

**Положение**  
**о подкомиссии Врачебной комиссии по отбору пациентов на**  
**оказание высокотехнологичной медицинской помощи**

I. Общие положения

1.1. Подкомиссия врачебной комиссии на оказание ВМП создана в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи, для принятия решения о наличии (отсутствии) медицинских показаний для оказания ВМП.

1.2. В своей деятельности подкомиссия принимающей организации руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, указами Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами федеральных органов исполнительной власти, законами и иными нормативными правовыми актами Ставропольского края, настоящим Положением.

1.3. Персональный и количественный состав подкомиссии принимающей организации утверждается главным врачом.

II. Порядок отбора пациентов

2.1. Отбор пациентов для оказания ВМП осуществляется подкомиссией принимающей организации при поступлении направления на госпитализацию и комплекта документов для оказания ВМП:

- от лечащего врача диспансера ГБУЗ СК «СККОД», после предварительного представления пациента на подкомиссию Врачебной комиссии (далее - консультативное бюро) и принятие подкомиссией решения о наличии (отсутствии) медицинских показаний для оказания ВМП.

- из комиссии по отбору пациентов министерства здравоохранения Ставропольского края;

- от пациента (его представителя) в случае оказания ВМП, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования (далее – ОМС).

### III. Функции подкомиссии принимающей организации

3.1. Рассмотрение комплекта документов пациентов для оказания ВМП в соответствии с перечнем видов ВМП ОМС

3.2. Рассмотрение комплекта документов пациентов, направленных для оказания ВМП, в соответствии с перечнем видов ВМП, не включенных в базовую программу ОМС (далее - за счет средств софинансирования федерального и краевого бюджетов), комиссией по отбору пациентов министерства здравоохранения Ставропольского края или органом исполнительной власти в сфере здравоохранения другого субъекта РФ, консультативным бюро ГБУЗ СК «СККОД» или направления в иную медицинскую организацию, участвующую в оказании ВМП.

3.3. Принятие решения о наличии (отсутствии) медицинских показаний для госпитализации пациента в целях оказания ВМП или направлении пациента на дополнительное обследование.

3.4. Определение необходимого объёма оперативного вмешательства (код МКБ-10) в соответствии с перечнем видов ВМП, возможности (невозможности) проведения ВМП в условиях ГБУЗ СК «СККОД».

3.5. Выдача рекомендаций по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению пациента – при отсутствии медицинских показаний для госпитализации пациента для оказания ВМП.

3.6. Определение даты госпитализации пациента.

3.7. Оформление талона на оказание ВМП с применением специализированной информационной системы.

3.8. Оформление отказа в госпитализации соответствующей записью в талоне на оказание ВМП в случае наличия медицинских противопоказаний для госпитализации пациента для оказания ВМП.

Решение подкомиссии является основанием для госпитализации пациента в ГБУЗ СК «СККОД» на ВМП.

### IV. Порядок работы подкомиссии принимающей организации

4.1. Заседания подкомиссии проводятся по мере необходимости, но не реже одного раза в неделю.

4.2. Функции председателя подкомиссии принимающей организации:

- руководство работой подкомиссии;

- организация работы подкомиссии в соответствии с целями, определёнными настоящим положением;

- организация и проведение заседаний подкомиссии в соответствии с поступившими направлениями на госпитализацию и комплектами документов для оказания ВМП;

- внесение предложений о повестке дня заседаний и проекте принимаемого решения;

- удостоверение своей подписью протоколов заседаний, выписок из протоколов;

- контроль деятельности секретаря подкомиссии;

- подготовка информации о деятельности подкомиссии на медицинском совете в соответствии с планом проведения медицинских советов;

- внесение предложений об устранении выявленных недостатков и совершенствовании системы оказания ВМП в диспансере;

- подготовка отчётов о работе подкомиссии за предшествующий год и представление их на утверждение главному врачу ГБУЗ СК «СККОД» не позднее 1 февраля текущего года.

#### 4.3. Функции членов подкомиссии принимающей организации:

- рассмотрение представляемых документов для определения медицинских показаний или противопоказаний для оказания ВМП;

- возможности (невозможности) оказания ВМП в условиях ГБУЗ СК «СККОД»

- участие в работе подкомиссии с правом решающего голоса при голосовании по вопросам, рассматриваемым на заседаниях.

#### 4.4. Функции секретаря подкомиссии принимающей организации:

- контроль поступления, приём и регистрация направлений на госпитализацию и комплекта документов для оказания ВМП, в том числе поступивших посредством специализированной информационной системы;

- ознакомление членов подкомиссии с поступившими направлениями на госпитализацию и комплектами документов для оказания ВМП, с датой заседания;

- регистрация членов подкомиссии, присутствующих на заседании;

- ведение протокола заседаний подкомиссии в чётком соответствии со сроками и требованиями нормативных актов, удостоверение их своей подписью;

- ведение и хранение журнала учёта принятых решений по форме утвержденной настоящим приказом;

- внесение принятого решения в специализированную информационную систему;

- ведение учётных и отчетных форм, «Талона на оказание ВМП» формы 025/у-ВМП с использованием специализированной информационной системы;

- передача протокола, направления на госпитализацию и формы 025/у-ВМП лечащему врачу для внесения в медицинскую карту стационарного больного и в течение пяти рабочих дней (не позднее срока планируемой госпитализации) отсылка через оперчасть ГБУЗ СК «СККОД» в Министерство здравоохранения Ставропольского края для оформления талона на оказание ВМП;

- хранение протоколов решений подкомиссии до передачи в архив не менее 3 лет;

- проверка полномочий законных представителей пациентов, а также уполномоченных лиц;

- получение копий документов, подтверждающих полномочия представителей;

- оформление отказа в госпитализации соответствующей записью в талоне на оказание ВМП в случае наличия медицинских противопоказаний для госпитализации пациента для оказания ВМП.

4.4.1. Секретарь несёт персональную ответственность за своевременность и достоверность информации, введенной в специализированную информационную систему.

4.5. При подтверждении наличия медицинских показаний для оказания ВМП на пациента уполномоченным сотрудником организационно – методического отдела (далее - ОМО) оформляется талон с применением специализированной информационной системы с прикреплением комплекта документов.

4.5.1. При отсутствии медицинских показаний или наличии медицинских противопоказаний для госпитализации пациента для оказания ВМП в ГБУЗ СК «СККОД» уполномоченным сотрудником ОМО оформляется отказ в госпитализации соответствующей записью в талоне на оказание ВМП, оформленном в специализированной информационной системе.

4.6. Срок принятия решения подкомиссией принимающей организации не должен превышать 7 рабочих дней со дня оформления на пациента талона на

оказание ВМП с применением специализированной информационной системы.

4.7. Решение подкомиссии принимающей организации оформляется протоколом, который должен содержать:

- основание создания подкомиссии принимающей организации, реквизиты приказа, состав подкомиссии, количество присутствующих на заседании членов подкомиссии;

- данные пациента в соответствии с документом, удостоверяющим личность (фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные о месте жительства (пребывания), номер и серия документа, удостоверяющего личность, номер СНИЛС;

- диагноз заболевания (состояния);

- заключение подкомиссии принимающей организации, содержащее следующую информацию:

- а) о наличии медицинских показаний и планируемой дате госпитализации пациента в диспансер, диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, код вида ВМП в соответствии с перечнем видов ВМП;

- в) об отсутствии медицинских показаний для госпитализации пациента в диспансер с 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, с указанием медицинской организации, в которую рекомендовано направить пациента для дополнительного обследования;

- г) о наличии медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания ВМП с указанием диагноза заболевания (состояния), кода диагноза по МКБ-10, медицинской организации, в которую рекомендовано направить пациента;

- д) о наличии медицинских противопоказаний для госпитализации пациента в диспансер, с указанием диагноза заболевания (состояния), кода диагноза по МКБ-10, рекомендациями по дальнейшему медицинскому обследованию, наблюдению и (или) лечению пациента по профилю заболевания (состояния).

4.8. Решение подкомиссии принимающей организации считается принятым, если его поддержало две трети членов подкомиссии принимающей организации.

4.9. Протокол подписывается председателем (заместителем), членами подкомиссии и секретарём подкомиссии принимающей организации.

4.10 Решение подкомиссии вносится в журнал учета принятых решений по утвержденной форме согласно приложению 7.

4.11. Критерием принятия подкомиссией принимающей организации решения о выдаче направления на госпитализацию для оказания ВМП является наличие показаний для её оказания в соответствии с перечнем видов ВМП, утвержденных Территориальной программой.

4.12. Выписка из протокола подкомиссии выдается секретарем подкомиссии на руки пациенту, либо его законному представителю на основании письменного заявления на имя главного врача ГБУЗ СК «СККОД».

Ответ на письменное заявление регистрируется в журнале исходящей медицинской документации.