

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