

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

27.01.2023

№ 89-р

Экз. № _____

г. Ульяновск

О зонах ответственности медицинских организаций при предоставлении медицинской услуги «Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы» в амбулаторных условиях населению Ульяновской области и порядке направления пациентов для получения услуги

С целью повышения доступности и качества оказания медицинской помощи и выполнения стандартов на этапе первичной специализированной медико-санитарной помощи, в рамках реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ульяновской области, утверждённой постановлением Правительства Ульяновской области от 29.12.2022 № 828-П «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ульяновской области на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов»:

1. Утвердить:

1.1. Зоны ответственности медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования при предоставлении медицинской услуги – «Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы» прикрепленному населению Ульяновской области (приложение № 1);

1.2. Порядок направления на проведение медицинской услуги «Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы» (приложение № 2);

1.3. Форму направления на проведение медицинской услуги «Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы» (приложение № 3).

2. Медицинским организациям обеспечить направление амбулаторных пациентов, нуждающихся в проведении медицинской услуги «Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы», в соответствии с приложениями № 1 и № 2 к настоящему распоряжению, а также контроль за соблюдением сроков и объёмов предоставления медицинской услуги «Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы».

3. Установить, что медицинская услуга «Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы» в амбулаторных условиях осуществляется

за счёт средств обязательного медицинского страхования.

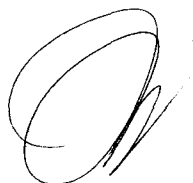
4. Рекомендовать медицинским организациям, участвующим в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ульяновской области, в отношении которых Министерство здравоохранения Ульяновской области не осуществляет функции и полномочия учредителя, обеспечить реализацию настоящего распоряжения.

5. Признать утратившим силу:

распоряжение Министерства здравоохранения Ульяновской области от 18.01.2022 № 79-р «О зонах ответственности медицинских организаций за проведение медицинской услуги «Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы» в амбулаторных условиях населению Ульяновской области и порядке направления пациентов для получения услуги»;

распоряжение Министерства здравоохранения Ульяновской области от 04.02.2022 № 231-р «О внесении изменений в распоряжение Министерства здравоохранения Ульяновской области от 18.01.2022 № 79-р».

Исполняющий обязанности
Министра



О.Ю.Колотик-Каменева

П Р И Л О Ж Е Н И Е № 1
к распоряжению
Министерства здравоохранения
Ульяновской области
27.01.2023 № 89-р

**Зоны ответственности медицинских организаций, участвующих
в реализации Территориальной программы обязательного медицинского
страхования при предоставлении медицинской услуги – «Ультразвуковое
исследование сердечно-сосудистой системы» прикрепленному населению
Ульяновской области***

№ п/п	Наименование медицинских организаций, оказывающих медицинскую услугу	Прикрепленные медицинские организации
1	2	3
1.	ГУЗ «Барышская районная больница»	ГУЗ «Барышская районная больница»
2.	ГУЗ «Инзенская районная больница»	ГУЗ «Инзенская районная больница»
3.	ГУЗ «Новоспасская районная больница»	ГУЗ «Новоспасская районная больница»
4.	ГУЗ «Вешкаймская районная больница»	ГУЗ «Вешкаймская районная больница»
5.	ГУЗ «Кузоватовская районная больница»	ГУЗ «Кузоватовская районная больница»
6.	ГУЗ «Новоульяновская городская больница им. А.Ф.Альберт»	ГУЗ «Новоульяновская городская больница им. А.Ф.Альберт»
7.	ГУЗ Зерносовхозская участковая больница	ГУЗ Зерносовхозская участковая больница
8.	ГУЗ Мулловская участковая больница	ГУЗ Мулловская участковая больница
9.	ГУЗ «Николаевская районная больница»	ГУЗ «Николаевская районная больница»
10.	ГУЗ «Павловская районная больница имени заслуженного врача России А.И.Марьина»	ГУЗ «Павловская районная больница имени заслуженного врача России А.И.Марьина»

1	2	3
11.	ГУЗ «Новомалыклинская районная больница»	ГУЗ «Новомалыклинская районная больница»
12.	ГУЗ «Радищевская районная больница»	ГУЗ «Радищевская районная больница»
13.	ГУЗ «Старокулаткинская районная больница»	ГУЗ «Старокулаткинская районная больница»
14.	ГУЗ «Теренгульская районная больница»	ГУЗ «Теренгульская районная больница»
15.	ГУЗ «Ульяновская районная больница»	ГУЗ «Ульяновская районная больница»
16.	ГУЗ «Чердаклинская районная больница»	ГУЗ «Чердаклинская районная больница»
17.	ГУЗ «Городская клиническая больница святого апостола Андрея Первозванного»	Все медицинские организации г.Ульяновска и Ульяновской области, оказывающие первичную (первичную специализированную) медико-санитарную помощь детскому населению (кроме ФГБУ ФНКЦРиО ФМБА России)
18.	ГУЗ «Городская больница № 2»	ГУЗ «Городская больница № 2»
19.	ГУЗ Городская поликлиника № 4	ГУЗ Городская поликлиника № 4, ГУЗ «Барышская районная больница», ГУЗ «Майнская районная больница», ГУЗ «Базарносызганская районная больница», ГУЗ «Новоульяновская городская больница им. А.Ф.Альберт», ГУЗ «Инзенская районная больница», ГУЗ «Карсунская районная больница имени врача В.И. Фиошина», ГУЗ «Тереньгульская районная больница»
20.	ГУЗ «Городская поликлиника № 5»	ГУЗ «Городская поликлиника № 5»
21.	ГУЗ «Детская городская клиническая больница города Ульяновска»	Все медицинские организации г.Ульяновска и Ульяновской области, оказывающие первичную (первичную специализированную) медико-

1	2	3
		санитарную помощь детскому населению (кроме ФГБУ ФНКЦРиО ФМБА России)
22.	ГУЗ «Центральная городская клиническая больница г.Ульяновска»	ГУЗ «Центральная городская клиническая больница г.Ульяновска»
23.	ГУЗ «Центральная клиническая медико-санитарная часть имени заслуженного врача России В.А.Егорова»	ГУЗ «Центральная клиническая медико-санитарная часть имени заслуженного врача России В.А.Егорова», ГУЗ «Сурская районная больница», ГУЗ «Большенагаткинская районная больница», ГУЗ «Кузоватовская районная больница»
24.	ГУЗ Городская больница № 3	ГУЗ Городская больница № 3
25.	ГУЗ Городская поликлиника № 1 им. С.М. Кирова	ГУЗ Городская поликлиника № 1 им. С.М. Кирова
26.	ФГБУ ФНКЦРиО ФМБА России	ФГБУ ФНКЦРиО ФМБА России
27.	ГУЗ Областной кардиологический диспансер	Все медицинские организации г.Ульяновска и Ульяновской области, оказывающие первичную (первичную специализированную) медико-санитарную помощь взрослому населению (кроме ФГБУ ФНКЦРиО ФМБА России)
28.	ГУЗ «Ульяновская областная детская клиническая больница имени политического и общественного деятеля Ю.Ф.Горячева»	Все медицинские организации г.Ульяновска и Ульяновской области, оказывающие первичную (первичную специализированную) медико-санитарную помощь детскому населению (кроме ФГБУ ФНКЦРиО ФМБА России)
29.	ГУЗ Ульяновская областная клиническая больница	Все медицинские организации г.Ульяновска и Ульяновской области, оказывающие первичную (первичную специализированную) медико-санитарную помощь взрослому

1	2	3
		населению (кроме ФГБУ ФНКЦРиО ФМБА России)
30.	ГУЗ «Ульяновский областной клинический госпиталь ветеранов войн»	ГУЗ «Чердаклинская районная больница»
31.	ООО «Альянс клиник плюс»	ГУЗ «Центральная городская клиническая больница г.Ульяновска»
32.	ООО «Здоровая семья»	ГУЗ Городская больница № 3, ГУЗ «Николаевская районная больница», ГУЗ «Павловская районная больница имени заслуженного врача России А.И.Марьина», ГУЗ «Радищевская районная больница», ГУЗ «Старокулаткинская районная больница»
33.	ООО «ЛАУС ДЭО»	ГУЗ Ново-Майнская городская больница, ГУЗ Рязановская участковая больница, ГУЗ Тиинская участковая больница, ГУЗ Зерносовхозская участковая больница, ГУЗ Мулловская участковая больница
34.	ООО «МЦ Академия»	ГУЗ «Ульяновская районная больница»
35.	ООО «Мед-Профи»	ГУЗ Городская поликлиника № 1 им. С.М. Кирова, ГУЗ «Сенгилеевская районная больница», ГУЗ «Старомайнская районная больница», ГУЗ «Новоульяновская городская больница им. А.Ф.Альберт»
36.	ООО «Мед-Справка»	ГУЗ «Ульяновская районная больница», ГУЗ Городская поликлиника № 3, ГУЗ «Городская поликлиника № 6»
37.	Частное учреждение здравоохранения «Больница «РЖД – медицина» города Ульяновск»	ЧУЗ «Больница «РЖД – медицина» города Ульяновск»**
38.	ООО «Фрезениус нефрокеа»	ГУЗ «Майнская районная больница», ГУЗ «Карсунская районная больница имени врача В.И. Фиошина»

1	2	3
39.	ООО «Поволжский партнёр»	ГУЗ «Городская больница № 2», ГУЗ «Городская поликлиника № 5», ГУЗ «Городская поликлиника № 6», ГУЗ «Новомалыклинская районная больница»

*При невозможности проведения медицинской услуги в соответствующей медицинской организации пациенты могут направляться в иные медицинские организации, оказывающие данные медицинские услуги.

**Прикрепленное население п.Винновка и прикрепленное население согласно распоряжению Министерства здравоохранения Ульяновской области от 30.12.2015 № 3742 «О некоторых мерах по организации оказания первичной медико-санитарной помощи населению Железнодорожного района города Ульяновска.».

П Р И Л О Ж Е Н И Е № 2
к распоряжению
Министерства здравоохранения
Ульяновской области
27.01.2023 № 89-р

**Порядок направления на проведение медицинской услуги
«Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы»**

1. Пациенты направляются для получения медицинской услуги «Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы» (далее – МУ) лечащим врачом после их всестороннего обследования, проведённого согласно стандартам диагностики и лечения, осмотра врачом – специалистом по профилю заболевания. При направлении используются бланки установленного образца. Все графы, указанные в направлении, должны быть заполнены. Диагноз в направлении должен быть обозначен строго в соответствии с МКБ-10.

2. Запись для получения МУ осуществляется медицинским работником медицинской организации, осуществляющей МУ, после обращения пациента (или медицинского работника медицинской организации, направившего пациента на МУ) по номеру телефона, указанному в направлении на исследование, или при личной явке. Пациенту (медицинскому работнику медицинской организации, направившего пациента на МУ) сообщается дата и время проведения МУ в соответствии с очередностью, установленной для данной категории обследуемых.

3. Накануне исследования медицинский работник медицинской организации, осуществляющей МУ, должен получить от пациента подтверждение о возможности его прибытия для получения МУ в установленную дату и время. При невозможности явки пациента на исследование в установленные сроки, приём других пациентов для получения МУ осуществляется в порядке существующей очередности.

4. Распределение объёмов проведения МУ между медицинскими учреждениями проводится в соответствии с решением Комиссии по формированию Территориальной программы ОМС в Ульяновской области, а прикрепление к ним пациентов для получения МУ – в соответствии с приложением № 1 к настоящему распоряжению.

5. Обязательным условием проведения МУ является наличие у пациента на руках следующих документов и информации:

- 1) паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации;
- 2) полиса обязательного медицинского страхования на бланке или выписки о полисе обязательного медицинского страхования;
- 3) направления на МУ.

П Р И Л О Ж Е Н И Е № 3
к распоряжению
Министерства здравоохранения
Ульяновской области
27.01.2023 № 89-р

штамп медицинского учреждения

**Форма направления на проведение медицинской услуги
«Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы» ***

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента:

(полностью, печатными буквами)

2. Дата рождения:

(в формате дд.мм.гггг)

3. Адрес места жительства:

4. Данные страхового медицинского полиса ОМС:

(серия, №, дата выдачи, наименование СМО)

5. Код заболевания по МКБ-10:

6. Фамилия, инициалы лечащего врача, подпись:

Печать медицинского учреждения

*Заполняются все строчки в обязательном порядке
