

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ**

П Р И К А З

г. Красноярск

09.10.2019

№ 1212-оп

1. В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 20.02.2006 № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом», пунктами 3.6, 3.13, 3.18, 3.72 Положения о министерстве здравоохранения Красноярского края, утвержденного постановлением Правительства Красноярского края от 07.08.2008 № 31-п, поручить руководителям краевых государственных учреждений здравоохранения, оказывающих специализированную медицинскую помощь (далее - медицинские организации), организовать:

 принятие врачебной комиссией решений о проведении первичного протезирования пациентов, находящихся на лечении в стационаре в связи с операцией по ампутации (реампутации) конечности (конечностей), с учетом медицинских показаний и противопоказаний согласно приложению № 1;

 направление пациента, находящегося на лечении в стационаре в связи с операцией по ампутации (реампутации) конечности (конечностей), на медико-социальную экспертизу в срок, не превышающий 3 рабочих дней после проведения операции по ампутации (реампутации) конечности (конечностей), при отсутствии медицинских противопоказаний, в том числе обеспечить направление в филиалы Главного бюро медико-социальной экспертизы по Красноярскому краю Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации в соответствии с зоной обслуживания (далее – филиалы ГБ МСЭ по Красноярскому краю) пакета медицинской документации пациента, включающего:

 направление по форме № 088/у-06, утвержденной совместным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 06.09.2018 № 578н, Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.09.2018 № 606н «Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией» (далее – направление на медико-социальную экспертизу), с обязательным заполнением пункта 3б «Рекомендуемые мероприятия по протезированию и ортезированию»;

 информированное добровольное согласие пациента на проведение медико-социальной экспертизы;

 копию паспорта пациента, копию СНИЛС;

заключение профильного специалиста: травматолога-ортопеда, хирурга, онколога;

заключение терапевта (невролога);

заключение медико-технической комиссии Красноярской организации «Московского протезно-ортопедического предприятия» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (при наличии);

внесение сведений о пациенте для формирования в информационной системе реестра передачи направления на медико-социальную экспертизу и дальнейшего направления в филиалы ГБ МСЭ по Красноярскому краю согласно приложению № 2;

информационное взаимодействие медицинских организаций с Красноярской организацией «Московского протезно-ортопедического предприятия» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации в форме отложенных телемедицинских консультаций в Региональной телемедицинской системе Красноярского края.

2. Начальнику краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярский краевой медицинский информационно-аналитический центр» С.А. Евминенко:

обеспечить возможность формирования в медицинских информационных системах медицинских организаций реестра передачи направления на медико-социальную экспертизу в филиалы ГБ МСЭ по Красноярскому краю согласно приложению № 2;

организовать информационное взаимодействие медицинских организаций с Красноярской организацией «Московского протезно-ортопедического предприятия» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации в форме отложенных телемедицинских консультаций в Региональной телемедицинской системе Красноярского края.

3. Рекомендовать руководителям частного учреждения здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-МЕДИЦИНА» города Красноярска С.В. Папельницкому, федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный Сибирский научно-клинический центр» Федерального медико-биологического агентства Б.В. Баранкину, исполняющему обязанности руководителя федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Клиническая больница № 51» Федерального медико-биологического агентства Н.Ф. Кузнецовой организовать направление пациентов, находящихся на лечении в стационаре в связи с операцией по ампутации (реампутации) конечности (конечностей) и нуждающихся в первичном протезировании, на медико-социальную экспертизу в срок, не превышающий 3 рабочих дней после проведения операцией по ампутации (реампутации) конечности (конечностей) с учетом настоящего приказа.

4. Рекомендовать руководителям иных медицинских организаций Красноярского края при организации медицинской помощи пациентам, находящимся на лечении в стационаре в связи с операцией по ампутации (реампутации) конечности (конечностей) и нуждающихся в первичном протезировании, учитывать настоящий приказ.

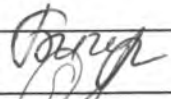

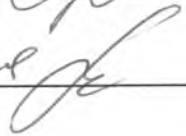
5. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Красноярского края М. Ю. Бичурину.

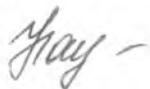
Министр здравоохранения
Красноярского края



Б.М. Немик

Устинович Надежда Николаевна
Согласовано:

Заместитель министра здравоохранения Красноярского края	М.Ю. Бичурина	
Начальник юридического отдела	Е.А. Толокина	
Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела	Г.З. Габидуллина	



Приложение № 1
к приказу министерства
здравоохранения
Красноярского края
от 09.10.2019 № 12/12-орг

**Перечень медицинских противопоказаний
для раннего протезирования ампутированной конечности (конечностей)**

1. Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций конечности на стороне протезирования 4 степени.
2. Нарушения статики и координации движений (гиперкинетические, атактические) 4 степени.
3. Нарушения психических функций 3-4 степеней, проявляющиеся выраженным интеллектуальным дефектом и/или значительно выраженными нарушениями регуляции поведения, прогрессирование патологического процесса в положении сидя, а так же приводящие к выраженному снижению или отсутствию критической оценки своего состояния и ситуации в целом, нарушениям поведения, аффективно-волевым, психопатоподобным нарушениям, психопатизации личности; хронический алкоголизм, наркомания, токсикомания.
4. Сердечная недостаточность в стадии декомпенсации.
5. Легочная недостаточность в стадии декомпенсации.
6. Печеночная недостаточность в стадии декомпенсации.
7. Острая или хроническая гнойная инфекция с клиническими проявлениями в области культы.
8. Острое хирургическое заболевание, требующее оперативного лечения по экстренным показаниям.
9. Декомпенсация сахарного диабета.
10. Кома любой этиологии.

Заместитель
министра здравоохранения
Красноярского края



М.Ю. Бичурина

Приложение № 2
к приказу министерства
здравоохранения
Красноярского края
от 09/0.2019 № 12/2 - орг

Реестр передачи направления на медико-социальную экспертизу
от « » 2019 г. №
Наименование медицинской организации (ОГРН)

Номер и дата протокола ВК, содержащего решение о направлении на медико-социальную экспертизу	Фамилия, Имя, Отчество председателя ВК (уполномоченного лица), подписавшего направление на медико-социальную экспертизу (ф088/у-06)	Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) пациента	Дата рождения	Направлен впервые, повторно	Адрес места жительства (при отсутствии места жительства указывается адрес пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации)	СНИЛС
1	2	3	4	5	6	7

Дата передачи

_____/_____/_____
Подпись председателя ВК (уполномоченного лица)/ расшифровка

Дата приема

_____/_____/_____
Подпись председателя ВК (уполномоченного лица)/ расшифровка

Заместитель
министра здравоохранения
Красноярского края



М.Ю. Бичурина