



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от 21.06. 2017

г. Мурманск

№ 432

О порядке отбора, направления граждан в медицинские организации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи

В целях совершенствования организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Мурманской области, и в соответствии с приказами Минздрава РФ от 02.12.2014 № 796н «Об утверждении положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи» и от 29.12.2014 № 930н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1.2. Положение о порядке отбора, направления граждан в медицинские организации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП).

1.2. Состав комиссии по отбору пациентов для оказания ВМП по перечню видов, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, Министерства здравоохранения Мурманской области (далее – Министерство).

1.3. Положение об организации деятельности комиссии по отбору пациентов для оказания ВМП по перечню видов, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, Министерства (далее – Комиссия Министерства).

1.4. Форму протокола Комиссии Министерства.

1.5. Форму выписки из медицинской документации пациента, нуждающегося в оказании ВМП.

1.6. Форму заявления пациента о согласии на обработку персональных данных с целью организации оказания ВМП.

1.7. Рекомендуемую форму заявления пациента о направлении на лечение.

1.8. Примерную форму протокола Комиссии медицинской организации, оказывающей ВМП на территории Мурманской области.

1.9. Форму направления на оказание ВМП.

2. Возложить на отдел по организации направления пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи ГОБУЗ «Мурманская областная клиническая больница имени П.А. Баяндина» (далее - Отдел ВМП):

2.1. Исполнение полномочий Министерства по направлению пациентов в медицинские организации в части документооборота:

- для оказания ВМП по перечню видов, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования.

2.2. Обеспечение оформления и выдачи направления к месту лечения для получения медицинской помощи и Талона № 2 на получение специальных талонов (именных направлений) на проезд к месту лечения для получения медицинской помощи пациентам, имеющим право на набор социальных услуг, направляемым на оказание ВМП по перечням видов, включенных и не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования и специализированной медицинской помощи в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность, подведомственных федеральным органам исполнительной власти.

2.3. Осуществление информирования медицинской организации, направившей пациента на оказание ВМП по перечню видов, включенных в базовую программу ОМС, о решении, принятом Комиссией медицинской организации, оказывающей ВМП, или необходимости проведения дополнительных исследований, в случае получения уведомления в специализированной информационной системе Минздрава России.

2.4. Оказание консультативно-методической помощи медицинским организациям по отбору и направлению граждан для оказания ВМП по перечням видов, включенных и не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования в части информирования о медицинских организациях, осуществляющих оказание ВМП, и правильности оформления комплекта документов.

2.5. Предоставление в Министерство отчетных форм в соответствии нормативными документами.

3. Главным врачам подведомственных медицинских организаций:

3.1. Осуществлять отбор пациентов для оказания ВМП по перечням видов, включенных и не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования.

3.2. Приказом по учреждению назначить лиц, ответственных за подготовку и направление комплектов документов в Министерство или медицинскую организацию, осуществляющую оказание ВМП за счет средств обязательного медицинского страхования, а также за осуществление взаимодействия с Отделом ВМП и медицинскими организациями, осуществляющими оказание ВМП, по вопросам направления, в том числе уточнения даты госпитализации пациента посредством телефонной и (или) электронной связи. Сведения о назначенных ответственных лицах с контактной информацией (телефон рабочий, мобильный, электронная почта) представить в Министерство в срок до 01.07.2017.

3.3. Ввести в учреждении журналы по учету граждан, направленных для оказания ВМП по перечням видов, включенных и не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования.

3.4. Осуществлять направление пациентов (законных представителей, доверенных лиц), имеющих право на набор социальных услуг, после выдачи направления на оказание ВМП по перечню видов, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, или специализированной медицинской помощи в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в Отдел ВМП, обеспечивающий выдачу направления к месту лечения для получения медицинской помощи и Талона № 2 на получение специальных талонов (именных направлений) на проезд к месту лечения.

3.5. Обеспечить размещение на информационных стендах учреждений наглядных материалов по информированию пациентов о порядке направления пациентов на оказание ВМП.

4. Главным врачам медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Мурманской области, обеспечить предоставление:

4.1. высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с утвержденными порядками оказания медицинской помощи, а также на основе стандартов медицинской помощи

4.2. информации в Министерство об объемах оказанной и планируемой высокотехнологичной медицинской помощи по запросам Министерства.

5. Главному врачу ГОБУЗ «Мурманская областная клиническая больница имени П.А. Баяндина» (Будова А.П.)

5.1. Обеспечить деятельность Отдела ВМП в соответствии с настоящим приказом.

5.2. Решения Комиссии медицинской организации, оказывающей ВМП на территории Мурманской области, оформлять протоколом по форме согласно приложению к настоящему приказу.

6. Главным врачам государственных областных учреждений здравоохранения, осуществляющих консультативный прием граждан, обеспечить при проведении консультативных приемов, в случае наличия у гражданина медицинских показаний для оказания ВМП, информирование граждан о порядке направления на ВМП по перечням видов, включенных и не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, и медицинских организациях на территории Мурманской области и Российской Федерации, осуществляющих оказание ВМП по соответствующему профилю с целью реализации права на выбор медицинской организации.

7. Рекомендовать медицинским организациям, оказывающим высокотехнологичную медицинскую помощь на территории Мурманской области, использовать Примерную форму протокола решения комиссии медицинской организации, оказывающей ВМП на территории Мурманской области согласно приложению к настоящему приказу.

8. Рекомендовать медицинским организациям федерального и ведомственного подчинения, осуществляющим оказание медицинской помощи жителям Мурманской области, организовать направление граждан на оказание высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с настоящим приказом.

9. Управлению организации медицинской помощи и реализации программ здравоохранения Министерства (Анискова И.В.) осуществлять:

9.1. Проведение мониторинга обеспечения населения Мурманской области высокотехнологичной медицинской помощью.

9.2. Формирование и направление в Министерство здравоохранения Российской Федерации отчетной документации по объемам высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с действующими нормативными документами.

10. Начальнику отдела административной работы Сурковой Н.В. обеспечить размещение приказа в сети Интернет на сайте Министерства и в «Электронном бюллетене».

11. Приказ Министерства здравоохранения Мурманской области от 27.03.2015 № 158 «О порядке отбора, направления граждан в медицинские организации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи» считать утратившим силу.

12. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Л.Г. Ушакову.

Министр

В.Г. Перетрухин

Утверждено
приказом Министерства
здравоохранения
Мурманской области
от 21.06.2018 № 432

Положение
о порядке отбора, направления пациентов в медицинские организации для
оказания высокотехнологичной медицинской помощи

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы, связанные с отбором, направлением пациентов с территории Мурманской области для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП), за счет средств федерального, областного бюджета, обязательного медицинского страхования в медицинские организации, включенные в соответствии с нормативными документами в перечни медицинских организаций, осуществляющих оказание ВМП по видам, включенным и не включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования (далее – ОМС).

2. Направление пациентов для оказания ВМП по перечню видов, не включенных в базовую программу ОМС, осуществляется Министерством здравоохранения Мурманской области (далее – Министерство) в соответствии с административным регламентом и настоящим положением.

3. Направление пациентов для оказания ВМП по перечню видов, включенных в базовую программу ОМС, в медицинскую организацию, включенную в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС, и оказывающую ВМП за счет средств ОМС (далее – принимающая медицинская организация), осуществляется медицинской организацией, осуществляющей наблюдение и лечение пациента (далее – направляющая медицинская организация).

4. Направление граждан для оказания ВМП, а также информирование о порядке и условиях оказания ВМП осуществляется во взаимодействии с Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее – Минздрав России), Территориальным фондом ОМС, медицинскими организациями, в которых проходят лечение и наблюдение пациенты, и медицинскими организациями, оказывающими ВМП.

5. Основанием для направления пациента в медицинскую организацию для оказания ВМП по перечню видов, не включенных в базовую программу ОМС, является решение Комиссии для оказания высокотехнологичной медицинской помощи по перечню видов, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, Министерства здравоохранения Мурманской области (далее – Комиссия Министерства).

6. Основанием для направления пациента в медицинскую организацию для оказания ВМП по перечню видов, включенных в базовую программу ОМС, является решение врачебной комиссии направляющей медицинской организации.

7. Проведение отбора пациентов и направление их в Комиссию Министерства или в принимающую медицинскую организацию, осуществляется направляющими медицинскими организациями, по направлению лечащего врача на основании выписки из медицинской документации пациента, оформленной в соответствии с утвержденной формой.

8. Лечащий врач определяет медицинские показания, требующие оказания ВМП в соответствии с перечнем видов ВМП, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации, с учетом согласия пациента на оказание ВМП и права на выбор медицинской организации, подтвержденных личным заявлением пациента, их наличие подтверждается врачебной комиссией. Решение врачебной комиссии медицинской организации оформляется протоколом с записью в медицинской документации пациента.

9. Лечащий врач, в случае принятия врачебной комиссией решения о направлении документов пациента в Комиссию Министерства или в принимающую медицинскую организацию, формирует комплект документов, который должен содержать (далее – комплект документов):

а) письменное обращение (заявление) пациента в Министерство (направляющую медицинскую организацию), подтверждающее согласие пациента на оказание ВМП и право выбора медицинской организации для оказания ВМП;

б) направление на оказание ВМП в соответствии с приложением к настоящему приказу;

б) выписку из медицинской документации гражданина, содержащую диагноз заболевания, код диагноза по МКБ-10, сведения о состоянии здоровья, проведенном лечении, результаты клинико-диагностических обследований по профилю заболевания, подтверждающих установленный диагноз и необходимость ВМП, заключение врачебной комиссии;

в) данные медицинского обследования, включая рентгеновские снимки, цифровые носители и др. (при наличии);

г) заявление гражданина о согласии на обработку персональных данных (приложение);

д) копию документа, удостоверяющего личность:

- паспорт гражданина Российской Федерации;

- удостоверение личности моряка, для лица, трудящегося по найму, занятого или работающего в любом качестве на борту морского судна (за исключением военного корабля), морского судна рыбопромыслового флота, а также судна смешанного (река-море) плавания, используемых для целей торгового мореплавания;

- удостоверение личности военнослужащего;

- 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;

- документ, удостоверяющий личность лица, ходатайствующего о признании беженцем (свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем по существу);

- документ, удостоверяющий личность лица, признанного беженцем (удостоверение беженца);

- документ, удостоверяющий личность лица без гражданства в Российской Федерации (разрешение на временное проживание, вид на жительство, иные документы, предусмотренные федеральным законом или признаваемые в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документов, удостоверяющих личность лица без гражданства).

е) копию свидетельства о рождении пациента (для детей в возрасте до 14 лет);

ж) копию свидетельства обязательного пенсионного страхования гражданина и/или законного представителя;

з) копию полиса обязательного медицинского страхования гражданина и/или законного представителя (при наличии);

и) копию паспорта законного представителя пациента (доверенного лица пациента) (в случае обращения законного представителя, доверенного лица);

к) копию документа, удостоверяющего полномочия законного представителя пациента, или заверенная в установленном порядке доверенность доверенного лица пациента (в случае обращения законного представителя, доверенного лица).

Главный врач направляющей медицинской организации, несет ответственность за проведение необходимого объема обследований и полноту предоставляемого комплекта документов.

10. Направляющая медицинская организация после формирования комплекта документов в течение трех рабочих дней направляет его посредством почтовой связи, защищенных каналов электронной связи, курьером:

а) в принимающую медицинскую организацию в случае оказания ВМП по перечню видов, включенных в базовую программу ОМС;

б) в Министерство в случае оказания ВМП по перечню видов, не включенных в базовую программу ОМС.

11. Пациент (его законный представитель, доверенное лицо) вправе самостоятельно представить комплект документов в Министерство в случае оказания ВМП по перечню видов, не включенных в базовую программу ОМС, или принимающую организацию в случае оказания ВМП по перечню видов, не включенных в базовую программу ОМС.

12. Министерство осуществляет прием, регистрацию и передачу в Отдел по организации направления пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» (далее - Отдел ВМП) комплекта документов пациента.

13. Отдел ВМП осуществляет проверку соответствия установленным требованиям комплекта документов и представление его на Комиссию Министерства. В случае отсутствия в представленном комплекте документов результатов лабораторных, инструментальных, рентгенологических и других исследований, необходимых для принятия Комиссией Министерства решения о наличии или отсутствии показаний для направления на ВМП, Отдел ВМП возвращает документы в медицинское учреждение с одновременным информированием пациента о возврате документов. Медицинская организация, осуществляющая медицинское наблюдение за пациентом, обеспечивает направление пациента на проведение лабораторных, инструментальных и других видов исследований в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Мурманской области.

14. Отдел ВМП осуществляет оказание консультативно-методической помощи медицинским организациям по отбору и направлению граждан для оказания ВМП по перечням видов, включенных и не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования в части информирования о медицинских организациях, осуществляющих оказание ВМП, и правильности оформления комплекта документов.

15. Комиссия Министерства принимает решение и оформляет протокол о наличии (отсутствии) медицинских показаний для направления пациента в медицинские организации для оказания ВМП по перечню видов, не включенных в базовую программу ОМС, в срок не более десяти рабочих дней со дня поступления комплекта документов.

16. Протокол Комиссии Министерства оформляется в двух экземплярах, один из которых хранится в Министерстве в течение 10 лет.

Копия протокола Комиссии Министерства направляется в медицинскую организацию, представившую документы на больного, в том числе посредством электронного взаимодействия (защищенных каналов связи), а также выдается на руки пациенту (его законному представителю, доверенному лицу) или направляется пациенту (его законному представителю) почтовым отправлением и (или) по электронной почте.

17. В случае принятия Комиссией Министерства решения о наличии медицинских показаний для направления пациента на оказание ВМП по перечню видов, включенных в базовую программу ОМС, в федеральные клиники Отдел ВМП в течение трех рабочих дней возвращает комплект документов в направляющую организацию и извещает пациента о решении Комиссии Министерства и движении документов; в случае принятия Комиссией Министерства решения о наличии медицинских показаний для направления пациента на оказание ВМП по перечню видов, включенных в базовую программу ОМС, в медицинскую организацию, подведомственную Министерству здравоохранения Мурманской области, оказывающую ВМП в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Мурманской области, передает комплект документов в указанную организацию

и извещает пациента о решении Комиссии Министерства и движении документов.

18. В случае принятия Комиссией Министерства решения о наличии медицинских показаний для направления пациента на оказание ВМП по перечню видов, не включенных в базовую программу ОМС, Отдел ВМП оформляет Талон на оказание ВМП в специализированной информационной системе Минздрава России (в течение трех рабочих дней со дня принятия решения) в порядке и по форме приложения № 1, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.01.2015 № 29н.

Взаимодействие с медицинской организацией, оказывающей ВМП по перечню видов, не включенных в базовую программу ОМС, по вопросам направления, в том числе уточнения даты госпитализации пациента для оказания ВМП, с применением специализированной информационной системы Минздрава России, направление пациента в медицинскую организацию для оказания ВМП в запланированный срок осуществляет непосредственно Отдел ВМП.

Сотрудники Отдела ВМП, ответственные за работу в специализированной информационной системе Минздрава России, осуществляют своевременное информирование пациента о дате госпитализации и порядке направления на оказание ВМП по перечню видов, не включенных в базовую программу ОМС, профильных больных.

19. К Талону на оказание ВМП прилагаются и направляются в медицинскую организацию с применением специализированных информационных систем Минздрава России:

- 1) копия выписки из медицинской документации пациента;
- 2) результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, проведенных пациенту в целях принятия Комиссией Министерства решения о наличии (отсутствии) медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания ВМП;
- 3) заключение Комиссии Министерства.

При невозможности прикрепления результатов исследований в специализированную информационную систему Минздрава России (рентгеновские снимки, DVD-диски и др.) они пересылаются в медицинскую организацию, оказывающую ВМП почтовой связью.

20. Мониторинг оказания ВМП осуществляется в соответствии с нормативными документами.

21. При направлении пациента на оказание ВМП по профилю видов, включенных в базовую программу ОМС, в принимающую медицинскую организацию оформление Талона на оказание ВМП с применением специализированной информационной системы обеспечивает принимающая медицинская организация.

22. Основанием для госпитализации пациента в медицинские организации, оказывающие ВМП на территории Мурманской области, является решение врачебной комиссии медицинской организации, в которую направлен

пациент, по отбору пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи (далее - Комиссия медицинской организации, оказывающей ВМП).

23. Комиссия медицинской организации, оказывающей ВМП, формируется руководителем медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь.

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

25. Положение о Комиссии медицинской организации, оказывающей ВМП, ее состав и порядок работы утверждаются приказом руководителя медицинской организации, оказывающей ВМП.

26. Основанием для рассмотрения на Комиссии медицинской организации, оказывающей ВМП, вопроса о наличии (об отсутствии) медицинских показаний для госпитализации пациента в целях оказания ВМП по перечню видов, не включенных в базовую программу ОМС, является Талон на оказание ВМП; в целях оказания ВМП по перечню видов, включенных в базовую программу ОМС, направление и комплект документов, предоставленных направляющей организацией.

27. Решение Комиссии медицинской организации, оказывающей ВМП, о наличии или отсутствии медицинских показаний для оказания ВМП принимается в срок не превышающий 7 рабочих дней со дня оформления Талона на оказание ВМП и оформляется протоколом.

28. Выписка из протокола Комиссии медицинской организации, оказывающей ВМП, в течение 5 рабочих дней (не позднее срока планируемой госпитализации) направляется посредством специализированной информационной системы или электронной связи (по защищенным каналам связи):

- в Отдел ВМП в случае оказания ВМП по профилю видов, не включенных в базовую программу ОМС;

- в направляющую медицинскую организацию в случае оказания ВМП по профилю видов, включенных в базовую программу ОМС;

- выдается на руки пациенту (его законному представителю) по письменному заявлению или направляется пациенту (его законному представителю) посредством почтовой и (или) электронной связи.

30. Сотрудники Отдела ВМП:

- осуществляют своевременное информирование пациента (законного представителя, доверенного лица) о решении, принятом Комиссией медицинской организации, оказывающей ВМП, по перечню видов, не включенных в базовую программу ОМС, или необходимости проведения дополнительных исследований.

- при оформлении пациентам, имеющим право на набор социальных услуг, направления на оказание ВМП по перечню видов, не включенных в базовую программу ОМС обеспечивают оформление и выдачу направления к месту лечения для получения медицинской помощи и Талона № 2 на получение специальных талонов (именных направлений) на проезд к месту лечения;

- при обращении пациента (его законного представителя, доверенного лица) с направлением, выданным направляющей медицинской организацией, на оказание ВМП по перечню видов включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования или специализированной медицинской помощи в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, обеспечивают оформление и выдачу направления к месту лечения для получения медицинской помощи и Талона №2 на получение специальных талонов (именных направлений) на проезд к месту лечения, при предъявлении документов, подтверждающих право на набор социальных услуг.

29. Ответственные лица направляющих медицинских организаций осуществляют своевременное информирование пациента (его законного представителя, доверенного лица) о решении, принятом Комиссией медицинской организации, оказывающей ВМП, по перечню видов, включенных в базовую программу ОМС, или необходимости проведения дополнительных исследований. При выдаче направления пациенту, имеющему право на набор социальных услуг, на оказание ВМП по перечню видов включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования или специализированной медицинской помощи в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, направляют гражданина (его законного представителя, доверенное лицо) в Отдел ВМП, обеспечивающий выдачу направления к месту лечения для получения медицинской помощи и Талона № 2 на получение специальных талонов (именных направлений) на проезд к месту лечения.

30. Медицинские организации, оказывающие ВМП в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Мурманской области:

1) обеспечивают соблюдение порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Минздравом России;

2) дают рекомендации по дальнейшему лечению и медицинской реабилитации пациентов после оказания ВМП;

3) вносят соответствующую информацию в оформленный на пациента Талон на оказание ВМП и прилагают к нему копию выписки из медицинской карты стационарного больного с применением специализированной информационной системы Минздрава России в течение пяти рабочих дней после окончания лечения пациента;

4) обеспечивают информирование направляющей медицинской организации об оказанной ВМП и рекомендациях по дальнейшему лечению и медицинской реабилитации пациента.

31. При самостоятельном обращении пациента или доставлении выездной бригадой скорой медицинской помощи в медицинские организации, оказывающие ВМП, для получения медицинской помощи в экстренной или неотложной форме и установлении необходимости оказания ВМП по перечню

видов, не включенных в базовую программу ОМС, Комиссия медицинской организации, оказывающей ВМП на территории Мурманской области, принимает решение о госпитализации с последующим уведомлением Комиссии Министерства для оформления Талона на оказание ВМП.

32. Главный врач направляющей медицинской организации обеспечивает мероприятия по динамическому наблюдению за состоянием здоровья пациента, получившего ВМП, направление его, в случае необходимости, в медицинские организации для проведения дальнейшего лечения и медицинской реабилитации после оказания ВМП согласно рекомендациям медицинской организации, оказывающей ВМП.

33. Пациент вправе обжаловать решения, принятые в ходе его направления в медицинские организации для оказания ВМП на любом этапе, а также действия (бездействие) органов, организаций, должностных и иных лиц в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Утвержден
приказом Министерства
здравоохранения
Мурманской области
от 21.06.2017 № 432

Состав комиссии Министерства здравоохранения Мурманской области по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи по перечню видов, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования,

Председатель комиссии:		
Перетрухин В.Г.	-	министр здравоохранения Мурманской области
Сопредседатели:		
Москвин Р.В.	-	первый заместитель министра здравоохранения Мурманской области
Ушакова Л.Г.	-	заместитель министра здравоохранения Мурманской области
Секретари:		
Рогалева Е.С.	-	заведующая отделом по организации направления пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» (далее – Отдел ВМП)
Чебоксарова Т.Г.	-	врач-методист Отдела ВМП
Комарова И.В.	-	врач-методист Отдела ВМП
Члены комиссии:		
Моколоне Н.Б.	-	заместитель начальника управления организации медицинской помощи и реализации программ здравоохранения Министерства здравоохранения Мурманской области (далее – Министерство)
Созарукова С.Ч.	-	главный специалист управления организации медицинской помощи и реализации программ здравоохранения Министерства
Громов М.А.	-	главный специалист управления организации медицинской помощи и реализации программ здравоохранения Министерства
Никаноров В.Н.	-	главный специалист управления организации медицинской помощи и реализации программ

		здравоохранения Министерства
Колосова О.Л.	-	главный специалист управления организации медицинской помощи и реализации программ здравоохранения Министерства
Литвинова А.В.	-	консультант управления организации медицинской помощи и реализации программ здравоохранения Министерства
Пашковский М.М.	-	консультант управления организации медицинской помощи и реализации программ здравоохранения Министерства
Кашпанов М.Д.	-	главный специалист управления организации медицинской помощи и реализации программ здравоохранения Министерства

Утверждено
приказом Министерства
здравоохранения
Мурманской области
от 21.06.2017 № 432

Положение об организации деятельности комиссии по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи по перечню видов, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, Министерства здравоохранения Мурманской области

1. Комиссия по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи по перечню видов, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, Министерства здравоохранения Мурманской области (далее – Комиссия Министерства) образована в целях обеспечения доступности для населения высокотехнологичной медицинской помощи по перечню видов, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования.

2. Основной задачей является отбор и направление населения Мурманской области в медицинские организации, перечень которых утвержден в соответствии с нормативными документами, для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (далее - ВМП) по перечню видов, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования.

3. Для решения возлагаемых задач Комиссия Министерства рассматривает на заседании необходимые документы и принимает решение о направлении или отказе в направлении для оказания ВМП.

4. Состав Комиссии Министерства утверждается приказом Министерства здравоохранения Мурманской области. Комиссия действует в составе председателя, двух сопредседателей, трех секретарей, членов комиссии - специалистов Министерства здравоохранения Мурманской области (далее – Министерство). В зависимости от планируемых к рассмотрению вопросов, особенностей и объемов деятельности по решению председателя Комиссии Министерства на заседание приглашаются заинтересованные специалисты Министерства, медицинских учреждений.

5. Секретарь Комиссии Министерства осуществляет следующие функции:

5.1. подготовка комплектов документов для заседания Комиссии Министерства;

5.2. оформление протоколов решений Комиссии Министерства и ведение специального журнала, в котором учитываются принятые решения (далее - журнал);

5.3. организация хранения материалов работы Комиссии Министерства.

6. Заседания Комиссии Министерства проводятся в соответствии с имеющейся потребностью, но не реже 1 раза в неделю. В случае необходимости по решению председателя (сопредседателя) Комиссии Министерства могут проводиться внеплановые заседания. Заседание Комиссии Министерства

считается правомочным, если в нем принимают участие не менее 5-ти членов. По указанию председателя, заседание может проводиться сопредседателем или одним из членов Комиссии Министерства. Порядок рассмотрения вопросов на заседании Комиссии Министерства определяется председателем.

7. Решение Комиссии Министерства принимается, как правило, общим согласием. По решению председательствующего может быть проведено голосование. В данном случае решение принимается большинством голосов присутствующих. При равенстве голосов решающий голос имеет председатель комиссии.

8. Комиссия Министерства принимает решение и оформляет протокол (приложение) о наличии (отсутствии) медицинских показаний для направления пациента в медицинские организации для оказания ВМП по перечню видов, не включенных в базовую программу ОМС, в срок не более десяти рабочих дней со дня поступления комплекта документов.

9. Протокол Комиссии Министерства оформляется в двух экземплярах, один из которых хранится в Министерстве в течение 10 лет.

Копия протокола Комиссии Министерства направляется в медицинскую организацию, представившую документы на больного, в том числе посредством электронного взаимодействия (защищенных каналов связи), а также выдается на руки пациенту (его законному представителю, доверенному лицу) или направляется пациенту (его законному представителю) почтовым отправлением и (или) по электронной почте.

10. Контроль за деятельностью Комиссии Министерства осуществляет министр здравоохранения Мурманской области.

Утвержден
приказом Министерства
здравоохранения
Мурманской области
от 21.06.2017 № 432

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ
ПРОТОКОЛ

комиссии по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи по перечню видов, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, Министерства здравоохранения Мурманской области

«__» _____ 20__ года

№ _____

1. Комиссия по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи по перечню видов, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, Министерства здравоохранения Мурманской области создана приказом Министерства здравоохранения Мурманской области от № _____ «О порядке отбора, направления граждан в медицинские организации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи и направления пациенток на лечение бесплодия методом экстракорпорального оплодотворения»

2. Состав комиссии: _____

3. Фамилия, имя, отчество пациента: _____

4. Дата рождения _____

5. Место жительства: _____

6. Основной диагноз: _____

7. Код заболевания (по МКБ X) _____

8. Цель направления на комиссию: решение вопроса о наличии (отсутствии) медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания ВМП.

9. Медицинская организация, в которую направляется пациент _____

10. Заключение Комиссии:

а) имеются медицинские показания для оказания ВМП за счет средств бюджета:

профиль ВМП _____

группа ВМП _____;

модель пациента _____;

б) имеются медицинские показания для оказания ВМП за счет средств ОМС:

профиль ВМП _____

группа ВМП _____;

модель пациента _____;

в) отсутствуют медицинские показания для оказания ВМП, рекомендации по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению пациента по профилю заболевания _____;

е) направить для проведения дополнительного обследования _____

Подписи членов комиссии: _____

Приглашенные специалисты: _____

Утверждена
приказом Министерства
здравоохранения
Мурманской области
от 21.06.2014 № 432

ВЫПИСКА

из медицинской документации пациента

Дата " ___ " _____ 20 __ г.

1. Фамилия, имя, отчество.
 2. Число, месяц, год рождения.
 3. Адрес регистрации по месту жительства/месту пребывания.
 4. Паспорт или свидетельство о рождении: серия, номер.
 5. Медицинский страховой полис: серия, номер.
 6. СНИЛС: номер.
 7. Социальный статус:
 - дошкольник;
 - организованный, неорганизованный;
 - учащийся;
 - работающий, неработающий;
 - пенсионер;
 - военнослужащий;
 - член семьи военнослужащего;
 - БОМЖ.
 8. Инвалидность: группа, категория «ребенок-инвалид».
 9. Основной диагноз, код заболевания по МКБ-10.
 10. Сопутствующий диагноз.
 11. Осложнения.
 12. Анамнез жизни.
 13. Анамнез заболевания.
 14. Объективный статус.
 15. Данные обследования, заключения врачей-специалистов, подтверждающие установленный диагноз.
 16. Проведенное лечение.
 17. Рекомендации.
 18. Заключение врачебной комиссии: дата, номер протокола, состав ВК, решение ВК с указанием наличия (отсутствия) медицинских показаний для оказания ВМП в соответствии с Перечнями ВМП, утвержденными нормативными документами:
 - вид финансирования
 - профиль ВМП
 - группа ВМП
 - модель пациента
- подписи членов ВК.
20. Личная подпись лечащего врача.
 21. Личная подпись руководителя направляющей медицинской организации.
 22. Печать медицинской организации.

Утверждено
приказом Министерства
здравоохранения
Мурманской области
от 21.06.2017 № 432

В Министерство здравоохранения
Мурманской области

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на обработку персональных данных

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

даю согласие Министерству здравоохранения Мурманской области, Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Мурманской области, медицинским организациям, участвующим в направлении и оказании высокотехнологичной медицинской помощи 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)

3. Документ, удостоверяющий личность _____
(наименование, номер и

серия документа, кем и когда выдан)

4. Адрес регистрации по месту жительства

_____ (почтовый адрес)

5. Адрес фактического проживания _____
(почтовый адрес фактического проживания,

_____ контактный телефон)

6. Наименование страховой медицинской организации, серия и номер полиса обязательного медицинского страхования пациента (при наличии)

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

8. Сведения о законном представителе, доверенном лице

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

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

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

10. Документ, удостоверяющий личность законного представителя, доверенного лица

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

11. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя, доверенного лица

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

Примечание: пункты с 8 по 11 заполняются в том случае, если заявление заполняет законный представитель, доверенное лицо гражданина Российской Федерации.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (а).

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

Срок действия Заявления - один год с даты подписания.

Подпись пациента (законного представителя) _____ / _____ /

Данные, указанные в заявлении, соответствуют данным, указанным в представленных документах.

Заявление и документы пациента _____
зарегистрированы _____
(№ Талона на оказание ВМП)

Принял _____
(дата приема заявления) (подпись специалиста)

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы пациента _____
зарегистрированы _____
(№ Талона на оказание ВМП)

Принял _____
(дата приема заявления) (подпись специалиста)

Утверждено
приказом Министерства
здравоохранения
Мурманской области
от 21.06.2017 № 432

В Министерство здравоохранения
Мурманской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество, дата рождения),

прошу направить меня в специализированное медицинское учреждение

_____ (наименование медицинской организации)

для оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

Контактный телефон: _____

Дата _____

Подпись _____

Утверждено
приказом Министерства
здравоохранения
Мурманской области
от 21.06.2014 № 432

_____ (наименование медицинской организации)

ПРОТОКОЛ
заседания Комиссии медицинской организации, оказывающей ВМП

«__» _____ 20__ года

№ _____

1. Основание создания Комиссии (приказ по учреждению) _____
 2. Состав комиссии: _____
 3. Фамилия, имя, отчество пациента: _____
 4. Дата рождения: _____
 5. Место жительства: _____
 6. Основной диагноз: _____
 7. Код заболевания (по МКБ-Х) _____
 8. Заключение Комиссии (нужное подчеркнуть):
 - а) госпитализировать пациента в медицинскую организацию для оказания ВМП за счет средств бюджета:
 - профиль ВМП _____
 - группа ВМП _____ ;
 - модель пациента _____ ;
 - код вида ВМП _____ ;
 - б) госпитализировать для оказания ВМП за счет средств ОМС:
 - профиль ВМП _____
 - группа ВМП _____ ;
 - модель пациента _____ ;
 - в) отсутствие медицинских показаний для оказания ВМП, причины отказа _____ ;
 - г) направить для проведения дополнительного обследования _____
 - д) наличие медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи _____
- Подписи членов комиссии: _____

Утверждено
 приказом Министерства
 здравоохранения
 Мурманской области
 от 21.06.2012 № 432

**Направление № _____
 на оказание высокотехнологичной медицинской помощи
 в медицинскую организацию:**

 (наименование медицинской организации, оказывающей ВМП)

СНИЛС: _____ Дата: _____

1. Код категории льготы _____ 2. Номер страхового полиса ОМС _____

3. Ф.И.О. _____

4. Пол: _____ 5. Дата рождения: _____

6. Документ, удостоверяющий личность: _____
 Серия: _____ №: _____

7. Адрес регистрации по месту жительства
 (пребывания): _____

8. Код заболевания по МКБ-10: _____

9. Код вида ВМП _____

10. Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лечащего врача _____

11. Контактный телефон, электронный адрес _____

12. Личная подпись лечащего врача _____

13. Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность руководителя направляющей
 медицинской организации _____

14. Личная подпись руководителя направляющей медицинской организации _____

15. Печать направляющей медицинской организации _____