

ПРИКАЗ
Министерства здравоохранения
и социального развития
Самарской области
от 04.06.2009 № 1086

«О Комиссии министерства здравоохранения
и социального развития Самарской области по отбору
и направлению больных для получения
высокотехнологичной медицинской помощи»

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 декабря 2008 года № 786н «О порядке формирования и утверждении государственного задания на оказание в 2009 году высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации за счет ассигнований федерального бюджета», приказа министерства здравоохранения и социального развития Самарской области от 21 ноября 2006 года № 253 «О порядке направления жителей Самарской области в федеральные специализированные медицинские учреждения в целях оказания им высокотехнологичной медицинской помощи»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать Комиссию министерства здравоохранения и социального развития Самарской области по отбору и направлению больных для получения высокотехнологичной медицинской помощи (далее – Комиссия) в составе согласно приложению.
2. Утвердить прилагаемые:
Положение о Комиссии;
Форму протокола решения Комиссии.
3. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению Е.И. Полубенцеву.
4. Опубликовать настоящий приказ в средствах массовой информации.
5. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр

В.П. Куличенко

Кузнецов 332-93-71

Приложение
к приказу министерства здравоохранения
и социального развития Самарской области
от 04.06.2009 № 1086

Состав Комиссии
министерства здравоохранения и социального развития
Самарской области по отбору и направлению больных
для получения высокотехнологичной медицинской помощи

Председатель Комиссии:

Е.И. Полубенцева – заместитель министра – руководитель департамента организации медицинской помощи населению министерства здравоохранения и социального развития Самарской области.

Заместители председателя Комиссии:

С.И. Кузнецов – руководитель управления организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения и социального развития Самарской области (для взрослого населения).

С.А. Вдовенко – руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям

министерства здравоохранения и социального развития Самарской области (для детского населения).

Члены Комиссии (для взрослого населения):

П.В. Мачехин – консультант управления организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения и социального развития Самарской области.

И.И. Сиротко – консультант управления организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения и социального развития Самарской области.

Секретарь Комиссии:

М.П. Завьялова – главный специалист управления организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения и социального развития Самарской области.

Иные члены Комиссии (для детского населения):

Л.И. Каткова – главный консультант управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства здравоохранения и социального развития Самарской области.

С.В. Цуркан – консультант управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства здравоохранения и социального развития Самарской области.

Секретарь Комиссии:

Н.В. Саморукова – главный специалист управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства здравоохранения и социального развития Самарской области.

УТВЕРЖДЕНО
приказом министерства здравоохранения
и социального развития Самарской области
от 04.06.2009 № 1086

**Положение
о комиссии министерства здравоохранения и социального
развития Самарской области по отбору и направлению больных для получения
высокотехнологичной
медицинской помощи
(далее – Положение)**

1. Общие положения

1.1. Комиссия министерства здравоохранения и социального развития Самарской области по отбору и направлению больных для получения высокотехнологичной медицинской помощи (далее – Комиссия) является постоянно действующим коллегиальным координационным органом министерства здравоохранения и социального развития Самарской области (далее – Министерство) для обеспечения направления больных в медицинские учреждения с целью оказания высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП).

1.2. Комиссия в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами Самарской области, а также настоящим Положением.

2. Функции и состав Комиссии

2.1. Комиссия осуществляет отбор больных для направления в федеральные и иные медицинские учреждения в соответствии с порядком, утверждаемым приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Министерства.

2.2. Направление пациентов осуществляется по медицинским показаниям:

– в медицинские учреждения, участвующие в выполнении государственного задания, в счет плановых объемов ВМП, предусмотренных в рамках утвержденного государственного задания (далее – медицинские учреждения);

– в иные медицинские учреждения, владеющие уникальными медицинскими технологиями, в

пределах средств областного бюджета.

2.3. Комиссия организуется в составе не менее пяти человек отдельно для взрослого и для детского населения. Председателем Комиссии является министр здравоохранения и социального развития Самарской области либо один из его заместителей в сфере здравоохранения.

2.4. Создание, реорганизация, ликвидация Комиссии осуществляются на основании приказа Министерства.

2.5. Руководство деятельностью Комиссии осуществляет председатель Комиссии или по его поручению заместитель председателя Комиссии.

3. Критерии отбора и порядок направления больных

3.1. Основанием для рассмотрения на Комиссии вопроса о направлении больного в медицинское учреждение для оказания ВМП являются следующие документы:

– направление руководителя медицинской организации (или уполномоченного должностного лица) по месту наблюдения и (или) лечения больного (далее – медицинская организация) по форме согласно приложению 1 к настоящему Положению;

– выписка из медицинской документации больного, заверенная руководителем медицинской организации (или уполномоченным должностным лицом), по форме согласно приложению 2 к настоящему Положению, содержащая сведения о состоянии здоровья и проведенном обследовании и лечении, рекомендации о необходимости направления в медицинское учреждение для оказания ВМП, результаты проведенных клиничко-диагностических обследований по профилю заболевания. Выписка из медицинской документации должна быть напечатана на компьютере, содержать полный клинический диагноз больного с указанием шифра по МКБ-10, сопутствующие диагнозы, подробный анамнез заболевания, описание объективного статуса больного. Результаты наиболее значимых клиничко-диагностических исследований, подтверждающих диагноз, прилагаются к выписке в копии;

– копия документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации, с данными о месте его проживания или пребывания;

– свидетельство (копия) обязательного пенсионного страхования (СНИЛС);

– копия страхового медицинского полиса обязательного страхования граждан и справки об инвалидности (если имеется).

3.2. Срок оформления направления руководителя медицинской организации в Комиссию и выписки из медицинской документации больного не должен превышать 10 рабочих дней с момента обращения больного.

- Решение Комиссии о наличии (отсутствии) показаний для планового направления больного для оказания ВМП принимается на основании заключения главного внештатного специалиста министерства по профилю заболевания больного.
- Заседания Комиссии считаются правомочными, если на них присутствует более половины ее членов.

Решения Комиссии принимаются простым большинством голосов от общего числа присутствующих на заседании членов Комиссии путем открытого голосования и оформляются протоколом по утвержденной форме, который подписывается председателем Комиссии и секретарем Комиссии. При равенстве голосов председатель Комиссии имеет право решающего голоса.

3.5. При отсутствии в представленных документах результатов лабораторных, инструментальных, рентгенологических и других исследований, необходимых для принятия решения о наличии показаний для планового направления больного для оказания ВМП, Комиссия обеспечивает направление больного на дополнительное клиничко-диагностическое обследование в медицинскую организацию.

3.6. Срок подготовки решения Комиссии о наличии (отсутствии) показаний для планового направления больного для оказания ВМП не должен превышать 10 дней с момента поступления указанных документов из медицинской организации, направившей больного.

3.7. Решение Комиссии оформляется протоколом в двух экземплярах, по форме, утвержденной настоящим приказом. Один экземпляр протокола решения Комиссии в 3-дневный срок направляется в медицинскую организацию, направившую документы больного в Комиссию. Второй экземпляр протокола решения Комиссии хранится в органе исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения в течение 5 лет. Заверенная копия протокола решения Комиссии направляется (выдается на руки) больному или его законному представителю.

- 3.8. В случае необходимости повторного оказания высокотехнологичной медицинской помощи основанием для решения Комиссии является заключение специалистов медицинского учреждения.
- 3.9. Комиссия обеспечивает своевременное направление больного на госпитализацию в срок, установленный медицинским учреждением.
- 3.10. Комиссия обеспечивает ведение учетной документации по оказанию ВМП по формам, утверждаемым Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

УТВЕРЖДЕН
приказом министерства здравоохранения
и социального развития Самарской области
от 04.06.2009 № 1086

ПРОТОКОЛ

Решения комиссии министерства здравоохранения
и социального развития Самарской области по отбору
и направлению больных для получения высокотехнологичной медицинской помощи
№ _____ от _____ 200 ____ г.

На основании приказа № _____ от _____ 200 ____ года Комиссия в составе:

Председатель _____

Секретарь _____

Члены Комиссии: _____

рассмотрела медицинские документы больного:

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Адрес _____

Контактный телефон _____

Паспорт _____

СНИЛС _____

Медицинский полис _____

Категория льгот _____

Социальная группа _____

Основной диагноз _____

Заключение Комиссии:

Показана/не показана (нужное подчеркнуть) ВМП

Наименование федерального центра _____

Код вида ВМП _____

Дата принятия решения _____

Рекомендации Комиссии по дальнейшему наблюдению и (или) лечению больного в случае отсутствия показаний на оказание ВМП _____

Председатель Комиссии

Секретарь

Приложение 1

к Положению о комиссии

министерства здравоохранения

и социального развития Самарской области

по отбору и направлению больных для получения

высокотехнологичной медицинской помощи

Направление*

в комиссию министерства здравоохранения и социального

развития Самарской области по отбору и направлению больных
для получения высокотехнологичной медицинской помощи

Ф. И. О. (полностью) _____

Дата, год рождения _____

Адрес полностью _____

Диагноз основной (полностью по МКБ-10) _____

Цель направления _____

Дата

Подпись руководителя медицинской организации (или уполномоченного лица)

Печать медицинской организации

Приложение 2
к Положению о комиссии
министерства здравоохранения
и социального развития Самарской области
по отбору и направлению больных для получения
высокотехнологичной медицинской помощи

**Выписка из истории болезни для предоставления
в федеральное медицинское учреждение**

Ф. И. О. (полностью) _____

Дата, год рождения _____

Адрес полностью _____

Наличие инвалидности _____

Цель направления _____

Диагноз основной (полностью и шифр по МКБ-10) _____

Жалобы _____

Анамнез заболевания (подробно) _____

Объективные данные (с указанием роста и веса пациента) _____

Данные лабораторных, клинико-диагностических исследований

Заключение главного внештатного специалиста министерства здравоохранения и социального
развития Самарской области (прилагается к выписке).

Подпись лечащего врача

Подпись руководителя медицинской организации (или уполномоченного лица)

Дата и печать

* Направление печатается на официальном бланке данной медицинской организации.