помощи.

9.2. Копии следующих документов пациента:

9.2.1. Документ, удостоверяющий личность пациента.

9.2.2. Документ, удостоверяющий категорию пациента, в соответствии с приложением № 4.

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

10. Направляющая медицинская организация представляет комплект документов, предусмотренных пунктами 8 и 9 настоящего порядка, в течение трех рабочих дней, в том числе посредством почтовой и (или) электронной связи во врачебную комиссию Центра, в который направляется пациент для оказания медицинской помощи.

11. Решение врачебной комиссии Центра (далее – ВК) является основанием для госпитализации пациента в Центр.

12. Срок подготовки решения ВК о подтверждении наличия (об отсутствии) медицинских показаний для направления пациента в принимающий Центр для оказания медицинской помощи не должен превышать десяти рабочих дней со дня поступления в Центр комплекта документов, предусмотренных пунктами 8 и 9 настоящего порядка.

13. Решение ВК оформляется протоколом. Выписка из протокола решения ВК направляется в направляющую медицинскую организацию посредством почтовой и (или) электронной связи.

14. По результатам оказания медицинской помощи Центр дает рекомендации с оформлением записи в медицинской документации пациента по дальнейшему наблюдению и (или) лечению и медицинской реабилитации.