



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

06.11.2019

№ 2917

О Порядке обеспечения медицинского сопровождения при медицинской эвакуации пациентов (по медицинским показаниям) в медицинские организации, находящиеся за пределами Астраханской области, и обратно по направлению министерства здравоохранения Астраханской области

В соответствии с постановлением Правительства Астраханской области от 29.12.2018 № 615-П «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов» министерство здравоохранения Астраханской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок обеспечения медицинского сопровождения при медицинской эвакуации пациентов (по медицинским показаниям) в медицинские организации, находящиеся за пределами Астраханской области, и обратно по направлению министерства здравоохранения Астраханской области.

2. Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Астраханской области «Медицинский информационно-аналитический центр»:

2.1. В течение трех рабочих дней со дня подписания настоящего постановления направить его копию в министерство промышленности, транспорта и природных ресурсов Астраханской области для официального опубликования;

2.2. В семидневный срок после дня первого официального опубликования настоящего постановления направить копию настоящего



013071 *

постановления, а также сведения об источниках его официального опубликования, в управление Министерства юстиции Российской Федерации по Астраханской области;

2.3. Не позднее семи рабочих дней со дня подписания направить копию настоящего постановления в прокуратуру Астраханской области;

2.4. Разместить текст настоящего постановления в информационно-коммуникационной сети «Интернет» на официальном сайте министерства здравоохранения Астраханской области.

3. Отделу нормативно-правового обеспечения министерства здравоохранения Астраханской области направить настоящее постановление в информационные агентства ООО «Астрахань-Гарант-Сервис» и ООО «Информационный центр «КонсультантПлюс» для включения в электронные базы данных.

4. Сектору документационного обеспечения отдела организации работы и контроля министерства здравоохранения Астраханской области направить текст и электронный образ настоящего постановления в министерство промышленности, транспорта и природных ресурсов Астраханской области для размещения на «Официальном интернет-портале правовой информации» www.pravo.gov.ru посредством единой системы документооборота «Directum» не позднее 3 рабочих дней со дня подписания.

5. Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

И.о. министра здравоохранения
Астраханской области



Ф.В. Орлов

УТВЕРЖДЕН
постановлением
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 06.11.2019 № 297

Порядок
обеспечения медицинского сопровождения при медицинской эвакуации
пациентов (по медицинским показаниям) в медицинские организации,
находящиеся за пределами Астраханской области, и обратно по
направлению министерства здравоохранения Астраханской области

1. Настоящий Порядок обеспечения медицинского сопровождения при медицинской эвакуации пациентов (по медицинским показаниям) в медицинские организации, находящиеся за пределами Астраханской области, и обратно по направлению министерства здравоохранения Астраханской области (далее - Порядок) устанавливает процедуру медицинского сопровождения при медицинской эвакуации пациентов в медицинские организации, находящиеся за пределами Астраханской области, и обратно (далее - медицинское сопровождение), состояние здоровья которых требует специальных условий транспортировки и медицинского сопровождения во время транспортировки в медицинские организации, находящиеся за пределами Астраханской области.

2. Медицинское сопровождение осуществляется в целях спасения жизни и здоровья пациентов во время пути следования в медицинские организации, находящиеся за пределами Астраханской области, и обратно с проведением мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования, государственным бюджетным учреждением здравоохранения Астраханской области «Центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» (далее – ГБУЗ АО «ЦМКиСП»).

3. Медицинское сопровождение при наличии медицинских показаний, указанных в пункте 4 настоящего Порядка, предоставляется пациентам:

- нуждающимся в оказании высокотехнологичной медицинской помощи (далее - ВМП) по перечню видов ВМП, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, в медицинских организациях за пределами Астраханской области;

- нуждающимся в оказании ВМП по перечню видов ВМП, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, в медицинских организациях за пределами Астраханской области;

- нуждающимся в оказании специализированной медицинской помощи (далее - СМП) в медицинских организациях за пределами Астраханской области.

4. Медицинскими показаниями для медицинского сопровождения являются:

- состояние здоровья пациента, при котором он не может самостоятельно передвигаться, обусловленное:

- необходимостью подачи кислорода во время транспортировки, либо протезирования респираторной функции посредством аппарата искусственной вентиляции легких;

- наличием признаков, свидетельствующих о том, что его нестабильное состояние может ухудшиться в течение 24 часов;

- наличием заболевания или травмы спинного мозга, отягощающего его нахождение в положении лёжа.

5. Формы организации медицинского сопровождения:

- в санитарном автотранспорте классов В и С;

- в поезде и/или/ в самолёте.

6. Основанием для медицинского сопровождения при медицинской эвакуации пациента в медицинскую организацию за пределы Астраханской области или обратно для оказания ВМП (СМП) является решение врачебной комиссии медицинской организации, в которой пациент до принятия решения о его направлении на ВМП(СМП) находится на стационарном лечении (далее - направляющая медицинская организация) с привлечением врачей-специалистов ГБУЗ АО «ЦМКиСП», с учетом медицинских показаний, указанных в пункте 4 настоящего Порядка.

7. Подготовка пациента к медицинскому сопровождению осуществляется направляющей медицинской организацией и включает в себя мероприятия, необходимые для обеспечения стабильного состояния пациента во время медицинской эвакуации в соответствии с профилем и тяжестью заболевания (состояния), предполагаемой длительностью медицинской эвакуации.

8. Решение об обеспечении медицинского сопровождения при медицинской эвакуации пациента и(или) обратно принимается министерством здравоохранения Астраханской области (далее – министерство) на основании представленных направляющей медицинской организацией документов:

- письма с просьбой об организации медицинского сопровождения при медицинской эвакуации пациента на ВМП (СМП) в медицинскую организацию за пределы Астраханской области или обратно, с указанием: фамилии, имени, отчества (при наличии) пациента, даты его рождения, адреса регистрации по месту жительства (пребывания), кода диагноза основного заболевания по МКБ-10, наименования медицинской организации, в которую направляется пациент, фамилии, имени, отчества (при наличии) и должности лечащего врача, контактного телефона, планируемой даты госпитализации или даты выписки после оказания ВМП (СМП);

- выписки из медицинской документации пациента, содержащей диагноз заболевания (состояния), сведения о состоянии здоровья пациента, результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз, заверенной личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя (уполномоченного лица) направляющей медицинской организации с заключением о необходимости

оказания ВМП (СМП), либо, в случае медицинского сопровождения при медицинской эвакуации пациента обратно от места его лечения на территорию Астраханской области, - содержащую информацию о проведенном лечении, состоянии транспортабельности пациента и даты его выписки из медицинской организации, оказавшей ВМП (СМП);

- выписки из протокола решения врачебной комиссии направляющей медицинской организации с заключением о возможности транспортировки пациента в медицинскую организацию за пределы Астраханской области или обратно с учетом состояния его здоровья, наличии медицинских показаний для медицинского сопровождения при медицинской эвакуации;

- выписки из протокола заседания врачебной комиссии медицинской организации, в которую пациент направляется, о наличии медицинских показаний для оказания ему ВМП (СМП) с назначенной датой госпитализации (для обеспечения медицинского сопровождения при медицинской эвакуации в принимающую медицинскую организацию);

- согласия в произвольной письменной форме от пациента (законного представителя) на медицинское сопровождение с указанием фамилии, имени, отчества (при наличии) пациента (законного представителя или представителя), даты рождения пациента, контактных данных для оперативного взаимодействия учреждения с пациентом (законным представителем или представителем) (номер телефона, адрес электронной почты), сведения об адресе места регистрации и места фактического проживания пациента;

- согласия пациента (законного представителя) на обработку персональных данных по форме приложения к настоящему Порядку.

9. Министерство в течение 1 рабочего дня со дня получения документов, указанных в пункте 8 настоящего Порядка, регистрирует их и проверяет на комплектность и соответствие требованиям, установленным в пункте 8 настоящего Порядка, и в случае представления неполного пакета документов, указанных в пункте 8 настоящего Порядка, и (или) их несоответствия указанным требованиям возвращает документы, указанные в пункте 8 настоящего Порядка, в направляющую медицинскую организацию с указанием оснований для возврата.

Направляющая медицинская организация в течение 1 рабочего дня со дня возврата министерством документов, указанных в пункте 8 настоящего Порядка, устраняет основания для их возврата и повторно представляет их в министерство.

10. В случае отсутствия оснований, предусмотренных пунктом 9 настоящего Порядка, для возврата документов, указанных в пункте 8 настоящего Порядка, министерство в течение 3 рабочих дней со дня регистрации документов, указанных в пункте 8 настоящего Порядка, рассматривает документы направившей медицинской организации и информирует ГБУЗ АО «ЦМКиСП» о принятом решении с оформлением направления пациенту на медицинское сопровождение при медицинской эвакуации в медицинскую организацию за пределы Астраханской области или

обратно для оказания ВМП (СМП) с приложением документов, указанных в пункте 8 настоящего Порядка.

11. ГБУЗ АО «ЦМКиСП» обеспечивает:

- медицинское сопровождение при медицинской эвакуации пациента от направляющей медицинской организации Астраханской области до железнодорожного вокзала или аэропорта города, в котором располагается медицинская организация, оказывающая ВМП (СМП) (далее – принимающая медицинская организация), и направляет заявку в федеральное государственное учреждение, осуществляющее медицинскую эвакуацию, включенное в Перечень федеральных государственных учреждений, осуществляющих медицинскую эвакуацию, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012 № 500н (далее – федеральное учреждение), о необходимости медицинского сопровождения при медицинской эвакуации пациента от железнодорожного вокзала или аэропорта города, в котором располагается принимающая медицинская организация, до принимающей медицинской организации;

- направление заявки в федеральное учреждение о необходимости медицинского сопровождения при медицинской эвакуации пациента от принимающей медицинской организации до железнодорожного вокзала или аэропорта города, в котором она располагается, и медицинское сопровождение при медицинской эвакуации пациента от железнодорожного вокзала или аэропорта города, в котором располагается принимающая медицинская организация, до направляющей медицинской организации Астраханской области для продолжения лечения.

Приложение
к Порядку обеспечения
медицинского сопровождения
при медицинской эвакуации
пациентов (по медицинским
показаниям) в медицинские
организации, находящиеся за
пределами Астраханской
области, и обратно по
направлению министерства
здравоохранения Астраханской
области

Форма

Министерство здравоохранения
Астраханской области

от _____
(ФИО)

адрес: _____

тел.: _____

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(ФИО, дата рождения)

даю согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем документе, с целью организации министерством здравоохранения Астраханской области медицинского сопровождения при медицинской эвакуации _____

в _____ и обратно
ФИО, дата рождения пациента
Наименование принимающей медицинской организации

Документ, удостоверяющий личность (наименование, номер и серия, кем и когда выдан)

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания)

Адрес фактического проживания

Серия, № полиса обязательного медицинского страхования (при наличии), наименование страховой медицинской организации, осуществляющей деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (при наличии)

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии)

В

наименование принимающей медицинской организации

Сведения о законном представителе _____

(ФИО, дата рождения)

(адрес регистрации по месту жительства, адрес фактического проживания, телефон)

Документ, удостоверяющий личность законного представителя
(наименование, номер и серия, кем и когда выдан)

Документ, подтверждающий полномочия законного представителя
(наименование, номер и серия, кем и когда выдан)

Я даю согласие на обработку министерством здравоохранения Астраханской области (далее – министерство) моих персональных данных, указанных выше, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», а также передачу такой информации государственному бюджетному учреждению здравоохранения Астраханской области «Центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» и _____ в целях

Принимающая медицинская организация
организации медицинского сопровождения при медицинской эвакуации.

Настоящее согласие действует с момента подписания и до достижения целей обработки персональных данных на весь период медицинского сопровождения при медицинской эвакуации.

Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент на основании письменного заявления об его отзыве, представленном в министерство.

Дата

Подпись