

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

15 мая 2015 г.

547

О мерах по реализации приказов Минздрава России от 17.09.2014 № 527н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при нейросенсорной потере слуха двусторонней после кохlearной имплантации (за исключением замены речевого процессора системы кохlearной имплантации)», от 09.04.2015 № 178н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «сурдология-оториноларингология»

В целях организации специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам Калужской области по профилю «сурдология-оториноларингология» **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Порядок направления детей Калужской области, перенесших операцию кохlearной имплантации, в федеральные медицинские организации для оказания специализированной помощи по замене речевого процессора, в соответствии с приложением к настоящему приказу.

2. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области руководствоваться при оказании медицинской помощи пациентам по профилю «сурдология-оториноларингология» приказами Минздрава России от 17.09.2014 № 527н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при нейросенсорной потере слуха двусторонней после кохlearной имплантации (за исключением замены речевого процессора системы кохlearной имплантации)», от 09.04.2015 № 178н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «сурдология-оториноларингология».

3. Рекомендовать главному врачу ФГБУЗ «Клиническая больница № 8» ФМБА России В.А. Петрову руководствоваться при оказании медицинской помощи пациентам по профилю «сурдология-оториноларингология» приказами Минздрава России от 17.09.2014 № 527н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при нейросенсорной потере слуха двусторонней после кохlearной имплантации (за исключением замены речевого процессора системы кохlearной имплантации)», от 09.04.2015 № 178н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «сурдология-оториноларингология».

4. Отделу охраны здоровья матери ребенка министерства здравоохранения Калужской области (И.Б. Сакулина) организовать мониторинг потребности в высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи детям с нейросенсорной потерей слуха по проведению операции кохlearной имплантации и замене речевого процессора.

5. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя министра – начальника управления охраны здоровья матери и ребенка, контроля качества медицинской помощи Е.И. Темникову.

Министр



Е.В. Разумеева

**Порядок направления детей Калужской области,
перенесших операцию кохlearной имплантации,
в федеральные медицинские организации для оказания специализированной помощи
по замене речевого процессора**

1. Медицинская организация, в которой пациент получает первичную медико-санитарную помощь:

- направляет пациента на консультацию врача-сурдолога ГБУЗКО «Калужская областная детская больница» с целью определения медицинских показаний для замены речевого процессора,

- оформляет в установленном порядке выписку из истории развития ребенка для предоставления в федеральную медицинскую организацию, в которой пациенту была проведена операция кохlearной имплантации.

2. Врач-сурдолог ГБУЗКО «Калужская областная детская больница» дает консультативное медицинское заключение о необходимости замены речевого процессора.

3. Медицинские документы (выписка и заключение сурдолога) предоставляются в отдел охраны здоровья матери и ребенка министерства здравоохранения Калужской области (г. Калуга, ул. Пролетарская, 111, каб. 220, тел./факс 8(4842) 719043).

4. Специалист министерства здравоохранения Калужской области направляет на консультацию медицинские документы ребенка в федеральную медицинскую организацию, в которой пациенту была проведена операция кохlearной имплантации, с целью решения вопроса о замене речевого процессора.

5. При получении решения федеральной медицинской организации специалист министерства здравоохранения Калужской области информирует пациента (законного представителя) о решении федеральной медицинской организации.

6. Для получения направления на оказание специализированной помощи по замене речевого процессора пациент предоставляет в министерство здравоохранения Калужской области следующие документы:

- направление (форма 057/у-04) из амбулаторного звена первого и второго уровня (поликлиника, больница по месту жительства);

- подробную медицинскую выписку (форма 027/у) о состоянии здоровья пациента с обязательным указанием кода заболевания по МКБ-10 (оформляет участковый врач с привлечением врачей специалистов, врач стационара) в напечатанном виде в 2-х экземплярах с указанием цели направления (консультация, госпитализация) и наименования учреждения, в которое направляется пациент;

- копию протокола врачебной комиссии учреждения (по месту жительства);

- заключение главного внештатного специалиста министерства здравоохранения Калужской области по профилю заболевания ребенка о необходимости направления ребенка в федеральную клинику по медицинским показаниям;

- страховой медицинский полис;

- свидетельство о рождении (паспорт);

- страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии);

- копию вызова на госпитализацию из федеральной клиники (при наличии);

- заявление о согласии на обработку персональных данных.

Документы представляются в министерство здравоохранения Калужской области по адресу: г. Калуга, ул. Пролетарская, д. 111, кабинет 220, тел./факс (84842) 719-043 (часы приема с 8.00 до 16.00, обеденный перерыв с 13.00 до 14.00) на личном приеме, факсом, почтой или по электронному адресу: belousova@adm.kaluga.ru.