



**ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
РАСПОРЯЖЕНИЕ**

« ____ » _____

№ _____

**О создании Комиссии Комитета по здравоохранению
по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной
медицинской помощи, не включенной в базовую программу
обязательного медицинского страхования**

В целях совершенствования работы по обеспечению населения Санкт-Петербурга высокотехнологичной медицинской помощью и во исполнение требований приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» (далее-Порядок):

1. Создать Комиссию Комитета по здравоохранению по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в составе согласно приложению № 1.

2. Утвердить Положение о Комиссии Комитета по здравоохранению по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, согласно приложению № 2.

3. Утвердить бланк направления на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, согласно приложению № 3.

4. Утвердить бланк выписки из медицинской документации согласно приложению № 4.

5. Утвердить бланк согласия на обработку персональных данных пациента и (или) его законного представителя согласно приложению № 5.

6. Утвердить бланк протокола заседания комиссии Комитета по здравоохранению по отбору и направлению жителей Санкт-Петербурга для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, согласно приложению № 6.

7. Директору Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр», главным врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга организовать работу учреждений здравоохранения по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с утвержденным Порядком и настоящим распоряжением.

8. Считать утратившим силу распоряжение Комитета по здравоохранению от 21.01.2015 № 6-р «О создании Комиссии Комитета по здравоохранению по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования порядке оказания высокотехнологичной медицинской помощи», за исключением пункта 7.

9. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на первого заместителя председателя Комитета по здравоохранению Сарану А.М.

**Председатель
Комитета по здравоохранению**

Д.Г. Лисовец

Состав
Комиссии Комитета по здравоохранению по отбору
пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не
включённой в базовую программу обязательного медицинского страхования.

Председатель Комиссии

Сарана
Андрей Михайлович - Первый заместитель председателя Комитета
по здравоохранению

Заместитель председателя Комиссии

Гранатович
Ольга Викторовна - заместитель председателя Комитета
по здравоохранению

Члены Комиссии:

Курчиков
Александр Георгиевич - заведующий Городским
организационно-методическим отделом
по высокотехнологичной медицинской
помощи СПб ГБУЗ «Медицинский
информационно-аналитический центр»
(по согласованию)

Макарова
Анна Николаевна - главный специалист Отдела
по организации стационарной
медицинской помощи взрослому
населению Комитета по здравоохранению

Мелентьева
Людмила Николаевна - начальник Отдела по организации
стационарной медицинской помощи
взрослому населению Комитета по
здравоохранению

Панютина
Яна Викторовна - начальник Отдела по организации
медицинской помощи матерям и детям
Комитета по здравоохранению

Секретарь Комиссии:

Иордосополь
Наталья Николаевна - врач-методист Городского
организационно-методического отдела
по высокотехнологичной медицинской
помощи СПб ГБУЗ «Медицинский
информационно-аналитический центр»
(по согласованию)

**Положение о Комиссии Комитета по здравоохранению
по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной
медицинской помощи, не включенной в базовую программу
обязательного медицинского страхования**

1. Общие положения

1.1. Комиссия Комитета по здравоохранению по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования (далее - Комиссия), является постоянно действующим коллегиальным органом, созданным при Комитете по здравоохранению (далее - Комитет) для рассмотрения вопросов о наличии (отсутствии) медицинских показаний для направления пациентов в учреждения здравоохранения для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (далее - ВМП).

1.2. Комиссия в своей деятельности руководствуется действующим законодательством по вопросам оказания ВМП, а также настоящим Положением.

2. Задачи Комиссии

2.1. Комиссия осуществляет рассмотрение медицинских документов пациентов, представленных в соответствии с утвержденным Порядком.

2.2. Принимает решение о наличии медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания ВМП в срок не более десяти рабочих дней со дня поступления в Комитет комплекта документов.

2.3. Определяет лечебные учреждения для оказания ВМП с учетом права выбора пациентом медицинского учреждения.

2.4. Принимает решение об отсутствии медицинских показаний для оказания ВМП в срок не более десяти рабочих дней со дня поступления в Комитет комплекта документов.

2.5. Оформляет протокол решения, содержащий следующие сведения:

2.5.1. Основание создания Комиссии Комитета (реквизиты нормативного правового акта).

2.5.2. Состав Комиссии Комитета.

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

2.5.4. Диагноз заболевания (состояния).

2.5.5. Заключение Комиссии Комитета, содержащее следующую информацию:

а) о подтверждении наличия медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания ВМП, диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, код вида ВМП в соответствии с перечнем видов оказания ВМП, наименование медицинской организации, в которую пациент направляется для оказания ВМП;

б) об отсутствии медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания ВМП и 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, наименование медицинской организации, в которую рекомендуется направить пациента для дополнительного обследования.

2.6. Оформляет протокол решения в двух экземплярах, один экземпляр подлежит хранению в течение 10 лет в Комитете.

2.7. Направляет выписку из протокола решения в направляющую медицинскую организацию, в том числе посредством почтовой и(или) электронной связи, а также выдает пациенту (его законному представителю) по письменному заявлению или направляет

пациенту (его законному представителю) посредством почтовой и(или) электронной связи.

2.8. Рассматривает конфликтные ситуации, возникающие в процессе направления пациентов в государственные учреждения здравоохранения для оказания ВМП.

2.9. При направлении пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи в медицинские организации, подведомственные Комитету, Комиссия Комитета обеспечивает оформление на пациента учетной формы № 025/у-ВМП «Талон на оказание ВМП», утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.01.2015 № 29н, с применением специализированной информационной системы Министерства здравоохранения Российской Федерации в течение пяти рабочих дней со дня активации доступа в специализированную информационную систему Министерства здравоохранения Российской Федерации на основании Соглашения о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету Санкт-Петербурга на софинансирование расходных обязательств Санкт-Петербурга, возникающих при оказании высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации.

2.10. Основанием для рассмотрения на Комиссии медицинской организации, подведомственной Комитету, вопроса о наличии (отсутствии) медицинских показаний для госпитализации пациента в целях оказания ВМП является решение Комиссии Комитета о наличии медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания ВМП.

3. Полномочия Комиссии

Для выполнения задач, предусмотренных в разделе 2 настоящего Положения, Комиссия вправе:

3.1. Знакомиться со всеми представленными на рассмотрение медицинскими документами.

3.2. Направлять пациентов на медицинское обследование при отсутствии результатов лабораторных или иных исследований.

4. Состав Комиссии и организация работы Комиссии

4.1. Комиссия создается распоряжением Комитета в составе председателя Комиссии, секретаря и членов Комиссии.

4.2. Работой Комиссии руководит председатель Комиссии, а на период его отсутствия - заместитель председателя Комиссии.

4.3. В состав Комиссии входят сотрудники Комитета, представители Городского организационно-методического отдела по ВМП СПб ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр».

4.4. Заседания Комиссии проводятся по мере поступления документов, но не реже одного раза в неделю.

4.5. На заседания комиссии при необходимости приглашаются главные внештатные специалисты Комитета в соответствии с рассматриваемым профилем ВМП.

5. Секретарь Комиссии осуществляет:

5.1. Прием документов от пациентов не менее 3 раз в неделю.

5.2. Подготовку материалов к очередному заседанию Комиссии.

5.3. Проверку правильности оформления документов.

5.4. Оформляет протоколы и решения Комиссии.

6. Организационно-техническое и методическое обеспечение деятельности Комиссии осуществляет Городской организационно-методический отдел по ВМП СПб ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр».

Штамп медицинской организации

Направление на госпитализацию для оказания
высокотехнологичной медицинской помощи

от " __ " _____ 20__ г.

Ф.И.О. пациента: _____

Дата рождения: _____

Адрес регистрации по месту жительства: _____

Адрес фактического проживания: _____

Полис ОМС _____

номер полиса и название страховой организации

Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования _____

номер

Код основного диагноза по МКБ-10:

Профиль, наименование вида ВМП в соответствии с Перечнем видов ВМП, утвержденным Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи:

№ группы ВМП: _____ I (ОМС) _____ II (Бюджет) _____

отметить нужное

метод лечения ВМП: _____

Медицинская организация, в которую направляется пациент для оказания ВМП:

Лечащий врач: _____ / _____ /Ф.И.О.

подпись

полностью

_____ / _____ / _____

должность

контактный телефон

электронный адрес

Личная печать врача

Руководитель медицинской организации:

подпись, ФИО

" __ " _____ 20__ г.

М.П. организации

Штамп медицинской организации

Выписка из медицинской документации

1. Фамилия, имя, отчество пациента: _____
2. Дата рождения: _____
3. Наименование направившего медицинского учреждения: _____
4. Сведения о состоянии здоровья, результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и необходимость оказания высокотехнологичной медицинской помощи:

5. Заключение о необходимости оказания высокотехнологичной медицинской помощи:

6. Диагноз (и его код по МКБ-10): _____

7. Профиль, наименование вида ВМП (код) и метод лечения в соответствии с Перечнем видов ВМП, утвержденным Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

Лечащий врач: _____

подпись, ФИО

Руководитель медицинской организации (или лицо, уполномоченное руководителем приказом): _____

подпись, ФИО

"__" _____ 20__ г.

М.П.

**В Комитет по здравоохранению,
врачебную комиссию медицинской организации**

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

ФИО пациента (полностью)	
Адрес регистрации	
Адрес фактического проживания	
Паспортные данные (или свидетельство о рождении ребенка)	серия: _____ номер: _____ дата выдачи: _____
кем выдан:	
Контактные телефоны	
Электронный адрес (при наличии)	

Социальный статус пациента:	Инвалидность:
1. Дошкольник	I группа
1.1 Ребенок - сирота	II группа
1.2 Ребенок, оставшийся без попечения родителей	III группа
2. Школьник	Ребенок инвалид
2.1 Ребенок - сирота	Инвалид с детства
2.2 Ребенок, оставшийся без попечения родителей	
3. Студент(аспирант)	
3.1 Ребенок - сирота	
3.2 Ребенок, оставшийся без попечения родителей	
4. Работающий	
5. Не работающий	Обращение за ВМП
6. Пенсионер	Первичное
7. Военнослужащий	Повторное
Прошу направить на лечение в:	

Согласен на обработку и использование персональных данных, содержащихся в заявлении и приложениях к нему, с целью организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП), а также на обработку и использование персональных данных и получение по мобильному телефону информации, связанной с оказанием ВМП. Согласен на обмен (прием и передачу) персональных данных с медицинской организацией, на базе которой будет проходить оказание ВМП.

ФИО пациента (полномочного представителя), предоставляющего документы (полностью)	
Дата заполнения:	Подпись:

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ (заполняется на приеме)

Документы гражданина(ки)(ФИО):	
Дата	
№ регистрации	
Медицинская организация, где планируется оказание ВМП:	
Принял	

Талон-направление на оказание ВМП направляется в электронном виде в лист ожидания медицинской организации, где будет осуществляться оказание ВМП

ПРОТОКОЛ № _____

от « ___ » _____ 20__ г.

Заседания комиссии Комитета по здравоохранению по отбору и направлению жителей Санкт-Петербурга для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования (далее - высокотехнологичная медицинская помощь), на основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2014 № 930н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» и Распоряжения Комитета по здравоохранению № _____ от « ___ » _____ 2022 "О создании Комиссии Комитета по здравоохранению по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования"

Председатель комиссии: _____

Заместитель председателя комиссии: _____

Члены комиссии: _____

Повестка дня

О включении граждан в регистр нуждающихся в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, представивших документы с "___" _____ 20__ г. по "___" _____ 20__ г.

Докладчик _____ в период с "___" _____ 20__ г. по "___" _____ 20__ г. поступили документы на оказание ВМП от _____ пациентов, все пациенты имеют пакет документов, регламентированных действующим законодательством. Списки пациентов, нуждающихся в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, за счет средств федерального бюджета - _____ пациент, на условиях софинансирования федерального бюджета бюджету г. Санкт-Петербурга - пациент, за счет средств бюджета г. Санкт-Петербурга - _____ пациент, прилагаются.

Постановили:

Включить пациентов согласно прилагаемым спискам в регистр больных, нуждающихся в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, так как у них имеются медицинские показания для направления в медицинские организации для оказания ВМП.