

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»  
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
ОБОСОБЛЕННОЕ СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ -  
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ ПЕДИАТРИИ И ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ  
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Ю.Е.ВЕЛЬТИЩЕВА

ул.Галдомская, д.2, Москва, 125412, тел.: заочная консультация 8(495) 483-90-01, приемное отделение 8(495) 483-46-52, e-mail: doctor@pedklin.ru

**ВЫПИСКА**

из протокола № 54/32 заседания подкомиссии ВК  
по отбору пациентов для госпитализации от «25» марта 2024 г.

**ПОДКОМИССИЯ ВК**, утвержденная приказом директора Института от 09.01.2024 № 2, **В СОСТАВЕ:** Председатель: Ковалёв И.А. - заместитель директора по лечебной работе. Заместитель председателя: Агапов Е.Г. - начальник отдела оказания медицинской помощи. Секретарь: Бондаренко Н.А. - начальник отдела контроля качества медицинской помощи. Члены подкомиссии ВК: Подгорный А.Н. - зав. детским хирургическим отд.; Потрохова Е.А. - зав. педиатрическим отд.; Миклашевич И.М. - зав. детским кардиологическим отд.; Боченков С.В. - зав. педиатрическим отд. врожденных и наследственных заболеваний; Артемьева С.Б. - зав. детским психоневрологическим отд.-2; Соколова Л.В. - зав. пульмонологическим отд.; Соловьёв В.М. - зав. отд. клинической интервенционной аритмологии; Березническая В.В. - зав. детским кардиологическим отд. нарушений сердечного ритма; Зиненко Д.Ю. - зав. отд. нейрохирургии; Конькова Н.Е. - зав.отд. нефрологии; Перминов В.С. - зав. детским психоневрологическим отд.-1; Белов В.А. - зав. оториноларингологическим отд.; Прыткина М.В. - зав. отд. раннего возраста; Валявская М.Е. - зав. отд. офтальмологии.

**ПЕРЕЧЕНЬ ОБСУЖДАЕМЫХ ВОПРОСОВ:** «*О наличии (отсутствии) медицинских показаний для госпитализации пациента в Институт*»

**РАССМОТРЕЛИ:** представленную медицинскую документацию пациента.

**Ф.И.О. ПАЦИЕНТА:** Кох Вероника Максимовна

**ДАТА РОЖДЕНИЯ:** 2020

**АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА (ПРЕБЫВАНИЯ):** Краснодарский край, Краснодар г.

**КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН:**

**НОМЕР ПОЛИСА ОМС ПАЦИЕНТА:**

**СНИЛС ПАЦИЕНТ А:**

**ОСНОВНОЙ ДИАГНОЗ:** Спастическая диплегия

**КОД ДИАГНОЗА ПО МКБ -1 0:** G80.1

**РЕШЕНИЕ ПОДКОМИССИИ ВК:** Госпитализировать для оказания СМП в рамках платных услуг

**ПРОФИЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ:** Нейрохирургия

**ОТДЕЛЕНИЕ:** Отделение нейрохирургии

**ДАТА ПЛАНИРУЕМОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ:** 20.01.2025

**ОБОСНОВАНИЕ РЕШЕНИЯ ПОДКОМИССИИ ВК:** Решение принято в соответствии с приказом Минздрава России от 02.12.2014 №796н «Об утверждении положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи», приказом Минздрава России от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»; приказом МЗ РФ от 26.04.2012 № 406н «Об утверждении порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам мед. помощи»; приказом Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 №502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации», приказом МЗ РФ от 23.12.2020 № 1363н «Об утверждении порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей, в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования», а также Постановлением Правительства РФ от 28.12.2023 № 2353 «О Программе гос. гарантий бесплатного оказания гражданам мед.помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов».

**ИТОГИ ГОЛОСОВАНИЯ:** «ЗА» ЕДИНОГЛАСНО

**Секретарь:**  / Бондаренко Н.А.

**Заведующий отделением:**  / Зиненко Д.Ю.

М.П.





МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

ул. Островитянова, д. 1, г. Москва, 117997  
ИНН 7728095113 | КПП 772801001 | ОГРН 1027739054420

Тел. +7 495 434 0329 | Факс +7 495 434 6129  
E-mail: rsmu@rsmu.ru

ОБОСОБЛЕННОЕ СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ  
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ ПЕДИАТРИИ И ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ  
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Ю.Е. ВЕЛЬТИЦЕВА

ул. Талдомская, д. 2,  
г. Москва, 125412

Тел. +7 495 484 0292 | Факс +7 495 483 3335  
E-mail: niki@pedklin.ru

## Медицинское заключение от 03.10.2024

Ф.И.О.пациента **Кох Вероника Максимовна**

Возраст: **4** Дата рождения **2020**

Адрес: **Краснодарский край, Краснодар г.**

Диагноз основной: **G80.1 – ДЦП: спастическая диплегия**

Обоснование необходимости оказания медицинских услуг, не входящих в программу государственных гарантий (ОМС, ВМП):

Ребенку с диагнозом: ДЦП нижним спастическим парапарезом с целью улучшения реабилитационного потенциала в виде устранения спастичности показано проведение селективной дорзальной ризотомии.

В связи с отсутствием в настоящее время в Институте объемов высокотехнологичной медицинской помощи по виду 08.00.13.002 (микрохирургические и стереотаксические деструктивные операции на головном и спинном мозге и спинномозговых нервах, в том числе селективная ризотомия, для лечения эпилепсии, гиперкинезов и миелопатий различного генеза), предусмотренной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и (или) целевыми программами, просим Вас оказать содействие при оказании помощи данному ребенку.

Заместитель директора по лечебной работе:



  
подпись

И.А. Ковалев

расшифровка подписи

Заведующий отделением

  
подпись

Д.Ю. Зиненко

расшифровка подписи

Начальник отдела контроля  
качества медицинской помощи

  
подпись

Н.А. Бондаренко

расшифровка подписи