



АДМИНИСТРАЦИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ АЛТАЙСКОГО КРАЯ
ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

П Р И К А З

12 февраля 2015г

№ 47

г. Барнаул

О порядке направления пациентов Алтайского края на оказание высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы

В целях повышения доступности высокотехнологичной медицинской помощи пациентам Алтайского края, во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 28.11.2014 № 1273 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания пациентам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов», приказа Минздрава России от 29.12.2014 № 930н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы» приказываю:

1. Утвердить прилагаемые:

порядок направления пациентов Алтайского края на оказание высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы;

состав Комиссии Главного управления Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности по отбору пациентов Алтайского края для оказания высокотехнологичной медицинской помощи;

положение о Комиссии Главного управления Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности по отбору пациентов Алтайского края для оказания высокотехнологичной медицинской помощи;

протокол решения Комиссии Главного управления Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности по отбору пациентов Алтайского края для оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

2. Признать утратившими силу следующие приказы Главного управления:

от 31.01.2013 № 46 «О порядке направления жителей Алтайского края

на оказание высокотехнологичной медицинской помощи за счет ассигнований федерального и краевого бюджетов»;

от 03.04.2013 № 351 «О внесении изменений в приказ Главного управления от 31.01.2013 № 46».

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника Главного управления Насонова С.В.

Начальник Главного управления



И.В. Долгова

УТВЕРЖДЕН

приказом Главного управления
от 12.02.2015 № 117

ПОРЯДОК

направления пациентов Алтайского края на оказание высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы

1. Настоящий Порядок определяет правила направления пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы.

2. Медицинские показания к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи определяет лечащий врач. Медицинскими показаниями для направления на оказание высокотехнологичной медицинской помощи является наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующих применения высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации.

3. Направление пациентов медицинской организацией, в которой проходят диагностику и лечение в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и (или) специализированной медицинской помощи (далее - «направляющая медицинская организация»), с учетом права пациента на выбор медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи), осуществляется:

3.1. в медицинскую организацию, включенную в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, в случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования (далее - «принимающая медицинская организация»);

3.2. в Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности (далее - «Главное управление») в случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования.

4. Комплект документов для направления на высокотехнологичную медицинскую помощь:

4.1. Направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи оформляется лечащим врачом на бланке направляющей медицинской организации, заверяется личной подписью и печатью лечащего врача и личной подписью руководителя

медицинской организации (уполномоченного лица), печатью направляющей медицинской организации (приложение 1).

4.2. К направлению на госпитализацию прилагаются:

4.2.1. выписка из медицинской документации пациента, заверенная личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя (уполномоченного лица) направляющей медицинской организации, содержащая диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, сведения о состоянии здоровья пациента, результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и необходимость оказания высокотехнологичной медицинской помощи;

4.2.2. согласие на обработку персональных данных пациента и (или) его законного представителя (приложение 2);

4.2.3. копии следующих документов пациента:

документ, удостоверяющий личность пациента:

паспорт гражданина Российской Федерации;

удостоверение личности военнослужащего Российской Федерации;

удостоверение личности моряка;

удостоверение личности военнослужащего Российской Федерации;

паспорт иностранного гражданина, либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина;

удостоверение беженца;

свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем по существу;

документ, выданный иностранным государством и признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства;

вид на жительство;

разрешение на временное проживание;

свидетельство о рождении пациента (для детей в возрасте до 14 лет);

полис обязательного медицинского страхования пациента (при наличии);

страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования пациента (при наличии).

5. Направляющая медицинская организация в течение трех рабочих дней представляет комплект документов, предусмотренных п.4 настоящего порядка, в том числе посредством специализированной информационной системы, почтовой и (или) электронной связи:

в принимающую медицинскую организацию;

в Главное управление, в случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования (doctor@zdravalt.ru; fomkina@zdravalt.ru).

6. Пациент (его законный представитель) вправе самостоятельно представить оформленный комплект документов в Главное управление (в случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования) или в принимающую медицинскую организацию (в случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования).

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к Порядку направления пациентов
Алтайского края на оказание
высокотехнологичной медицинской
помощи с применением специализи-
рованной информационной системы

Направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной
медицинской помощи

1. ФИО (при наличии) _____
2. Дата рождения _____
3. Адрес регистрации _____
4. Номер полиса обязательного медицинского страхования и название страховой медицин-
ской организации (при наличии) _____
5. Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии) _____

Код диагноза основного заболевания по МКБ -10 _____

№ группы высокотехнологичной медицинской помощи

_____ (постановление Правительства РФ от 28.11.2014 № 1273)

Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи

_____ (постановление Правительства РФ от 28.11.2014 № 1273)

Наименование медицинской организации, в которую пациент направляется для оказания
высокотехнологичной медицинской помощи

ФИО, должность лечащего врача _____

_____ (подпись, печать)

Контактный телефон (при наличии) _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

ФИО (уполномоченного лица медицинской
организации) _____

_____ (подпись)

Печать медицинской организации

Форма № 1-ВМП

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к Порядку направления пациентов
Алтайского края на оказание
высокотехнологичной медицинской
помощи с применением специализи-
рованной информационной системы

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

даю согласие _____
(наименование органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере
здравоохранения)

на обработку и использование данных, содержащихся в настоящем
заявлении, с целью организации оказания высокотехнологичной
медицинской помощи.

1. Дата рождения _____
(число, месяц, год)

2. Пол _____
(женский, мужской - указать нужное)

3. Документ, удостоверяющий личность _____
(наименование, номер и серия, кем и когда выдан)

4. Адрес по месту жительства _____
(почтовый адрес по месту жительства)

5. Адрес фактического проживания _____
(почтовый адрес фактического проживания, контактный телефон (при
наличии), адрес электронной почты (при наличии))

6. Серия, № полиса обязательного медицинского страхования (при
наличии), наименование страховой медицинской организации,
осуществляющей деятельность в сфере обязательного медицинского
страхования

7. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при

наличии) _____

8. Сведения о законном представителе _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(почтовый адрес места жительства, фактического проживания, телефон,)

9. Дата рождения законного представителя _____
(число, месяц, год)

10. Документ, удостоверяющий личность законного представителя

(наименование, номер и серия, кем и когда выдан)

11. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя

(наименование, номер и серия, кем и когда выдан)

12. На передачу документов в Главное управление по почте, с помощью курьера, по электронной почте направляющей медицинской организации _____ (согласен, согласна). _____
(нужное подчеркнуть) (подпись пациента или его законного представителя)

Примечание. Пункты с 8 по 11 настоящего заявления заполняются в том случае, если заявление заполняет законный представитель гражданина Российской Федерации.

На передачу лично мне сведений о дате госпитализации и иных данных по телефонам, указанным в настоящем заявлении согласен (согласна)
(нужное подчеркнуть)

(подпись)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление и документы гражданина (гражданки) зарегистрированы

(№ Талона на оказание ВМП)

Принял

(Ф.И.О. специалиста)

(дата приема заявления)

(подпись специалиста)

----- (линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина (гражданки) _____
(№ Талона на оказание ВМП)

Принял

(Ф.И.О. специалиста)

(дата приема заявления)

(подпись специалиста)

УТВЕРЖДЕН

приказом Главного управления
от 12.02. 2015 № 1/7

СОСТАВ

Комиссии Главного управления Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности по отбору пациентов Алтайского края для оказания высокотехнологичной медицинской помощи

Насонов С.В.	заместитель начальника Главного управления, председатель Комиссии;
Ушанова В.М.	заместитель начальника Главного управления по материнству и детству, заместитель председателя Комиссии;
Ткаченко Л.М.	главный специалист, сектора специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи, отдела организации медицинской помощи взрослому и детскому населению, секретарь комиссии;
Абраменко Л.В.	начальник сектора специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи, отдела организации медицинской помощи взрослому и детскому населению;
Бахарева И.В.	консультант - терапевт сектора специалистов отдела организации медицинской помощи взрослому и детскому населению;
Сафонов Е.В.	консультант - хирург сектора специалистов отдела организации медицинской помощи взрослому и детскому населению;
Федченко М.Л.	консультант - педиатр сектора специалистов отдела организации медицинской помощи взрослому и детскому населению;
главные специалисты внештатные Главного управления	соответствующего профиля, в соответствии с приказом Главного управления «Об утверждении Положения о главных специалистах и составах главных специалистов Главного управления Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности».

УТВЕРЖДЕНО

приказом Главного управления
от 12.02. 2015 № У7

ПОЛОЖЕНИЕ

о Комиссии Главного управления Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности по отбору пациентов Алтайского края для оказания высокотехнологичной медицинской помощи

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение определяет полномочия, права, порядок формирования и работы Комиссии Главного управления Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности по отбору пациентов Алтайского края для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (далее – «Комиссия Главного управления»).

1.2. Комиссия Главного управления является коллегиальным органом, созданным с целью отбора пациентов Алтайского края в медицинские организации с целью оказания им высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования.

2. Полномочия Комиссии Главного управления

В полномочия Комиссии Главного управления входит:

2.1. Отбор пациентов Алтайского края, нуждающихся в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования:

в федеральные медицинские организации, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, участвующие в оказании высокотехнологичной медицинской помощи пациентам Российской Федерации за счет ассигнований федерального бюджета;

в медицинские организации Алтайского края, участвующие в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, за счет предоставления субсидий из федерального бюджета бюджету Алтайского края на софинансирование государственного задания, сформированного и утвержденного в порядке, установленном Администрацией Алтайского края, в соответствии с соглашением между Министерством здравоохранения Российской Федерации и Администрацией Алтайского края на текущий год.

2.2. Координация деятельности руководителей государственных медицинских организаций Алтайского края, главных внештатных

специалистов Главного управления по вопросам организации отбора пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи.

2.3. Взаимодействие с федеральными медицинскими организациями, участвующими в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, по вопросам организации оказания пациентам Алтайского края высокотехнологичной медицинской помощи.

2.4. Ведение мониторинга оказания высокотехнологичной медицинской помощи пациентам Алтайского края в федеральных медицинских организациях, а также в государственных медицинских организациях Алтайского края, участвующих в оказании высокотехнологичной медицинской помощи.

2.5. Подготовка предложений по вопросам улучшения организации и качества оказания высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских организациях Алтайского края.

3. Права Комиссии Главного управления

Комиссия Главного управления вправе:

3.1. Рассматривать на заседаниях документы пациентов, обратившихся по вопросу организации оказания им высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования.

3.2. Принимать решение о наличии (отсутствии) показаний для направления пациентов в медицинские организации с целью оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования.

3.3. Принимать решение о необходимости оформления Талона на оказание высокотехнологичной медицинской помощи для пациентов, госпитализированных в медицинские организации по экстренным медицинским показаниям, при наличии соответствующего уведомления со стороны руководителя медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь.

3.4. Привлекать к работе главных внештатных специалистов Главного управления по профилю заболевания пациента с целью определения наличия/отсутствия показаний для направления пациентов в медицинские организации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в которой пациенту может быть оказана необходимая медицинская помощь, с учетом права пациента на выбор медицинской организации.

3.5. Направлять пациента в медицинские организации, находящиеся в ведении Главного управления, для проведения дополнительного обследования.

3.6. Давать рекомендации по дальнейшему наблюдению и (или) лечению пациента в случае отсутствия медицинских показаний для

направления в медицинскую организацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

3.7. Рассматривать спорные вопросы отбора для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, в случае необходимости приглашать на заседания комиссии пациентов.

4. Организация работы Комиссии Главного управления

4.1. Состав Комиссии Главного управления утверждается приказом Главного управления. Комиссию возглавляет председатель, в его отсутствие - заместитель председателя.

4.2. Основанием для рассмотрения Комиссией Главного управления вопроса по отбору пациентов в медицинские организации, оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь, является поступление комплекта документов, указанных в пункте 3 порядка направления пациентов Алтайского края на оказание высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы, утвержденного приказом Главного управления (далее – «порядок»).

4.3. Срок подготовки решения Комиссии Главного управления о подтверждении наличия (об отсутствии) медицинских показаний для направления пациента в принимающую медицинскую организацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи не должен превышать 10 рабочих дней со дня поступления в Главное управление комплекта документов, предусмотренных пунктом 4 порядка.

4.4. Заседание Комиссии Главного управления проводится 1 раз в неделю, в случае необходимости могут проводиться внеочередные заседания. Заседание Комиссии Главного управления правомочно, если на нем присутствует более половины от общего числа членов Комиссии Главного управления.

4.5. Подготовку и организацию заседаний Комиссии Главного управления осуществляет секретарь Комиссии Главного управления.

4.6. Решение Комиссии Главного управления оформляется протоколом, который подписывается председателем и членами Комиссии Главного управления.

Протокол решения Комиссии Главного управления оформляется в двух экземплярах, один экземпляр которого хранится в Главном управлении в течение 10 лет.

Выписка из протокола решения Комиссии Главного управления направляется в направляющую медицинскую организацию, в том числе посредством почтовой и (или) электронной связи, а также выдается на руки пациенту (его законному представителю) по письменному заявлению или направляется пациенту (его законному представителю) посредством почтовой и (или) электронной связи.

По итогам рассмотрения комплекта документов, предусмотренных

пунктом 4 порядка, Комиссия Главного управления принимает одно из следующих решений:

а) о подтверждении наличия медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи;

б) об отсутствии медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи и рекомендациями по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению пациента по профилю его заболевания;

в) о необходимости проведения дополнительного обследования (с указанием необходимого объема дополнительного обследования).

4.7. При подтверждении наличия медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи Главное управление обеспечивает:

оформление на пациента талона на оказание высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы;

согласование с принимающей медицинской организацией предполагаемой даты госпитализации пациента с применением специализированной информационной системы;

направление пациента в медицинскую организацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, в запланированный срок.

К талону на оказание высокотехнологичной медицинской помощи прилагается и направляется в электронном виде комплект документов, предусмотренных пунктом 4 порядка.

На основании положительного решения Комиссии Главного управления производится постановка гражданина на учет для предоставления высокотехнологичной медицинской помощи с присвоением индивидуального номера в специализированной информационной системе.

4.8. При отрицательном решении Комиссии Главного управления в связи с отсутствием медицинских показаний для оказания высокотехнологичной медицинской помощи Комиссия Главного управления дает рекомендации по дальнейшему наблюдению и (или) лечению пациента по профилю его заболевания.

4.9. В случае принятия Комиссией Главного управления решения о необходимости проведения дополнительного обследования Комиссия Главного управления обеспечивает направление пациента на проведение обследования в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, с указанием необходимого объема дополнительного обследования, диагноза заболевания (состояния), кода диагноза по МКБ-10, наименования медицинской организации, в которую рекомендуется направить пациента для дополнительного обследования.

УТВЕРЖДЕН

приказом Главного управления
от 12.02. 2015 № 47

Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической
деятельности

656031, г. Барнаул, пр-т Красноармейский, 95а

тел. (385) 627766, факс (385) 628098

e-mail: doctor@zdravalt.ru

ПРОТОКОЛ

решения Комиссии Главного управления Алтайского края по
здравоохранению и фармацевтической деятельности по отбору пациентов
Алтайского края для оказания высокотехнологичной медицинской помощи

от «__» _____ 2015 г. №

Основание создания комиссии: приказ Главного управления
Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности от
«__» _____ 2015г. № ____ «О порядке направления пациентов Алтайского края
на оказание высокотехнологичной медицинской помощи с применением
специализированной информационной системы».

Состав комиссии:

заместитель начальника Главного управления Насонов С.В.,
председатель комиссии;

заместитель начальника Главного управления Ушанова В.М.,
заместитель председателя комиссии;

главный специалист отдела организации медицинской помощи
взрослому и детскому населению Ткаченко Л.М., секретарь комиссии;

начальник сектора специализированной и высокотехнологичной
медицинской помощи, отдела организации медицинской помощи взрослому
и детскому населению Абраменко Л.В.;

консультант - терапевт сектора специалистов, отдела организации
медицинской помощи взрослому и детскому населению Бахарева И.В.;

консультант - хирург сектора специалистов, отдела организации
медицинской помощи взрослому и детскому населению Сафонов Е.В.;

консультант - педиатр сектора специалистов, отдела организации
медицинской помощи взрослому и детскому населению Федченко М.Л.;

главные внештатные специалисты Главного управления, в
соответствии с приказом Главного управления «Об утверждении
Положения о главных специалистах и составах главных специалистов
Главного управления Алтайского края по здравоохранению и
фармацевтической деятельности».

Паспортные данные больного (ФИО, домашний адрес):

Ф.И.О. пациента: _____

Дата рождения _____

Домашний адрес Алтайский край, _____
 Диагноз заболевания (состояния) _____

- группа
- код диагноза по МКБ-10:
- код вида ВМП:

Заключение Комиссии Главного управления:

- показано/не показано направление на оказание высокотехнологичной медицинской помощи
- наименование медицинской организации, участвующей в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, в счет плановых объемов высокотехнологичной медицинской помощи:

-рекомендации Комиссии Главного управления по дальнейшему наблюдению и (или) лечению пациента в случае отсутствия у пациента показаний для направления в медицинскую организацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи:

- рекомендации Комиссии Главного управления о необходимости проведения дополнительного обследования:

(с указанием необходимого объема обследования, диагноза, код диагноза по МКБ-Х, наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для обследования);

Председатель комиссии

С.В. Насонов

Члены комиссии:

В.М. Ушанова

И.В. Бахарева

М.Л. Федченко

Е.В. Сафонов

(ФИО Главного

специалиста соответствующего
 профиля)

Л.В. Абраменко

Л.М. Ткаченко