

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ
ГБУЗ РК «РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ В.А.БАРАНОВА»**

ПРИКАЗ

от *13 марта* 2020г.
г. Петрозаводск

№ *127*

Об утверждении Положения об организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи в ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» в 2020 году

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 07.12.2019 №1610 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.12.2014 №796н «Об утверждении положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи» и от 02.10.2019 №824н «Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения», с целью организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи в ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Положение об организации оказания в ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» высокотехнологичной медицинской помощи по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования (далее – ВМП), согласно приложению №1;

1.2. Положение об организации оказания в ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» высокотехнологичной медицинской помощи по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования (далее – ВМП ОМС), согласно приложению №2;

1.3. Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемых в ГБУЗ РК «Республиканская больница В.А. Баранова» в 2020 году, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, согласно приложению №3;

1.4. Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемых в ГБУЗ РК «Республиканская больница В.А. Баранова» в 2020

году, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, согласно приложению №4;

1.5. Форму Направления на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи согласно приложению №5;

1.6. Форму Заявления о согласии на обработку персональных данных согласно приложению №6.

2. Назначить ответственными за организацию оказания в ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» ВМП и ВМП ОМС заместителя главного врача по хирургической работе А.А. Хилкову, заместителя главного врача по оказанию терапевтической помощи А.В. Малафеева, заместителя главного врача по амбулаторно-поликлинической помощи С.В. Туманову, или лиц, их замещающих.

3. Назначить ответственным за оформление талонов на оказание ВМП ОМС в условиях ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения в соответствии с порядком, установленном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2019 №824н «Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» (далее – приказ Минздрава России №824н, единая информационная система), формирование и предоставление отчетности врача-методиста общепольничного медицинского персонала ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» С.А. Дианову или лицо, ее замещающее.

4. Возложить персональную ответственность за подготовку (в т.ч. кодирование, отнесение случая оказания медицинской помощи к ВМП, ВМП ОМС в соответствии с приказом Минздрава России №824н) и своевременное представление необходимой документации для оформления талонов на оказание ВМП и ВМП ОМС в единой информационной системе на лечащих врачей структурных подразделений ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» и заведующих профильными отделениями.

5. Возложить персональную ответственность за выполнение Государственного задания на 2020 год и на плановый период 2020 и 2021 годов и задания по обеспечению государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Республике Карелия на текущий год на заведующих профильными отделениями, оказывающих ВМП и ВМП ОМС.

6. Возложить ответственность за своевременное формирование и представление в страховые медицинские организации данных о пациентах, направленных на оказание ВМП ОМС в принимающую медицинскую

организацию, и Актов сверки реестров направлений на ВМП ОМС по формам, в сроки и в порядке, регламентированными Тарифным соглашением в сфере обязательного медицинского страхования Республики Карелия на текущий год, на отдел организационно методической работы ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» (заведующая отделом Г.Ф. Квактун).

7. Считать утратившими силу приказы ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» от 23 декабря 2019 №612 «Об утверждении Положения об организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи в ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» в 2020 году» и от 11.02.2020 №71 «О внесении изменений в приказ ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» от 23 декабря 2019 года №612 «Об утверждении Положения об организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи в ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» в 2020 году».

8. Контроль за выполнение данного приказа возложить на заместителя главного врача по организационно-методической работе И.И. Тихоненко.

Главный врач



Т.Д. Карапетян

**Положение
об организации оказания в ГБУЗ РК «Республиканская больница
им. В.А. Баранова» высокотехнологичной медицинской помощи
по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи,
не включенных в базовую программу
обязательного медицинского страхования**

I. Общие положения

1. Настоящее Положение устанавливает:

1.1. правила организации оказания в ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» высокотехнологичной медицинской помощи по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования;

1.2. правила направления на оказание высокотехнологичной медицинской помощи в медицинские организации, оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования.

2. Под медицинскими организациями, оказывающими высокотехнологичную медицинскую помощь по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования (далее – ВМП), в целях настоящего Положения понимаются федеральные государственные учреждения, включенные в перечень, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.09.2019 года №747н «Об утверждении перечня федеральных государственных учреждений, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации, на 2020 год»; медицинские организации частной системы здравоохранения, перечень которых утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации, и ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова».

3. В ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» ВМП организуется и оказывается на основании лицензии на медицинскую деятельность, полученной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, и Государственного задания на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов (далее – Государственное задание).

4. В ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» ВМП оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения) и с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных в установленном порядке Министерством здравоохранения Российской Федерации.

5. В ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» организация оказания ВМП осуществляется с применением единой информационной системы в порядке, установленном приказом Минздрава России №824н.

6. В ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» ВМП оказывается в условиях круглосуточного стационара, обеспечивающего круглосуточное медицинское наблюдение и лечение.

7. При организации оказания ВМП в ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» ведется учетно-отчетная медицинская документация, предусмотренная законодательством Российской Федерации.

8. В ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» оказываются виды ВМП согласно приложению №3 в объемах, утвержденных Государственным заданием.

9. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства в ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» при оказании ВМП является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство, в т.ч. переливание крови и ее компонентов, на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

10. По результатам оказания ВМП в ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» лечащий врач дает пациенту рекомендации по дальнейшему наблюдению и (или) лечению и медицинской реабилитации с оформлением соответствующих записей в медицинской документации пациента.

II. Направление пациентов на оказание ВМП.

11. Медицинскими показаниями для оказания ВМП является наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующих применения ВМП в

соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенных в базовую программу ОМС и оказываемых ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» в соответствии с приложением №3.

12. Медицинские показания к оказанию ВМП в плановой форме определяет лечащий врач структурного подразделения ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова», в котором пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания специализированной медицинской помощи, с учетом права на выбор медицинской организации.

13. Наличие медицинских показаний к оказанию ВМП подтверждается решением подкомиссии №2 по отбору пациентов на оказание специализированной (высокотехнологичной) медицинской помощи врачебной комиссии ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» (далее – подкомиссия №2, ВК), которое оформляется протоколом по форме, утвержденной приказом ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» от 12.04.2017 №128 (далее – приказ РБ №128), и в обязательном порядке вносится в первичную медицинскую документацию пациента (далее – ПМД).

14. Медицинские показания к оказанию ВМП в экстренной и неотложной формах (в вечернее и ночное время, в выходные и праздничные дни) определяет дежурный врач самостоятельно, обоснование решения заносится в ПМД. Протокол по форме, утвержденной приказом РБ №128, оформляется в первый рабочий день, следующий за праздничными и выходными днями и в обязательном порядке вносится в ПМД.

15. При наличии медицинских показаний к оказанию ВМП, подтвержденных решением подкомиссии №2, лечащий врач структурного подразделения ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова», в котором пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания специализированной медицинской помощи, оформляет направление на госпитализацию для оказания ВМП по форме согласно приложению №5, которое должно быть написано разборчиво от руки или в печатном виде, заверено личной подписью лечащего врача, личной подписью заместителя главного врача соответствующего профиля (лица, его замещающего), печатью медицинской организации и содержать следующие сведения:

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

15.2. номер полиса обязательного медицинского страхования и название страховой медицинской организации (при наличии);

15.3. страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии);

15.4. код диагноза основного заболевания по МКБ-10;

15.5. профиль, вид ВМП, модель пациента и метод лечения;

15.6. наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для оказания ВМП;

15.7. фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лечащего врача, контактный телефон (при наличии), адрес электронной почты (при наличии);

15.8. в случае, если гражданин в соответствии со статьей 6.1 Федерального закона от 17.07.1999 №178-ФЗ «О государственной социальной помощи» относится к категории граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, категорию указывать в Направлении на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

16. К направлению на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи прилагаются следующие документы пациента:

16.1. выписка из медицинской документации, заверенная личной подписью лечащего врача, личной подписью заведующего профильным отделением (лица, его замещающего), содержащая диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, сведения о состоянии здоровья пациента, результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и необходимость оказания ВМП;

16.2. копии следующих документов пациента:

а) документ, удостоверяющий личность пациента;

б) свидетельство о рождении пациента (для детей в возрасте до 14 лет);

в) полис обязательного медицинского страхования пациента (при наличии);

г) страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии);

16.3. согласие на обработку персональных данных пациента и (или) его законного представителя по форме согласно приложению №6.

17. Медицинская карта стационарного больного (далее – МКСБ), по которой пациенту были проведены диагностика и лечение в рамках оказания специализированной медицинской помощи, закрывается и оформляется новая МКСБ на оказание ВМП.

18. Комплект документов, предусмотренных пунктами 15 и 16 настоящего Положения, ответственный работник ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» в течение трех рабочих дней, в т.ч. посредством единой информационной системы, почтовой и (или) электронной связи представляет в Комиссию Министерства здравоохранения Республики Карелия по отбору пациентов для оказания ВМП (далее – Комиссия Минздрава Республики Карелия) с предварительной регистрацией

исходящего документа.

Пациент (его законный представитель) вправе самостоятельно представить оформленный комплект документов в Комиссию Минздрава Республики Карелия.

19. Оформление Талона на оказание ВМП с применением единой информационной системы осуществляет ответственный секретарь Комиссии Минздрава Республики Карелия.

20. Основанием для госпитализации пациента в медицинские организации, предусмотренные в пункте 2 настоящего Положения, является решение ВК по отбору пациентов на оказание ВМП медицинской организации, в которую направлен пациент.

Основанием для госпитализации пациента в ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» является решение подкомиссии №2.

**Положение
об организации оказания в ГБУЗ РК «Республиканская больница
им. В.А. Баранова» высокотехнологичной медицинской помощи
по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи,
включенных в базовую программу обязательного медицинского
страхования**

I. Общие положения

1. Настоящее Положение устанавливает правила организации оказания в ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» высокотехнологичной медицинской помощи по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования (далее – ВМП ОМС).
2. В ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» ВМП ОМС организуется и оказывается на основании лицензии на медицинскую деятельность, полученной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
3. В ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» ВМП ОМС, оказывается лицам, застрахованным в системе ОМС.
4. В ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» оказание ВМП ОМС оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных в установленном порядке Министерством здравоохранения Российской Федерации.
5. В ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» организация оказания ВМП ОМС осуществляется с применением единой информационной системы в порядке, установленном приказом Минздрава России №824н.
6. В ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» ВМП ОМС, оказывается в условиях круглосуточного стационара, обеспечивающего круглосуточное медицинское наблюдение и лечение.
7. При организации оказания ВМП ОМС в ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» ведется учетно-отчетная

медицинская документация, предусмотренная законодательством Российской Федерации.

8. В ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» оказываются виды ВМП ОМС согласно приложению №4 в объемах, предусмотренных заданием по обеспечению государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Республике Карелия на текущий год.

9. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства в ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» при оказании ВМП ОМС является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство, в т.ч. переливание крови и ее компонентов, на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

10. При оказании в ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» ВМП ОМС пациент несет ответственность за сохранность медицинского оборудования, в том числе систем постоянной подкожной инфузии инсулина, принадлежащего ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова».

11. По результатам оказания в ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» ВМП ОМС лечащий врач дает пациенту рекомендации по дальнейшему наблюдению и (или) лечению и медицинской реабилитации с оформлением соответствующих записей в медицинской документации пациента.

II. Направление пациентов на ВМП ОМС.

12. Медицинскими показаниями для оказания ВМП ОМС является наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующих применения ВМП в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенных в базовую программу ОМС и оказываемых ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» в соответствии с приложением №4.

13. Медицинские показания к оказанию ВМП ОМС в плановой форме определяет лечащий врач структурного подразделения ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова», в котором пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания специализированной медицинской

помощи, с учетом права на выбор медицинской организации.

14. Наличие медицинских показаний к оказанию ВМП ОМС подтверждается решением подкомиссии №2, которое оформляется протоколом по форме, утвержденной приказом РБ №128, и в обязательном порядке вносится ПМД.

15. Медицинские показания к оказанию ВМП ОМС в экстренной и неотложной формах (в вечернее и ночное время, в выходные и праздничные дни) определяет дежурный врач самостоятельно, обоснование решения заносится в ПМД. Протокол по форме, утвержденной приказом РБ №128, оформляется в первый рабочий день, следующий за праздничными и выходными днями и в обязательном порядке вносится в ПМД.

16. В случаях проведения коронарографии пациентам с острым коронарным синдромом в срок более 24 часов от момента поступления, эндоваскулярный хирург, выполняющий исследование и выявивший показания для оказания ВМП ОМС (стентирование коронарных артерий), незамедлительно по телефону информирует лечащего врача пациента о наличии показаний к оказанию ВМП ОМС. Лечащий врач доводит информацию до старшей медицинской сестры Регионального сосудистого центра ГБУЗ «Республиканская больница им. В.А. Баранова» с целью оформления новой медицинской карты стационарного больного на оказание ВМП ОМС (далее – МКСБ).

17. При наличии медицинских показаний к оказанию ВМП ОМС, подтвержденных решением подкомиссии №2, лечащий врач структурного подразделения ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова», в котором пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания специализированной медицинской помощи, оформляет направление на госпитализацию для оказания ВМП по форме согласно приложению №5, которое должно быть написано разборчиво от руки или в печатном виде, заверено личной подписью лечащего врача, личной подписью заместителя главного врача соответствующего профиля (лица, его замещающего), печатью медицинской организации и содержать следующие сведения:

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

17.2. номер полиса обязательного медицинского страхования и название страховой медицинской организации (при наличии);

17.3. страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии);

17.4. код диагноза основного заболевания по МКБ-10;

17.5. профиль, вид ВМП ОМС, модель пациента, метод лечения;

17.6. наименование медицинской организации или структурного

подразделение ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова», в которое направляется пациент для оказания ВМП ОМС;

17.7. фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лечащего врача, контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии);

17.8. в случае, если гражданин в соответствии со статьей 6.1 Федерального закона от 17.07.1999 №178-ФЗ «О государственной социальной помощи» относится к категории граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, категорию указывать в Направлении на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

18. К направлению на госпитализацию для оказания ВМП ОМС прилагаются следующие документы пациента:

18.1. выписка из медицинской документации, заверенная личной подписью лечащего врача, личной подписью заведующего профильным отделением (лица, его замещающего), содержащая диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, сведения о состоянии здоровья пациента, результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и необходимость оказания ВМП ОМС;

18.2. копии следующих документов пациента:

- а) документ, удостоверяющий личность пациента;
- б) свидетельство о рождении пациента (для детей в возрасте до 14 лет);
- в) полис обязательного медицинского страхования пациента (при наличии);
- г) страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии);

17.3. согласие на обработку персональных данных пациента и (или) его законного представителя по форме согласно приложению №6.

19. МКСБ, по которой пациенту были проведены диагностика и лечение в рамках оказания специализированной медицинской помощи, закрывается и оформляется новая МКСБ на оказание ВМП ОМС. При оказании ВМП ОМС в экстренной форме оформляется одна МКСБ (при оказании ВМП ОМС в срок менее 24 часа от момента проступления).

20. При наличии медицинских показаний к оказанию ВМП ОМС комплект документов, предусмотренных пунктами 17 и 18 настоящего Положения, лечащий врач в день проведения ВК представляет:

20.1. в случаях оказания ВМП ОМС условиях ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» - врачу-методисту общепольничного медицинского персонала ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» С.А. Диановой или лицу, ее замещающему с целью своевременного оформления Талона на оказание ВМП с применением единой информационной системы;

20.2. при наличии необходимости оказания ВМП ОМС в условиях медицинских организаций, включенных в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, за исключением ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» (далее – принимающая медицинская организация), - заведующему организационно-методическим кабинетом Регионального сосудистого центра А.Г. Михайлову или лицу, его замещающему с целью своевременного проведения консультаций (консилиумов врачей) с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой.

Пациент (его законный представитель) вправе самостоятельно представить оформленный комплект документов в принимающую медицинскую организацию.

21. Комплекты документов на пациентов, нуждающихся в оказании ВМП ОМС в условиях ГБУЗ «Республиканская больница им. В.А. Баранова», представленные иными медицинскими организациями Республики Карелия, подлежат регистрации в день поступления.

22. В случае соответствия представленных документов требованиям приказа Минздрава России №824н представляются врачу-методисту общепольничного медицинского персонала ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» С.А. Диановой или лицу, ее замещающему с целью своевременного оформления Талона на оказание ВМП с применением единой информационной системы.

23. В случае несоответствия представленных документов требованиям приказа Минздрава России №824н, пакет документов с сопроводительным письмом возвращается в медицинскую организацию, направившую его, с целью доработки.

24. Основанием для госпитализации пациента в ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» для оказания ВМП ОМС в плановой форме является решение подкомиссии №2, в экстренной и неотложной форме – решение дежурного врача.

25. Основанием для госпитализации пациента в принимающую медицинскую организацию для оказания ВМП ОМС - решение комиссии принимающей медицинской организации.

Перечень

видов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемых в ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» в 2020 году, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования

№ группы ВМП	Наименование вида ВМП	Код вида ВМП	Коды по МКБ-10	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения
Сердечно-сосудистая хирургия						
39 группа	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением аортокоронарного шунтирования при ишемической болезни и различных формах сочетанной патологии	14.00.39.001	I20.1, I20.8, I20.9, I25, I44.1, I44.2, I45.2, I45.3, I45.6, I46.0, I49.5, Q21.0, Q24.6	ишемическая болезнь сердца со значительным проксимальным стенозированием главного ствола левой коронарной артерии, наличие 3 и более стенозов коронарных артерий в сочетании с патологией 1 или 2 клапанов сердца, аневризмой, дефектом межжелудочковой перегородки, нарушениями ритма и проводимости, другими полостными операциями	хирургическое лечение	аортокоронарное шунтирование у больных ишемической болезнью сердца в условиях искусственного кровоснабжения аортокоронарное шунтирование у больных ишемической болезнью сердца на работающем сердце аортокоронарное шунтирование в сочетании с пластикой (протезированием) 1 - 2 клапанов аортокоронарное шунтирование в сочетании с аневризэктомией, закрытием постинфарктного дефекта межжелудочковой перегородки, деструкцией проводящих путей и аритмогенных зон сердца, в том числе с имплантацией электрокардиостимулятора, кардиовертера-дефибриллятора,

41	Хирургическая и эндоваскулярная коррекция заболеваний магистральных артерий	14.00.41.001	I20, I25, I26, I65, I70.0, I70.1, I70.8, I71, I72.0, I72.2, I72.3, I72.8, I73.1, I77.6, I98, Q26.0, Q27.3	врожденные и приобретенные заболевания аорты и магистральных артерий	хирургическое лечение	другими полостными операциями
	Радикальная и гемодинамическая коррекция врожденных пороков сердца и камер соединенных магистральных сосудов	14.00.41.002	Q20.1-Q20.9, Q21, Q22, Q23, Q24, Q25	врожденные пороки перегородок, камер сердца и соединенный магистральных сосудов	хирургическое лечение	эндоваскулярная (баллонная ангиопластика и стентирование) и хирургическая коррекция приобретенной и врожденной артериовенозной аномалии
	эндоваскулярные, хирургические и гибридные операции на аорте и магистральных сосудах (кроме артерий конечностей)					
	аневризмы аорты в сочетании с пластикой или без пластики ее ветвей, в сочетании с пластикой или без пластики восходящей аорты клапаносодержащим кондуитом					
	Радикальная и гемодинамическая коррекция врожденных пороков сердца и камер соединенных магистральных сосудов					
	эндоваскулярная (баллонная ангиопластика и стентирование) и хирургическая коррекция ее ветвей					
	радикальная, гемодинамическая, гибридная коррекция у детей старше 1 года и взрослых					

реконструктивные и пластические операции при изолированных дефектах перегородок сердца у детей старше 1 года и взрослых

42	Хирургическое лечение врожденных, ревматических и неревматических пороков клапанов сердца, опухолей сердца	14.00.42.001	<p>Q20.5, Q21.3, Q22, Q23.0 - Q23.3, Q24.4, Q25.3, I34.0, I34.1, I34.2, I35.1, I35.2, I36.0, I36.1, I36.2, I05.0, I05.1, I05.2, I06.0, I06.1, I06.2, I07.0, I07.1, I07.2, I08.0, I08.1, I08.2, I08.3, I08.8, I08.9, D15.1</p> <p>поражение клапанного аппарата сердца различного генеза (врожденные, приобретенные пороки сердца, опухоли сердца)</p>	хирургическое лечение	<p>пластика клапанов в условиях искусственного кровообращения</p> <p>протезирование 1 клапана в сочетании с пластикой или без пластики клапана, удаление опухолей сердца с пластикой или без пластики клапана</p>
44	Хирургическое лечение хронической сердечной недостаточности	14.00.44.001	<p>I42.1, I23.3, I23.5, I23.4, I50.0</p> <p>хроническая сердечная недостаточность различного генеза (ишемическая болезнь сердца, гипертрофическая кардиомиопатия с обструкцией путей оттока, дилатационная кардиомиопатия и другие) 2Б - 3</p>	хирургическое лечение	<p>протезирование 2 клапанов в сочетании с пластикой клапана или без пластики клапана,</p> <p>торакоскопическое протезирование и (или) пластика клапана сердца</p> <p>протезирование 3 клапанов у больного без инфекционного эндокардита или 1 - 2 клапанов у больного с инфекционным эндокардитом</p> <p>иссечение гипертрофированных мышц при обструктивной гипертрофической кардиомиопатии</p> <p>реконструкция левого желудочка</p> <p>имплантация систем моно- и бивентрикулярного обхода</p>

желудочков сердца
 ресинхронизирующая
 электрокардиостимуляция

стадии (классификация
 Стражеско-Василенко), III - IV
 функционального класса
 (NYHA), фракция выброса левого
 желудочка менее 40 процентов

имплантация однокамерного
 кардиовертера-дефибриллятора
 имплантация двухкамерного
 кардиовертера-дефибриллятора
 имплантация трехкамерного
 кардиовертера-дефибриллятора

хирургическое
 лечение

14.00.45.001

45 группа
 Эндovasкулярная,
 хирургическая коррекция
 нарушений ритма сердца с
 имплантацией
 кардиовертера-
 дефибриллятора

Эндокринология

хирургическое лечение синдрома
 диабетической стопы, включая
 пластическую реконструкцию и
 реваскуляризацию артерий нижних
 конечностей

хирургическое
 лечение

сахарный диабет 1 и 2 типа с
 критической ишемией

E10.5, E11.5

20.00.70.001

70 группа
 Хирургическая,
 сосудистая и
 эндovasкулярная
 реваскуляризация
 магистральных артерий
 нижних конечностей при
 синдроме диабетической
 стопы

Перечень

видов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемых в ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» в 2020 году, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования

№ группы ВМП	Код вида ВМП	Коды по МКБ-10	Наименование вида ВМП	Структурное подразделение, оказывающее ВМП
--------------	--------------	----------------	-----------------------	--

Акушерство и гинекология

3 группа	02.00.3.004	N81, N88.4, N88.1, N99.3, N39.4	Хирургическое органосохраняющее лечение женщин с несостоятельностью мышц тазового дна, опущением и выпадением органов малого таза, а также в сочетании со стрессовым недержанием мочи, соединительно-тканными заболеваниями, включая реконструктивно-пластические операции (сакроагинopleксия с лапароскопической ассистенцией, оперативные вмешательства с использованием сетчатых протезов)	Гинекологическое отделение
4 группа	02.00.4.006	D26, D27, D28, D25	Хирургическое органосохраняющее и реконструктивно-пластическое лечение распространенных форм гигантских опухолей гениталий, смежных органов малого таза и других органов брюшной полости у женщин с использованием лапароскопического и комбинированного доступов	Гинекологическое отделение
5 группа	03.00.5.001	K50, K51, K90.0	Поликомпонентная терапия при язвенном колите и болезни Крона 3 и 4 степени активности, гормонозависимых и гормонорезистентных формах, тяжелой форме целиакии химиотерапевтическими и генно-инженерными биологическими лекарственными препаратами под контролем иммунологических, морфологических, гистохимических инструментальных	Нефрологическое отделение

Гастроэнтерология

исследований

Гематология

Гематологическое
отделение

Комплексное лечение, включая полихимиотерапию, иммунотерапию, трансфузионную терапию препаратами крови и плазмы, методы экстракорпорального воздействия на кровь, дистанционную лучевую терапию, хирургические методы лечения при апластических анемиях, апластических, цитопенических и цитолитических синдромах, агранулоцитозе, нарушениях плазменного и тромбоцитарного гемостаза, острой лучевой болезни

D69.1,
D82.0,
D69.5, D56,
D57.0, D58,
D59, D60,
D69.3,
D69.0,
M31.1,
D68.8,
E83.0,
E83.1,
E83.2,
D70

04.00.6.001

6 группа

Ревматология

Ревматологическое
отделение

Поликомпонентная иммуномодулирующая терапия с включением генно-инженерных биологических лекарственных препаратов, гормональных и химиотерапевтических лекарственных препаратов с использованием специальных методов лабораторной и инструментальной диагностики больных (старше 18 лет) системными воспалительными ревматическими заболеваниями

M05.0,
M05.1,
M05.2,
M05.3,
M05.8,
M06.0,
M06.1,
M06.4,
M06.8, M08,
M45, M32,
M34, M07.2

13.00.33.001

33 группа

Сердечно-сосудистая хирургия

34 группа	14.00.34.001	I20.0, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.9, I22	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Кардиологическое отделение
35 группа	14.00.35.001	I20.0, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.9, I22	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Кардиологическое отделение
36 группа	14.00.36.001	I20.0, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.9, I22	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Кардиологическое отделение
37 группа	14.00.37.001	I20.0, I21.4, I21.9, I22	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Кардиологическое отделение
38 группа	14.00.38.001	I20.0, I21.4, I21.9, I22	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Кардиологическое отделение
39 группа	14.00.39.001	I20.0, I21.4, I21.9, I22	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Кардиологическое отделение
40 группа	14.00.40.001	I20.1, I20.8, I25	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Кардиохирургическое отделение

41 группа	14.00.41.001	I44.1, I44.2, I45.2, I45.3, I45.6, I46.0, I47.0, I47.1, I47.2, I47.9, I48, I49.0, I49.5, Q22.5, Q24.6	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора у взрослых	Кардиохирургическое отделение
43 группа	14.00.43.001	I44.1, I44.2, I45.2, I45.3, I45.6, I46.0, I47.0, I47.1, I47.2, I47.9, I48, I49.0, I49.5, Q22.5, Q24.6	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора	Кардиохирургическое отделение
44 группа	14.00.44.001	I20.0, I21; I22, I24.0	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением аортокоронарного шунтирования при ишемической болезни и различных формах сочетанной патологии	Кардиохирургическое отделение
Эндокринология				
56 группа	20.00.56.001	E10.2, E10.4, E10.5, E10.7, E11.2, E11.4, E11.5, E11.7	Терапевтическое лечение сахарного диабета и его сосудистых осложнений (нефропатии, нейропатии, диабетической стопы, ишемических поражений сердца и головного мозга), включая заместительную инсулиновую терапию системами постоянной подкожной инфузии	Эндокринологическое отделение



Министерство здравоохранения Республики Карелия
ГБУЗ «Республиканская больница им. В.А. Баранова»
185019, г. Петрозаводск, ул. Пирогова, д.3, т/ф (8142)764440,
<http://hospital.karelia.ru> e-mail: hospital@medicine.karelia.ru

Направление на госпитализацию
для оказания высокотехнологичной медицинской помощи

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

Социальный статус: студент, работающий, неработающий, пенсионер, военнослужащий (нужное подчеркнуть)

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания) _____

№ полиса ОМС _____, название страховой мед организации _____

СНИЛС № _____

Код диагноза основного заболевания по МКБ-10 _____

Наименование профиля и вида ВМП _____

Модель пациента _____ Метод лечения _____

Наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для оказания ВМП

Форма оказания ВМП: плановая/неотложная/экстренная (нужное подчеркнуть)

ФИО, должность лечащего врача

(подпись, личная печать)

Контактный телефон, адрес электронной почты лечащего врача _____

Протокол ВК № _____ от _____ председатель ВК _____ А.В. Малафеев _____

Заместитель главного врача соответствующего профиля _____

МП

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

выражаю свое согласие на обработку и использование данных, содержащихся в настоящем заявлении, с целью организации оказания мне высокотехнологичной медицинской помощи Министерством здравоохранения Республики Карелия, ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова», федеральным государственным учреждением, *(нужное подчеркнуть)*

1. Дата рождения _____
(число, месяц, год)

2. Пол _____
(женский, мужской - указать нужное)

3. Документ, удостоверяющий личность _____
(наименование, номер и

серия документа, кем и когда выдан)

4. Адрес регистрации по месту жительства _____
(почтовый адрес)

Адрес фактического проживания _____
(почтовый адрес фактического проживания, контактный телефон)

5. Наименование страховой медицинской организации, серия и номер полиса страхового медицинского обязательного страхования граждан (при наличии)

6. 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.

7. Сведения о законном представителе _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания, телефон)

8. Дата рождения законного представителя _____
(число, месяц, год)

9. Документ, удостоверяющий личность законного представителя

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

10. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя _____

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

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена) (нужное подчеркнуть).

Подпись пациента _____ / _____ /

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление и документы _____

зарегистрированы _____

(№ Талона на оказание ВМП)

Принял

(дата приема
заявления)

(подпись
специалиста)

----- (линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы _____

(№ Талона на оказание ВМП)

Принял

(дата приема
заявления)

(подпись
специалиста)