

**Положение о подкомиссии врачебной комиссии по отбору
пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в
КГБУЗ «Краевая клиническая больница»**

I. Основные положения

1. Подкомиссия врачебной комиссии по отбору пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи (далее – подкомиссия) создается в целях совершенствования организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП) гражданам, в целях повышения качества и доступности оказания ВМП .
2. В своей деятельности подкомиссия руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами федеральных органов исполнительной власти, включая Порядок, законами и иными нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Красноярского края, настоящим Положением.

II. Функции подкомиссии.

1. Выносит решение о наличии (об отсутствии) медицинских показаний для госпитализации пациента с учетом оказываемых видов ВМП в КГБУЗ ККБ
2. Оформление на пациента Талона на оказание ВМП путем применения специализированной информационной системы, при получении комплекта документов из направляющей медицинской организации
3. Отбор пациентов и определение даты госпитализации в КГБУЗ ККБ для оказания ВМП.
4. Направление пациентов для проведения дополнительного медицинского обследования, с указанием необходимого объема дополнительных обследований и медицинских организаций, где рекомендовано провести обследование .
5. Направление пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, в случае если, отсутствуют показания для оказания ВМП.
6. Выдача рекомендаций по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению пациента по профилю его заболевания, в случае решения об обоснованном отказе направления на ВМП.

III. Порядок работы подкомиссии

1. Подкомиссия состоит из председателя, одного или двух заместителей (по решению главного врача), членов комиссии (заместители главного врача,

заведующие структурными подразделениями, врачи специалисты из числа работников КГБУЗ ККБ) и секретаря.

2. Ежегодно главным врачом КГБУЗ ККБ утверждается состав подкомиссии, в который входят штатные сотрудники КГБУЗ ККБ.
3. Подкомиссия проводит заседания на основании плана-графика утвержденного главным врачом КГБУЗ ККБ.
Внеплановые заседания подкомиссии проводятся, в случае необходимости, по решению главного врача КГБУЗ ККБ.
4. Решение подкомиссии считается принятым, если его поддержало две трети членов подкомиссии.
5. Решение подкомиссии вносится в первичные медицинские документы пациента и журнал.
6. По письменному заявлению, выдается выписка из протокола решения подкомиссии на руки пациенту либо его законному представителю.
7. Протоколы решения подкомиссии подлежат хранению в течении 10 лет.
8. Протоколы подкомиссии содержат следующие сведения:
 - 1) основание создания Комиссии медицинской организации, оказывающей ВМП (реквизиты приказа руководителя медицинской организации, оказывающей ВМП);
 - 2) состав Комиссии медицинской организации, оказывающей ВМП;
 - 3) данные пациента в соответствии с документом, удостоверяющим личность (фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные о месте жительства (пребывания));
 - 4) диагноз заболевания (состояния);
 - 5) заключение Комиссии медицинской организации, оказывающей ВМП, содержащее следующую информацию:
 - а) о наличии медицинских показаний и планируемой дате госпитализации пациента в КГБУЗ ККБ, диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, код вида ВМП в соответствии с перечнем видов ВМП;
 - б) об отсутствии медицинских показаний для госпитализации пациента КГБУЗ ККБ с 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, с указанием медицинской организации, в которую рекомендовано направить пациента для дополнительного обследования;
 - г) о наличии медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи с указанием диагноза заболевания (состояния), кода диагноза по МКБ-10, медицинской организации, в которую рекомендовано направить пациента.
10. Секретарь подкомиссии осуществляет следующие функции:
 - составляет план-график заседания подкомиссии;
 - подготавливает материалы для заседания;

- уведомляет о дате и времени проведения заседаний;
- оформляет заключение подкомиссии и ведет специальный журнал учета принятых решений;
- вносит принятое решение в первичную медицинскую документацию пациента.

IV. Ответственность

1. Председатель подкомиссии несет ответственность за деятельность подкомиссии, своевременность, обоснованность и объективность принятых решений.
2. Члены подкомиссии несут ответственность за обоснованность и объективность принятых решений.