



П Р И К А З

21.12.2022 № 2411

Шупашкар хули

**Об утверждении Маршрута оказания
медицинской помощи пациентам с
врожденными и (или)
наследственными заболеваниями в
Чувашской Республике**

П Р И К А З

21.12.2022 № 2411

г. Чебоксары



Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 апреля 2022 г. № 274н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пациентам с врожденными и (или) наследственными заболеваниями» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 13 июля 2022 г., регистрационный № 69251) п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемый Маршрут оказания медицинской помощи пациентам с врожденными и (или) наследственными заболеваниями в Чувашской Республике (далее – Маршрут).

2. Главным врачам медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики, оказывающим медицинскую помощь пациентам с врожденными и (или) наследственными заболеваниями (далее – медицинские организации):

2.1. Обеспечить организацию медицинской помощи в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 апреля 2022 г. № 274н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пациентам с врожденными и (или) наследственными заболеваниями» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 13 июля 2022 г., регистрационный № 69251) и Маршрутом, утвержденным настоящим приказом.

2.2. Назначить лиц, ответственных за:

забор образцов крови для проведения обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания;

оформление медицинской документации при заборе крови новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания;

доставку образцов крови в лабораторию медико-генетической консультации бюджетного учреждения Чувашской Республики «Президентский перинатальный центр» Министерства здравоохранения Чувашской Республики (далее соответственно – МГК, БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии).

2.3. Обеспечить:

повторный забор крови при положительном результате на врожденные и (или) наследственные заболевания для проведения дополнительного исследования в МГК БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии;

направление детей с положительными анализами на врожденные и (или) наследственные заболевания в МГК БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии в соответствии с Маршрутом, утвержденным настоящим приказом.

3. Главному врачу БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии обеспечить:

тест-бланками для забора крови медицинские организации, имеющие в своем составе акушерские стационары, отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных, отделения патологии новорожденных и недоношенных детей, педиатрические отделения, территориальные детские поликлиники;

организацию проведения исследований образцов крови новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания (далее – неонатальный скрининг) в лаборатории неонатального скрининга МГК БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи пациентам с врожденными и (или) наследственными заболеваниями, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 апреля 2022 г. № 274н (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 13 июля 2022 г., регистрационный № 69251);

направление образцов крови на врожденные и (или) наследственные заболевания в медицинские организации третьей А и Б группы: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Медико-генетический научный центр имени академика Н.П. Бочкова».

3.1. Назначить ответственное лицо из числа сотрудников МГК за прием тест-бланков образцов крови из медицинских организаций с выверкой поименного списка детей, направляемых на неонатальный скрининг.

3.2. Внедрить в системе электронного документооборота МГК БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии электронную базу данных детей, прошедших неонатальный скрининг на наследственные заболевания.

4. Директору бюджетного учреждения Чувашской Республики «Медицинский информационно-аналитический центр» Министерства здравоохранения Чувашской Республики обеспечить:

разработку в системе электронного документооборота МГК БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии электронной базы данных новорожденных, прошедших неонатальный скрининг и расширенный неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания;

проведение обучающих семинаров с медицинскими организациями по работе в электронной базе данных неонатального скрининга на наследственные заболевания.

5. Главному внештатному специалисту по медицинской генетике Министерства здравоохранения Чувашской Республики осуществлять:

контроль за своевременностью проведения анализов;

поиск и вызов детей из группы риска по наследственным заболеваниям для повторного обследования;

работу в электронной базе данных новорожденных, прошедших неонатальный скрининг и расширенный неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания.

6. Главному внештатному специалисту педиатру Министерства здравоохранения Чувашской Республики, главному внештатному специалисту неонатологу Министерства здравоохранения Чувашской Республики, главному внештатному специалисту по медицинской генетике Министерства здравоохранения Чувашской Республики провести обучающие семинары с медицинскими работниками по проведению неонатального скрининга на наследственные заболевания в условиях территориальных детских поликлиник.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения Чувашской Республики.

8. Настоящий приказ вступает в силу через десять дней после дня его официального опубликования.

Заместитель Председателя Кабинета
Министров Чувашской
Республики - министр



В.Г. Степанов

Маршрут оказания медицинской помощи пациентам с врожденными и (или)
наследственными заболеваниями в Чувашской Республике

1. Настоящий Маршрут регулирует вопросы оказания медицинской помощи пациентам с врожденными и (или) наследственными заболеваниями (далее - медицинская помощь) в Чувашской Республике.
2. Медицинская помощь оказывается в виде:
 - 1) первичной медико-санитарной помощи;
 - 2) специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.
3. Медицинская помощь оказывается в следующих условиях:
 - 1) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
 - 2) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
 - 3) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).
4. Медицинская помощь оказывается в следующих формах:
 - 1) экстренная (оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента);
 - 2) неотложная (оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, без явных признаков угрозы жизни пациента, не требующих экстренной медицинской помощи);
 - 3) плановая (оказываемая при проведении профилактических мероприятий при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью).
5. Медицинская помощь осуществляется на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи.
6. Выполнение цитогенетических исследований, пренатальный скрининг, неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания в Чувашской Республике осуществляется в медико-генетической консультации бюджетного учреждения Чувашской Республики «Президентский перинатальный центр» Министерства здравоохранения Чувашской Республики (далее - МГК БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии) – в медицинской организации второй группы согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 апреля 2022 г. № 274н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пациентам с врожденными и (или) наследственными

заболеваниями» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 13 июля 2022 г., регистрационный № 69251).

8. При подозрении на врожденное и (или) наследственное заболевание, не требующее оказания медицинской помощи в стационарных условиях, врачи-специалисты по специальностям, предусмотренным номенклатурой специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 г. № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 12 ноября 2015 г., регистрационный № 39696), направляют пациента и при необходимости членов его семьи в МГК БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии.

9. Пренатальный скрининг включает комплекс исследований для диагностики врожденных и (или) наследственных заболеваний, в том числе орфанных (редких) заболеваний плода, предусматривающих проведение инструментальных исследований, инвазивных (биопсия хориона или плаценты, амниоцентез, кордоцентез) или неинвазивных процедур получения биологического материала, биохимического и/или молекулярно-генетического и/или цитогенетического и/или молекулярно-цитогенетического исследования биологического материала, медико-генетическое консультирование, и осуществляется в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 г. № 1130н (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 12 ноября 2020 г., регистрационный № 60869) (далее - Порядок по профилю «акушерство и гинекология»).

10. Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания в МГК БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии проводится на следующие заболевания: классическая фенилкетонурия - E70.0 МКБ-10; фенилкетонурия В - E70.1 МКБ-10; врожденный гипотиреоз с диффузным зобом - E03.0 МКБ-10; врожденный гипотиреоз без зоба - E03.1 МКБ-10; кистозный фиброз неуточненный - E84.9 МКБ-10 (муковисцидоз); нарушение обмена галактозы - E74.2 МКБ-10 (галактоземия); адреногенитальное нарушение неуточненное - E25.9 МКБ-10 (адреногенитальный синдром); адреногенитальные нарушения, связанные с дефицитом ферментов - E25.0 МКБ-10.

Расширенный неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания для новорожденных, родившихся в Чувашской Республике, проводится в медицинских организациях третьей А и Б групп: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - ФГБУ «НМИЦ АГиП им. В.И. Кулакова» Минздрава России) и Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Медико-генетический научный центр имени академика Н.П. Бочкова» (далее - ФГБНУ «МГНЦ») на следующие заболевания: недостаточность других уточненных витаминов группы В - E53.8 МКБ-10 (дефицит биотинидазы (дефицит биотин-зависимой карбоксилазы; недостаточность синтетазы голокарбоксилаз (недостаточность биотина); другие виды гиперфенилаланинемии - E70.1 МКБ-10 (дефицит синтеза биоптерина

(тетрагидробиоптерина), дефицит реактивации биоптерина (тетрагидробиоптерина); нарушения обмена тирозина - E70.2 МКБ-10 (тирозинемия); болезнь с запахом кленового сиропа мочи (болезнь «кленового сиропа») - E71.0 МКБ-10; другие виды нарушений обмена аминокислот с разветвленной цепью - E71.1 МКБ-10 (пропионовая ацидемия); метилмалоновая метилмалонил КоА-мутаза (ацидемия метилмалоновая); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина А); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина В); метилмалоновая ацидемия (дефицит метилмалонил КоА-эпимеразы); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина D); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина С); изовалериановая ацидемия (ацидемия изовалериановая); 3-гидрокси-3-метилглутаровая недостаточность; бета-кетотиолазная недостаточность; нарушения обмена жирных кислот - E71.3 МКБ-10 (первичная карнитиновая недостаточность; среднецепочечная ацил-КоА дегидрогеназная недостаточность; длинноцепочечная ацетил-КоА дегидрогеназная недостаточность (дефицит очень длинной цепи ацил-КоА-дегидрогеназы (VLCAD)); очень длинноцепочечная ацетил-КоА дегидрогеназная недостаточность (дефицит очень длинной цепи ацетил-КоА-дегидрогеназы (VLCAD)); недостаточность митохондриального трифункционального белка; недостаточность карнитинпальмитойлтрансферазы, тип I; недостаточность карнитин пальмитойлтрансферазы, тип II; недостаточность карнитин/ацилкарнитинтранслоказы; нарушения обмена серосодержащих аминокислот - E72.1 МКБ-10 (гомоцистинурия); нарушения обмена цикла мочевины - E72.2 МКБ-10 (цитруллинемия, тип I; аргиназная недостаточность); нарушения обмена лизина и гидроксилизина - E72.3 МКБ-10 (глутаровая ацидемия, тип I; глутаровая ацидемия, тип II (рибофлавин - чувствительная форма); детская спинальная мышечная атрофия, I тип (Верднига-Гоффмана) - G12.0 МКБ-10; другие наследственные спинальные мышечные атрофии - G12.1 МКБ-10; первичные иммунодефициты - D80 - D84 МКБ-10.

11. Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания и расширенный неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания включают массовое (безотборное) обследование новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания для раннего доклинического выявления заболеваний и их своевременного лечения с целью профилактики ранней смерти и инвалидизации детей, предусматривающее осуществление медико-генетической консультацией (центром) следующих действий:

- 1) проведение каждому новорожденному скринингового исследования;
- 2) формирование группы высокого риска врожденных и (или) наследственных заболеваний;
- 3) проведение подтверждающих биохимических и (или) молекулярно-генетических исследований новорожденных из группы высокого риска врожденных и (или) наследственных заболеваний;
- 4) медико-генетическое консультирование пациентов с подтвержденным диагнозом врожденных и (или) наследственных заболеваний (членов их семей).

12. Для проведения неонатального скрининга на врожденные и (или) наследственные заболевания и расширенного неонатального скрининга на врожденные и (или) наследственные заболевания забор образцов крови осуществляют из пятки новорожденного через 3 часа после кормления, в возрасте 24

- 48 часов жизни у доношенного и на 7 сутки (144 - 168 часов) жизни у недоношенного новорожденного.

Забор образцов крови осуществляется на 2 фильтровальных бумажных тест-бланка (далее - тест-бланк), которые выдаются МГК БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии.

13. Направление для забора образцов крови и последующего проведения неонатального скрининга и (или) расширенного неонатального скрининга (далее - направление) формируется медицинским работником посредством медицинской информационной системы, распечатывается и прикрепляется к тест-бланку. При отсутствии технической возможности допускается формирование направления в виде документа на бумажном носителе с рукописным заполнением тест-бланка печатными буквами.

14. Направление содержит следующую информацию:

- 1) наименование медицинской организации, в которой произведен забор образцов крови у новорожденного;
 - 2) контактный телефон медицинской организации, в которой произведен забор образцов крови у новорожденного;
 - 3) фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, производившего забор образцов крови у новорожденного;
 - 4) фамилия, имя, отчество (при наличии) матери новорожденного;
 - 5) дата рождения матери новорожденного;
 - 6) документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, содержащий страховой номер индивидуального лицевого счета матери новорожденного;
 - 7) адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания) и адрес фактического проживания матери новорожденного;
 - 8) контактный телефон матери новорожденного;
 - 9) данные документа, удостоверяющего личность матери новорожденного (тип документа, серия, номер, дата выдачи, кем выдан);
 - 10) номер полиса обязательного медицинского страхования матери новорожденного;
 - 11) дата и время родов новорожденного;
 - 12) пол новорожденного;
 - 13) при многоплодных родах - очередность при рождении новорожденного (первый, второй, третий и следующий ребенок);
 - 14) уникальный идентификационный номер тест-бланка;
 - 15) дата и время забора образцов крови у новорожденного;
 - 16) диагноз новорожденного (код МКБ-10; для здоровых новорожденных указывается код: Z00.1 МКБ-10);
 - 17) срок гестации, на котором произошли роды (полных акушерских недель/дней);
 - 18) масса тела новорожденного;
 - 19) отметка о факте переливания крови новорожденному (да/нет), дата переливания (при наличии);
 - 20) отметка о первичном/повторном направлении с указанием причины повторного исследования.
15. Информация о заборе образцов крови (дата и время забора образцов крови) вносится в карту развития ребенка и выписной эпикриз.

16. Для лабораторного исследования образцов крови новорожденных в рамках неонатального скрининга на врожденные и (или) наследственные заболевания используются тест-бланки с 5 пятнами крови (далее – НС). Для лабораторного исследования образцов крови новорожденных в рамках расширенного неонатального скрининга на врожденные и (или) наследственные заболевания используются тест-бланки с 3 пятнами крови (далее – РНС).

Тест-бланки ежедневно собираются и проверяются на качество забора крови и правильность их заполнения ответственным медицинским работником, назначенным руководителем медицинской организации.

Во избежание загрязнения тест-бланки упаковываются, не соприкасаясь пятнами крови и не накладываясь друг на друга, герметично в индивидуальную упаковку и вместе с направлениями передаются в МГК БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии.

17. При поступлении новорожденного под динамическое наблюдение в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь по месту жительства, или при переводе по медицинским показаниям в иную медицинскую организацию в случае отсутствия в медицинской документации новорожденного отметки о взятии образца крови, осуществляется забор образцов крови у новорожденных для проведения НС и РНС согласно пунктам 13 и 14 настоящего Маршрута.

18. Тест-бланки с образцами крови (5 и 3 пятна) доставляются из медицинской организации, осуществившей забор образцов крови в МГК БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии ежедневно или при необходимости 1 раз в 2 дня. МГК БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии осуществляет скрининговые лабораторные исследования образцов крови новорожденных (неонатальный скрининг) из тест-бланков с 5 пятнами крови новорожденных и в течение 24 часов после получения тест-бланков организует отправку образцов крови на тест-бланках с 3 пятнами крови в медицинские организации третьей А и Б группы для проведения РНС.

Информация о результатах НС и РНС сосредотачивается в МГК БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии.

При получении результатов скрининговых исследований формируется группа детей с высоким риском врожденных и (или) наследственных заболеваний и группа детей «условно здоровых» по всем исследуемым заболеваниям. Результаты РНС передаются в МГК БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии из медицинских организаций третьей А и Б группы только для детей из группы высокого риска врожденных и (или) наследственных заболеваний.

Дети из группы детей «условно здоровые» не требуют дополнительных исследований. Результаты детей из группы «условно здоровые» не передаются из медико-генетической консультации (центра) в медицинские организации по месту наблюдения детей.

Дети из группы высокого риска в течение 24 часов после получения информации из медицинских организаций третьей А и Б групп приглашаются в МГК БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии для забора образцов крови для повторного скринингового исследования. Образцы крови для проведения подтверждающей биохимической и (или) молекулярно-генетической и (или) молекулярно-цитогенетической диагностики отправляются в медико-генетическую консультацию (центр) медицинской организации третьей Б группы -

ФГБНУ «МГНЦ», выполняющей функции референс-центра по подтверждающей диагностике врожденных и (или) наследственных заболеваний.

При наличии медицинских показаний врач-генетик МГК БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии немедленно направляет новорожденного из группы высокого риска на госпитализацию в медицинскую организацию по профилю заболевания, назначает при необходимости специализированные продукты лечебного питания до получения результатов повторного скринингового исследования и подтверждающей диагностики.

Время проведения повторных скрининговых исследований составляет не более 72 часов.

Время проведения подтверждающих биохимических, молекулярно-генетических и молекулярно-цитогенетических исследований в ФГБНУ «МГНЦ» составляет не более 10 рабочих дней.

После получения результатов повторного скринингового исследования и подтверждающей диагностики формируется группа детей с выявленным врожденным и (или) наследственным заболеванием, сведения о которых передаются медико-генетической консультацией (центром) в течение 24 часов после получения результатов исследования в медицинскую организацию по месту проживания или нахождения новорожденного с соответствующими рекомендациями.

При отсутствии клинических проявлений врожденного и (или) наследственного заболевания врач-участковый педиатр, врач общей практики (семейный врач) по месту жительства в течение 48 часов направляет новорожденного с выявленным врожденным и (или) наследственным заболеванием в МГК БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии или в ФГБУ «НМИЦ АГиП им. В.И. Кулакова» Минздрава России, ФГБНУ «МГНЦ» или к специалистам по профилю заболевания медицинских организаций для назначения лечения. При наличии медицинских показаний по направлению лечащего врача медицинской организации по месту жительства по согласованию с врачом-генетиком МГК БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии или ФГБУ «НМИЦ АГиП им. В.И. Кулакова» Минздрава России и ФГБНУ «МГНЦ» после подтверждения диагноза врожденного и (или) наследственного заболевания новорожденный при необходимости госпитализируется в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь детям по профилю заболевания.

В случае нахождения новорожденного на лечении в стационаре проводится консультация с врачом-генетиком МГК БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии или ФГБУ «НМИЦ АГиП им. В.И. Кулакова» Минздрава России или ФГБНУ «МГНЦ» специалистами по профилю заболевания для определения тактики лечения.

19. Врач-генетик МГК БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии для установления диагноза наследственного и (или) врожденного заболевания:

1) определяет объем диагностического обследования пациента с подозрением на врожденное и (или) наследственное заболевание и при наличии медицинских показаний членов его семьи;

2) проводит медико-генетическое консультирование пациентов с подозрением на врожденное и (или) наследственное заболевание (членов его семьи), а также новорожденных с выявленными при проведении НС, беременных женщин с высоким риском врожденных и (или) наследственных заболеваний у плода.

выявленных при проведении пренатального скрининга, а также здоровых носителей патогенных мутаций в генах;

3) осуществляет патогенетическое лечение выявленных пациентов с заболеванием из группы наследственных болезней обмена в амбулаторных условиях или условиях дневного стационара, его диспансерное наблюдение;

4) рекомендует проведение мероприятий по профилактике и лечению пациентов.

20. Врач-лабораторный генетик МГК БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии осуществляет цитогенетическое исследование с целью диагностики врожденных и (или) наследственных заболеваний, проведения пренатальной генетической диагностики.

21. При наличии у пациентов с врожденными и (или) наследственными заболеваниями медицинских показаний, требующих оказания медицинской помощи в стационарных условиях, специализированная медицинская помощь оказывается в профильных отделениях медицинских организаций, в соответствии с показаниями.

22. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 октября 2019 г. № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 22 ноября 2019 г., регистрационный № 56607).

23. Медицинская помощь пациентам может быть оказана с применением телемедицинских технологий путем организации и проведения консультаций и (или) консилиума врачей в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 9 января 2018 г., регистрационный № 49577).

24. Медицинские организации вносят информацию об оказанной медицинской помощи в медицинские информационные системы медицинских организаций, региональную информационную систему в сфере здравоохранения Чувашской Республики, в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения.

25. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи, может повлечь возникновение болевых ощущений, такие манипуляции проводятся с обезболиванием.