

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

П Р И К А З

17 ФЕВ 2022

№ 84

Ростов-на-Дону

Об утверждении регламента работы и составов подкомиссий врачебной комиссии по отбору пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи в клинике ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

В соответствии с приказом Минздрава России от 02.10.2019г. № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения», Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утверждаемой Постановлением Правительства РФ на текущий год, Территориальной Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской области, утверждаемой Постановлением Правительства Ростовской области на текущий год, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить для организации работы с пациентами в плановом порядке:

1.1. регламенты:

1.1.1. оформления документов для оказания пациентам высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП) при условии их обследования, лечения, наблюдения в ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (Приложение №1).

1.1.2. работы подкомиссии врачебной комиссии по отбору пациентов на оказание ВМП в клинике ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (далее – клинике РостГМУ) (Приложение №2).

1.1.3. работы подкомиссии врачебной комиссии по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП в клинике ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (Приложение №3).

1.2. составы:

1.2.1. подкомиссии ВК по отбору пациентов на оказание ВМП (Приложение №4),

1.2.2. подкомиссии ВК по отбору пациентов на госпитализацию в клинику ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России для оказания ВМП (Приложение №5).

1.3. формы:

1.3.1. журналов регистрации документов подкомиссии ВК по отбору пациентов на оказание ВМП, включённой/не включённой в базовую программу ОМС (Приложение №6).

1.3.2. направлений на госпитализацию для оказания ВМП, включённой/не включённой в базовую программу обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) (Приложение №7).

1.3.3. заявлений о согласии (несогласии) на обработку персональных данных (Приложение №8).

1.3.4. заявлений пациента (или законного представителя) на оказание ВМП в адрес подкомиссии ВК клиники РостГМУ по отбору на оказание ВМП (Приложение №9).

1.3.5. протокола решения подкомиссии ВК по отбору пациентов на оказание ВМП, включённой/не включённой в базовую программу ОМС (Приложение №10).

1.3.6. протокола решения подкомиссии ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП включённой/не включённой в базовую программу ОМС (Приложение №11).

1.3.7. журнала решений подкомиссии ВК по отбору пациентов на оказание ВМП, включённой/не включённой в базовую программу ОМС (Приложение №12).

1.3.8. журнала решений подкомиссии ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП, включённой/не включённой в базовую программу ОМС (Приложение №13).

2. Утвердить для организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи пациентам в экстренной/неотложной форме с острым коронарным синдромом по профилю «сердечно – сосудистая хирургия»:

2.1. регламенты:

2.1.1. оформления документов пациентам по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» для оказания ВМП в экстренной/неотложной форме (Приложение №14).

2.1.2. работы подкомиссии ВК по отбору пациентов на оказание ВМП в экстренной/неотложной форме по профилю «сердечно – сосудистая хирургия» (Приложение №15).

2.1.3. работы подкомиссии ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП в экстренной и неотложной форме по профилю «сердечно – сосудистая хирургия» (Приложение №16).

2.2. составы:

2.2.1. подкомиссии ВК по отбору пациентов на оказание ВМП, включённой в базовую программу ОМС, в экстренной/неотложной форме по профилю «сердечно – сосудистая хирургия» (Приложение №17).

2.2.2. подкомиссии ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП, включённой в базовую программу ОМС, в экстренной/неотложной форме по профилю «сердечно – сосудистая хирургия» (Приложение №18).

2.3. формы:

2.3.1. протокола решения подкомиссии ВК по отбору пациентов на оказание ВМП, включённой в базовую программу ОМС, в экстренной/неотложной форме (Приложение №19).

2.3.2. протокола решения подкомиссии ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП, включённой в базовую программу ОМС, в

экстренной и неотложной форме по профилю «сердечно – сосудистая хирургия» (Приложение №20)

3. Считать утратившим силу:

- пп. 1.1., 1.2. приказа ректора от 28.07.2020г. №348 «Об утверждении регламентов работы подкомиссий врачебной комиссии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России».

- приказ ректора от 09.07.2021г. №400 «О внесении изменений в состав подкомиссии врачебной комиссии по отбору пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи в клинике ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России».

4. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Ректор



С.В. Шлык



Регламент оформления документов для оказания пациентам высокотехнологичной медицинской помощи при условии их обследования, лечения, наблюдения в ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

1. Общие положения

1.1. Оформление документов осуществляется лечащим врачом консультативно-поликлинического или стационарного отделения, в котором пациент проходит обследование, лечение и наблюдение.

1.2. Заведующий профильным отделением контролирует обоснованность оформления пациенту документов на оказание ВМП, соответствие диагноза модели пациента и возможность его лечения, согласно методам, указанным в Программе Государственных гарантий на оказание гражданам бесплатной медицинской помощи в текущем году.

2. Направление пациентов на оказание ВМП

2.1. Лечащий врач предоставляет секретарю подкомиссии ВК по отбору пациентов на оказание ВМП пакет документов:

2.1.1. направление на госпитализацию для оказания ВМП, которое оформляется в печатном виде, на бланке ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России и заверяется подписями:

- при оформлении в консультативно – поликлиническом отделении - лечащего врача, заведующего консультативно - поликлиническим отделением, начальника департамента по АП и ПР,

- при оформлении в стационарном отделении - лечащего врача, заведующего профильным отделением, главного врача клиники РостГМУ,

- подписи должностных лиц на направлении заверяются печатью ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

2.1.2. оригинал медицинской карты пациента с оформленным в ней направлением в подкомиссию ВК по отбору пациентов на оказание ВМП для рассмотрения предоставляемых документов, за подписью лечащего врача и заведующего отделением.

2.1.3. выписку из медицинской карты пациента, которая должна содержать диагноз заболевания/состояния, код диагноза по МКБ-10, полные сведения о состоянии здоровья пациента с учётом сопутствующей патологии; результаты лабораторных, инструментальных и иных исследований, подтверждающих установленный диагноз, а также сопутствующую патологию. Достоверность предоставляемой информации подтверждается оригиналами медицинской карты пациента.

2.1.3.1. Выписки из медицинских карт заверяются подписями:

- пациентам, получающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях, - лечащего врача, заведующего консультативно - поликлиническим отделением, начальника департамента по АП и ПР;

- пациентам, получающим медицинскую помощь в стационарных

условиях, - лечащего врача, заведующего отделением, заместителем главного врача по направлению (с целью контроля объёма обследования и соответствия заболевания пациента модели пациента и методам лечения, согласно Программе государственных гарантий...).

2.1.3.2. Выписка из медицинской карты пациента предоставляется в двух экземплярах при оформлении ВМП, включённой в базовую программу ОМС, и в 3-х экземплярах при оформлении ВМП, не включённой в базовую программу ОМС.

2.1.4. Копии следующих документов:

- паспорта гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность,

- свидетельства о рождении (для детей до 14 лет),

- полиса ОМС,

-свидетельства обязательного пенсионного страхования пациента.

2.1.5. Заявление о согласии (несогласии) на обработку персональных данных в адрес ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. В случае оказания ВМП, не включённой в базовую программу ОМС, в адрес комиссий органов управления здравоохранения субъектов РФ.

2.1.6. Заявление пациента (законного представителя) на оказание ВМП в адрес Председателя подкомиссии ВК по отбору пациентов на оказание ВМП (дополнительно, при необходимости, в адрес комиссий органов управления здравоохранения субъектов РФ).

2.1.7. В случае обращения законного представителя от имени пациента дополнительно указываются сведения о доверенном лице с приложением:

- копии паспорта законного представителя (доверенного лица),

-копии документов, подтверждающих полномочия законного представителя пациента или заверенная в установленном законодательством РФ порядке доверенность на имя доверенного лица пациента.

## Регламент работы подкомиссии врачебной комиссии по отбору пациентов на оказание ВМП в клинике ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

### 1. Общие положения

1.1. Подкомиссия врачебной комиссии (далее – ВК) по отбору пациентов на оказание ВМП в клинике РостГМУ создается в рамках врачебной комиссии и утверждается приказом ректора с целью принятия решения по вопросам, связанным с направлением, отбором пациентов для оказания ВМП в установленном порядке, определения наличия показаний (противопоказаний) для оказания ВМП в условиях клиники РостГМУ.

1.2. В своей деятельности подкомиссия ВК по отбору пациентов на оказание ВМП руководствуется Конституцией РФ, Федеральными законами, указами, распоряжениями Президента РФ, Постановлениями и распоряжениями Правительства РФ, нормативными правовыми актами Минздрава России, нормативными правовыми актами Правительства и минздрава Ростовской области, регулирующими порядок оказания медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам в текущем году, локальными нормативно – правовыми актами ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, настоящим Регламентом.

1.3. Подкомиссия ВК по отбору пациентов на оказание ВМП состоит из председателя, его заместителя, членов подкомиссии и секретаря.

1.4. Состав подкомиссии ВК утверждается приказом ректора.

### 2. Цели и задачи подкомиссии врачебной комиссии

2.1. Основными целями деятельности подкомиссии ВК по отбору пациентов на оказание ВМП являются:

- обеспечение контроля объёма и качества медицинской документации пациентов для определения показаний (противопоказаний) к оказанию ВМП,
- подтверждение показаний (противопоказаний) к оказанию ВМП в клинике РостГМУ с учётом профилей оказываемой медицинской помощи, технологических возможностей и др.

### 3. Функции подкомиссии ВК по отбору пациентов на оказание ВМП

3.1. Прием и рассмотрение документов пациентов, обратившихся в клинику РостГМУ для оказания ВМП.

3.2. Подтверждение наличия/отсутствия медицинских показаний к оказанию ВМП пациентам.

3.3. Определение рекомендаций по дальнейшему наблюдению и (или) лечению пациентов в случае отсутствия у них показаний для выполнения ВМП, либо наличия противопоказаний на момент рассмотрения документов.

3.4. Подготовка аналитико – отчётных данных о работе подкомиссии ВК по отбору пациентов на оказание ВМП и представление отчётности председателю ВК.

#### 4. Порядок работы подкомиссии ВК по отбору пациентов на оказание ВМП

4.1. Общие положения:

4.1.1. Подкомиссия ВК принимает к рассмотрению документы пациентов, поступивших:

- от минздравов субъектов РФ по электронному документообороту,
- из подсистемы мониторинга реализации государственного задания по оказанию ВМП,
- от пациентов, самостоятельно предоставивших документы в подкомиссию ВК клиники РостГМУ (их законных представителей),
- от медицинских организаций, доставленных любым средством связи.

4.2. Секретарь подкомиссии ВК:

4.2.1. ежедневно, в рабочие дни с 09.00 до 12.00 часов осуществляет приём документов пациентов на оказание ВМП, проверяет полноту комплекта предоставляемых документов, регистрирует сведения о принятых документах в Журнале регистрации документов подкомиссии ВК по отбору пациентов на оказание ВМП (Приложение №6), ставит отметку в медицинской карте пациента о приёме документов в подкомиссию ВК;

4.2.2. в случае некомплектности или неправильного оформления документов во время процедуры предоставления возвращает их лечащему врачу (самостоятельно обратившемуся пациенту) под подпись в Журнале регистрации;

4.2.3. передаёт комплекты документов членам подкомиссии ВК до 12.00 часов для ознакомления.

4.3. Члены подкомиссии ВК:

4.3.1. изучают полученные документы в течение не более двух рабочих дней,

4.3.2. при наличии замечаний предоставляют их для обсуждения на заседании подкомиссии ВК.

4.4. Заседания подкомиссии ВК проводятся в понедельник и четверг с 14.00 до 16.00 часов. При необходимости заседания проходят ежедневно. Информацию о дате и времени проведения заседания подкомиссии ВК членам подкомиссии сообщает её секретарь после согласования с председателем

подкомиссии ВК.

4.4.1. в период отсутствия председателя подкомиссии ВК её возглавляет заместитель председателя или лицо из членов подкомиссии ВК, временно назначенное приказом ректора.

4.4.2. в период отсутствия секретаря подкомиссии ВК его функции могут быть возложены на одного из членов подкомиссии по решению Председателя подкомиссии.

4.4.3. заседание подкомиссии ВК считается состоявшимся, если на нем присутствуют не менее двух третей членов подкомиссии ВК. Решение считается принятым, если его поддержало большинство присутствующих членов подкомиссии ВК. При равенстве голосов решающим является голос Председателя подкомиссии ВК.

4.4.4. подкомиссия ВК по отбору пациентов на оказание ВМП принимает решение в течение 3-х рабочих дней со дня получения надлежаще оформленного комплекта документов пациента.

4.5. Заключение подкомиссии ВК по отбору пациентов на оказание ВМП оформляется протоколом решения подкомиссии ВК (Приложение №10) в 2 экземплярах (один экземпляр направляется в медицинскую карту пациента, второй – хранится в материалах подкомиссии ВК 10 лет) и содержит сведения:

- о подтверждении наличия медицинских показаний для направления пациента на оказание ВМП, согласно диагнозу заболевания, коду МКБ -10, определения вида ВМП, согласно Перечню видов оказания высокотехнологичной медицинской помощи;

- об отсутствии медицинских показаний для оказания пациенту ВМП и рекомендации по дальнейшему медицинскому наблюдению и лечению пациента по профилю его заболевания;

- о необходимости проведения дополнительных обследований (с указанием объёма и методов исследования), код диагноза по МКБ-10, название медицинской организации, в которую необходимо направить пациента.

4.5.1. Решение подкомиссии ВК фиксируется секретарем подкомиссии ВК в Журнале решений подкомиссии ВК по отбору пациентов на оказание ВМП, включённой/не включённой в базовую программу ОМС (Приложение №12). Журнал ведётся в электронном виде с последующим распечатыванием по мере необходимости или по мере накопления сведений, с дальнейшим оформлением, согласно Требованиям к документам.

4.5.2. Оформленный протокол решения подкомиссии ВК по отбору пациентов на ВМП секретарь подкомиссии передает в отдел ВМП.

4.6. Оформление Талона на оказание ВМП:

4.6.1. при направлении пациента на оказание ВМП, включённой в базовую программу ОМС, осуществляет отдел ВМП с применением единой

государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

4.6.2. при направлении пациента на оказание ВМП, не включённой в базовую программу ОМС, пакет документов направляется сотрудниками отдела ВМП в комиссию ОУЗ субъекта РФ для принятия решения. В случае положительного решения ОУЗ оформляет Талон на оказание ВМП с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

## 5. Порядок учёта и предоставление отчётности

5.1. Секретарь подкомиссии ВК по отбору пациентов на оказание ВМП ведёт отдельный учёт и отчётность по пациентам на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, включённой в базовую программу обязательного медицинского страхования (ОМС) и не включённую в базовую программу ОМС.

5.2. Секретарь подкомиссии ВК по отбору пациентов на оказание ВМП ведёт отдельно, по источникам финансирования, и поставленным перед подкомиссией ВК вопросам журналы принятия решений подкомиссии ВК.

## 6. Права подкомиссии ВК по отбору пациентов на оказание ВМП

Председатель подкомиссии по отбору пациентов на оказание ВМП, его заместитель, члены подкомиссии и секретарь имеют право:

6.1. получать всю необходимую для работы подкомиссии ВК информацию в пределах компетенции.

6.2. рассматривать материалы и готовить рекомендации по вопросам, входящим в компетенцию подкомиссии ВК

6.3. участвовать в служебных совещаниях различного уровня при обсуждении вопросов, касающихся компетенции подкомиссии ВК по отбору пациентов на оказание ВМП.

## 7. Ответственность подкомиссии ВК по отбору пациентов на оказание ВМП

7.1. Председатель подкомиссии ВК по отбору пациентов на оказание ВМП, его заместитель, члены подкомиссии ВК и её секретарь несут ответственность за обоснованность, своевременность принятых решений в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и настоящим Регламентом.

7.2. Секретарь подкомиссии ВК по отбору пациентов на оказание ВМП несет ответственность за оформление и последующее хранение протоколов и журналов подкомиссии ВК.

## Регламент работы подкомиссии врачебной комиссии по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП в клинике ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

### 1. Общие положения

1.1. Подкомиссия врачебной комиссии по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП в клинике РостГМУ создается в рамках врачебной комиссии и утверждается приказом ректора с целью принятия решения по вопросам, связанным с отбором пациентов на госпитализацию для оказания ВМП в установленном порядке, определения наличия показаний (противопоказаний) для оказания ВМП в условиях клиники РостГМУ.

1.2. В своей деятельности подкомиссия ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП руководствуется Конституцией РФ, Федеральными законами, указами, распоряжениями Президента РФ, Постановлениями и распоряжениями Правительства РФ, нормативными правовыми актами Минздрава России, нормативными правовыми актами Правительства и минздрава Ростовской области, регулирующими порядок оказания медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам в текущем году, локальными нормативно – правовыми актами ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, настоящим Регламентом.

1.3. Подкомиссия ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП состоит из председателя, его заместителя, членов подкомиссии и секретаря.

1.4. Состав подкомиссии ВК утверждается приказом ректора.

### 2. Цели и задачи подкомиссии ВК

2.1. Основными целями деятельности подкомиссии ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП являются:

- обеспечение контроля объёма и качества медицинской документации пациентов для определения показаний (противопоказаний) к оказанию ВМП,
- подтверждение показаний (противопоказаний) к оказанию ВМП в клинике РостГМУ, сроков госпитализации, с учётом загруженности коечного фонда по профилям оказываемой медицинской помощи, технологических возможностей и др.

### 3. Функции подкомиссии ВК

3.1. Прием и рассмотрение документов пациентов, имеющих Талон на оказание ВМП, в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения (по представлению отдела ВМП).

3.2. Контроль госпитализации в данный период времени с учётом эпидемиологической ситуации в профильном отделении, наличия у пациента полного объёма обследования, отсутствия у него острых противопоказаний для госпитализации, обострения сопутствующей патологии. Принимается во внимание наличие расходных материалов для обеспечения выполнения ВМП, загруженность коечного фонда клиники.

3.3. Подтверждение наличия/отсутствия медицинских показаний к госпитализации на оказание ВМП пациентам.

3.4. Определение рекомендаций по дальнейшему наблюдению и (или) лечению пациентов в случае отсутствия у них показаний для выполнения ВМП, либо наличия противопоказаний для госпитализации на момент рассмотрения документов.

3.5. Подготовка аналитико – отчётных данных о работе подкомиссии ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП и представление отчётности председателю ВК.

#### 4. Порядок работы подкомиссии ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП

##### 4.1. Общие положения:

4.1.1. Подкомиссия ВК принимает к рассмотрению Талоны пациентов на оказание ВМП и сопровождающие их документы, поступившие из подсистемы мониторинга реализации государственного задания по оказанию ВМП.

##### 4.1.1.1. Документы, сопровождающие Талон на оказание ВМП:

- направление на госпитализацию в клинику РостГМУ с указанием вида ВМП, модели пациента и метода лечения,

- выписка из медицинской карты, подтверждающая основной диагноз пациента и содержащая полное клинико-лабораторное, инструментальное обследование, согласно Стандартам медицинской помощи и Клиническим рекомендациям по профилю заболевания,

- протокол комиссии по отбору пациента на оказание ВМП от ОУЗ субъекта РФ (для получения ВМП, не включённой в базовую программу ОМС), либо протокол решения ВК направляющей медицинской организации (для получения ВМП, включённой в базовую программу ОМС),

- копии персональных документов пациента (паспорта/свидетельства о рождении, полиса, СНИЛС),

- заявления пациента: на оказание ВМП в адрес Председателя подкомиссии ВК клиники РостГМУ, согласие на обработку персональных данных.

##### 4.2. Секретарь подкомиссии ВК:

4.2.1. ежедневно осуществляет приём документов пациентов на госпитализацию для оказания ВМП от минздравов субъектов, полученных с применением единой государственной информационной системы; проверяет полноту комплекта предоставляемых документов.

4.2.2. передаёт комплекты документов членам подкомиссии ВК до 12.00 часов для ознакомления.

4.3. Члены подкомиссии ВК:

4.3.1. изучают полученные документы в течение двух рабочих дней,

4.3.2. при наличии замечаний предоставляют их для обсуждения на заседание подкомиссии ВК.

4.4. Заседания подкомиссии ВК проводятся в понедельник и четверг с 14.00 до 16.00 часов. При необходимости заседания проходят ежедневно. Информацию о дате и времени проведения заседания подкомиссии ВК членам подкомиссии сообщает её секретарь после согласования с председателем подкомиссии ВК.

4.4.1. в период отсутствия председателя подкомиссии ВК её возглавляет заместитель председателя или лицо из членов подкомиссии ВК, временно назначенное приказом ректора.

4.4.2. в период отсутствия секретаря подкомиссии ВК его функции могут быть возложены на одного из членов подкомиссии по решению Председателя подкомиссии.

4.4.3. заседание подкомиссии ВК считается состоявшимся, если на нем присутствуют не менее двух третей членов подкомиссии ВК. Решение считается принятым, если его поддержало большинство присутствующих членов подкомиссии ВК. При равенстве голосов решающим является голос Председателя подкомиссии ВК.

4.4.4. подкомиссия ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП принимает решение в течение 3-х рабочих дней со дня получения надлежаще оформленного комплекта документов пациента.

4.5. Заключение подкомиссии ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП оформляется протоколом решения подкомиссии ВК в 2 экземплярах (один экземпляр направляется в медицинскую карту пациента, второй – хранится в материалах подкомиссии ВК 10 лет) и содержит сведения:

- о наличии медицинских показаний для госпитализации пациента на оказание ВМП, согласно диагнозу заболевания, коду МКБ -10, модели пациента и возможности метода лечения;

- об отсутствии медицинских показаний для госпитализации пациента для оказания ВМП и рекомендации по дальнейшему медицинскому наблюдению и лечению пациента по профилю его заболевания;

- о необходимости проведения дополнительных обследований (с указанием объёма и методов исследования), кода диагноза по МКБ-10, название медицинской организации, в которую необходимо направить пациента,

- о наличии медицинских показаний для направления пациента в другую медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи по заболеванию (состоянию), с указанием диагноза и его кода по МКБ-10,

- о наличии медицинских противопоказаний для госпитализации пациента в клинику РостГМУ по заболеванию с указанием диагноза, кода МКБ-10.

4.5.1. Решение подкомиссии ВК фиксируется секретарем подкомиссии ВК в Журнале решений подкомиссии ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП, включённой/не включённой в базовую программу ОМС (Приложение №13). Журнал ведётся в электронном виде с последующим распечатыванием по мере необходимости или по мере накопления сведений, с дальнейшим оформлением, согласно Требованиям к документам.

## 5. Порядок учёта и предоставление отчётности

5.1. Секретарь подкомиссии ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП ведёт отдельный учёт и отчётность по пациентам на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, включённой в базовую программу обязательного медицинского страхования (ОМС) и не включённую в базовую программу ОМС.

5.2. Секретарь подкомиссии ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП ведёт отдельно, по источникам финансирования, и поставленным перед подкомиссией ВК вопросам журналы принятия решений подкомиссии ВК.

## 6. Права подкомиссии ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП

Председатель подкомиссии ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП, его заместитель, члены подкомиссии и секретарь имеют право:

6.1. получать всю необходимую для работы подкомиссии ВК информацию в пределах компетенции.

6.2. рассматривать материалы и готовить рекомендации по вопросам, входящим в компетенцию подкомиссии ВК.

6.3. участвовать в служебных совещаниях различного уровня при обсуждении вопросов, касающихся компетенции подкомиссии ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП.

## 7. Ответственность подкомиссии ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП

7.1. Председатель подкомиссии ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП, его заместитель, члены подкомиссии ВК и её секретарь несут ответственность за обоснованность, своевременность принятых решений в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и настоящим Регламентом.

7.2. Секретарь подкомиссии ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП несет ответственность за оформление и последующее хранение протоколов и журналов подкомиссии ВК.

Состав подкомиссии врачебной комиссии по отбору  
пациентов на оказание ВМП

Председатель подкомиссии - Цыганков П.В., проректор по лечебной работе  
(директор клиники)

Заместитель председателя - Альников А.Б., главный врач клиники РостГМУ

Члены подкомиссии ВК: - Янкович С.В., зав. отделом ВМП,  
- руководитель профильного клинического  
подразделения (либо лицо, его замещающее),

Секретарь подкомиссии ВК - Ремизова Е.М., врач – методист отдела ВМП (в её  
отсутствии – Янкович С.В.).

Состав подкомиссии врачебной комиссии по отбору пациентов на  
госпитализацию в клинику ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России для  
оказания ВМП

Председатель подкомиссии - Цыганков П.В., проректор по лечебной работе  
(директор клиники)

Заместитель председателя - Альникин А.Б., главный врач клиники РостГМУ

Члены подкомиссии ВК: - Янкович С.В., зав. отделом ВМП,  
- руководитель профильного клинического  
подразделения (либо лицо, его замещающее),

Секретарь подкомиссии ВК - Ремизова Е.М., врач – методист отдела ВМП (в её  
отсутствие – Янкович С.В.).

Журнал регистрации документов подкомиссии ВК по отбору пациентов на оказание ВМП, включённой/не включённой в базовую программу ОМС

№ п/п	ФИО пациента	Отделение	Дата и время получения документов	ФИО и подпись лица, сдавшего документы	Дата и подпись секретаря подкомиссии ВК	Дата и подпись члена ВК о приёме документов на экспертизу



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
344022, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29

НАПРАВЛЕНИЕ

на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи,  
не включённой в базовую программу обязательного медицинского страхования  
«\_\_» \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Больной (ая) \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

Дата, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_\_

Название СМО: \_\_\_\_\_

Полис ОМС № \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Код заболевания по МКБ-Х: \_\_\_\_\_

Профиль \_\_\_\_\_

Раздел II, номер группы ВМП \_\_\_\_\_

Наименование вида ВМП: \_\_\_\_\_

(в соответствии с Перечнем видов ВМП)

Модель пациента: \_\_\_\_\_

Метод лечения: \_\_\_\_\_

направляется для оказания ВМП, не включённой в базовую программу ОМС, в **федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.**

Лечащий врач: \_\_\_\_\_  
ФИО и должность подпись

Номер телефона, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Зав. отделением \_\_\_\_\_  
ФИО и должность подпись

Главный врач клиники (Начальник департамента АП и ПР): \_\_\_\_\_  
ФИО и должность подпись

Печать МО

В ФГБОУ ВО  
«Ростовский государственный  
медицинский университет»  
Минздрава России

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о согласии (несогласии) на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

даю (не даю) согласие **ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России** на обработку и использование данных, содержащихся в настоящем заявлении, с целью организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

1. Дата рождения \_\_\_\_\_ 2. Пол \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год) (женский, мужской – указать нужное)

3. Документ, удостоверяющий личность

\_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

4. Адрес регистрации по месту жительства (пребывания)

\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес по месту жительства (пребывания))

5. Адрес фактического проживания

\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес фактического проживания, контактный телефон)

6. Серия, номер полиса обязательного медицинского страхования (при наличии), наименование страховой медицинской организации, осуществляющей деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (при наличии):

7. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии):

\_\_\_\_\_

Примечание: пункты с 8 по 11 заполняются в том случае, если заявление заполняет законный представитель гражданина Российской Федерации.

8. Сведения о законном представителе:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))  
(адрес регистрации по месту жительства (пребывания), почтовый адрес фактического проживания, телефон)

9. Дата рождения законного представителя:

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

10. Документ, удостоверяющий личность законного представителя:

\_\_\_\_\_ (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

11. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя:

\_\_\_\_\_ (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий при автоматизированной и неавтоматизированной обработке с передачей по сети Интернет в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также, осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом действующего законодательства.

Об ответственности за достоверность представленных сведений **предупрежден (на)** (нужное подчеркнуть)

На передачу лично мне сведений о дате госпитализации и иных данных по телефонам, указанным в настоящем заявлении **согласен (на)** (нужное подчеркнуть).

Срок действия Заявления – один год с даты подписания.

Подпись гражданина (гражданки) (представителя) \_\_\_\_\_  
/ \_\_\_\_\_ / расшифровка

Данные, указанные в заявлении, соответствуют данным, указанным в предоставленных документах.

Заявление и документы гражданина (гражданки) \_\_\_\_\_  
зарегистрированы \_\_\_\_\_

№ Талона на оказание ВМП

Принял \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. специалиста) (дата приема заявления) (подпись специалиста)

В \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ орган исполнительной власти  
\_\_\_\_\_ субъекта РФ в сфере здравоохранения

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии (несогласии) на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
даю (не даю) согласие \_\_\_\_\_  
(наименование органа исполнительной власти субъекта РФ в сфере здравоохранения, медицинской организации)

на обработку и использование данных, содержащихся в настоящем заявлении, с целью организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

2. Дата рождения \_\_\_\_\_ 2. Пол \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год) (женский, мужской – указать нужное)

12. Документ, удостоверяющий личность

\_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

13. Адрес регистрации по месту жительства (пребывания)

\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес по месту жительства (пребывания))

14. Адрес фактического проживания

\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес фактического проживания, контактный телефон)

15. Серия, номер полиса обязательного медицинского страхования (при наличии), наименование страховой медицинской организации, осуществляющей деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (при наличии):

16. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии):

\_\_\_\_\_  
Примечание: пункты с 8 по 11 заполняются в том случае, если заявление заполняет законный представитель гражданина Российской Федерации.

17. Сведения о законном представителе:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))  
(адрес регистрации по месту жительства (пребывания), почтовый адрес фактического проживания, телефон)

18. Дата рождения законного представителя:

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

19. Документ, удостоверяющий личность законного представителя:

\_\_\_\_\_ (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

20. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя:

\_\_\_\_\_ (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий при автоматизированной и неавтоматизированной обработке с передачей по сети Интернет в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также, осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом действующего законодательства.

Об ответственности за достоверность представленных сведений **предупрежден (на)** (нужное подчеркнуть)

На передачу лично мне сведений о дате госпитализации и иных данных по телефонам, указанным в настоящем заявлении **согласен (на)** (нужное подчеркнуть).

Срок действия Заявления – один год с даты подписания.

Подпись гражданина (гражданки) (представителя) \_\_\_\_\_  
/ \_\_\_\_\_ / расшифровка

Данные, указанные в заявлении, соответствуют данным, указанным в предоставленных документах.

Заявление и документы гражданина (гражданки) \_\_\_\_\_  
зарегистрированы \_\_\_\_\_

№ Талона на оказание ВМП

Принял \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. специалиста) (дата приема заявления) (подпись специалиста)

Приложение № 9  
к приказу ректора  
от 17 ФЕВ 2027 № 84

Председателю подкомиссии ВК  
по отбору пациентов на оказание ВМП  
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России  
Цыганкову П.В.

ФИО (полностью) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

№ телефона \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас рассмотреть мои документы для направления на лечение по высокотехнологичной медицинской помощи в ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России по профилю «\_\_\_\_\_».

Я, \_\_\_\_\_,  
извещен о том, что могу получить лечение по указанному профилю в других медицинских организациях.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_   
подпись

Председателю подкомиссии ВК  
по отбору пациентов на оказание ВМП  
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

\_\_\_\_\_  
ФИО (полностью) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Проживающий \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Дата выдачи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
№ телефона \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу Вас рассмотреть документы моего ребенка

\_\_\_\_\_  
ФИО, дата рождения

\_\_\_\_\_  
адрес регистрации; адрес фактического проживания

для направления на лечение по **высокотехнологичной** медицинской помощи в ФГБОУ ВО Рост ГМУ Минздрава России по профилю «\_\_\_\_\_».

Я, \_\_\_\_\_,  
извещен о том, что могу получить лечение по указанному профилю в других медицинских организациях.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
"РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ"  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Протокол**

решения подкомиссии Врачебной комиссии по отбору пациентов на оказание  
ВМП, включенной/не включенной в базовую программу обязательного медицинского  
страхования

от 20 г. № \_\_\_\_\_

Подкомиссия Врачебной комиссии по отбору пациентов на оказание ВМП, созданная на основании  
приказа ректора \_\_\_\_\_ в составе:

председатель подкомиссии:

заместитель председателя:

члены подкомиссии:

секретарь подкомиссии:

**рассмотрела медицинские документы пациента:**

**ФИО:**

**Возраст (дата рождения):**

**Паспорт/Св. о рождении:**

**Полис ОМС**

**СНИЛС**

**Проживающего (й) по адресу:**

**Основной диагноз, МКБ**

Подкомиссия Врачебной комиссии по отбору пациентов на оказание ВМП в соответствии с приказом  
МЗ РФ от 02.10.2019г. № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной  
медицинской помощи с применением специализированной информационной системы»,  
Постановлением Правительства РФ от \_\_\_\_\_ «О Программе государственных гарантий бесплатного  
оказания гражданам медицинской помощи на \_\_\_\_\_», раздел \_\_\_\_\_, **вынесла заключение:**

о наличии медицинских показаний для направления пациента для оказания ВМП в клинику РостГМУ  
для оказания ему (ей) ВМП, включенной/не включенной в базовую программу ОМС.

Код МКБ

Профиль ВМП

Группа ВМП

Код вида ВМП

об отсутствии медицинских показаний для направления пациента для оказания ВМП в клинику  
РостГМУ для оказания ему (ей) ВМП, включенной/не включенной в базовую программу ОМС.  
Рекомендации подкомиссии Врачебной комиссии по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или)  
лечению пациента по профилю его заболевания:

о необходимости проведения дополнительного обследования (с указанием необходимого объема  
дополнительного обследования)

Диагноз заболевания \_\_\_\_\_, код диагноза по МКБ-10 \_\_\_\_\_, в условиях \_\_\_\_\_

Председатель подкомиссии:

Зам. председателя:

Члены подкомиссии:

Секретарь подкомиссии:

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
"РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ"  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Протокол**

решения подкомиссии Врачебной комиссии по отбору пациентов на госпитализацию для оказания  
ВМП, включенной/не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования

от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г № \_\_\_\_\_

Подкомиссия Врачебной комиссии по отбору пациентов на оказание ВМП, созданная на основании  
приказа ректора \_\_\_\_\_ в составе:

председатель подкомиссии:

заместитель председателя:

члены подкомиссии:

секретарь подкомиссии:

в соответствии с приказом МЗ РФ от 02.10.2019г. № 824н «Об утверждении Порядка организации  
оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной  
информационной системы», Постановлением Правительства РФ от \_\_\_\_\_ «О Программе  
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на \_\_\_\_\_»,  
раздел \_\_\_\_\_,

**рассмотрела медицинские документы пациента:**

**ФИО:**

**Возраст (дата рождения):**

**Паспорт/Св. о рождении:**

**Полис ОМС**

**СНИЛС**

**Проживающего (й) по адресу:**

**Основной диагноз, МКБ**

**Талон на оказание ВМП №**

**Отделение планируемой госпитализации**

**и вынесла заключение:**

о наличии медицинских показаний для госпитализации пациента в клинику РостГМУ на оказание ему  
(ей) ВМП, включенной/не включенной в базовую программу ОМС.

Код МКБ

Профиль ВМП

Раздел ВМП \_\_\_\_\_ Группа ВМП

Код вида ВМП (для ВМП-ОМС)

Планируемая дата госпитализации \_\_\_\_\_

об отсутствии медицинских показаний для госпитализации пациента в клинику РостГМУ на оказание  
ему (ей) ВМП, включенной/не включенной в базовую программу ОМС. Рекомендации подкомиссии  
Врачебной комиссии по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению пациента по  
профилю его заболевания: \_\_\_\_\_

о необходимости проведения дополнительного обследования (с указанием необходимого объема  
дополнительного обследования)

Диагноз заболевания \_\_\_\_\_, код диагноза по МКБ-10 \_\_\_\_\_, в условиях \_\_\_\_\_

о наличии медицинских показаний для направления пациента в МО \_\_\_\_\_  
для оказания СМП, диагноз заболевания/состояния (МКБ-10)

о наличии медицинских противопоказаний для госпитализации пациента в клинику РостГМУ, диагноз заболевания/состояния (МКБ-10)

Председатель подкомиссии:

Зам. председателя:

Члены подкомиссии:

Секретарь подкомиссии:





## Регламент оформления документов пациентам по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» для оказания ВМП в экстренной/неотложной форме

### 1. Общие положения:

1.1. Определение показаний к оказанию ВМП пациентам, поступающим в отделения Центра кардиологии и сердечно – сосудистой хирургии (далее – Центра) в состоянии, требующем оказания медицинской помощи в экстренной форме, осуществляется решением врачебного консилиума, состоящего из врача-кардиолога, врача по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению, врача анестезиолога-реаниматолога, на основании экстренного обследования, согласно Стандартам медицинской помощи и Клиническим рекомендациям с соблюдением сроков исследования.

3. Оформление пакета документов осуществляется лечащим (дежурным врачом) отделения Центра и включает:

- протокол врачебного консилиума;
- направление на госпитализацию,
- выписку из медицинской карты стационарного больного с указанием диагноза, его кода по МКБ-10, обследования, подтверждающего необходимость выполнения ВМП,
- заявление пациента на оказание ВМП в адрес Председателя подкомиссии ВК,
- согласие на обработку персональных данных пациента в адрес ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России,
- оригинал медицинской карты пациента,
- копии следующих документов:
  - паспорта гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность,
  - полиса ОМС,
  - свидетельства обязательного пенсионного страхования пациента.

2.1.1. в случае тяжелого состояния пациента, отсутствия у него возможности самостоятельного волеизъявления, заявления и согласия пациента подписываются комиссионно с оформлением протокола консилиума, который направляется в подкомиссию ВК.

3. Решение об оказании высокотехнологичной медицинской помощи при остром коронарном синдроме утверждается подкомиссией ВК по отбору

пациентов на оказание ВМП в экстренной/неотложной форме на основании представленных документов пациента.

4. Протоколы решения подкомиссии ВК при оказании ВМП в экстренной/неотложной форме (Приложение №19, 20) оформляет дежурный/лечащий врач отделения и вместе с пакетом документов, согласно приказу МЗ РФ от 02.10.2019г. № 824н, п. 20.2, предоставляет его секретарю подкомиссии ВК:

- при оказании ВМП в рабочие дни с 8-00 до 15-00,
- при оказании ВМП в выходные и праздничные дни – в первый рабочий день, до 10-00.

Регламент работы подкомиссии ВК  
по отбору пациентов на оказание ВМП в экстренной/неотложной форме  
по профилю «сердечно – сосудистая хирургия»

1. Общие положения

1.1. Подкомиссия ВК по отбору пациентов на оказание ВМП в экстренной/неотложной форме (далее – подкомиссия ВК) в клинике РостГМУ создается в рамках врачебной комиссии и утверждается приказом ректора. Подкомиссия ВК создается с целью оперативного решения вопросов по оформлению документов пациентов для оказания ВМП в рамках скорой, неотложной и экстренной медицинской помощи.

1.2. В своей деятельности подкомиссия ВК по отбору пациентов на оказание ВМП руководствуется Конституцией РФ, Федеральными законами, указами, распоряжениями Президента РФ, Постановлениями и распоряжениями Правительства РФ, нормативными правовыми актами Минздрава России, нормативными правовыми актами Правительства и минздрава Ростовской области, регулирующими порядок оказания медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам в текущем году, локальными нормативно – правовыми актами ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, настоящим Регламентом.

1.3. Подкомиссия ВК по отбору пациентов на оказание ВМП в экстренной/неотложной форме состоит из председателя, его заместителя, членов подкомиссии и секретаря.

1.4. Состав подкомиссии ВК утверждается приказом ректора.

2. Цели и задачи подкомиссии ВК по отбору пациентов  
на оказание ВМП в экстренной/неотложной форме.

2.1. Основными целями деятельности подкомиссии ВК по отбору пациентов на оказание ВМП в экстренной/неотложной форме являются:

- обеспечение контроля объёма и качества медицинской документации пациентов для определения показаний (противопоказаний) к оказанию ВМП в экстренной или неотложной форме,

- подтверждение показаний (противопоказаний) к оказанию ВМП экстренной (неотложной) форме в клинике РостГМУ с учётом технологических возможностей,

- обеспечение контроля соблюдения порядков, стандартов и регламента оказания экстренной медицинской помощи при остром коронарном синдроме в условиях клиники РостГМУ.

### 3. Функции подкомиссии ВК отбору пациентов на оказание ВМП в экстренной/неотложной форме

3.1. Прием и рассмотрение документов пациентов для оказания ВМП в экстренной (неотложной) форме в клинике РостГМУ.

3.2. Подтверждение наличия/отсутствия медицинских показаний к оказанию ВМП в экстренной (неотложной) форме в клинике РостГМУ.

3.3. Определение рекомендаций по дальнейшему наблюдению и (или) лечению пациентов в случае отсутствия у них показаний для выполнения ВМП в экстренной/неотложной форме, либо наличия противопоказаний на момент рассмотрения документов.

3.4. Подготовка аналитико – отчётных данных о работе подкомиссии ВК по отбору пациентов на оказание ВМП в экстренной/неотложной форме и представление отчётности председателю ВК.

### 4. Порядок работы подкомиссии ВК по отбору пациентов на оказание ВМП в экстренной/неотложной форме

4.1. Отбор пациентов на оказание ВМП, включённой в базовую программу ОМС, в экстренной (неотложной) форме:

4.1.1. проводится на основании экстренного обследования пациентов в Центре кардиологии и сердечно – сосудистой хирургии дежурным врачом, согласно Стандартам медицинской помощи и Клиническим рекомендациям с соблюдением сроков исследований.

4.1.2. оформление документов лечащим/дежурным врачом Центра производится в соответствии с регламентом оформления документов на оказание ВМП в экстренной и неотложной форме (Приложение №14).

4.1.3. решение подкомиссии ВК считается положительным, если его поддержали большинство членов подкомиссии ВК. При равенстве голосов решающим считается голос председателя подкомиссии ВК.

4.1.4. принятое подкомиссией ВК решение оформляется протоколами, которые подписываются должностными лицами, входящими в состав подкомиссии ВК. Далее протоколы вместе с пакетом документов передаются лечащим/дежурным врачом секретарю подкомиссии ВК:

- при оказании ВМП в рабочие дни с 8-00 до 15-00,

- при оказании ВМП в выходные и праздничные дни – на следующий рабочий день, до 10-00.

4.1.5. в период отсутствия председателя подкомиссии ВК её возглавляет заместитель председателя или лицо из членов подкомиссии ВК, временно назначенное приказом ректора.

4.1.6. в период отсутствия секретаря подкомиссии ВК его функции могут быть возложены на одного из членов подкомиссии по решению Председателя подкомиссии.

4.1.7. заседания подкомиссии ВК проводятся по мере необходимости.

4.1.8. секретарь подкомиссии ВК принимает оформленный протокол решения подкомиссии ВК (Приложение №19) и заносит его в Журнал решений подкомиссии ВК по отбору пациентов на оказание ВМП (Приложения №12).

4.2. Оформление Талона на оказание ВМП, включённой в базовую программу ОМС, в экстренной/неотложной форме, производится отделом ВМП с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения на основании пакета документов и протоколов решений подкомиссии ВК, предоставленных лечащим/дежурным врачом Центра кардиологии и сердечно – сосудистой хирургии.

## 5. Порядок учёта и предоставление отчётности

5.1. Секретарь подкомиссии ВК по отбору пациентов на оказание ВМП в экстренной/неотложной форме ведёт учёт и отчётность по пациентам на оказание ВМП, по разделу, включённому в базовую программу обязательного медицинского.

5.2. Секретарь подкомиссии ВК по отбору пациентов на оказание ВМП ведёт согласно поставленным перед подкомиссией ВК вопросам журналы принятия решений подкомиссии ВК и иную документацию.

## 6. Права подкомиссии ВК по отбору

пациентов на оказание ВМП в экстренной/неотложной форме

Председатель подкомиссии по отбору пациентов на оказание ВМП в экстренной/неотложной форме, его заместитель, члены подкомиссии и секретарь имеют право:

6.1. получать всю необходимую для работы подкомиссии ВК информацию в пределах компетенции.

6.2. рассматривать материалы и готовить рекомендации по вопросам, входящим в компетенцию подкомиссии ВК

6.3. участвовать в служебных совещаниях различного уровня при обсуждении вопросов, касающихся компетенции подкомиссии ВК по отбору пациентов на оказание ВМП в экстренной/неотложной форме.

## 7. Ответственность подкомиссии ВК по отбору

пациентов на оказание ВМП в экстренной/неотложной форме

7.1. Председатель подкомиссии ВК по отбору пациентов на оказание ВМП, его заместитель, члены подкомиссии ВК и её секретарь несут ответственность за обоснованность, своевременность принятых решений в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и настоящим Регламентом.

7.2. Секретарь подкомиссии ВК по отбору пациентов на оказание ВМП несет ответственность за регистрацию и последующее хранение протоколов и журналов подкомиссии ВК.

Регламент работы подкомиссии ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП в экстренной и неотложной форме по профилю «сердечно – сосудистая хирургия»

1. Общие положения

1.1. Подкомиссия ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП в экстренной/неотложной форме (далее – подкомиссия ВК) в клинике РостГМУ создается в рамках врачебной комиссии и утверждается приказом ректора. Подкомиссия ВК создаётся с целью оперативного решения вопросов по рассмотрению документов пациентов для оказания ВМП в рамках скорой, неотложной и экстренной медицинской помощи.

1.2. В своей деятельности подкомиссия ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП в экстренной и неотложной форме руководствуется Конституцией РФ, Федеральными законами, указами, распоряжениями Президента РФ, Постановлениями и распоряжениями Правительства РФ, нормативными правовыми актами Минздрава России, нормативными правовыми актами Правительства и минздрава Ростовской области, регулирующими порядок оказания медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам в текущем году, локальными нормативно – правовыми актами ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, настоящим Регламентом.

1.3. Подкомиссия ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП в экстренной/неотложной форме состоит из председателя, его заместителя, членов подкомиссии и секретаря.

1.4. Состав подкомиссии ВК утверждается приказом ректора.

2. Цели и задачи подкомиссии ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП в экстренной и неотложной форме

2.1. Основными целями деятельности подкомиссии ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП в экстренной/неотложной форме являются:

- обеспечение контроля объёма и качества обследования пациентов для определения показаний (противопоказаний) к оказанию ВМП в экстренной/неотложной форме,

- подтверждение показаний (противопоказаний) к оказанию ВМП в экстренной/неотложной форме в клинике РостГМУ, сроков госпитализации, с учётом загруженности коечного фонда по профилю «сердечно – сосудистая

хирургия», технологических возможностей и др.

### 3. Функции подкомиссии ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП в экстренной/неотложной форме

3.1. Контроль объёма обследования пациентов с острым коронарным синдромом, его соответствия Стандартам медицинской помощи и Клиническим рекомендациям по профилю «сердечно – сосудистая хирургия».

3.2. Контроль госпитализации в данный период времени с учётом эпидемиологической ситуации в профильном отделении, наличие расходных материалов для обеспечения выполнения ВМП, загруженность коечного фонда клиники.

3.3. Подтверждение наличия/отсутствия медицинских показаний к госпитализации на оказание ВМП пациентам в экстренной и неотложной форме.

3.4. Определение рекомендаций по дальнейшему наблюдению и (или) лечению пациентов в случае отсутствия у них показаний для выполнения ВМП в экстренной и неотложной форме, либо наличия противопоказаний для госпитализации на момент рассмотрения документов.

3.5. Подготовка аналитико – отчётных данных о работе подкомиссии ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП в экстренной и неотложной форме и представление отчётности председателю ВК.

### 4. Порядок работы подкомиссии ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП в экстренной/неотложной форме

4.1. Решение о госпитализации на оказание ВМП в экстренной/неотложной форме принимается врачебным консилиумом (Приложение 14) и утверждается подкомиссией ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП в экстренной/неотложной форме.

4.2. Решение подкомиссии ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП в экстренной/неотложной форме считается положительным, если его поддержали большинство членов подкомиссии ВК. При равенстве голосов решающим считается голос председателя подкомиссии ВК.

4.3. Принятое подкомиссией ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП в экстренной/неотложной форме решение оформляется протоколом (Приложение №20), который подписывают должностные лица, входящие в состав подкомиссии ВК. Далее протокол вместе с пакетом документов пациента (Приложение №14, п. 2.1.1.) передаются лечащим/дежурным врачом секретарю подкомиссии ВК:

- при оказании ВМП в рабочие дни с 8-00 до 15-00,
- при оказании ВМП в выходные и праздничные дни – на следующий рабочий день, до 10-00.

4.4. В период отсутствия председателя подкомиссии ВК по отбору

пациентов на госпитализацию для оказания ВМП в экстренной/неотложной форме её возглавляет заместитель председателя или лицо из членов подкомиссии ВК, временно назначенное приказом ректора.

4.5. В период отсутствия секретаря подкомиссии ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП в экстренной/неотложной форме его функции могут быть возложены на одного из членов подкомиссии по решению Председателя подкомиссии.

4.6. Секретарь подкомиссии ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП в экстренной/неотложной форме:

- ежедневно осуществляет приём документов пациентов на госпитализацию для оказания ВМП,

- проверяет полноту комплекта предоставляемых документов.

4.7. Заключение подкомиссии ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП в экстренной/неотложной форме оформляется лечащим/дежурным врачом протоколом решения подкомиссии ВК (Приложение №20) в 2 экземплярах (один экземпляр направляется в медицинскую карту пациента, второй – хранится в материалах подкомиссии ВК 10 лет) и содержит сведения:

- о наличии медицинских показаний для госпитализации пациента на оказание ВМП в экстренной и неотложной форме, согласно диагнозу заболевания, коду МКБ -10, модели пациента и возможности метода лечения;

- об отсутствии медицинских показаний для госпитализации пациента и рекомендации по дальнейшему медицинскому наблюдению и лечению пациента по профилю его заболевания;

- о необходимости проведения дополнительных обследований (с указанием объёма и методов исследования), кода диагноза по МКБ-10, название медицинской организации, в которую необходимо направить пациента,

- о наличии медицинских показаний для направления пациента в другую медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи по заболеванию (состоянию), с указанием диагноза и его кода по МКБ-10,

- о наличии медицинских противопоказаний для госпитализации пациента в клинику РостГМУ по заболеванию с указанием диагноза, кода МКБ-10.

4.8. Решение подкомиссии ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП в экстренной/неотложной форме фиксируется секретарем подкомиссии ВК в Журнале решений подкомиссии ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП, включённой в базовую программу ОМС (Приложение №13).

## 5. Порядок учёта и предоставление отчётности

5.1. Секретарь подкомиссии ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП в экстренной и неотложной форме ведёт учёт и отчётность по пациентам, поступившим в рамках скорой медицинской помощи на оказание ВМП, включённой в базовую программу обязательного медицинского страхования ОМС.

5.2. Секретарь подкомиссии ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП в экстренной и неотложной форме ведёт согласно поставленным перед подкомиссией ВК вопросам журналы принятия решений подкомиссии ВК.

#### 6. Права подкомиссии ВК по отбору пациентов на

госпитализацию для оказания ВМП в экстренной/неотложной форме

Председатель подкомиссии ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП в экстренной и неотложной форме, его заместитель, члены подкомиссии и секретарь имеют право:

6.1. получать всю необходимую для работы подкомиссии ВК информацию в пределах компетенции.

6.2. рассматривать материалы и готовить рекомендации по вопросам, входящим в компетенцию подкомиссии ВК.

6.3. участвовать в служебных совещаниях различного уровня при обсуждении вопросов, касающихся компетенции подкомиссии ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП в экстренной и неотложной форме.

#### 7. Ответственность подкомиссии ВК по отбору пациентов на

госпитализацию для оказания ВМП в экстренной/неотложной форме

7.1. Председатель подкомиссии ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП в экстренной и неотложной форме, его заместитель, члены подкомиссии ВК и её секретарь несут ответственность за обоснованность, своевременность принятых решений в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и настоящим Регламентом.

7.2. Секретарь подкомиссии ВК по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП в экстренной и неотложной форме несет ответственность за оформление и последующее хранение протоколов и журналов подкомиссии ВК.

Состав подкомиссии ВК по отбору пациентов на оказание ВМП, включённой в базовую программу ОМС, в экстренной/неотложной форме по профилю «сердечно – сосудистая хирургия»

Председатель - Цыганков П.В., проректор по лечебной работе (директор клиники),

Заместитель председателя - Альникин А.Б., главный врач клиники РостГМУ,

Члены подкомиссии: - Сидоров Р.В., руководитель Центра кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии, заведующий отделением кардиохирургическим,

- Косовцев Е.В., заведующий отделением РХМДЛ и Л,

- Иванов И.В., зав. отделением кардиологическим,

Секретарь: Янкович С.В., заведующая отделом ВМП (в её отсутствие – Ремизова Е.М., врач-методист отдела ВМП).

Состав подкомиссии ВК по отбору пациентов на госпитализацию  
для оказания ВМП, включённой в базовую программу ОМС,  
в экстренной/неотложной форме  
по профилю «сердечно – сосудистая хирургия»

Председатель – Цыганков П.В., проректор по лечебной работе (директор  
клиники),

Заместитель председателя - Альникин А.Б., главный врач клиники РостГМУ,

Члены подкомиссии: - Сидоров Р.В., руководитель Центра кардиологии и  
сердечно-сосудистой хирургии, заведующий  
отделением кардиохирургическим,  
- Косовцев Е.В., заведующий отделением РХМДЛ и Л,  
- Иванов И.В., зав. отделением кардиологическим,

Секретарь: Янкович С.В., заведующая отделом ВМП (в её отсутствие –  
Ремизова Е.М., врач-методист отдела ВМП).

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
"РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ"  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Протокол**

решения подкомиссии Врачебной комиссии по отбору пациентов на оказание  
ВМП, включенной в базовую программу ОМС, в экстренной/неотложной форме

от \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г

№ \_\_\_\_\_

Подкомиссия Врачебной комиссии по отбору пациентов на оказание ВМП, созданная на основании  
приказа ректора \_\_\_\_\_ в составе:

председатель подкомиссии:

заместитель председателя:

члены подкомиссии:

секретарь подкомиссии:

**рассмотрела медицинские документы пациента:**

**ФИО:**

**Возраст (дата рождения):**

**Паспорт/Св. о рождении:**

**Полис ОМС**

**СНИЛС**

**Проживающего (й) по адресу:**

**Основной диагноз, МКБ**

Подкомиссия Врачебной комиссии по отбору пациентов на оказание ВМП в соответствии с приказом  
МЗ РФ от 02.10.2019г. № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной  
медицинской помощи с применением специализированной информационной системы»,  
Постановлением Правительства РФ от \_\_\_\_\_ «О Программе государственных гарантий бесплатного  
оказания гражданам медицинской помощи на \_\_\_\_\_», раздел \_\_\_\_, **вынесла заключение:**

о наличии медицинских показаний для направления пациента для оказания ВМП в клинику РостГМУ  
для оказания ему (ей) ВМП, включенной/не включенной в базовую программу ОМС.

Код МКБ

Профиль ВМП

Группа ВМП

Код вида ВМП

об отсутствии медицинских показаний для направления пациента для оказания ВМП в клинику  
РостГМУ для оказания ему (ей) ВМП, включенной/не включенной в базовую программу ОМС.  
Рекомендации подкомиссии Врачебной комиссии по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или)  
лечению пациента по профилю его заболевания:

о необходимости проведения дополнительного обследования (с указанием необходимого объема  
дополнительного обследования)

Диагноз заболевания \_\_\_\_\_, код диагноза по МКБ-10 \_\_\_\_\_, в условиях \_\_\_\_\_

Председатель подкомиссии:

Зам. председателя:

Члены подкомиссии:

Секретарь подкомиссии:

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
"РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ"  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Протокол**

решения подкомиссии Врачебной комиссии по отбору пациентов на госпитализацию для оказания ВМП, включенной в базовую программу ОМС, в экстренной/неотложной форме по профилю «сердечно-сосудистая хирургия»

от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г

№ \_\_\_\_\_

Подкомиссия Врачебной комиссии по отбору пациентов на оказание ВМП, созданная на основании приказа ректора \_\_\_\_\_ в составе:

председатель подкомиссии:

заместитель председателя:

члены подкомиссии:

секретарь подкомиссии:

в соответствии с приказом МЗ РФ от 02.10.2019г. № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы», Постановлением Правительства РФ от \_\_\_\_\_ «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на \_\_\_\_\_», раздел \_\_\_\_\_,

**рассмотрела медицинские документы пациента:**

**ФИО:**

**Возраст (дата рождения):**

**Паспорт/Св. о рождении:**

**Полис ОМС**

**СНИЛС**

**Проживающего (й) по адресу:**

**Основной диагноз, МКБ**

**Талон на оказание ВМП №**

**Отделение планируемой госпитализации**

**и вынесла заключение:**

о наличии медицинских показаний для госпитализации пациента в клинику РостГМУ на оказание ему (ей) ВМП, включенной/не включенной в базовую программу ОМС.

Код МКБ

Профиль ВМП

Раздел ВМП \_\_\_\_\_ Группа ВМП

Код вида ВМП(для ВМП-ОМС)

Планируемая дата госпитализации \_\_\_\_\_

об отсутствии медицинских показаний для госпитализации пациента в клинику РостГМУ на оказание ему (ей) ВМП, включенной/не включенной в базовую программу ОМС. Рекомендации подкомиссии Врачебной комиссии по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению пациента по профилю его заболевания: \_\_\_\_\_

о необходимости проведения дополнительного обследования (с указанием необходимого объема дополнительного обследования)

Диагноз заболевания \_\_\_\_\_, код диагноза по МКБ-10 \_\_\_\_\_, в условиях \_\_\_\_\_

о наличии медицинских показаний для направления пациента в МО \_\_\_\_\_

для оказания СМП, диагноз заболевания/состояния (МКБ-10)

о наличии медицинских противопоказаний для госпитализации пациента в клинику РостГМУ, диагноз заболевания/состояния (МКБ-10)

Председатель подкомиссии:

Зам. председателя:

Члены подкомиссии:

Секретарь подкомиссии: