

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, подвергшемуся 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
		<b>Итого:</b>	<b>100</b>
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
		<b>Итого:</b>	<b>110</b>
3	153	Астма	20
	175	Хронический бронхит, хобл, эмфизема, бронхоэктатическая болезнь	30
		<b>Итого:</b>	<b>50</b>
4	21	Язва желудка и двенадцатиперстной кишки	20
	167	Болезни пищевода, гастрит, дуоденит, другие болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	30
		<b>Итого:</b>	<b>50</b>
5	23	Болезни печени, уровень 1	20
	24	Болезни печени, уровень 2	30
		<b>Итого:</b>	<b>50</b>
6	249	Сахарный диабет без осложнений, взрослые	20
	250	Сахарный диабет с осложнениями, взрослые	30
		<b>Итого:</b>	<b>50</b>
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
		<b>Итого:</b>	<b>62</b>
		<b>Всего:</b>	<b>472</b>

**Приложение № 3**

Оказание высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях

№ группы ВМП	Наименование вида ВМП	Кол-во пациентов
<b>Сердечно-сосудистая хирургия:</b>		
34	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	21
35	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением аорто-коронарного шунтирования при ишемической болезни и различных формах сочетанной патологии	18
36	Эндоваскулярная, хирургическая 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
	<b>Итого:</b>	<b>79</b>
<b>Травматология и ортопедия:</b>		
48	Реконструктивные и декомпрессивные операции при травмах и заболеваниях позвоночника с резекцией позвонков, корригирующей вертебротомией с использованием протезов тел позвонков и межпозвоночных 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
	<b>Итого:</b>	<b>61</b>
<b>Онкология и трансплантация:</b>		
16	Видеоэндоскопические внутриполостные и видеоэндоскопические внутрипросветные хирургические вмешательства, интеренционные радиологические вмешательства, малоинвазивные органосохраняющие 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
	<b>Итого:</b>	<b>9</b>

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

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

11

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.