



ПРАВИТЕЛЬСТВО СЕВАСТОПОЛЯ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА СЕВАСТОПОЛЯ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СЕВАСТОПОЛЯ
«КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР»

99011 г. Севастополь, ул. Очаковцев,14, тел/факс: (0692) 54-11-64, Email: skin70@inbox.ru

П Р И К А З

от «09» 02 2018 года

№ 67/Н

Об организации оказания
высокотехнологичной
медицинской помощи раздел 1
(далее ВМП раздел 1)
в ГБУЗ С «Кожно-венерологический
диспансер»

В целях повышения качества оказания медицинской помощи населению города Севастополя и в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2014г. №930н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы», приказом Департамента Здравоохранения г. Севастополя №98 от 05.05.2015г. «О внедрении Порядка направления пациентов для получения высокотехнологичной медицинской помощи», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.12.2014г. № 796н. «Об утверждении положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок оказания ВМП раздел 1 лицам, застрахованным на территории города Севастополя, в плановом порядке в ГБУЗ С «Кожно-венерологический диспансер» (Приложение № 1).

2. Утвердить Положение об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (Приложение № 2).

3. Назначить ответственным за организацию ВМП в ГБУЗ С «Кожно-венерологический диспансер»:

заведующую поликлиническим отделением – Топчи Р.К.

4. Назначить ответственных специалистов оказывающих ВМП в ГБУЗ С «Кожно-венерологический диспансер»:

врач стационарного отделения – Бондарева Л.Л.;

врач-физиотерапевт - Бескровный А. Н.

4. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Главный врач

A handwritten signature in blue ink, consisting of several fluid, overlapping strokes. The signature is positioned centrally between the text 'Главный врач' on the left and 'Шевела А.Г.' on the right.

Шевела А.Г.

к приказу ГБУЗ С «Кожно-венерологический
диспансер»

от 09.02. 2018г. № 67/1

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;
- 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 поликлиническим 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.

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 здравоохранения 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 геномной 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.