

Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение
здравоохранения «Городская клиническая больница имени Архиепископа
Луки г. Тамбова»

ПРИКАЗ

Тамбов

14.01.2015г

№ 2/1- общ.

Об утверждении регламента оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы

На основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2014г № 930н «б утверждении порядка оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы» и в целях улучшения качества оказания медицинской помощи в учреждении

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. утвердить регламент оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы (Приложение №1);
2. возложить персональную ответственность за обоснованность направления пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, качество, достоверность и своевременность оформления выписок из медицинской документации на заведующих профильными подразделениями (Приложения №2 и №3);
3. начальнику отдела компьютерного обеспечения С. А. Леонову разместить настоящий регламент на сайте медицинской организации и информационном табло в холле поликлиник №1 и №2, детских поликлиник №1 и №2;
4. заместителю главного врача по кадрам Е. В. Богдановой ознакомить сотрудников с настоящим приказом под роспись;
5. контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач

М. В. Македонская

Регламент оказания высокотехнологичной медицинской помощи с
применением специализированной информационной системы.

I. Общие положения

1. Настоящий регламент устанавливает правила организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы в медицинских организациях, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь.

2. Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов геномной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

3. Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи.

II. Порядок направления граждан на оказание высокотехнологичной
медицинской помощи.

1. Медицинские показания к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи определяет лечащий врач медицинской организации, который проводит диагностику и лечение в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и (или) специализированной медицинской помощи, с учетом права на выбор медицинской организации.

2. 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.

3. При наличии медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи, лечащий врач медицинской организации оформляет направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи на бланке направляющей медицинской организации, которое должно быть написано разборчиво от

руки или в печатном виде, заверено личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя медицинской организации (уполномоченного лица), печатью лечащего врача, печатью направляющей медицинской организации и содержать следующие сведения:

3.1 Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента, дату его рождения, адрес регистрации по месту жительства (пребывания);

3.2 Номер полиса обязательного медицинского страхования и название страховой медицинской организации (при наличии);

3.3 Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии);

3.4 Код диагноза основного заболевания по МКБ-10;

3.5 Профиль, наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, показанного пациенту;

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

3.7 Фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лечащего врача, контактный телефон (при наличии), электронный адрес (при наличии).

4. К направлению на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи прилагаются следующие документы пациента:

4.1. Выписка из медицинской документации, 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. Копии следующих документов пациента:

а) документ, удостоверяющий личность пациента;

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

в) полис обязательного медицинского страхования пациента (при наличии);

г) страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии);

4.3. Согласие на обработку персональных данных пациента и (или) его законного представителя.

5. Направляющая медицинская организация представляет комплект документов, предусмотренных пунктами 3 и 4 настоящего регламента, в течение трех рабочих дней, в том числе посредством специализированной информационной системы, почтовой и (или) электронной связи:

5.1. 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);

5.2. В орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения (далее - УЗО) в случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования.

6. Пациент (его законный представитель) вправе самостоятельно представить оформленный комплект документов в УЗО (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).

7. При направлении пациента в принимающую медицинскую организацию оформление на пациента талона на оказание высокотехнологичной медицинской помощи (далее - Талон на оказание ВМП) с применением специализированной информационной системы обеспечивает принимающая медицинская организация с прикреплением комплекта документов, предусмотренных пунктами 3 и 4 настоящего регламента.

8. Выписка из протокола решения Комиссии УЗО 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.

9. Основанием для госпитализации пациента в принимающую медицинскую организацию является решение врачебной комиссии медицинской организации, в которую направлен пациент, по отбору пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи (далее - Комиссия медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь).

9.1. Комиссия медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь, формируется руководителем медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь.

9.1.1. Председателем Комиссии медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь, является руководитель медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь или один из его заместителей.

9.1.2. Положение о Комиссии медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь, ее состав и порядок работы утверждаются приказом руководителя медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь.

9.2. Комиссия медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь, выносит решение о наличии (об отсутствии) медицинских показаний для госпитализации пациента с учетом оказываемых медицинской организацией видов высокотехнологичной медицинской помощи в срок, не превышающий семи рабочих дней со дня оформления на пациента талона на оказание ВМП (за исключением случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи).

9.3. Решение Комиссии медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь, оформляется протоколом, содержащим следующие сведения:

1) основание создания Комиссии медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь (реквизиты приказа руководителя медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь);

2) состав Комиссии медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь;

3) данные пациента в соответствии с документом, удостоверяющим личность (фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные о месте жительства (пребывания));

4) диагноз заболевания (состояния);

5) заключение Комиссии медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь, содержащее следующую информацию:

а) о наличии медицинских показаний и планируемой дате госпитализации пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, код вида высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи;

б) об отсутствии медицинских показаний для госпитализации пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь с 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), диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, с указанием медицинской организации, в которую рекомендовано направить пациента для дополнительного обследования;

г) о наличии медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи с указанием диагноза заболевания (состояния), кода диагноза по МКБ-10, медицинской организации, в которую рекомендовано направить пациента.

10. Выписка из протокола Комиссии медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь, в течение пяти рабочих дней (не позднее срока планируемой госпитализации), отсылается посредством специализированной информационной системы в направляющую медицинскую организацию и (или) ОУЗ, который оформил талон на оказание ВМП, а также выдается на руки пациенту (его законному представителю) по письменному заявлению, или направляется пациенту (его законному представителю) посредством почтовой и (или) электронной связи.

11. По результатам оказания высокотехнологичной медицинской помощи медицинские организации дают рекомендации по дальнейшему

наблюдению и (или) лечению и медицинской реабилитации с оформлением соответствующих записей в медицинской документации пациента.

ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ № _____

Ф.И.О. _____

дата рождения _____, адрес _____

находится в отделении _____

с _____ по _____ с диагнозом _____

Поступил в экстренном (плановом) порядке с жалобами на _____

Анамнез

заболевания _____

Анамнез жизни _____

Объективный статус _____

Переносимость лекарственных средств _____

АД при поступлении _____, АД при выписке _____

ОБСЛЕДОВАНИЯ при выписке:

Общий анализ крови _____
(дата) _____

Общий анализ мочи _____
(дата) _____

билирубин _____

холестерин _____

липопротеиды _____

мочевина _____

креатинин _____

АлТ _____

АсТ _____

белок общий _____

белковые фракции _____

сывороточное железо _____

мочевая кислота _____

диастаза мочи _____

сахар крови _____

СРБ _____

сиаловые кислоты _____

ревмофактор _____

протромбин _____

время свертывания _____

КФК _____

фибриноген _____

гематокрит _____

ЭКГ _____
(дата)

Анализы крови на RW, ВИЧ, HVC

Рентгенография органов грудной клетки _____
(дата)

Ультразвуковое исследование _____
(дата)

Фиброгастроскопия _____
(дата)

Ирригоскопия _____
(дата)

Консультация специалистов _____
(дата)

Проведено лечение _____

Выписан в удовлетворительном (средней тяжести, тяжелом) состоянии.
Рекомендации при выписке _____

Больной направляется на Комиссию УЗО по отбору больных на оказание
ВМП для решения вопроса о необходимости оказания ВМП.

Главный врач (уполномоченное должностное лицо) _____

Заведующий отделением _____

Лечащий врач _____

« _____ » _____ 20__ г.

М.П.

ВЫПИСКА ИЗ АМБУЛАТОРНОЙ КАРТЫ № _____

Ф.И.О. _____

дата рождения _____, адрес _____

наблюдается в _____ с _____ г. с диагнозом _____
(название учреждения здравоохранения)

Анамнез жизни _____

Анамнез заболевания _____

Объективный статус _____

Контроль АД _____ мм РТ.ст.

ОБСЛЕДОВАНИЯ:

Общий анализ крови _____
(дата)

Общий анализ мочи _____
(дата)

Б/Х анализ крови от _____
(дата)

билирубин _____

холестерин _____

липопротеиды _____

мочевина _____

креатинин _____

АлТ _____

АсТ _____

белок общий _____

белковые фракции _____

сывороточное железо _____

мочевая кислота _____

сиаловые кислоты _____

ревмофактор _____

протромбин _____

время свертывания _____

КФК _____

фибриноген _____

гематокрит _____

диастаза мочи _____

сахар крови _____

СРБ _____

Группа крови _____ Rh-фактор _____
ЭКГ _____
(дата) _____

Общий крови на RW _____
(дата) _____

ВИЧ _____
(дата) _____

НСV _____
(дата) _____

Рентгенография органов грудной клетки _____
(дата) _____

Ультразвуковое исследование _____
(дата) _____

Фиброгастроскопия _____
(дата) _____

Ирригоскопия _____
(дата) _____

Консультация специалистов _____
(дата) _____

Проводимое лечение _____

В настоящее время состояние удовлетворительное (средней тяжести, тяжёлое).

Рекомендации о необходимости оказания ВМП _____

Пациент направляется на Комиссию УЗО по отбору больных на оказание ВМП для решения вопроса о необходимости оказания ВМП.

Главный врач (уполномоченное должностное лицо) _____

Лечащий врач _____

« _____ » _____ 20__ г.

М.П.