

УДК 614.88+614.2+364.4+615.478
DOI: 10.56871/MTP.2024.33.65.005

ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В МАРИИНСКОЙ БОЛЬНИЦЕ

© Игорь Александрович Реутский, Линард Юрьевич Артюх,
Ксения Александровна Гафиатулина, Лариса Васильевна Щеглова,
Марина Юрьевна Ерина

Городская Мариинская больница. 191014, г. Санкт-Петербург, Литейный пр., д. 56

Контактная информация: Ксения Александровна Гафиатулина — врач-методист клинико-статистического отдела.
E-mail: zgbv00@mail.ru ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6527-3347> SPIN: 4466-9583

Для цитирования: Реутский И.А., Артюх Л.Ю., Гафиатулина К.А., Щеглова Л.В., Ерина М.Ю. Высокотехнологичная медицинская помощь в Мариинской больнице. Медицина: теория и практика. 2024;9(4):29–36.
DOI: <https://doi.org/10.56871/MTP.2024.33.65.005>

Поступила: 09.10.2024

Одобрена: 18.11.2024

Принята к печати: 23.12.2024

РЕЗЮМЕ. Современная медицина неустанно стремится к совершенствованию, предлагая все более эффективные методы диагностики и лечения. Высокотехнологичная медицинская помощь (ВМП) становится все более востребованной, обеспечивая пациентам шанс на выздоровление даже в самых сложных ситуациях. Мариинская больница как один из крупнейших медицинских центров Санкт-Петербурга активно внедряет передовые технологии, улучшая качество жизни своих пациентов и устанавливая новые стандарты медицинского обслуживания. Данная статья посвящена обзору достижений Мариинской больницы в области ВМП, передовых методов лечения и доступности среди всех социальных групп пациентов.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: высокотехнологичная медицинская помощь, организация, многопрофильный стационар, медицинские технологии

HIGH-TECH MEDICAL CARE AT THE MARIINSKY HOSPITAL

© Igor A. Reutskiy, Linard Yu. Artyukh, Ksenia A. Gafiatulina,
Larisa V. Shcheglova, Marina Yu. Erina

City Mariinsky Hospital. 56 Liteyny ave., Saint Petersburg 191014 Russian Federation

Contact information: Ksenia A. Gafiatulina — physician-methodologist of the Clinical and Statistical Department.
E-mail: zgbv00@mail.ru ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6527-3347> SPIN: 4466-9583

For citation: Reutskiy IA, Artyukh LYu, Gafiatulina KA, Shcheglova LV, Erina MYu. High-tech medical care at the Mariinsky Hospital. Medicine: Theory and Practice. 2024;9(4):29–36. DOI: <https://doi.org/10.56871/MTP.2024.33.65.005>

Received: 09.10.2024

Revised: 18.11.2024

Accepted: 23.12.2024

ABSTRACT. Modern medicine is constantly striving for improvement, offering increasingly effective methods of diagnosis and treatment. High-tech medical care (HTMC) is becoming increasingly popular, providing patients with a chance to recover even in the most difficult situations. Mariinsky Hospital, as one of the largest medical centers in St. Petersburg, is actively introducing advanced technologies, improving the quality of life of its patients and setting new standards of medical care. This article is devoted to an overview of the achievements of Mariinsky Hospital in the field of HTMC, advanced treatment methods and accessibility among all social groups of patients.

KEYWORDS: high-tech medical care, organization, multidisciplinary hospital, medical technologies

ВВЕДЕНИЕ

Развитие и применение новых медицинских технологий требуют вложения средств больших, чем при традиционных методах лечения. Логичным следствием этого представляется выделение отдельного вида медицинской помощи — высокотехнологичной (ВМП). ВМП является частью специализированной медицинской помощи и включает в себя применение новых сложных, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов генной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники [1, 6]. Такие высокочрезвычайно затратные манипуляции, как ангиопластика, эндопротезирование суставов, имплантация дефибрилляторов, и применение лекарственных препаратов, например рекомбинантных моноклональных антител, осуществляются благодаря ВМП [15].

ИСТОРИЧЕСКАЯ СПРАВКА

Национальная система ВМП начала появляться в начале 90-х годов прошлого века [17, 19]. Впервые проблему дорогостоящей медицинской помощи подняли в 1991 году, однако конкретный документ, регламентирующий и четко описывающий порядок ее оказания, перечень видов, маршрутизацию пациентов, финансирование увидел свет лишь в 1998 году [2, 15–19]. В этом же году впервые дорогостоящие методы лечения вошли в Программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи [4, 5]. В результате появился совершенно новый вид медицинской помощи, который в отличие от других видов финансировался из федерального бюджета и оказывался только в специализированных учреждениях [8–11, 13].

В настоящее время ВМП оказывается в соответствии с перечнем видов, установленным программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по приказу Министерства здравоохранения РФ № 484н от 01.08.2017 г. «Об утверждении порядка формирования перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи» (в ред. Приказа Министерства здравоохранения РФ от 30.05.2022 г. № 365н), Приказа Министерства здравоохранения РФ от 02.10.2019 г. № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой

государственной информационной системы в сфере здравоохранения», а также согласно Федеральному Закону от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 18.05.2015 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [7, 11, 20]. Основным документом, на основании которого в данный момент реализуется ВМП, является Постановление Правительства Российской Федерации № 2353 от 28.12.2023 г. «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов», которое ежегодно пересматривается [7].

ОРГАНИЗАЦИЯ СИСТЕМЫ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РОССИИ

Глобально перечни видов ВМП делятся на три группы: включенные в базовую программу обязательного медицинского страхования (ОМС), не включенные в базовую программу ОМС и уникальные виды [7].

Первая группа оказывается медицинскими организациями в рамках ОМС — базовая программа.

Вторая и третья группы — федеральными государственными учреждениями, медицинскими организациями (МО), перечень которых утверждается уполномоченным органом исполнительной власти субъекта РФ, а также МО частной системы здравоохранения [6, 20].

В Санкт-Петербурге существует дополнительная группа ВМП «Сверхбазовая программа ОМС». Данная программа дублирует объемы профиля и виды второго раздела, предоставляя возможность жителям Санкт-Петербурга получить высокотехнологичную помощь сверх государственного задания.

ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СПб ГБУЗ «ГОРОДСКАЯ МАРИНСКАЯ БОЛЬНИЦА»

СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница» оказывает высокотехнологичную медицинскую помощь в рамках базовой, сверхбазовой программы ОМС, государственного задания и с конца 2024 года — раздела III Программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в рамках субсидии Правительства Санкт-Петербурга по реализации проекта трансплантации сердца в городском учреждении здравоохранения [7].

Количество профилей и объемы, выполняемые в учреждении, неуклонно растут, с 2221 операции в 2019 году до 3425 операций в 2023 году



Рис. 1. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи в отделениях регионального сосудистого центра
Fig. 1. Provision of high-tech medical care in the departments of the regional vascular center

Таблица 1

Исполнение государственного задания на оказание высокотехнологичной медицинской помощи в 2021–2023 годах

Table 1

Execution of the state task for the provision of high-tech medical care in 2021–2023

Вид высокотехнологичной медицинской помощи / Type of high-tech medical care	2021 (план / plan факт / fact)	2022 (план / plan факт / fact)	2023 (план / plan факт / fact)
Акушерство и гинекология / Obstetrics and gynecology	5/5	31/31	34/34
Нейрохирургия / Neurosurgery	0	20/20	28/28
Отоларингология / Otolaryngology	0	12/12	15/15
Офтальмология / Ophthalmology	48/48	47/47	51/51
Сердечно-сосудистая хирургия / Cardiovascular Surgery	138/138	163/163	190/190
Торакальная хирургия / Thoracic surgery	2/0	3/3	5/5
Травматология и ортопедия / Traumatology and orthopedics	91/91	114/114	41/41
Трансплантация почек / Kidney transplantation	10/10	10/15	12/25
Урология / Urology	30/30	70/70	88/88
Хирургия (роботассистированная) / Surgery (robot assisted)	13/11	10/10	10/10
Абдоминальная хирургия / Abdominal surgery	0	1/1	2/2
Онкология (роботассистированная) / Oncology (robot assisted)	80/80	0/0	0/0
Эндокринология / Endocrinology	0	2/2	10/70
Итого / Total:	477/475	483/488	496/559

(более чем на 50%) (рис. 1). За 10 месяцев 2024 года выполнено более 85% общего планового задания на год. Растет количество выполняемых оперативных вмешательств в рамках государственного задания (табл. 1), начато выполнение новых профилей и видов ВМП — нейрореабилитации (восстановительное лечение пациентов после острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК)), хирургии позвоночника, тора-

кальной хирургии, сердечно-сосудистой хирургии (имплантация устройства центрифугальных бесосевых систем вспомогательного кровообращения длительного использования) [14].

Мариинская больница — одна из немногих, которая участвует в программе города по острому аортальному синдрому (ОАС), в 2023 году с ОАС прооперировано 33 больных, в том числе проведено 18 гибридных вмешательств.

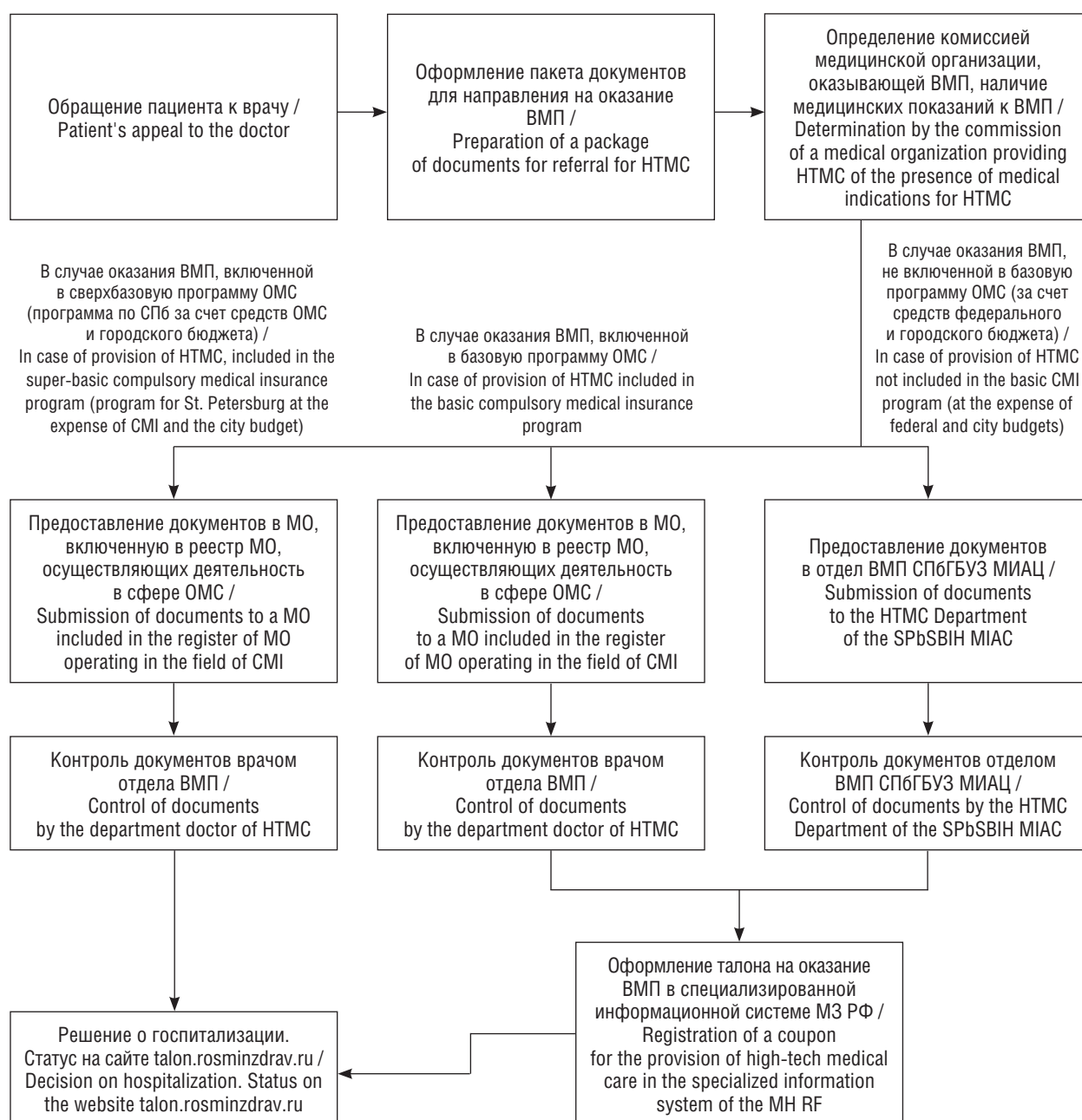


Рис. 2. Маршрутизация для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП): МЗ РФ — Министерство здравоохранения Российской Федерации; МИАЦ — медицинский информационный аналитический центр; МО — медицинская организация; ОМС — обязательное медицинское страхование

Fig. 2. Routing for the provision of high-tech medical care (HTMC): MH RF — Ministry of Health of the Russian Federation; MIAC — medical information and analytical center MO — medical organization; CMI — compulsory medical insurance

По состоянию на июнь 2024 года пролечено 15 пациентов с ОАС.

За 8 месяцев 2024 года выполнено 320 эндоваскулярных операций при ОКС (процент реваскуляризации в больнице составил 98,3%), 76 операций аортокоронарного шунтирования в остром периоде инфаркта миокарда и 55 операций при хронических формах ишемической болезни сердца, 36 операций при клапанных пороках сердца на открытом сердце и 12 эндоваскулярных (транскатетерная имплантация аортального клапана, transcatheter aortic valve implantation — TAVI), что составило более 66% от объемов 2023 года. Также выполнено 190 операций при критической ишемии нижних конечностей, в том числе гибридных, 18 — при остром аортальном синдроме, 54 хирургических вмешательства при нарушении сердечного ритма (радиочастотная катетерная абляция (РЧА) — 12, стимуляторы — 41, кардиовертеры-дефибрилляторы — 2).

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

При наличии медицинских показаний к оказанию ВМП лечащий врач оформляет направление на госпитализацию для оказания ВМП и вместе с выпиской и личными документами пациента предоставляет его в орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации (далее ОУЗ) [6–8].

При направлении пациента в принимающую медицинскую организацию оформление на пациента талона на оказание ВМП обеспечивает принимающая медицинская организация [12].

При направлении пациента на оказание ВМП, не включенной в базовую программу ОМС, оформление талона на оказание ВМП обеспечивает ОУЗ по заключению комиссии по отбору пациентов для оказания ВМП (рис. 2).

РАБОТА ПОДКОМИССИИ ПО ОТБОРУ ПАЦИЕНТОВ НА ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

Подкомиссия врачебной комиссии на оказание ВМП создается для принятия решения о наличии (отсутствии) медицинских показаний для оказания ВМП. Состав подкомиссии принимающей организации утверждается главным врачом. Отбор пациентов для оказания ВМП осуществляется подкомиссией при поступлении направления на госпитализацию от лечащего врача.

АСПЕКТЫ ФИНАНСИРОВАНИЯ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

В настоящее время система финансирования ВМП выглядит следующим образом [7].

- Финансовое обеспечение видов ВМП, включенных в базовую программу ОМС, осуществляется за счет субвенции из бюджета Федерального фонда ОМС (ФФОМС) бюджетам территориальных фондов ОМС (ТФ ОМС), бюджетных ассигнований из бюджета Федерального фонда ОМС медицинским организациям, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти.
- Финансовое обеспечение видов ВМП, не включенных в базовую программу ОМС, осуществляется за счет субсидий из бюджета Федерального фонда ОМС (ФФОМС) федеральным государственным учреждениям и медицинским организациям частной системы здравоохранения, бюджетных ассигнований федерального бюджета в целях предоставления субсидий бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации ВМП, и бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации.
- Финансовое обеспечение видов ВМП с использованием ряда уникальных методов лечения, применяемых при сердечно-сосудистой хирургии и трансплантации органов, осуществляется за счет бюджетных ассигнований бюджета Федерального фонда ОМС (ФФОМС) на финансовое обеспечение предоставления застрахованным лицам ВМП, оказываемой медицинскими организациями, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти [7].

В Санкт-Петербурге существует дополнительный источник финансирования ВМП — сверхбазовая программа ОМС — предоставление медицинской помощи по видам, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств межбюджетного трансферта, предоставляемого из бюджета Санкт-Петербурга бюджету Территориального фонда ОМС на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

По мнению экспертов Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), основанная на применении новейших технологий высококачественная дорогостоящая медицинская помощь до сих пор является наименее доступной для жителей всех стран мира, однако именно этот вид медицинской помощи считается наиболее эффективным, приводящим к существенному и стойкому улучшению состояния здоровья и качества жизни пациента [1]. Несмотря на все сложности организации, в настоящее время делается все возможное для увеличения доступности ВМП для всех категорий граждан. Отдельно хочется обратить внимание на то, что в Санкт-Петербурге в отличие от других субъектов России реализуются дополнительные проекты финансирования системы ОМС, что позволяет упростить ее получение для населения города.

В СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница» осуществляются практически все виды медицинской помощи в рамках ВМП. Одним из важнейших направлений развития больницы является развитие программы уникальных методов лечения — трансплантации органов. В настоящее время на регулярной основе успешно осуществляется пересадка почек, а также проводится большая работа для реализации операций по трансплантации сердца и имплантации систем вспомогательного кровообращения длительного использования.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Вклад авторов. Все авторы внесли существенный вклад в разработку концепции, проведение исследования и подготовку статьи, прочли и одобрили финальную версию перед публикацией.

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

Источник финансирования. Авторы заявляют об отсутствии внешнего финансирования при проведении исследования.

Информированное согласие на публикацию. Авторы получили письменное согласие пациента на публикацию медицинских данных.

ADDITIONAL INFORMATION

Author contribution. Thereby, all authors made a substantial contribution to the conception

of the study, acquisition, analysis, interpretation of data for the work, drafting and revising the article, final approval of the version to be published and agree to be accountable for all aspects of the study.

Competing interests. The authors declare that they have no competing interests.

Funding source. This study was not supported by any external sources of funding.

Consent for publication. Written consent was obtained from the patient for publication of relevant medical information within the manuscript.

ЛИТЕРАТУРА

1. Железнякова И.А., Волкова О.А., Федяев Д.В., Зуев А.В., Плахотник О.С., Трифонова Г.В., Зуева Ю.С., Александров И.А., Омеляновский В.В. Методический подход к формированию перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи. Фармакоэкономика. Современная фармакоэкономика и фармакоэпидемиология. 2023;16(2):266–282. <https://doi.org/10.17749/2070-4909/farmakoekonomika.2023.188>.
2. Карпов О.Э., Силаева Н.А. Организация системы высокотехнологичной медицинской помощи в России: история вопроса (часть I). Вестник Национального медико-хирургического центра им. Н.И. Пирогова. 2018;3.
3. Кикун П.Ф., Рассказова В.Н., Лойко Н.И., Богданова В.Д., Измайлова О.А., Сухова А.В. Оценка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи населению Приморского края. Здравоохранение РФ. 2020;1.
4. Постановление Правительства РФ от 05.05.2007 № 266 «Об оказании ВМП гражданам РФ за счет средств федерального бюджета».
5. Постановление Правительства РФ от 11.09.1998 № 1096 (ред. от 24.07.2001) «Об утверждении Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи».
6. Постановление Правительства РФ от 19.06.2012 № 608 (ред. от 24.09.2024) «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации».
7. Постановление Правительства РФ от 28.12.2023 № 2353 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов».
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 2012 года № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».
9. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка орга-

- низации оказания ВМП с применением ЕГИС в сфере здравоохранения».
10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 года № 1342н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».
 11. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 года № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».
 12. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 года № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2013 года № 886н.
 13. Приказ МЗ РФ от 7 июня 1999 года № 220 «Об организации оказания высокотехнологичных (дорогостоящих) видов медицинской помощи в федеральных учреждениях здравоохранения».
 14. Санкт-Петербург (ТВ СПб). В Петербурге провели первую операцию по вживлению в сердце механического осевого насоса [Электронный ресурс]. Телеканал «Санкт-Петербург».
 15. Солодкий В.А., Ступаков И.Н., Перхов В.И., Самородская И.В. Дорогостоящая (высокотехнологичная) медицинская помощь: зарубежный и отечественный опыт организации оказания. Менеджер здравоохранения. 2016.
 16. Терещенко А.В., Трифаненкова И.Г., Алхимова Д.В. Высокотехнологичная медицинская помощь в офтальмологии: организационные и информационные аспекты. Медицина. 2018.
 17. Указ Президента РФ от 12.05.2008 № 724 «Вопросы системы и структуры федеральных органов исполнительной власти».
 18. Указ Президента Российской Федерации от 26.09.1992 № 1137 «О мерах по развитию здравоохранения в Российской Федерации».
 19. Указ Президента РФ от 30.06.2006 № 658 «О Федеральном агентстве по высокотехнологичной медицинской помощи».
 20. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 18.05.2015) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
 - va J.S., Aleksandrov I.A., Omelyanovskiy V.V. Methodological approach to the formation of a list of types of high-tech medical care. *Farmakoekonomika. Sovremennaya farmakoekonomika i farmakoepidemiologiya*. 2023;16(2):266–282. <https://doi.org/10.17749/2070-4909/farmakoekonomika.2023.188>. (In Russian).
 2. Karpov O.E., Silaeva N.A. Organization of the high-tech medical care system in Russia: history of the issue (part I). *Vestnik Natsional'nogo mediko-khirurgicheskogo tsentra im. N.I. Pirogova*. 2018;3. (In Russian).
 3. Kiku P.F., Rasskazova V.N., Loyko N.I., Bogdanova V.D., Izmailova O.A., Sukhova A.V. Assessment of the organization of high-tech medical care to the population of Primorsky Krai. *Zdravookhranenie RF*. 2020;1. (In Russian).
 4. Postanovlenie Pravitel'stva RF ot 05.05.2007 N 266 "Ob okazaniya VMP grazhdanam RF za schot sredstv federal'nogo budzheta". (In Russian).
 5. Postanovlenie Pravitel'stva RF ot 11.09.1998 N 1096 (red. ot 24.07.2001) "Ob utverzhdenii Programmy gosudarstvennykh garantij okazaniya grazhdanam Rossijskoj Federacii besplatnoj medicinskoj pomoshchi". (In Russian).
 6. Postanovlenie Pravitel'stva RF ot 19.06.2012 N 608 (red. ot 24.09.2024) "Ob utverzhdenii Polozheniya o Ministerstve zdravookhraneniya Rossijskoj Federacii". (In Russian).
 7. Postanovlenie Pravitel'stva RF ot 28.12.2023 N 2353 "O Programme gosudarstvennykh garantij besplatnogo okazaniya grazhdanam medicinskoj pomoshchi na 2024 god i na planovyy period 2025 i 2026 godov". (In Russian).
 8. Prikaz Ministerstva zdravookhraneniya i sotsial'nogo razvitiya Rossijskoj Federacii ot 26 aprelya 2012 goda N 406n "Ob utverzhdenii Poryadka vibora grazhdaninom medicinskoj organizacii pri okazanii emu medicinskoj pomoshchi v ramkah programmy gosudarstvennykh garantij besplatnogo okazaniya grazhdanam medicinskoj pomoshchi". (In Russian).
 9. Prikaz Ministerstva zdravookhraneniya RF ot 02.10.2019 N 824n "Ob utverzhdenii Poryadka organizacii okazaniya VMP s primeneniem EGIS v sfere zdravookhraneniya". (In Russian).
 10. Prikaz Ministerstva zdravookhraneniya Rossijskoj Federacii ot 21 dekabrya 2012 goda N 1342n "Ob utverzhdenii Poryadka vibora grazhdaninom medicinskoj organizacii (za iskljucheniem sluchaev okazaniya skoroy medicinskoj pomoshchi) za predelami territorii sub'ekta Rossijskoj Federacii, v kotorom prozhivaet grazhdanin, pri okazanii emu medicinskoj pomoshchi v ramkah programmy gosudarstvennykh garantij besplatnogo okazaniya grazhdanam medicinskoj pomoshchi". (In Russian).
 11. Prikaz Ministerstva zdravookhraneniya Rossijskoj Federacii ot 30 noyabrya 2017 goda N 965n "Ob utverzhdenii poryadka organizacii i okazaniya medicinskoj pomoshchi s primeneniem telemeditsinskih tekhnologij". (In Russian).

REFERENCES

1. Zheleznyakova I.A., Volkova O.A., Fedyaev D.V., Zuev A.V., Plakhotnik O.S., Trifonova G.V., Zue-

12. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 года N 502н "Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации" с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2013 года N 886н. (In Russian).
13. Приказ МЗ РФ от 7 июня 1999 года N 220 "Об организации оказания высокотехнологичных (дорогостоящих) видов медицинской помощи в федеральных учреждениях здравоохранения". (In Russian).
14. Санкт-Петербург (TV SPb). В Петербурге провели первую операцию по вшивлению в сердце механического осового насоса [Электронный ресурс]. Телеканал "Санкт-Петербург". (In Russian).
15. Solodkij V.A., Stupakov I.N., Perkhov V.I., Samorodskaya I.V. Expensive (high-tech) medical care: foreign and domestic experience in organizing its provision. Menedzher здравоохранения. 2016. (In Russian).
16. Tereshchenko A.V., Trifanenkova I.G., Alkhimova D.V. High-tech medical care in ophthalmology: organizational and information aspects. Meditsina. 2018. (In Russian).
17. Ukaz Президента РФ от 12.05.2008 N 724 "Вопросы системы и структуры федеральных органов исполнительной власти". (In Russian).
18. Ukaz Президента Российской Федерации от 26.09.1992 N 1137 "О мерах по развитию здравоохранения в Российской Федерации". (In Russian).
19. Ukaz Президента РФ от 30.06.2006 N 658 "О Федеральном агентстве по высокотехнологичной медицинской помощи". (In Russian).
20. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-FZ (ред. от 18.05.2015) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". (In Russian).