

ПРИКАЗ

02.11.2015

№ 554

Об организации высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы

В целях повышения качества и доступности высокотехнологичной медицинской помощи и в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2014г. №930н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы» (в редакции 29.05.2015), от 02.12.2014г. №796н «Об утверждении положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи», от 30.01.2015г. №29н «О формах статистического учёта и отчетности, используемых при организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы, порядках их заполнения и сроках представления», Положением об управлении здравоохранения Тамбовской области, утвержденным постановлением главы администрации области от 18.09.2012г. №79 (в редакции от 10.04.2014г.), Программой государственных гарантий бесплатного оказания населению Тамбовской области медицинской помощи, утвержденной постановлением администрации области на соответствующий год, приказом управления здравоохранения области от 10.10.2013г. №1546 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги «Направление граждан в медицинские организации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи с использованием специализированной информационной системой»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить ответственными за организацию работы по оказанию высокотехнологичной помощи взрослому населению заместителя главного врача по поликлинической работе Тютюнникову И.В., заместителя главного врача по детству и родовспоможению Сундукову О.В.

2. Ответственным лицам:

2.1. Организовать работу по отбору и направлению пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи при наличии медицинских показаний;

2.2. Обеспечить обследование пациентов и подготовку выписки из медицинской документации для направления в медицинские учреждения с

целью оказания высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с требованиями, предусмотренными приложениями №№5-6 приказа управления здравоохранения области от 10.10.2013 №1546.

2.3. Обеспечить предоставление необходимой документации на комиссию УЗО для решения вопроса о направлении граждан для оказания высокотехнологичной медицинской помощи по защищенному каналу (VIPNET):

- заявление о согласии на обработку персональных данных;
- заявление на оказание ВМП;
- копия паспорта гражданина Российской Федерации;
- копия свидетельства о рождении (для детей);
- копия паспорта одного из родителей (для детей);
- копия полиса обязательного медицинского страхования;
- копия страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;

-выписка из медицинской документации пациента за подписью руководителя учреждения здравоохранения (или уполномоченного должностного лица) по месту наблюдения и/или лечения пациента.

2.4. Обеспечить проведение мониторинга за лицами, нуждающимися в оказании высокотехнологичной медицинской помощи в ежемесячном режиме.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по поликлинической работе Тютюнникову И.В.

Главный врач



Н.Н. Семьянинова

ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ № _____

Ф.И.О. _____,
дата рождения _____, адрес _____,
находился в отделении _____
с _____ по _____ с диагнозом _____

поступил в экстренном (плановом) порядке с жалобами на _____

Анамнез
заболевания _____

Анамнез жизни _____

Объективный статус _____

Переносимость лекарственных средств _____
АД при поступлении _____, АД при выписке _____

ОБСЛЕДОВАНИЯ при выписке:
Общий анализ крови _____
(дата)

Общий анализ мочи _____
(дата)

билирубин _____	диастаза мочи _____
холестерин _____	сахар крови _____
липопротеиды _____	СРБ _____
мочевина _____	сиаловые кислоты _____
креатинин _____	ревмофактор _____
АлТ _____	протромбин _____
АсТ _____	время свёртывания _____
белок общий _____	КФК _____
белковые фракции _____	фибриноген _____

сывороточное железо _____ гематокрит _____
мочевая кислота _____

ЭКГ _____
(дата)

Анализы крови на RW , ВИЧ, HCV

Рентгенография органов грудной клетки _____
(дата)

Ультразвуковое исследование _____
(дата)

Фиброгастроскопия _____
(дата)

Ирригоскопия _____
(дата)

Консультация специалистов _____
(дата)

Проведено лечение _____

Выписан в удовлетворительном (средней тяжести, тяжёлом) состоянии.
Рекомендации при выписке _____

Рекомендации о необходимости оказания ВМП _____

Больной направляется на Комиссию УЗО по отбору больных на оказание ВМП для решения вопроса о необходимости оказания ВМП.

Главный врач (уполномоченное должностное лицо) _____

Заведующий отделением _____

Лечащий врач _____

« _____ » _____ 20__ г.

М.п.

ПРИЛОЖЕНИЕ №6
к административному регламенту
предоставления государственной услуги
«Направление граждан в медицинские организации
для оказания высокотехнологичной медицинской помощи
с использованием специализированной
информационной системы»

ВЫПИСКА ИЗ АМБУЛАТОРНОЙ КАРТЫ № _____

Ф.И.О. _____,
дата рождения _____, адрес _____,
наблюдается в _____ с _____ г. с диагнозом _____
(название учреждения здравоохранения)

Анамнез жизни _____

Анамнез заболевания _____

Объективный статус _____

Контроль АД _____ мм рт.ст.

ОБСЛЕДОВАНИЯ:

Общий анализ крови _____
(дата)

Общий анализ мочи _____
(дата)

Б/Х анализ крови от _____
(дата)

билирубин _____	диастаза мочи _____
холестерин _____	сахар крови _____
липопротеиды _____	СРБ _____
мочевина _____	сиаловые кислоты _____
креатинин _____	ревмофактор _____
АлТ _____	протромбин _____
АсТ _____	время свёртывания _____
белок общий _____	КФК _____
белковые фракции _____	фибриноген _____
сывороточное железо _____	гематокрит _____
мочевая кислота _____	_____

Группа крови _____ Rh-фактор _____
ЭКГ _____
(дата)

Анализы крови на RW _____
(дата)

ВИЧ _____
(дата)

НСV _____
(дата)

Рентгенография органов грудной клетки _____
(дата)

Ультразвуковое исследование _____
(дата)

Фиброгастроскопия _____
(дата)

Ирригоскопия _____
(дата)

Консультация специалистов _____
(дата)

Проводимое лечение _____

В настоящее время состояние удовлетворительное (средней тяжести, тяжёлое).

Рекомендации о необходимости оказания ВМП _____

Пациент направляется на Комиссию УЗО по отбору больных на оказание ВМП для решения вопроса о необходимости оказания ВМП.

Главный врач (уполномоченное должностное лицо) _____

Лечащий врач _____

« _____ » _____ 20__ г.

М.п.

С приказом ознакомлены:

Тютюнникова И.В.

Сундукова О.В.