

Положение об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в ГБУЗ С «Кожно-венерологический диспансер»

1. Настоящее Положение устанавливает правила организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в ГБУЗ С «Кожно-венерологический диспансер».
2. ГБУЗ С «Кожно-венерологический диспансер» в своей деятельности руководствуется законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами Минздрава России, Департамента здравоохранением города Севастополя и настоящим Положением оказывая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.
3. Высокотехнологичная медицинская помощь, является 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 генной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.
4. Организация оказания высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется с применением специализированной информационной системы в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с частью 8 статьи 34 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724).

5. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также на основе стандартов медицинской помощи.

6. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается в следующих условиях:

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

7. При организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи ведется учетно-отчетная медицинская документация.

8. Медицинскими показаниями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях являются:

а) наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующего оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в плановой форме в целях профилактики, диагностики, лечения, реабилитации;

б) риск развития осложнений при проведении пациенту медицинских вмешательств, связанных с диагностикой и лечением;

9. Медицинскими показаниями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях дневного стационара являются наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующего оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в плановой форме в целях профилактики, диагностики, лечения, реабилитации.

10. Определение наличия одного или нескольких медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи (за исключением

высокотехнологичной) в плановой форме в стационарных условиях или в условиях дневного стационара, предусмотренных подпунктом "а" пункта 8 и пунктом 9 настоящего Положения, осуществляется лечащим врачом.

11. Определение наличия медицинских показаний для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в плановой форме, предусмотренных подпунктом "а" пункта 8 и пунктом 9 настоящего Положения, осуществляется врачебной комиссией медицинской организации, в которой пациенту оказывается первичная специализированная медико-санитарная помощь или специализированная медицинская помощь, с учетом перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, установленного программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Решение врачебной комиссии медицинской организации оформляется протоколом с записью в медицинской документации пациента.

12. В случае выявления у пациента медицинских показаний для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи лечащий врач оформляет выписку из медицинской документации пациента в соответствии с требованиями, предусмотренными пунктом 13 настоящего Порядка, и направление на госпитализацию в соответствии с требованиями, предусмотренными пунктом 14 настоящего Порядка.

13. Выписка из медицинской документации должна содержать диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, сведения о состоянии здоровья, проведенных диагностике и лечении, рекомендации о необходимости оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

14. Направление на госпитализацию оформляется лечащим врачом на утвержденном бланке (форма №057/у-04), должно быть написано разборчиво от руки или в печатном виде, заверено личной подписью и печатью лечащего врача и содержать следующие сведения:

номер страхового полиса и название страховой организации;

фамилия, имя, отчество пациента, дату его рождения, домашний адрес;

место работы, должность;

код основного диагноза по МКБ-10;

обоснование направления.

15. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

Порядок оказания ВМП раздел 1 лицам, застрахованным на территории города Севастополя, в плановом порядке в ГБУЗ С «Кожно-венерологический диспансер»

1 этап

Пациент обращается к лечащему врачу-дерматовенерологу ГБУЗ С «Кожно-венерологический диспансер».

2 этап

Лечащий врач:

- выявляет показания к ВМП;
- обследует пациента (согласно утвержденных объемов обследования на догоспитальном этапе);
- направляет пациента на консультацию к главному внештатному специалисту;
- определяет раздел, профиль, группу, код вида ВМП согласно диагнозу пациента (МКБ-10);
- представляет на Врачебную Комиссию в бумажном и электронном виде:
 - а) направление на ВМП раздел 1;
 - б) форму 057/у-04;
 - в) выписку из медицинской карты амбулаторного больного (форма №027/у);
 - г) консультативное заключение главного внештатного специалиста;
 - д) копию полиса ОМС, зарегистрированного в городе Севастополе;
 - е) копию паспорта;

- ж) копию СНИЛСа пациента;
- з) заявление пациента на оказание ВМП;
- и) информированное согласие пациента на обработку персональных данных;
- к) свидетельство об инвалидности (при наличии).

3 этап

Врачебная Комиссия (далее ВК) ГБУЗ С «Кожно-венерологический диспансер» рассматривает представленный комплект документов, осматривает пациента и принимает решение о необходимости предоставления ВМП раздел 1. Оформляется протокол ВК с указанием даты планируемой госпитализации, раздела, профиля, группы, кода вида ВМП согласно диагнозу пациента (МКБ-10). (В случае отказа, ответственный по ВМП ГБУЗ С «Кожно-венерологический диспансер» передает выписку из протокола ВК с рекомендациями по лечению лечащему врачу. Лечащий врач информирует пациента, продолжает лечение).

4 этап

Курьером ГБУЗ С «Кожно-венерологический диспансер» направляется необходимый пакет документов в бумажном и электронном виде в отдел ВМП Департамент здравоохранения города Севастополя (далее ДЗС).

5 этап

Департамент здравоохранения города Севастополя:

Ответственный по ВМП ДЗС проводит экспертизу представленных документов и передает на комиссию ДЗС по отбору и направлению пациентов в медицинские организации для оказания ВМП.

В случае принятия решения о наличии показаний к ВМП оформляется выписка из протокола ВМП раздел 1 комиссии ДЗС и передается в ГБУЗ С «Кожно-венерологический диспансер».

В случае отказа: выписка из протокола решения комиссии ДЗС с рекомендациями по лечению передается ответственному по ВМП ГБУЗ С «Кожно-венерологический диспансер». Ответственный по ВМП ГБУЗ С «Кожно-венерологический диспансер» передает выписку из протокола решения комиссии ДЗС с рекомендациями лечащему врачу для информирования пациента и продолжения лечения.

6 этап

Документы на бумажном и электронном носителе поступают ответственному за информационную систему ВМП в ГБУЗ С «Кожно-венерологический диспансер».

Ответственный за информационную систему ВМП: программист Карачевцев М.А. формирует документы на электронный носитель, вносит данные в электронную систему ВМП, в течение 3-х дней оформляет талон на получение ВМП пациенту, оповещает о наличии талона заведующую клинико-диагностическим отделением Топчи Р.К.

7 этап

Пациент в плановом порядке госпитализируется в стационарное отделение ГБУЗ С «Кожно-венерологический диспансер» для оказания ВМП.

По окончании лечения пациенту выдается один экземпляр выписного эпикриза из карты стационарного больного. Второй экземпляр передается врачу-дерматовенерологу, направившему пациента на ВМП.

8 этап

По окончании курса лечения врач стационарного отделения направляет статистическую карту выбывшего из стационара программисту Карачевцеву М.А. для закрытия талона в электронной системе ВМП.

9 этап

В соответствии с Приложением 1 письма Территориального фонда обязательного медицинского страхования города Севастополя от 24.04.2017г. № 1247/04 «О предоставлении реестра» до 10 числа месяца следующего за

отчетным представляется в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования города Севастополя реестр случаев ВМП, предъявленных на оплату медицинской помощи оказанной в ГБУЗ С «Кожно-венерологический диспансер», лицам застрахованным на территории города Севастополя.

ОБЪЕМЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ НАПРАВЛЕНИИ НА ПЛАНОВУЮ ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ

I. Перечень лабораторных и инструментальных исследований на догоспитальном этапе для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи

N п/п	Наименование	Категории лиц	Срок годности обследования
1	Общий анализ крови	все	2 недели
2	Общий анализ мочи	все	2 недели
3	Биохимический анализ крови: общий белок, мочевины, креатинин, общий билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, мочевая кислота, ревматоидный фактор, СРБ, АСЛО	все	2 недели
4	Анализ крови на сифилис	все	1 месяц
5	Маркеры вирусного гепатита В и С	все	3 месяца
6	ЭКГ	<ul style="list-style-type: none"> • лица старше 45 лет • пациенты с сердечно-сосудистой патологией для госпитализации в стационар круглосуточного и дневного пребывания 	3 месяца 1 месяц
7	Флюорография или рентгенография органов грудной клетки	все	12 месяцев

II. Перечень консультаций смежных специалистов на догоспитальном этапе
для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной
медицинской помощи

N п/п	Наименование	Категории лиц	Срок годности обследования
1	Терапевт	<ul style="list-style-type: none"> • все для ВМП • пациенты с сердечно-сосудистой патологией для госпитализации в стационар круглосуточно и дневного пребывания 	<p>3 месяца</p> <p>1 месяц</p>
2	Эндокринолог	все для ВМП	3 месяца
3	Окулист	все для ВМП	3 месяца
4	Гинеколог (для женщин)	все для ВМП	3 месяца