

Государственное задание на оказание высокотехнологичной медицинской помощи КГБУЗ ДККБ на 2026 год

Группа ВМП, отделение	Вид ВМП	1 кв.	2 кв.	3 кв.	4 кв.	число па- циентов (чел.)
ВМП № 29/онкология ОГО	Комплексная и высокодозная химиотерапия (включая эпигеномную терапию) острых лейкозов, высокозлокачественных лимфом, рецидивов и рефрактерных форм лимфопролиферативных и миелопролиферативных заболеваний у детей. Комплексная, высокоинтенсивная и высокодозная химиотерапия (включая лечение таргетными лекарственными препаратами) солидных опухолей, рецидивов и рефрактерных форм солидных опухолей, гистиоцитоза у детей	2	2	2	2	8
ВМП № 40/онкология ОГО	Лечение острого лейкоза с использованием биотехнологических методов у детей	1	1	1	1	4
ВМП № 55/педиатрия Педиатрическое отделение	Поликомпонентное лечение атопического дерматита, бронхиальной астмы, крапивницы с инициацией или заменой генно-инженерных биологических лекарственных препаратов	0	1	1	0	2
ВМП № 56/педиатрия Педиатрическое отделение	Поликомпонентное лечение кистозного фиброза (муковисцидоза) с использованием химиотерапевтических, генно-инженерных биологических лекарственных препаратов, включая генетическую диагностику. Поликомпонентное лечение врожденных иммунодефицитов с применением химиотерапевтических и генно-инженерных биологических лекарственных препаратов под контролем молекулярно-генетических, иммунологических и цитологических методов обследования. Поликомпонентное лечение наследственных нефритов, тубулопатий, стероидрезистентного и стероидзависимого нефротических синдромов с применением иммуносупрессивных и (или) ренопротективных лекарственных препаратов с морфологическим исследованием почечной ткани (методами световой, электронной микроскопии и иммунофлюоресценции) и дополнительным молекулярно-генетическим исследованием	6	7	6	6	25

ВМП № 57/педиатрия Психоневрологическое отделение	Поликомпонентное лечение рассеянного склероза, оптикомиелита Девика, нейродегенеративных нервно-мышечных заболеваний, спастических форм детского церебрального паралича, митохондриальных энцефаломиопатий с применением химиотерапевтических, генно-инженерных биологических лекарственных препаратов, методов экстракорпорального воздействия на кровь и с использованием прикладной кинезотерапии	2	2	2	2	8
ВМП № 58/педиатрия Педиатрическое отделение	Лечение сахарного диабета у детей с использованием систем непрерывного введения инсулина с гибридной обратной связью	3	4	4	4	15
ВМП № 59/педиатрия Педиатрическое отделение	Поликомпонентное лечение юношеского ревматоидного артрита с инициацией и (или) заменой генно-инженерных биологических лекарственных препаратов или селективных иммунодепрессантов	2	3	3	2	10
ВМП № 60/педиатрия Педиатрическое отделение	Поликомпонентное лечение узелкового полиартериита и родственных состояний, других некротизирующих васкулопатий, других системных поражений соединительной ткани с инициацией или заменой генно-инженерных биологических лекарственных препаратов и (или) селективных иммунодепрессантов	0	0	1	0	1
ВМП № 61/педиатрия Педиатрическое отделение	Поликомпонентное лечение дерматополимиозита с инициацией или заменой генно-инженерных биологических лекарственных препаратов и (или) селективных иммунодепрессантов	0	0	1	0	1
ВМП № 95 /урология Урологическое отделение	Рецидивные и особо сложные операции на органах мочеполовой системы. Оперативные вмешательства на органах мочеполовой системы с имплантацией синтетических сложных и сетчатых протезов	5	7	7	6	25
ИТОГО		21	27	28	23	99
Паллиативная помощь		325	325	325	325	1300 к/дней

Задание КГБУЗ ДККБ
на оказание высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Хабаровского
края на 2026 год

Группа ВМП, отделение	Вид ВМП	1 кв.	2 кв.	3 кв.	4кв.	число па- циентов (чел.)
ВМП № 40/педиатрия Педиатрическое отделение	Поликомпонентное лечение наследственных нефритов, тубулопатий, стероидрезистентного и стероидзависимого нефротических синдромов с применением иммуносупрессивной и (или) симптоматической терапии	3	4	4	4	15
ВМП № 42/педиатрия Педиатрическое отделение	Поликомпонентное лечение тяжелых форм аутоиммунного и врожденных моногенных форм сахарного диабета и гиперинсулинизма с использов. систем суточного мониторингирования глюкозы и помповых дозаторов инсулина	2	16	16	16	50
ВМП № 43/педиатрия Педиатрическое отделение	Поликомпонентное лечение юношеского артрита с инициацией или заменой генно-инженерных биологических лекарственных препаратов или селективных иммунодепрессантов	1	2	2	2	7
ВМП № 45/педиатрия Педиатрическое отделение	Поликомпонентное лечение болезни Крона, неспецифического язвенного колита, гликогеновой болезни, фармакорезистентных хронических вирусных гепатитов, аутоиммунного гепатита, цирроза печени с применением химиотерапевтических, с инициацией или заменой генно-инженерных биологических лекарственных препаратов и методов экстракорпорал. детоксикации	1	1	1	1	4
ВМП № 46/педиатрия Психоневрологическое отделение	Поликомпонентное лечение рассеянного склероза, оптикомиелита Девика, нейродегенеративных нервно-мышечных заболеваний, спастических форм детского церебрального паралича, митохондриальных энцефаломиопатий с применением химиотерапевтических, генно-инженерных биологических лекарственных препаратов, методов экстракорпорального воздействия на кровь и с использованием прикладной кинезотерапии	7	8	8	7	30

ВМП № 68/травматология и ортопедия ДОТО	Реконструктивно-пластические операции при комбинированных дефектах и деформациях дистальных отделов конечностей с использованием чрескостных аппаратов и прецизионной техники, а также замещением мягкотканых и костных хрящевых дефектов синтетич. и биологическими материалами. Реконструктивно-пластические операции на костях таза, верхних и нижних конечностях с использованием погружных или наружных фиксирующих устройств, синтетических и биологических остеозамещающих материалов, компьютерной навигации	10	10	10	10	40
ВМП № 72/травматология и ортопедия ДХО	Реконструктивные и корригирующие операции при сколиотических деформациях позвоночника 3 - 4 степени с применением имплантатов, стабилизирующих систем, аппаратов внешней фиксации, в том числе у детей, в сочетании с аномалией развития грудной клетки	1	2	2	1	6
ВМП № 75/травматология и ортопедия ДОТО	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 синтетич. и биологическими материалами Реконструктивно-пластические операции на костях таза, верхних и нижних конечностях с использованием погружных или наружных фиксирующих устройств, синтетических и биологических остеозамещающих материалов, компьютерной навигации.	10	10	10	10	40
ВМП № 76/травматология и ортопедия ДОТО	Пластика крупных суставов конечностей с восстановлением целостности внутрисуставных образований, замещением костно-хрящевых дефектов синтетическими и биологическими материалами	1	1	2	1	5
ВМП № 78/урология Урологическое отделение	Реконструктивно-пластические операции на органах мочеполовой системы, включающие кишечную пластику мочевых путей, реимплантацию мочеточников, пластику мочевых путей с использованием аутологичных лоскутов, коррекцию уrogenитальных свищей.	10	10	10	10	40
ВМП № 81/хирургия ДХО	Микрохирургические и реконструктивно-пластические операции на печени, желчных протоках и сосудах печени, в том числе эндоваскулярные операции на сосудах печени и реконструктивные операции на сосудах системы воротной вены, стентирование внутри- и внепеченочных желчных протоков. Реконструктивно-пластические, в том числе лапароскопически ассистированные операции на тонкой, толстой кишке и промежности	1	2	1	1	5
ВМП № 82/хирургия ДХО	Хирургическое лечение новообразований надпочечников и забрюшинного пространства	0	1	0	0	1
ИТОГО		47	67	66	63	243

ПОЛОЖЕНИЕ
об организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП)
населению в федеральных специализированных медицинских учреждениях
(ФСМУ) и КГБУЗ ДККБ

Настоящее Положение определяет:

1. Порядок отбора и направления детского населения в ФСМУ (КСМУ) и отделения КГБУЗ ДККБ из числа нуждающихся в получении ВМП по профилям: травматология-ортопедия, педиатрия, урология, онкология, хирургия.
2. Порядок взаимодействия специалистов КГБУЗ ДККБ и МЗ ХК в рамках поэтапного оформления «Талона на ВМП».
3. Порядок оказания высокотехнологичной медицинской помощи.
4. Порядок учета и отчетности по результатам оказания ВМП.
5. Контроль целевого использования финансовых средств и ресурсов.

1. Общие положения

- 1.1. Оказание ВМП детям Хабаровского края осуществляется в соответствии с нормативными документами, регламентирующими оказание ВМП.
- 1.2. ВМП предоставляется в соответствии с Клиническими рекомендациями, стандартами и Порядками оказания медицинской помощи.
- 1.3. При оказании ВМП не допускается взимание платы с пациента, в том числе за оказанные услуги по диагностике и лечению, за приобретение дорогостоящих изделий медицинского назначения и лекарственных средств, определенных соответствующими федеральными стандартами оказания ВМП.
- 1.4. ВМП, в счет установленных плановых объемов в рамках государственного задания, не оказывается иностранным гражданам, лицам без гражданства, а также лицам, не прошедшим установленную процедуру отбора, направления на консультацию и госпитализацию.

2. Организация направления больных на консультацию и/или лечение в ФСМУ и КСМУ, в том числе, КГБУЗ ДККБ, оказывающие высокотехнологичные виды медицинской помощи.

- 2.1. Направление детей на консультацию и/или лечение в федеральные специализированные медицинские учреждения и КГБУЗ ДККБ осуществляется в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и Хабаровского края.
- 2.2. Заведующие госпитальными отделениями и детской консультативной поликлиникой обеспечивают:
 - 2.2.1. Первичный отбор пациентов для проведения консультации и /или оказания ВМП в КГБУЗ ДККБ или ФСМУ
 - 2.2.2. Наличие подробной выписки из амбулаторной карты или медицинской карты стационарного больного, содержащей заключение специалиста по профилю заболевания с обоснованием необходимости оказания ВМП.
 - 2.2.3. Оформление решения Подкомиссии и предоставление его в клинико-экспертный отдел.
- 2.3. Подкомиссия в течение трех рабочих дней направляет медицинские документы больного на Комиссию министерства здравоохранения Хабаровского

края по отбору и направлению больных на консультацию и/или лечение в ФСМУ (КСМУ) для решения вопроса о выделении квоты на оказание ВМП нуждающемуся пациенту и оформления «Талона на ВМП».

2.4. После оформления «Талона на ВМП» специалист МЗ ХК направляет документацию в ДККБ для решения вопроса о госпитализации.

2.5. Решение о госпитализации больного с целью оказания ВМП в рамках Государственного задания и Территориальной программы ОМС, принимается подкомиссией ВК по отбору больных на оказание ВМП (далее - Подкомиссия).

2.6. Основанием для рассмотрения Подкомиссией вопроса о наличии у больного показаний для оказания ВМП являются следующие документы:

2.6.1. Оформленный МЗ ХК «Талон на оказание ВМП» с приложением подробной выписки из медицинской документации больного, заключение главного специалиста МЗ ХК по профилю заболевания;

2.6.2. Копия документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации и содержащего данные о месте проживания или пребывания.

2.7. Подкомиссия в установленном порядке рассматривает представленные медицинские документы. На основании ее Заключения гражданам, нуждающимся в получении ВМП, направляется вызов, уведомляющий о дате и порядке госпитализации.

2.8. При решении вопроса об оказании ВМП в ДККБ, в заключении Подкомиссии указывается дата его госпитализации. Данные о госпитализации больного заносятся в «Талон на ВМП».

2.9. В случае невозможности оказания ВМП в КГБУЗ ДККБ больные направляются на консультацию и/или лечение в ФСМУ. При решении вопроса о необходимости проведения консультации и/или лечения в ФСМУ в заключении указывается предполагаемый профиль и вид ВМП и наименование ФСМУ. Медицинские документы больного представляются на комиссию МЗ ХК по отбору и направлению больных на консультацию и/или лечение в ФСМУ. Данные о больном вносятся в лист ожидания в соответствии к настоящему приказу.

2.10. Учет пациентов, которым оказана ВМП в рамках утвержденного государственного задания, ведется отдельно.

2.11. Ответственное лицо, назначенное приказом главного врача ДККБ, по окончании лечения возвращает в МЗ ХК оформленный "Талон на оказание ВМП", а также, в установленном порядке, обеспечивает своевременное предоставление отчетности об оказании ВМП в МЗ РФ

3. Отчетность

3.1. Отчет о количестве больных, которым была оказана ВМП, и целевом использовании средств, предоставляется КГБУЗ ДККБ в МЗ ХК, в соответствии с приказом МЗ РФ от 30 января 2015 N 29н (в ред. От 04.12.2018) «О формах статистического учета и отчетности, используемых при организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы, порядка их заполнения и сроках представления» (с изменениями от 13 июля 2015).

ЛИСТ ОЖИДАНИЯ
пациентов, нуждающихся в оказании высокотехнологичной медицинской помощи
в КГБУЗ ДККБ

Отделение _____

	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Домашний адрес, телефон	Диагноз по МКБ	Дата обращения в КГБУЗ	Дата приятия решения Комиссии КГБУЗ	Профиль ВМП	Группа ВМП	Вид ВМП	Наименование УЗ, к котором будет оказана ВМП (КГБУЗ, ФГБУ)	Дата проведенной ВМП, отказа в оказании ВМП
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Зав отделением

Зам. главного врача по направлению
деятельности

Штамп учреждения

НАПРАВЛЕНИЕ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ N ____

Дата заполнения направления: число ____ месяц ____ год ____
(наименование медицинской организации, куда направлен пациент)

Полис обязательного медицинского страхования: _____

Дата выдачи полиса ОМС: число ____ месяц ____ год ____

Данные о страховой медицинской организации, выбранной застрахованным лицом или определенной застрахованному лицу _____

Фамилия, имя, отчество пациента _____

Дата рождения: " ____ " ____ г.

Пол: муж - 1, жен - 2

Регистрация по месту жительства: субъект Российской Федерации _____

район _____ населенный пункт _____

улица _____ дом ____ строение/корпус ____ квартира ____

Регистрация по месту жительства: субъект Российской Федерации _____

район _____ населенный пункт _____

улица _____ дом ____ строение/корпус ____ квартира ____

Местность: городская - 1, сельская - 2

Занятость: работает - 1, проходит военную службу или приравненную к ней службу - 2, пенсионер - 3, обучающийся - 4, не работает - 5, прочие - 6

Код диагноза по МКБ-10 и проблем, связанных со здоровьем _____

Направляется для оказания медицинской помощи:

форма: экстренная - 1, неотложная - 2, плановая - 3

вид: первичная медико-санитарная помощь, в том числе специализированная - 1, специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь - 2, паллиативная медицинская помощь - 3; скорая специализированная медицинская помощь - 4

условия: амбулаторно - 1; в дневном стационаре - 2; стационарно - 3.

Обоснование (показания) направления с указанием числа назначаемых курсов (циклов) лечения _____

Должность, специальность медицинского работника, направившего пациента _____

(подпись)

М.П.

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

ПЕРЕЧЕНЬ
медицинских документов, предоставляемых на подкомиссию ВК ДККБ
по отбору и направлению больных на консультацию и/или лечение
в ФСМУ или КСМУ

1. Письменное обращение пациента (его законного представителя) в министерство здравоохранения Хабаровского края
2. Выписка из медицинской документации больного в печатной и электронной версии не более чем месячной давности, содержащая:
 - данные медицинского обследования в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи;
 - информация о проводимом лечении;
 - рекомендации о необходимости направления в федеральные специализированные медицинские учреждения или краевые государственные учреждения здравоохранения;
3. Заключение врачебной комиссии государственного учреждения здравоохранения края в печатной и электронной версии с указанием причины и цели направления в федеральные/краевые специализированные медицинские учреждения
4. Копия паспорта гражданина Российской Федерации или свидетельства о рождении пациента
5. Копия полиса обязательного медицинского страхования пациента (с 2-х сторон)
6. Копия свидетельства обязательного пенсионного страхования гражданина (при наличии)
7. Копия справки МСЭ об установлении инвалидности (при наличии)
8. Копия паспорта одного из родителей или законного представителя пациента (для детей)
9. Согласие на обработку персональных данных гражданина в одном экземпляре
10. Заявление на оплату проезда к месту лечения и обратно (ФСМУ) только для граждан, не имеющих право инвалидности.

Заключение
подкомиссии врачебной комиссии
по отбору больных на оказание высокотехнологичной медицинской помощи
№

1. Учреждение здравоохранения края: КГБУЗ «Детская краевая клиническая больница» имени А.К. Пиотровича

2. ФИО больного:

3. Дата рождения

4. Код категории льготы 09 (если ребенок – инвалид)

5. СНИЛС

6. Номер и серия страхового полиса ОМС

7. Документ, удостоверяющий личность больного
(название, серия и номер, кем, когда выдан, дата выдачи):

8. Адрес регистрации по месту жительства, почтовый индекс, телефон:

9. Социальный статус, в т.ч. занятость: 1 - дошкольник-организован, 1.1 – ребенок-сирота; 1.2 – ребенок, оставшийся без попечения родителей; 2-школьник, учащийся; 2.1 – ребенок-сирота; 2.2 – ребенок, оставшийся без попечения родителей; 3 Студент (аспирант); 3.1 – ребенок-сирота; 3.2 – ребенок, оставшийся без попечения родителей; 4 - работающий; 5- неработающий; 6 - пенсионер; 7 - военнослужащий;

10. Инвалидность: - ребенок-инвалид

11. Место работы и должность

12. Диагноз:

Код по МКБ-10:

13. Группа ВМП _____, вид финансирования.

14. Характер заболевания: 1 - острое _____ 2 - хроническое _____

15. Рекомендуемое федеральное специализированное медицинское учреждение и/или краевое государственное учреждение здравоохранения

16. Направление: 1- первичное, 2-повторное

17. Нуждается ли больной в сопровождении: указать в сопровождении кого (медработник, родственник, не нуждается)

18. Фамилия, имя, отчество сопровождающего, данные паспорта: серия, номер, дата рождения, адрес регистрации по месту жительства

19. Вид транспортировки больного

а) авиационном транспортом: - противопоказана (указать причины); - не противопоказана

б) железнодорожным транспортом: - противопоказана (указать причины); - не противопоказана

в) автомобильным транспортом

Председатель подкомиссии ВК _____

Члены подкомиссии ВК _____

