



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

ПРИКАЗ

от 21. 09. 2017

№ 1847

г. Симферополь

*О внесении изменений в приказ МЗ РК
от 30.05.2017 № 1008 «Об организации
оказания высокотехнологичной медицинской
помощи в медицинских организациях,
подведомственных министерству
здравоохранения Республики Крым»*

В целях улучшения организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Республики Крым.

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Дополнить приказ Министерства здравоохранения Республики Крым №1008 от 30.05.2017 г. «Об организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Республики Крым» приложением 4 «Порядок направления на оказание высокотехнологичной медицинской помощи за счет средств регионального бюджета» (прилагается).

2. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя министра А. Шаклунова.

Министр

А. Голенко

**Порядок направления на оказание
высокотехнологичной медицинской помощи
за счет средств регионального бюджета**

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.

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 (приложение № 2 к настоящему приказу).

2. При наличии медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи, лечащий врач направляющей медицинской организации оформляет форму 057/у-04 (на консультацию, обследование) и 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 и печатью лечащего врача, личной подписью руководителя медицинской организации (уполномоченного лица), печатью направляющей медицинской организации и содержать следующие сведения:

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

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

2.3. Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии);

2.4. Код диагноза основного заболевания по МКБ-10 ;

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

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

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

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

3.1. Выписка из медицинской документации, заверенная личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя (уполномоченного лица) направляющей медицинской организации, 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 высокотехнологичной медицинской помощи.

3.2. Копии следующих документов пациента:

а) [документ](#), удостоверяющий личность пациента (основным документом, удостоверяющим личность гражданина Российской Федерации на территории Российской Федерации, является паспорт);

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);

д) справка об инвалидности (при наличии);

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

4. Руководитель направляющей медицинской организации или иной уполномоченный руководителем работник медицинской организации представляет комплект документов, предусмотренных [пунктами 2 и 3](#) настоящего Порядка, в течение трех рабочих дней, в том числе посредством специализированной информационной системы, почтовой и (или) электронной связи в медицинскую организацию подведомственную Министерству здравоохранения Республики Крым оказывающая медицинскую помощь третьего уровня (далее по тексту – принимающая медицинская организация).

5. Пациент (его [законный представитель](#)) вправе самостоятельно

представить оформленный комплект документов от принимающей медицинской организации.

6. Комиссия принимающей медицинской организации совместно с главным внештатным специалистом МЗ РК по профилю заболевания пациента, выносит решение о наличии (об отсутствии) медицинских показаний или наличии медицинских противопоказаний для госпитализации пациента с учетом оказываемых медицинской организацией видов высокотехнологичной медицинской помощи в срок, не превышающий семи рабочих дней со дня получения документов, (за исключением случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи).

6.1. Решение Комиссии принимающей медицинской организации, оформляется протоколом, содержащим следующие сведения:

1) основание создания Комиссии принимающей медицинской организации (реквизиты приказа);

2) состав Комиссии принимающей медицинской организации;

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 принимающей медицинской организации, содержащее следующую информацию:

а) о наличии медицинских показаний, диагноз заболевания (состояния), код диагноза по [МКБ-10](#), код вида высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи;

б) об отсутствии медицинских показаний для госпитализации пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь с рекомендациями по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению пациента по профилю его заболевания;

в) о наличии медицинских противопоказаний для госпитализации пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, с указанием диагноза заболевания (состояния), кода диагноза по [МКБ-10](#), рекомендациями по дальнейшему медицинскому обследованию, наблюдению и (или) лечению пациента по профилю заболевания (состояния).

г) о необходимости проведения дополнительного обследования (с указанием необходимого объема дополнительного обследования), диагноз заболевания (состояния), код диагноза по [МКБ-10](#);

д) 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 (в том числе, принимающей медицинской организации);

7. Проведение необходимых дополнительных обследований,

консультаций по решению Комиссии, осуществляется принимающей организацией (в амбулаторно-поликлинических условиях, условиях дневного стационара, круглосуточного стационара) в течение 10 рабочих дней после принятия решения о необходимости проведения дополнительного обследования (дополнительных консультаций). При наличии технических, кадровых возможностей в проведении дополнительного обследования (дополнительных консультаций) в условиях направляющей организации, такое обследование (консультация) могут быть осуществлены при условии письменного согласия пациента.

8. После завершения дополнительных консультаций, обследований (в соответствии с п.п. г, д п. 6.1) комиссия повторно рассматривает документы пациента и принимает решение о направлении на высокотехнологичную медицинскую помощь.

9. К протоколу Комиссии принимающей медицинской организации прилагается заключение главного внештатного специалиста МЗ РК по профилю заболевания.

10. Руководитель принимающей медицинской организации или иной уполномоченный руководителем работник медицинской организации, при наличии медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи, представляет комплект документов, предусмотренных пунктами 2, 3, 6 и 7 настоящего Порядка, в течение трех рабочих дней в Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Крымский медицинский информационно-аналитический центр» для оформления Талона на оказание ВМП с применением специализированной информационной системы.

11. Пациент (его законный представитель) вправе самостоятельно представить оформленный комплект документов от принимающей медицинской организации в ГБУ РК «Крымский медицинский информационно-аналитический центр».