

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
от 26.04.2021 № 355

ПОЛОЖЕНИЕ

об организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи в
условиях Воронежской детской клинической больницы
ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России.

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с ст. 34 Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Минздрава России от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения», уставом федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России).

2. Организация оказания высокотехнологичной помощи

2.1. Настоящее Положение устанавливает правила организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи (далее - ВМП) в Воронежской детской клинической больнице ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России (далее – ВДКБ ВГМУ) с применением специализированной информационной системы.

2.2. Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов геномной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

2.3. Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи.

2.4. ВМП оказывается в следующих условиях:

- дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
- стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

2.5. Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, установленным программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3. Порядок направления на оказание высокотехнологичной медицинской помощи.

3.1. Медицинские показания к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи определяет лечащий врач медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и (или) специализированной медицинской помощи, с учетом права на выбор медицинской организации.

Наличие медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи подтверждается решением врачебной комиссии указанной медицинской организации, которое оформляется протоколом и вносится в медицинскую документацию пациента.

3.2. Медицинскими показаниями для направления на оказание высокотехнологичной медицинской помощи является наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующих применения ВМП в соответствии с перечнем видов ВМП.

3.3. Медицинскими показаниями для направления на оказание высокотехнологичной медицинской помощи является наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующих применения высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи.

3.4. При направлении пациента на оказание высокотехнологичной медицинской помощи при необходимости осуществляется проведение консультаций (консилиумов врачей) с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой.

3.5. При наличии медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи лечащий врач медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и (или) специализированной медицинской помощи (далее - направляющая медицинская организация), оформляет направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи на бланке направляющей медицинской организации, которое должно быть написано разборчиво от руки или в печатном виде, заверено личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя медицинской организации (уполномоченного лица), печатью направляющей медицинской организации,

на которой идентифицируется полное наименование медицинской организации в соответствии с учредительными документами.

Направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи должно содержать следующие сведения:

3.5.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента, дату его рождения, адрес регистрации по месту жительства (пребывания).

3.5.2. Номер полиса обязательного медицинского страхования и название страховой медицинской организации (при наличии).

3.5.3. Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии).

3.5.4. Код диагноза основного заболевания по МКБ.

3.5.5. Профиль, наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, показанного пациенту.

3.5.6. Наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

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

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

3.6.1. Выписка из медицинской документации, содержащая диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ, сведения о состоянии здоровья пациента, результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и необходимость оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

3.6.2. 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).

3.6.3. Согласие на обработку персональных данных пациента и (или) его законного представителя.

3.7. Руководитель или уполномоченный руководителем работник направляющей медицинской организации представляет комплект документов, предусмотренных пунктами 3.5. и 3.6. настоящего Положения, в течение трех рабочих дней, в том числе посредством подсистемы единой системы, почтовой и (или) электронной связи:

- в медицинскую организацию, включенную в реестр, в случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую

программу обязательного медицинского страхования (далее - принимающая медицинская организация);

- в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения (далее - ОУЗ) в случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования.

3.8. Пациент (его законный представитель) вправе самостоятельно представить оформленный комплект документов в ОУЗ (в случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования) или в принимающую медицинскую организацию (в случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования).

3.9. При направлении пациента в ВДКБ ВГМУ оформление на пациента талона на оказание высокотехнологичной медицинской помощи (далее - Талон на оказание ВМП) с применением подсистемы единой системы обеспечивает ВДКБ ВГМУ с прикреплением комплекта документов, предусмотренных п. 3.5.-3.6. настоящего Положения.

При направлении пациента на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, оформление Талона на оказание ВМП с применением подсистемы единой системы обеспечивает ОУЗ с прикреплением комплекта документов, предусмотренных п. 3.5.-3.6. настоящего Положения, и заключения Комиссии ОУЗ по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

3.10. Основанием для госпитализации пациента в ВДКБ ВГМУ, является решение Комиссии ВДКБ ВГМУ по отбору пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи (далее – Комиссия по отбору пациентов).

3.11. Комиссия Комиссии ВДКБ ВГМУ по отбору пациентов выносит решение о наличии (об отсутствии) медицинских показаний или наличии медицинских противопоказаний для госпитализации пациента с учетом оказываемых ВДКБ ВГМУ видов высокотехнологичной медицинской помощи в срок, не превышающий семи рабочих дней со дня оформления на пациента Талона на оказание ВМП (за исключением случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи).

3.12. Решение Комиссии ВДКБ ВГМУ по отбору пациентов оформляется протоколом, содержащим следующие сведения:

- а) основание создания Комиссии ВДКБ ВГМУ по отбору пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи (реквизиты приказа);
- б) состав Комиссии ВДКБ ВГМУ по отбору пациентов;

в) сведения о пациенте в соответствии с документом, удостоверяющим личность (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, сведения о месте жительства (пребывания));

г) диагноз заболевания (состояния);

д) заключение Комиссии ВДКБ ВГМУ по отбору пациентов, содержащее следующую информацию:

о наличии медицинских показаний и планируемой дате госпитализации пациента, диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ, код вида высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи;

об отсутствии медицинских показаний для госпитализации пациента, с рекомендациями 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 (состояния), код диагноза по МКБ с указанием медицинской организации, в которую рекомендовано направить пациента для дополнительного обследования;

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

о наличии медицинских противопоказаний для госпитализации пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, с указанием диагноза заболевания (состояния), кода диагноза по МКБ, рекомендациями по дальнейшему медицинскому обследованию, наблюдению и (или) лечению пациента по профилю заболевания (состояния).

3.13. Выписка из протокола Комиссии ВДКБ ВГМУ по отбору пациентов, в течение пяти рабочих дней (не позднее срока планируемой госпитализации) отсылается посредством подсистемы единой системы, почтовой и (или) электронной связи в направляющую медицинскую организацию и (или) ОУЗ, который оформил Талон на оказание ВМП, а также в установленном порядке выдается пациенту (его законному представителю).

В случаях, указанных в абзацах третьем, пятом и шестом подпункта "д" пункта 3.12. настоящего Положения, отказ в госпитализации отмечается соответствующей записью в Талоне на оказание ВМП.

3.14. По результатам оказания высокотехнологичной медицинской помощи ВДКБ ВГМУ даёт рекомендации по дальнейшему наблюдению и (или) лечению и медицинской реабилитации с оформлением соответствующих записей в медицинской документации пациента.

4. Порядок формирования Комиссии ВДКБ ВГМУ по отбору пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, порядок принятия решения врачебной комиссией и его содержание

4.1. Комиссия ВДКБ ВГМУ по отбору пациентов формируется главным врачом ВДКБ ВГМУ и утверждается приказом ректора.

4.2. Председателем Комиссии ВДКБ ВГМУ по отбору пациентов является главный врач.

4.3. Комиссия ВДКБ ВГМУ по отбору пациентов правомочна осуществлять свои функции, если на заседании комиссии присутствует не менее чем пятьдесят процентов общего числа ее членов.

Решение Комиссии ВДКБ ВГМУ по отбору пациентов считается принятым, если его поддержало две трети членов комиссии.

4.4. Персональную ответственность за правильность оформления протокола заседания Комиссии ВДКБ ВГМУ по отбору пациентов, обоснованность принятого решения несет председатель комиссии (при его отсутствии – заместитель председателя).

5. Порядок использования средств, полученных за оказание ВМП

5.1. Средства, полученные ВДКБ за оказание ВМП, используются на цели, установленные правилами финансового обеспечения в соответствующем году оказания высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации в федеральных государственных бюджетных и автономных учреждениях за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения Российской Федерации, ежегодной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в соответствии с планом финансово-хозяйственной деятельности, утвержденным в установленном порядке.

5.2. Приоритетно средства, полученные ВДКБ за оказание ВМП, используются в следующем порядке:

5.2.1. Приобретение лекарственных средств, изделий медицинского назначения.

5.1.2. Расходы на оплату труда (в том числе стимулирующие выплаты), страховые взносы с ФОТ и начисления во внебюджетные фонды.

По фонду доплат формируется резерв отпусков.

5.1.3. Прочие расходы связанные с оказанием медицинской помощи, а так же иные расходы по обеспечению хозяйственной деятельности ВДКБ ВГМУ.

5.3. Не допускается взимание платы с пациента, госпитализированного в установленном порядке для оказания ВМП в рамках государственного задания, программы государственных гарантий бесплатного оказания

гражданам медицинской помощи, за оказанные медицинские услуги по лечению, а также за дорогостоящие изделия медицинского назначения и лекарственные средства, определенные в соответствующем стандарте медицинской помощи.

5.4. Порядок дополнительной оплаты труда работникам, принимающим участие в организации и оказании ВМП:

5.4.1. Доплата штатным работникам за счет средств, полученных за оказание высокотехнологичных видов медицинской помощи, назначается за каждого пролеченного больного в пределах установленного ПФХД объема средств на оплату труда, на основании расчетов работникам, выполненных исходя из количества фактически оказанных услуг, согласно протокола распределения. Выплаты производятся при наличии полученных денежных средств на счете.

5.4.2. Распределение фонда оплаты труда между работниками производится с учетом количества пролеченных больных пропорционально установленным баллам, отражающим сложность выполняемых работ.

5.4.3. Значения баллов устанавливаются согласно приложению №1,2.

Баллы отражают интенсивность трудовых затрат в единицу времени и наличие определенных квалификационных способностей у работников, принимающих участие в организации и оказании ВМП.

Персональную ответственность за распределение баллов несет главный врач ВДКБ ВГМУ.

5.4.4. В состав Бригады медицинского персонала, имеющей право на дополнительную оплату труда за выполнение ВМП, входят сотрудники, которые принимали непосредственное участие в лечении пациента.

В число лиц, получающих дополнительную оплату за выполнение ВМП, могут включаться: врачи-специалисты, средний медицинский персонал, а также младший медицинский персонал и специалисты с высшим профессиональным образованием (биолог).

5.4.5. Если в выполнении операции принимают участие несколько сотрудников одноименных должностей, то каждый из них имеет право на баллы, соответствующие его роли в оказании услуги в пределах общего количества баллов, утвержденных в приложении №1,2 по данной должности.

5.5. Увеличение оплаты (баллов) за руководство, наличие научных и почетных званий, ученых степеней не осуществляется.

5.6. Оплата труда конкретного работника определяется путем распределения фонда оплаты труда соответственно роли каждого работника в оказании высокотехнологичных услуг на основании протокола распределения.

5.7. После выплат согласно протоколам распределения образовавшийся фонд экономии может быть распределен по представлению главного врача, сотрудникам, принимавшим участие в оказании ВМП.

6. Заключительные положения.

6.1. Положение вступает в силу с момента утверждения приказом ректора.

6.2. С момента вступления в силу настоящего Положения признаётся утратившим силу Положение об организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи в условиях Воронежской детской клинической больницы ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, утверждённое приказом ректора от 22.02.2017 № 146.

6.3. Проект Положения с листом согласования храниться в ученом совете, утвержденный экземпляр Положения - в административно-правовом управлении, сканобраз – на официальном сайте в сети Интернет.

Принято решением ученого совета 22.04.2021, протокол № 9.

Главный врач ВДКБ ВГМУ



Т.В. Чубаров

Значения баллов, отражающих интенсивность трудовых затрат в единицу времени и наличие определенных квалификационных способностей у работников, принимающих участие в организации и оказании высокотехнологичной медицинской помощи

№ п/п	Работники, принимающие участие в организации и оказании ВМП	Кол-во баллов
1	Бригада, в.т.ч.	22,5
1.1.	Заведующий отделением-врач-детский кардиолог, заведующий отделением-врач-ревматолог, заведующий отделением-врач-пульмонолог, заведующий отделением – врач детский эндокринолог	7
1.2.	Врач-детский кардиолог, врач-ревматолог, врач-пульмонолог, врач-аллерголог-иммунолог, врач-гастроэнтеролог, врач- детский эндокринолог	6
1.3.	Старшая медсестра	1,5
1.4.	Медицинская сестра палатная (постовая)	5,5
1.5.	Медицинская сестра процедурная	1,5
1.6.	Санитарка	1
2	Общебольничный персонал, приемный покой	4
2.1.	Врач-педиатр (в т.ч. дежуранты)	2,5
2.2.	Заведующий аптекой-провизор	0,5
2.3.	Средний медицинский персонал	0,5
2.4.	Младший медицинский персонал, прочий персонал	0,5
3	Главная медицинская сестра	1,0
4	Лечебно-диагностические службы	11,5
4.1.	Врачи-специалисты, биолог	10
4.2.	Средний медицинский персонал	1,5
5	Комиссия ВДКБ ВГМУ по отбору пациентов на оказание ВМП	14
5.1.	Председатель	7
5.2.	Зам. председателя	6
5.3.	Зам. главного врача по ВМП	1
ВСЕГО		53

Значения баллов, отражающих интенсивность трудовых затрат в единицу времени и наличие определенных квалификационных способностей у работников, принимающих участие в организации и оказании высокотехнологичной медицинской помощи ВМП, включенная в базовую программу ОМС (ВМП ОМС)

№ п/п	Работники, принимающие участие в организации и оказании ВМП	Кол-во баллов
1	Бригада, в.т.ч.	22,5
1.1.	Заведующий отделением-врач-детский кардиолог, заведующий отделением-врач-ревматолог, заведующий отделением-врач-пульмонолог, заведующий отделением – врач детский эндокринолог	7
1.2.	Врач-детский кардиолог, врач-ревматолог, врач-пульмонолог, врач-аллерголог-иммунолог, врач-гастроэнтеролог, врач-детский эндокринолог	6
1.3.	Старшая медсестра	1,5
1.4.	Медицинская сестра палатная (постовая)	5,5
1.5.	Медицинская сестра процедурная	1,5
1.6.	Санитарка	1
2	Общебольничный персонал, приемный покой	4
2.1.	Врач-педиатр (в т.ч. дежуранты)	2,5
2.2.	Заведующий аптекой-провизор	0,5
2.3.	Средний медицинский персонал	0,5
2.4.	Младший медицинский персонал, прочий персонал	0,5
3	Главная медицинская сестра	1,0
4	Лечебно-диагностические службы	21,5
4.1.	Врачи-специалисты, биолог	20
4.2.	Средний медицинский персонал	1,5
5	Комиссия ВДКБ ВГМУ по отбору пациентов на оказание ВМП	4,0
5.1	Председатель	3,0
5.2	Зам.председателя	1,0
ВСЕГО		53