Приложение

к приказу Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_

Об утверждении положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной,
медицинской помощи

1. Настоящее Положение устанавливает правила организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи на территории Российской Федерации.

2. Организация оказания специализированной медицинской помощи осуществляется в медицинских организациях, имеющих лицензию на медицинскую деятельность в части выполнения работ (услуг) по осуществлению специализированной медицинской помощи (далее – учреждения здравоохранения).

3. Специализированная медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

4. Специализированная медицинская помощь оказывается в форме:

экстренной медицинской помощи, оказываемой при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни больного;

неотложной медицинской помощи, оказываемой при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, без явных признаков угрозы жизни больного, не требующих экстренной медицинской помощи;

плановой медицинской помощи, оказываемой при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни больного, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния больного, угрозу его жизни и здоровью.

5. Финансовое обеспечение оказания гражданам специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется за счет:

средств обязательного медицинского страхования;

бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации, выделяемых в рамках территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (в части медицинской помощи, не включенной в территориальные программы обязательного медицинского страхования, а также расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальных программах обязательного медицинского страхования);

бюджетных ассигнований федерального бюджета, выделяемых федеральным медицинским организациям (в части медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в базовой программе обязательного медицинского страхования);

иных источников в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2012 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

6. Сведения о медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, доводятся органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения до населения и медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную и скорую медицинскую помощь (в том числе посредством размещения информации в сети Интернет).

7. При отсутствии на территории субъекта Российской Федерации возможности оказания отдельных видов (по профилям) специализированной медицинской помощи орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения обеспечивает оказание населению отдельных видов (по профилям) специализированной медицинской помощи в учреждениях здравоохранения других субъектов Российской Федерации, федеральных медицинских организациях, иных медицинских организациях, в том числе за счет средств субъекта Российской Федерации.

8. Специализированная медицинская помощь оказывается врачами-специалистами в медицинских организациях при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения и использования сложных, уникальных или ресурсоемких медицинских технологий.

9. Специализированная медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов медицинской помощи.

10. При затруднении в диагностике и выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболевания и при отсутствии эффекта от проводимого лечения в амбулаторных условиях и (или) при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований по медицинским показаниям, врач-специалист по профилю заболевания больного направляет его в медицинскую организацию для проведения дополнительных обследований и (или) лечения, в том числе, в стационарных условиях.

11. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь больным оказывается в стационарных условиях или в условиях дневного стационара врачами-специалистами по профилю заболевания больного и включает диагностику, лечение заболеваний, требующих специальных методов диагностики и использования сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

12. При наличии у больного медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения Российской Федерации, путем применения специализированной информационной системы, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 декабря 2011 г. № 1689н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 8 февраля 2012 г., регистрационный № 23164).

13. Порядок направления населения субъекта Российской Федерации на оказание специализированной медицинской помощи в медицинские организации субъекта Российской Федерации утверждается органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения.

14. Направление граждан Российской Федерации, нуждающихся в оказании специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи (далее – пациент) в федеральные медицинские организации, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (далее – федеральные медицинские организации) за счет средств федерального бюджета осуществляется органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения, а также Минздравом России – в случаях, указанных в [пункте 34](#Par124) настоящего Положения.

15. Орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения осуществляет направление пациентов для оказания специализированной медицинской помощи в федеральные медицинские организации в следующих случаях:

необходимость установления окончательного диагноза в связи с нетипичностью течения заболевания, отсутствием эффекта от проводимой терапии;

отсутствие эффекта от повторных курсов лечения при вероятной эффективности других методов лечения, в том числе хирургических, а также высокотехнологичной медицинской помощи;

высокий риск хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний;

необходимость дообследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовке у больных с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями для последующего хирургического лечения с применением высокотехнологичной медицинской помощи;

необходимость повторной госпитализации по рекомендации федеральной медицинской организации.

16. В случае принятия органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения решения о плановом направлении пациента в федеральную медицинскую организацию руководитель органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения обеспечивает в электронном виде оформление на пациента Талона на оказание специализированной медицинской помощи (далее – Талон) по форме, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации.

К Талону прилагается в электронном виде выписка из медицинской документации пациента, содержащая результаты лабораторных, инструметальных и других видов исследований по профилю заболевания сроком давности не более 1 месяца.

17. В случае принятия органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения решения о необходимости направления пациента в федеральную медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи по экстренным медицинским показаниям орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения обеспечивает направление пациента на госпитализацию в федеральную медицинскую организацию по профилю заболевания пациента по предварительному согласованию с руководством федеральной медицинской организации.

18. Основанием для госпитализации пациента в федеральную медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи (далее – госпитализация) является решение Комиссии по отбору пациентов на оказание специализированной медицинской помощи (далее – Комиссия).

19. Комиссия формируется руководителем федеральной медицинской организации учреждения с численностью состава не менее трех человек.

Председателем Комиссии является руководитель федеральной медицинской организации или один из его заместителей.

20. Основанием для рассмотрения на Комиссии вопроса о наличии у пациента медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи являются:

оформленный органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения или Минздравом России [Талон](#Par171);

оформленный органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения документ, подтверждающий отсутствие эффекта проводимой терапии при оказании данного вида специализированной медицинской помощи в муниципальных учреждениях здравоохранения или учреждениях здравоохранения субъекта Российской Федерации;

выписка из медицинской документации пациента, содержащая данные клинических, рентгенологических, лабораторных и других исследований по профилю его заболевания (сроком давности не более 1 месяца).

21. Комиссия принимает решение о наличии/отсутствии показаний для госпитализации пациента (далее – решение).

Отсутствие у пациента какого-либо вида исследования не может являться основанием для отказа в госпитализации пациента в федеральную медицинскую организацию, если отсутствие данного вида исследования не препятствует определению медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи.

22. Срок принятия решения Комиссии не должен превышать десяти рабочих дней со дня оформления органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения [Талона](#Par171) на пациента, а при очной консультации пациента – не более трех дней.

23. Решение Комиссии оформляется протоколом.

24. В протоколе решения Комиссии указываются следующие данные:

основание создания Комиссии (реквизиты нормативного акта);

состав Комиссии;

фамилию, имя и отчество (при наличии) пациента;

данные о месте жительства и/или месте пребывания пациента;

реквизиты документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации (пациента);

основной диагноз заболевания пациента;

заключение органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения (показана/не показана госпитализация);

рекомендации Комиссии по дальнейшему наблюдению и (или) лечению пациента в случае отсутствия у него показаний для госпитализации.

Протокол Комиссии должен содержать дату заседания Комиссии и в случае принятия решения о наличии показаний для госпитализации - планируемую дату госпитализации.

25. Протокол решения Комиссии оформляется в двух экземплярах.

Один экземпляр протокола решения Комиссии направляется в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения с приложением вызова на госпитализацию или очную консультацию пациента с указанием сроков, перечня документов, требуемых для госпитализации, и рекомендаций по дополнительному обследованию или обоснованием отказа в госпитализации с рекомендациями по дальнейшему лечению пациента по профилю его заболевания.

Второй экземпляр протокола решения Комиссии хранится в федеральной медицинской организации в течение пяти лет.

При проведении очной консультации пациента копия протокола решения Комиссии выдается на руки пациенту или его законному представителю.

26. В случае принятия Комиссией решения о наличии показаний для госпитализации федеральная медицинская организации информацию о предполагаемой дате госпитализации в оформленный на пациента [Талон](#Par171).

27. При обращении пациента в федеральную медицинскую организацию без прохождения установленной настоящим Порядком процедуры направления для оказания специализированной медицинской помощи в случае наличия необходимости оказания специализированной медицинской помощи, в том числе по экстренным медицинским показаниям, Комиссия принимает решение о госпитализации с последующим уведомлением органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения в том числе посредством электронного взаимодействия, для оформления [Талона](#Par171).

28. Орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения с момента получения решения Комиссии создает Талон в течение пятнадцати рабочих дней – в случае оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме и в течение трех дней в случае оказания специализированной медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.

29. Федеральная медицинская организация по окончанию лечения пациента в срок, не превышающий трех рабочих дней, вносит информацию в оформленный на пациента [Талон](#Par171).

30. Федеральная медицинская организация предостаставляет в Минздрав России отчет федеральной медицинской организации о госпитализированных больных для оказания специализированной медицинской помощи в соответствии с порядком и по форме, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации.

31. Орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения обеспечивает в случае необходимости направление пациентов в медицинские организации для проведения дальнейшего лечения и медицинской реабилитации после оказания после оказания специализированной медицинской помощи согласно рекомендациям медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь.

32. Минздрав России осуществляет направление пациентов для оказания специализированной медицинской помощи в федеральную медицинскую организации в следующих случаях:

гражданин Российской Федерации не проживает на территории Российской Федерации;

при проведении мероприятий по ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, природных и техногенных аварий, катастроф, вооруженных конфликтов и иных ситуаций, повлекших массовые поражения и заболевания граждан, в случае принятия решения о переводе пострадавших и больных на лечение в федеральные медицинские организации;

орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения не обеспечил направление пациента в медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи.

33. Основанием для решения вопроса о направлении Минздравом России пациента в федеральную медицинскую организацию для оказания специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи является письменное обращение гражданина (его законного представителя, доверенного лица) в Минздрав России.

Прием и регистрация в Минздрав России и направление на рассмотрение письменного обращения и документов пациента, необходимых для направления в федеральную медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи, осуществляется согласно требованиям Административного регламента министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации по предоставлению государственной услуги «организация приема граждан, своевременного и полного рассмотрения их обращений, поданных в устной или письменной форме, принятие по ним решений и направление ответов в установленный законодательством российской федерации срок», утвержденного Приказом Минздравсоцразвития России от 26 декабря 2011 г. № 1643н (зарегистрирован в Минюсте России 14 марта 2012 г. № 23483).

34. Письменное обращение пациента в Минздрав России должно содержать следующие сведения о пациенте:

а) фамилия, имя, отчество (при наличии);

б) данные о месте жительства;

в) реквизиты документа, удостоверяющего личность и гражданство;

г) почтовый адрес для направления письменных ответов и уведомлений;

д) номер контактного телефона (при наличии);

е) электронный адрес (при наличии);

35. К письменному обращению пациента в Минздрав России должно прилагаться согласие на обработку персональных данных гражданина (пациента) и копии следующих документов:

а) паспорт гражданина Российской Федерации;

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

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

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

д) выписка из медицинской документации пациента за подписью руководителя медицинской организации по месту лечения и наблюдения пациента, содержащая диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-X[[1]](#footnote-1), сведения о состоянии здоровья пациента, проведенных диагностике и лечении, рекомендации о необходимости оказания специализированной медицинской помощи;

е) результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающие установленный диагноз.

36. В случае обращения от имени пациента законного представителя пациента (доверенного лица):

1) в письменном заявлении дополнительно указываются сведения о законном представителе (доверенном лице), указанные в пункте 34 настоящего Положения;

2) дополнительно к письменному обращению пациента прилагаются:

а) копия паспорта законного представителя пациента (доверенного лица пациента);

б) копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя пациента, или заверенная в установленном законодательством Российской Федерации порядке доверенность на имя доверенного лица пациента.

37. Минздрав России при наличии письменного обращения пациента (его законного представителя) и документов, указанных в [пункте 36](#Par130) настоящего Положения, обеспечивает оформление [Талона](#Par171) на пациента, а также направляет соответствующее письменное уведомление в федеральную медицинскую организацию.

38. В случае отсутствия показаний для оказания пациенту специализированной медицинской помощи в федеральной медицинской организации Минздрав России направляет информацию об отказе в госпитализации пациенту и органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения с указанием причин невозможности оказания специализированной медицинской помощи.

39. При проведении мероприятий по ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, природных и техногенных аварий, катастроф, вооруженных конфликтов и иных ситуаций, повлекших массовые поражения и заболевания граждан, в случае принятия решения о переводе пострадавших и больных на лечение в федеральные медицинские организации, Минздрав России оформляет [Талоны](#Par171) одновременно с принятием указанного решения.

40. Пациент вправе обжаловать решения, принятые в ходе его направления в федеральную медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи, на любом этапе, а также действия (бездействие) органов, организаций, должностных и иных лиц в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

1. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (X пересмотр). [↑](#footnote-ref-1)