



Правовое управление правительства
Воронежской области

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

«26» 03 2026г.

Регистрационный номер № 291

**Министерство
здравоохранения Воронежской области**

П Р И К А З

06.03.2026

№ 377

г. Воронеж

**О внесении изменений в приказ
министерства здравоохранения Воронежской области
от 24.12.2025 № 2871**

В целях повышения качества и доступности оказания высокотехнологичной медицинской помощи населению Воронежской области **п р и к а з ы в а ю:**

1. Внести в приказ министерства здравоохранения Воронежской области от 24.12.2025 № 2871 «Об организации на территории Воронежской области оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» следующие изменения:

1.1. Пункт 1 дополнить подпунктами 1.4, 1.5 следующего содержания:

«1.4. Форму мониторинга объемов и стоимости оказываемой населению Воронежской области высокотехнологичной медицинской помощи согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

1.5. Форму листа ожидания на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, согласно приложению № 5 к настоящему приказу.».

1.2. Подпункт 8.5 пункта 8 изложить в следующей редакции:

«8.5. Заполнение первичного отчета «Мониторинг объемов и стоимости оказываемой населению Воронежской области высокотехнологичной медицинской помощи» в информационно-аналитической подсистеме поддержки управленческих решений на базе Парус 8: «Консолидация и сведение отчетности» нарастающим итогом, до 3 числа месяца, следующего за отчетным периодом, по утвержденной форме согласно приложению № 4 к настоящему приказу.».

1.3. Подпункт 9.3 пункта 9 изложить в следующей редакции:

«9.3. Учет лиц, нуждающихся в оказании ВМП, по видам, не включенным в базовую программу ОМС, с использованием листа ожидания по утвержденной форме согласно приложению № 5 к настоящему приказу.».

1.4. Пункт 13 изложить в следующей редакции:

«13. Главному врачу бюджетного учреждения здравоохранения Воронежской области «Воронежская городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 10», главному врачу бюджетного учреждения здравоохранения Воронежской области «Воронежская городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 1», главному врачу бюджетного учреждения здравоохранения Воронежской области «Воронежская городская клиническая больница № 2 К.В. Федяевского», главному врачу бюджетного учреждения здравоохранения Воронежской области «Бобровская РБ» обеспечить заполнение первичной учетной документации - учетной формы № 025/у-ВМП «Талон на оказание высокотехнологичной медицинской помощи» (паспортная часть, 1, 3, 6 этапы) в случаях оказания ВМП по видам, не включенным в базовую программу ОМС, на базе БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1», БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10», БУЗ ВО «ВГКБ № 2 им. К.В. Федяевского», БУЗ ВО «Бобровская РБ» по всем оказываемым профилям ВМП, за исключением профилей: «офтальмология», «педиатрия», «онкология».».

1.5. Подпункт 14.2 пункта 14 изложить в следующей редакции:

«14.2. Размещение на официальном сайте министерства здравоохранения Воронежской области актуальной информации о порядке, условиях предоставления гражданам высокотехнологичной медицинской помощи, а также информации для медицинских организаций с целью возможности участия в отборе и подаче заявки на получение субсидии областного бюджета на выполнение государственного задания по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи.».

1.6. Пункт 6 Положения о комиссии министерства здравоохранения Воронежской области по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи изложить в следующей редакции:

«6. Комиссия МЗ ВО принимает решения о подтверждении наличия (об отсутствии) медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования с учетом:

- соответствия установленного диагноза и вида высокотехнологичной медицинской помощи;
- тяжести течения заболевания и сроков оказания медицинской помощи.
- полноты выполненных клинических обследований и наличия заключений врачей-специалистов;
- принадлежности к льготной категории граждан.».

1.7. Дополнить приказ утвержденными:

1.7.1. Formой мониторинга объемов и стоимости оказываемой населению Воронежской области высокотехнологичной медицинской помощи согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

1.7.2. Formой листа ожидания на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу ОМС, согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Нехаенко Н.Е.

Министр



И.Н. Банин

Мониторинг объемов и стоимости оказываемой населению Воронежской области высокотехнологичной медицинской помощи

Наименование МО _____

за _____ месяцев* 202_____ года

Наименование медицинской организации	Запланировано объемов ВМП на текущий год, кол-во случаев			Выполнено объемов ВМП (данные по состоянию на _____), кол-во случаев			Освоено средств, тыс. руб.						
	Средства бюджета			Средства бюджета			Всего			В том числе лекарственных средств, медицинских изделий, расходных материалов			
	ОМС	Средства бюджета		ОМС	Средства бюджета		ОМС	Средства бюджета		ОМС	Средства бюджета		
		в т.ч. по соглашению с Министерством здравоохранения Российской Федерации	вне соглашения		в т.ч. по соглашению с Министерством здравоохранения Российской Федерации	вне соглашения		в т.ч. по соглашению с Министерством здравоохранения Российской Федерации	вне соглашения		в т.ч. по соглашению с Министерством здравоохранения Российской Федерации	вне соглашения	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	

Исполнитель: _____
 Должность: _____
 Ф.И.О. _____
 Контактный телефон: _____

* - информация вносится нарастающим итогом с начала календарного года

Приложение № 2
к приказу министерства здравоохранения
Воронежской области от 06.03.2026 № 377

«Приложение № 5

УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства
здравоохранения
Воронежской области
от 24.12.2025 № 2871

Форма

Форма
листа ожидания на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования

БУЗ ВО _____

(наименование медицинской организации)

Период с _____ по _____

№ п/п	Дата внесения в лист ожидания	Ф.И.О., пациента	Дата рождения	Адрес регистрации (проживания) пациента	Контактный телефон	Профиль высокотехнологичной медицинской помощи	Код МКБ	Вид ВМП	Ориентировочная дата госпитализации	Примечания*

* - ориентировочная дата проведения ВМП, смена жительства, отказ от ВМП, летальный исход, наличие противопоказаний и др.

Исполнитель: Ф.И.О. _____ подпись _____
контактный телефон _____

».