

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

« 10 » февраля 2021 г.

№ 169-ОСН

Об организации направления граждан, проживающих на территории Тульской области, на оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи за пределами территории Тульской области

В соответствии с пунктом 4 части 1 статьи 16 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 декабря 2020 № 1363н «Об утверждении Порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования», на основании Положения о министерстве здравоохранения Тульской области, утвержденного постановлением правительства Тульской области от 11.12.2012 № 698 «Об утверждении Положения о министерстве здравоохранения Тульской области», п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Порядок направления граждан, проживающих или застрахованных на территории Тульской области, на оказание специализированной медицинской помощи (далее – СМП) за пределами территории Тульской области (приложение № 1).

1.2. Положение о Комиссии по направлению граждан, проживающих или застрахованных на территории Тульской области, для оказания СМП за пределами территории Тульской области (приложением № 2).

1.3. Форму протокола заседания врачебной Комиссии (приложение № 3).

1.4. Форму направления на госпитализацию для оказания СМП за пределами территории Тульской области (приложение № 4).

1.5. Форму заявления о согласии на обработку персональных данных (приложение №5).

1.6. Форму письменного заявления пациента о направлении пациента на оказание специализированной медицинской помощи в медицинскую организацию (его законного представителя, доверенного лица (приложение № 6).

2. Руководителям государственных учреждений здравоохранения Тульской области и учреждений здравоохранения иных форм собственности, участвующих в реализации территориальной программы ОМС Тульской области, в которых пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи или СМП:

2.1. Утвердить состав врачебной Комиссии по направлению пациентов для оказания СМП за пределами территории Тульской области (далее - Комиссия).

2.2. Утвердить порядок работы Комиссии по направлению пациентов для оказания СМП за пределами территории Тульской области.

2.3. Организовать направление пациентов на консультативный прием к главным внештатным специалистам департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области по профилю заболевания пациентов при отсутствии в медицинской организации соответствующего врача-специалиста.

2.4. Осуществлять при необходимости проведение консультаций (консилиумов врачей) с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой с оформлением медицинской документации, заверенной подписью, в том числе электронно-цифровой подписью (ЭЦП) каждого участника телемедицинских консультаций (консилиумов врачей).

2.5. Организовать работу сотрудников в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения ответственных за направление пациентов в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня принятия решения врачебной Комиссии об оказании СМП за пределами территории Тульской области.

2.6. Организовать учет пациентов, а также ведение электронного журнала регистрации пациентов, направленных для оказания СМП за пределами территории Тульской области.

2.7. Представлять ежемесячно, до 5 числа следующего месяца, информационно-отчетную форму о направленных пациентах для оказания СМП за пределами территории Тульской в министерство здравоохранения Тульской области, а также в территориальный фонд обязательного медицинского страхования Тульской области (далее - ТФОМС ТО).

3. Главным внештатным специалистам департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области:

3.1. Осуществлять консультативные приемы пациентов, нуждающихся в оказании СМП, и, в случае необходимости, организовать своевременное направление пациентов в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня принятия решения об оказании СМП за пределами территории Тульской области.

3.2. Осуществлять (при необходимости) проведение консультаций с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой с оформлением медицинской документации, заверенной подписью, в том числе, электронно-цифровой подписью (ЭЦП).

3.3. Принимать участие в рассмотрении обращений граждан по вопросам диагностики и лечения.

3.4. По поручению министерства здравоохранения Тульской области принимать участие в проверке работы медицинских организаций Тульской области, а также представлять свои рекомендации по совершенствованию их деятельности.

4. Начальнику отдела специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области Тарасову А.П.:

4.1. Информировать главных внештатных специалистов департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, руководителей медицинских организаций по вопросам оказания СМП за пределами территории Тульской области;

4.2. обеспечить контроль ведения учетной документации пациентов на оказание СМП за пределами территории Тульской области.

5. Временно исполняющему обязанности директора ГУЗ ТО «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр» Ясному М.Л. обеспечить формирование в региональной информационной системе здравоохранения Тульской области следующие формы:

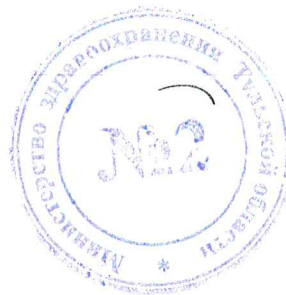
- а) направление на госпитализацию для оказания СМП;
- б) протокол решения врачебной Комиссии;
- в) учетно - отчетную форму по направленным пациентам.

6. Приказ министерства здравоохранения Тульской области № 1194-осн от 30.12.2020 «Об организации направления граждан, проживающих на территории Тульской области, на оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, за счет средств обязательного медицинского страхования за пределами территории Тульской области» признать утратившим силу.

7. Приказ вступает в силу с момента подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.01.2021.

8. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Тульской области Малишевского М.В.

Министр здравоохранения
Тульской области



А.А. Эрк

Порядок направления застрахованных лиц, проживающих на территории Тульской области в федеральные медицинские организации и иные организации, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования за пределами территории Тульской области

1. Настоящий Порядок определяет правила направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти (далее соответственно - пациент, федеральная медицинская организация) и иные организации для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования, финансовое обеспечение которой осуществляется в соответствии с пунктом 11 статьи 5 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»¹ (далее соответственно - Программа, Федеральный закон).

2. Направление пациента в федеральную медицинскую организацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется в соответствии с порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

3. Информация о федеральных медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в разрезе профилей и условий ее оказания размещается на официальном сайте Федерального фонда обязательного медицинского страхования (далее - Федеральный фонд) в сети Интернет.

4. Направление пациента в федеральную медицинскую организацию и иные организации для оказания специализированной медицинской помощи, за исключением высокотехнологичной медицинской помощи (далее - специализированная медицинская помощь), осуществляется лечащим врачом медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи или

специализированной медицинской помощи в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее - территориальная программа) и в рамках Программы (далее - лечащий врач, направляющая медицинская организация) в соответствии с протоколом врачебной Комиссии медицинской организации, а также главным внештатным специалистом департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области (по профилю заболевания пациента).

5. В случае отсутствия в медицинской организации специалиста по профилю заболевания пациента, осуществляется направление пациента на консультативный прием к главному внештатному специалисту департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области по профилю заболевания пациента для принятия решения о необходимости оказания СМП за пределами Тульской области.

6. В случае, если в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа) принимают участие несколько медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по соответствующему профилю, лечащий врач обязан проинформировать пациента (законного представителя пациента) о возможности выбора медицинской организации в установленном порядке, с учетом выполнения условий оказания медицинской помощи, установленных территориальной программой.

7. Медицинскими показаниями для оказания специализированной медицинской помощи в федеральных медицинских организациях являются:

а) нетипичное течение заболевания и (или) отсутствие эффекта от проводимого лечения;

б) необходимость применения методов лечения, не выполняемых в медицинских организациях Тульской области, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования;

в) высокий риск хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием коморбидных заболеваний;

г) необходимость выполнения повторных хирургических вмешательств в случаях, предусмотренных подпунктами «а» - «в» настоящего пункта;

д) необходимость дополнительного обследования в диагностически сложных случаях и (или) в случаях комплексной предоперационной подготовки у пациентов с осложненными формами заболевания и (или) коморбидными заболеваниями для последующего лечения;

е) необходимость повторной госпитализации по рекомендации федеральной медицинской организации.

8. В случае выявления у пациента медицинских показаний для оказания СМП, лечащий врач направляющей медицинской организации, представляет комплект документов пациента, нуждающегося в оказании СМП за пределами территории Тульской области, в Комиссию медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи или специализированной медицинской помощи.

9. Решение врачебной Комиссии медицинской организации оформляется протоколом, содержащим следующие данные:

а) основание создания врачебной Комиссии медицинской организации (реквизиты нормативного акта);

б) дата принятия решения врачебной Комиссии медицинской организации;

в) состав врачебной Комиссии медицинской организации;

г) паспортные данные пациента (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, сведения о месте жительства);

д) диагноз заболевания (состояния) и кода диагноза по МКБ-10;

е) заключение врачебной Комиссии медицинской организации, содержащее одно из следующих решений:

- о наличии медицинских показаний для госпитализации пациента в медицинскую организацию на оказание СМП с указанием диагноза, кода диагноза по МКБ-10, планируемой даты госпитализации пациента;

- об отсутствии медицинских показаний для госпитализации пациента в медицинскую организацию для оказания СМП с рекомендациями по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению пациента по профилю его заболевания;

- о необходимости дополнительного обследования и (или) комплексной предоперационной подготовки у больных с осложненными формами заболевания и (или) коморбидными заболеваниями для последующего хирургического лечения.

10. Протокол решения врачебной Комиссии направляющей медицинской организации оформляется на бумажном носителе в одном экземпляре и хранится в медицинской организации Тульской области.

11. По решению Комиссии медицинской организации лечащий врач формирует с использованием информационных систем в сфере здравоохранения в форме электронного документа, а при отсутствии у медицинской организации доступа к указанным информационным системам - на бумажном носителе, следующие документы:

а) направление на госпитализацию в федеральную медицинскую организацию, которое содержит следующие сведения:

фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента, дату его рождения, адрес регистрации по месту жительства (пребывания);

номер страхового полиса обязательного медицинского страхования и наименование страховой медицинской организации (при наличии);

страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии);

код основного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра (далее - МКБ-10);

результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и наличие медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи;

профиль показанной пациенту специализированной медицинской помощи и условия ее оказания (стационарно, в дневном стационаре);

наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для оказания специализированной медицинской помощи, или обособленного структурного подразделения федеральной медицинской организации (в случае возможности выбора обособленного структурного подразделения федеральной медицинской организации);

фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лечащего врача, контактный телефон (при наличии), электронный адрес (при наличии).

При формировании направления на госпитализацию в форме документа на бумажном носителе оно должно быть написано разборчиво или сформировано в печатном виде, заверено личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя направляющей медицинской организации (уполномоченного лица), печатью направляющей медицинской организации.

При формировании направления на госпитализацию в форме электронного документа оно подписывается усиленными квалифицированными электронными подписями лечащего врача, руководителя направляющей медицинской организации (уполномоченного лица);

б) выписка из медицинской документации, которая должна содержать диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, сведения о состоянии здоровья, проведенных диагностике и лечении, рекомендации о необходимости оказания специализированной медицинской помощи;

в) сведения о согласии на обработку персональных данных пациента и (или) его законного представителя.

12. Направляющая медицинская организация Тульской области:

12.1. ежемесячно, до 25 числа отчетного месяца, в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения, осуществляет сбор информации об оказанной СМП пациентам за пределами территории Тульской области прикрепленного населения.

12.2. до 5 числа, следующего за отчетным месяцем, осуществляет анализ выданных направлений для оказания СМП пациентам за пределами территории Тульской области и представляет информацию о направленных пациентах в отдел специализированной и высокотехнологичной помощи департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, а также в ТФОМС ТО.

13. Министерство здравоохранения Тульской области, в случае принятия врачебной Комиссией федеральной медицинской организации, участвующей в территориальной программе, решения о наличии медицинских показаний для госпитализации пациента в медицинскую организацию для оказания СМП, обеспечивает дальнейшее лечение пациента в соответствии с рекомендациями, указанными в выписке из протокола решения врачебной Комиссии медицинской организации.

14. Направление граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг для оказания СМП за пределами территории Тульской области, осуществляется в соответствии с приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004г. № 255 (в редакции Приказа Минздрава России от 15.12.2014 № 834н) «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг» и от 05.10.2005г. № 617 (в редакции Приказа Минздрава РФ от 27.08.2015 № 598н) «О порядке направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний».

Положение о комиссии по направлению граждан, проживающих на территории Тульской области, для оказания специализированной медицинской помощи за пределами территории Тульской области

1. Настоящее положение регламентирует деятельность комиссии по направлению граждан, проживающих на территории Тульской области (далее - пациенты), для оказания специализированной медицинской помощи (далее - Комиссия) в медицинские организации за пределами территории Тульской области.

Комиссия осуществляет свою деятельность на базе медицинской организации Тульской области, направляющей пациентов для оказания СМП за пределами территории Тульской области.

2. Комиссия создается в целях координации работы по направлению пациентов на оказание специализированной медицинской помощи за пределами территории Тульской области.

3. В своей работе Комиссия руководствуется нормативными правовыми актами Правительства Российской Федерации, Министерства здравоохранения РФ, министерства здравоохранения Тульской области, настоящим Положением.

4. Комиссию возглавляет председатель, назначаемый и освобождаемый приказом руководителя медицинской организации.

5. Состав Комиссии утверждается приказом руководителя медицинской организации Тульской области, в соответствии с нормативными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

6. Порядок работы Комиссии:

6.1. Врачебная Комиссии в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня получения комплекта документов, принимает решение о наличии (отсутствии) медицинских показаний для направления пациента на оказание СМП в федеральные медицинские организации и иные медицинские организации для оказания специализированной медицинской помощи за пределами территории Тульской области.

В случае необходимости могут проводиться внеплановые заседания Комиссии.

6.2. Решение Комиссии оформляется Протоколом, содержащим следующие данные:

а) основание создания врачебной комиссии медицинской организации (реквизиты нормативного акта);

б) дата принятия решения врачебной комиссии медицинской организации;

в) состав врачебной комиссии медицинской организации;

г) паспортные данные пациента (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, сведения о месте жительства);

д) диагноз заболевания (состояния) и кода диагноза по МКБ-10;

е) заключение врачебной комиссии медицинской организации, содержащее одно из следующих решений:

о наличии медицинских показаний для госпитализации пациента в федеральную медицинскую организацию или иную медицинскую организацию, участвующую в программе обязательного медицинского страхования, для оказания СМП с указанием диагноза, кода диагноза по МКБ-10, планируемой даты госпитализации пациента;

об отсутствии медицинских показаний для госпитализации пациента в федеральную медицинскую организацию или иную медицинскую организацию, участвующую в программе обязательного медицинского страхования, для оказания СМП с рекомендациями по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению пациента по профилю его заболевания;

о необходимости дополнительного обследования и (или) комплексной предоперационной подготовки у больных с осложненными формами заболевания и (или) коморбидными заболеваниями для последующего хирургического лечения.

Протокол решения врачебной Комиссии оформляется в бумажном виде и хранится в медицинской организации.

Приложение №3
к приказу министерства здравоохранения
Тульской области
от ноября 2021 № 169-ОСН

ПРОТОКОЛ №
от «__» _____ 20__ года

заседания врачебной Комиссии по направлению граждан, проживающих на территории Тульской области, для оказания специализированной медицинской помощи за пределами территории Тульской области

Основание создания Комиссии: _____

от _____ № _____

Комиссия в составе: _____

Председатель _____

(председатель комиссии или его заместитель)

Члены комиссии: _____

Комиссия рассмотрела представленные документы пациента:

ФИО: _____

Адрес места жительства (пребывания): _____

Основной диагноз: _____

Код диагноза по МКБ-10 _____

Наименование медицинской организации: _____

Заключение (решение) комиссии:

а) о подтверждении наличия медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи, диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ -10; _

б) об отсутствии медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи 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,

(нужное подчеркнуть).

Дата _____

Председатель _____

Секретарь _____

Члены комиссии _____

М.П.

Государственное учреждение здравоохранения Тульской области

наименование медицинской организации и реестровый номер в системе ОМС
Индекс _____, юр. адрес _____;
адрес эл. почты: _____
контактный тел. _____

Направление на госпитализацию
для оказания специализированной медицинской помощи
№ _____
(код региона, порядковый номер, код МО и дата выдачи)

1. Ф.И.О. пациента _____
2. Дата рождения _____
3. Адрес регистрации по месту жительства/пребывания пациента _____
4. Документ, удостоверяющий личность пациента (паспорт) _____
5. Полис _____
6. СНИЛС _____
7. Диагноз основного заболевания (код МКБ -10) _____
8. Результаты лабораторных, инструментальных и др. видов исследования _____
9. Название профиля показанной пациенту СМП (стационарно, в дневном стационаре) _____
10. Наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для оказания СМП: _____

Лечащий врач

(ФИО, должность)

(подпись)

(контактный телефон и электронный адрес лечащего врача)

Руководитель медицинской организации

(ФИО, должность)

(подпись)

М.П.

Заявление о согласии на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

Даю _____ согласие на
обработку и использование данных, содержащихся в настоящем заявлении, с целью
организации оказания специализированной медицинской помощи

Дата рождения: _____
(число, месяц, год)

1. Пол: _____ инвалидность _____ соц. статус _____
(студент, работающий, неработающий, пенсионер)

2. Документ, удостоверяющий личность: _____
(наименование, номер и серия
_____ документа, кем и когда выдан)

3. Адрес по месту регистрации: _____
(почтовый адрес по месту регистрации)

4. Адрес фактического проживания: _____
(почтовый адрес фактического проживания)

5. Контактный телефон и адрес электронной почты _____

6. Наименование страховой компании, серия и № страхового полиса
обязательного медицинского страхования (при наличии): _____

7. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) _____

8. Сведения о законном представителе: _____
(фамилия, имя, отчество)

(почтовый адрес места жительства, пребывания, 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)

Примечание: пункты с 8 по 11 заполняются в том случае, если заявление заполняет законный представитель гражданина Российской Федерации. На передачу лично мне сведений о дате госпитализации и иных данных по телефонам, указанным в настоящем заявлении, согласна(согласен). Данные, указанные в заявлении, соответствуют данным, указанным в представленных документах.

Подпись пациента _____ / _____ /
Заявление и документы гражданина (гражданки)

Принял _____
(дата приема заявления) (подпись специалиста)

----- (линия отреза) -----

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина (гражданки)

Принял

Приложение № 6
к приказу министерства здравоохранения
Тульской области
от 10 февраля 2021 № 169-ОСН

В _____

(Название
медицинской организации)

от _____,

проживающей(его) по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас направить меня (моего ребенка _____) на
оказание специализированной медицинской помощи в

(название медицинской организации)

Подпись _____

Дата _____