



# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАМЧАТСКОГО КРАЯ

## ПРИКАЗ

23.08.2024 № 27-Н

г. Петропавловск-Камчатский

### **Об организации работы Министерства здравоохранения Камчатского края по направлению граждан для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи**

В целях обеспечения доступности специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи населению Камчатского края, во исполнение Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.12.2014 № 796н «Об утверждении положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологической медицинской помощи», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»

### **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить порядок направления граждан в медицинские организации и иные организации, расположенные за пределами Камчатского края, для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи согласно приложению 1 к настоящему приказу.

2. Утвердить порядок направления граждан в медицинские организации и иные организации, расположенные за пределами Камчатского края, для оказания высокотехнологичной медицинской помощи согласно приложению 2 к настоящему приказу.

3. Руководителям медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Камчатского края организовать работу по отбору граждан для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в строгом соответствии с

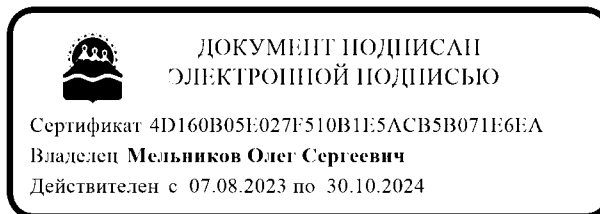
Порядками направления граждан для оказания специализированной медицинской помощи, высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденными настоящим Приказом.

4. Признать утратившим силу Приказ Министерства здравоохранения Камчатского края от 21.12.2023 № 33-Н «Об утверждении Административного регламента Министерства здравоохранения Камчатского края по предоставлению государственной услуги «Направление граждан на оказание специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи».

5. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя Министра – начальника отдела организации оказания медицинской помощи взрослому населению и медицинской профилактики Мельникова О.С.

6. Настоящий Приказ вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования.

И.о. Министра  
здравоохранения  
Камчатского края



О.С. Мельников

Приложение 1 к приказу  
Министерства здравоохранения  
Камчатского края  
от 23.08.2024 № 27-Н

Порядок  
направления граждан в медицинские организации и иные организации,  
расположенные за пределами Камчатского края, для оказания  
специализированной (за исключением высокотехнологичной)  
медицинской помощи

1. Настоящий Порядок определяет правила направления граждан, нуждающихся в оказании специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи (далее – пациенты, специализированная медицинская помощь), для оказания специализированной медицинской помощи в медицинские организации и иные организации, расположенные за пределами Камчатского края (далее – принимающая медицинская организация), за счет средств обязательного медицинского страхования и средств федерального бюджета.

2. Направление пациентов в принимающие медицинские организации для оказания специализированной медицинской помощи осуществляется лечащим врачом медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи или специализированной медицинской помощи (далее – лечащий врач).

3. Выбор принимающей медицинской организации для получения специализированной медицинской помощи осуществляется:

1) для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача. В случае если в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – территориальная программа) принимают участие несколько медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по соответствующему профилю, лечащий врач обязан проинформировать пациента (законного представителя пациента) о возможности выбора медицинской организации в установленном порядке с учетом выполнения условий оказания медицинской помощи, установленных территориальной программой;

2) выбор медицинской организации при оказании пациенту специализированной медицинской помощи в плановой форме за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает пациент, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения

Российской Федерации от 21.12.2012 № 1342н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи».

4. Лечащий врач при направлении пациента в принимающую медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи определяет наличие одного или нескольких медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи, предусмотренных настоящим Порядком.

5. Медицинскими показаниями для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях являются:

1) наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующего оказания специализированной медицинской помощи в экстренной или неотложной форме в целях диагностики и лечения;

2) наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующего оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме в целях профилактики, диагностики, лечения, реабилитации;

3) наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, представляющего угрозу жизни и здоровью окружающих (изоляция гражданина, в том числе по эпидемическим показаниям);

4) риск развития осложнений при проведении пациенту медицинских вмешательств, связанных с диагностикой и лечением;

5) отсутствие возможности оказания специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара в связи с возрастом гражданина (дети, престарелые граждане) и инвалидностью I группы.

6. Медицинскими показаниями для оказания специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара являются наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующего оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме в целях профилактики, диагностики, лечения, реабилитации.

7. Медицинскими показаниями для оказания специализированной медицинской помощи в принимающих медицинских организациях являются медицинские показания, предусмотренные пунктом 2 части 5 и частью 6 настоящего Порядка, при условии:

1) нетипичного течения заболевания и (или) отсутствия эффекта от проводимого лечения;

2) необходимости применения методов лечения, не выполняемых в медицинских организациях Камчатского края;

3) высокого риска хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием коморбидных заболеваний;

4) необходимости выполнения повторных хирургических вмешательств в случаях, предусмотренных пунктами 1 - 3 настоящей части;

5) необходимости дополнительного обследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовки у больных с осложненными формами заболевания и (или) коморбидными заболеваниями для последующего хирургического лечения;

6) необходимости повторной госпитализации по рекомендации принимающей медицинской организации.

8. В случае выявления у пациента медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи в принимающей медицинской организации лечащий врач оформляет выписку из медицинской документации пациента в соответствии со следующими требованиями:

1) выписка из медицинской документации должна содержать диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, сведения о состоянии здоровья, проведенных диагностике и лечении, рекомендации о необходимости оказания специализированной медицинской помощи с указанием формы ее оказания (неотложная, плановая);

2) направление на госпитализацию оформляется лечащим врачом на бланке медицинской организации, по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку (далее – Направление), должно быть написано разборчиво от руки или в печатном виде, заверено личной подписью и печатью лечащего врача и содержать следующие сведения:

фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента, дату его рождения, домашний адрес;

номер страхового полиса и название страховой организации (при наличии);

свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии);

код основного диагноза по МКБ-10;

результаты лабораторных, инструментальных и других видов диагностики, подтверждающих установленный диагноз и наличие медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи;

профиль показанной пациенту специализированной медицинской помощи и условия ее оказания (стационарно, в дневном стационаре);

наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для оказания специализированной медицинской помощи;

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

9. К направлению на госпитализацию прилагаются следующие документы:

1) личное письменное заявление пациента;

2) заключение врачебной комиссии направляющей медицинской организации о необходимости направления пациента на оказание специализированной медицинской помощи с указанием принимающей медицинской организации;

3) 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 гражданина, результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и необходимость оказания медицинской помощи в 2-х экземплярах с приложением клиникодиагностических обследований, сроком давности не более 1 месяца;

4) копия документа, удостоверяющего личность пациента;

5) копия свидетельства о рождении пациента для граждан в возрасте до 14 лет;

6) копия документа, удостоверяющего личность законного представителя, для несовершеннолетних пациентов;

7) копия документа, подтверждающего полномочия на предоставление интересов несовершеннолетнего пациента;

8) полис обязательного медицинского страхования пациента;

9) страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования;

10) копию справки об инвалидности (при наличии инвалидности);

11) согласие на обработку персональных данных гражданина и (или) его законного представителя;

12) Направление;

13) направление лечащего врача направляющей медицинской организации по форме 057/у-04, согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

10. В случае обращения от имени гражданина законного представителя (доверенного лица) в письменном заявлении дополнительно указываются сведения о законном представителе (доверенном лице) (далее – представитель). Дополнительно к письменному заявлению гражданина прилагается копия паспорта законного представителя (доверенного лица гражданина), копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя или заверенная в порядке, установленном законодательством Российской Федерации доверенность на имя доверенного лица гражданина.

11. В случае оказания специализированной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования руководитель или уполномоченный руководителем работник направляющей медицинской организации в течение трех рабочих дней направляет комплект документов, предусмотренных частями 8 и 9 настоящего Порядка, в Министерство здравоохранения Камчатского края (далее – Министерство).

12. Медицинские документы пациента, указанные в частях 8 и 9 настоящего Порядка, поступившие в Министерство, подлежат регистрации в день их поступления.

13. Комиссия по отбору и направлению граждан в принимающие медицинские организации (далее – Комиссия) рассматривает комплект документов пациента в течение 15 рабочих дней и выносит обоснованное решение:

1) направить пациента (медицинские документы) в принимающую медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи;

2) отказать в направлении пациенту (медицинских документов) в принимающую медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи.

14. Решение об отказе в направлении пациента (медицинских документов) в принимающую медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи принимается Министерством при наличии следующих оснований:

а) документы, являющиеся обязательными для представления, не предоставлены;

б) направление на оказание медицинской помощи, которая не входит в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

в) возможность оказания необходимого лечения на территории Камчатского края в медицинских учреждениях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, полученную в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

15. Решение Комиссии оформляется протоколом, содержащим следующие сведения:

1) основание создания Комиссии (реквизиты нормативного правового акта);

2) состав Комиссии;

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

4) диагноз заболевания (состояния);

5) заключение Комиссии, содержащее следующую информацию:

а) о подтверждении наличия медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи, диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ, код вида специализированной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов оказания специализированной медицинской помощи, наименование медицинской организации, в которую гражданин направляется для оказания специализированной медицинской помощи;

б) об отсутствии медицинских показаний для направления гражданина в медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи и рекомендациями по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению гражданина по профилю его заболевания;

в) о необходимости проведения дополнительного обследования (с указанием необходимого объема дополнительного обследования), диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ, наименование медицинской

организации, в которую рекомендуется направить гражданина для дополнительного обследования.

16. Протокол решения Комиссии оформляется в одном экземпляре и подлежит хранению в Министерстве в течение 10 лет.

17. В случае положительного решения Комиссии работник Министерства в течение 3 рабочих дней оформляет на пациента талон на оказание специализированной медицинской помощи с применением подсистемы единой системы с прикреплением комплекта документов, предусмотренных пунктами 8 и 9 настоящего Порядка.

18. Министерство письменно уведомляет пациента о принятом решении в течение 15 дней со дня принятия решения, но не позднее 30 дней со дня регистрации документов, предусмотренных частью 12 настоящего Порядка.

19. Основанием для госпитализации пациента в принимающую медицинскую организацию, является решение врачебной комиссии медицинской организации, в которую направлен пациент, по отбору пациентов на оказание специализированной медицинской помощи.



Приложение 1 к Порядку направления пациентов в медицинские организации и иные организации, расположенные за пределами Камчатского края, для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи  
от 23.08.2024 № 27-Н

(наименование медицинского учреждения)
(адрес)
<b>НАПРАВЛЕНИЕ</b> на госпитализацию для оказания СМП
(наименование учреждения здравоохранения, в которое направляется пациент)
1. Фамилия, имя, отчество _____
2. Дата рождения _____
3. Адрес постоянного места жительства (регистрация): Край _____ Город _____ Район _____ Улица _____ дом _____ кор. _____ кв. _____ телефон _____
4. СНИЛС _____
5. Инвалидность _____
6. Социальная категория _____ (КМНС, дети сироты, участники ВОВ)
7. Номер страхового полиса ОМС _____
8. Основной диагноз _____
9. Код диагноза по МКБ _____
10. Профиль ВМП, номер группы _____
11. Наименование вида ВМП _____ (в соответствии с перечнем видов ВМП)

Ф.И.О. медицинского работника, направившего больного

---

должность \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

электронный адрес (при наличии) \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Ф.И.О. руководителя учреждения здравоохранения

\_\_\_\_\_/Подпись/

МП

Приложение 2 к Порядку направления пациентов в медицинские организации и иные организации, расположенные за пределами Камчатского края, для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи  
от 23.08.2024 № 27-Н

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации	Медицинская документация Форма № 057/у-04
_____	утверждена Приказом Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 г. № 255
(наименование медицинского учреждения)	
_____	
(адрес)	
Код ОГРН _____	
<b>НАПРАВЛЕНИЕ</b>	
на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию (нужное подчеркнуть)	
(наименование медицинского учреждения, куда направлен пациент)	
1. Номер страхового полиса ОМС _____	
2. Код льготы _____	
3. Фамилия, имя, отчество _____	
4. Дата рождения _____	
5. Адрес постоянного места жительства _____	
6. Место работы, должность _____	
7. Код диагноза по МКБ _____	
8. Обоснование направления _____	
Должность медицинского работника, направившего больного _____	
Ф.И.О.	подпись
Заведующий отделением _____	
Ф.И.О.	подпись
« ____ » _____ г.	
МП	

Приложение 2 к приказу  
Министерства здравоохранения  
Камчатского края  
от 23.08.2024 № 27-Н

### Порядок

направления граждан в медицинские организации и иные организации,  
расположенные за пределами Камчатского края, для оказания  
высокотехнологичной медицинской помощи

1. Настоящий Порядок определяет правила направления граждан, нуждающихся в оказании высокотехнологической медицинской помощи для оказания высокотехнологической медицинской помощи в медицинские организации и иные организации, расположенные за пределами Камчатского края (далее – принимающая медицинская организация), за счет средств федерального бюджета.

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.

3. 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.

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

5. 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 территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

6. 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.

7. При наличии медицинских показаний к оказанию высокотехнологической медицинской помощи, лечащий врач медицинской организации, в которой гражданин проходит диагностику и лечение в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и (или) специализированной медицинской помощи оформляет направление на госпитализацию для оказания высокотехнологической 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.

8. Направление на госпитализацию для оказания высокотехнологической медицинской помощи оформляется по форме согласно приложению 1 к настоящему порядку (далее – Направление) и должно содержать следующие сведения:

фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, дату его рождения, адрес регистрации по месту жительства (пребывания);

номер полиса обязательного медицинского страхования и название страховой медицинской организации (при наличии);

страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии);

код диагноза основного заболевания по МКБ-10;

профиль, наименование вида высокотехнологической медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологической медицинской помощи, показанного пациенту;

наименование принимающей медицинской организации, в которую направляется пациент для оказания высокотехнологической медицинской помощи;

фамилия, имя, отчество и должность лечащего врача, контактный телефон, электронный адрес (при наличии);

9. К направлению на госпитализацию для оказания высокотехнологической медицинской помощи прилагаются следующие документы:

личное письменное заявление гражданина;

заключение врачебной комиссии направляющей медицинской организации о необходимости направления гражданина на оказание высокотехнологической медицинской помощи с указанием принимающей медицинской организации;

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 гражданина, результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и необходимость оказания медицинской помощи в 2-х экземплярах с приложением клиникодиагностических обследований, сроком давности не более 1 месяца;

копию документа, удостоверяющего личность пациента;

копию свидетельства о рождении пациента для граждан в возрасте до 14 лет;

копию документа, удостоверяющего личность законного представителя, для несовершеннолетних граждан;

копию документа, подтверждающего полномочия на предоставление интересов несовершеннолетнего гражданина;

полис обязательного медицинского страхования пациента;

страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования;

копию справки об инвалидности (при наличии инвалидности);

согласие на обработку персональных данных гражданина и (или) его законного представителя;

Направление;

направление лечащего врача направляющей медицинской организации по форме 057/у-04, согласно приложению 2 к настоящему порядку;

10. В случае обращения от имени гражданина законного представителя (доверенного лица) в письменном заявлении дополнительно указываются сведения о законном представителе (доверенном лице) (далее – представитель). Дополнительно к письменному заявлению гражданина прилагается копия паспорта законного представителя (доверенного лица гражданина), копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя или заверенная в порядке, установленном законодательством Российской Федерации доверенность на имя доверенного лица гражданина.

11. В случае оказания высокотехнологической медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования руководитель или уполномоченный руководителем работник направляющей медицинской организации в течение трех рабочих дней направляет комплект документов, предусмотренных частями 8 и 9 настоящего Порядка, в Министерство здравоохранения Камчатского края (далее – Министерство).

12. Медицинские документы пациента, указанные в частях 8 и 9 настоящего Порядка, поступившие в Министерство, подлежат регистрации в день их поступления.

13. Комиссия Министерства по отбору и направлению граждан в принимающие медицинские организации (далее – Комиссия) рассматривает комплект документов пациента в течение 15 рабочих дней и выносит обоснованное решение:

1) направить гражданина (медицинские документы) в принимающую медицинскую организацию для оказания высокотехнологической медицинской помощи;

2) отказать в направлении гражданина (медицинских документов) в принимающую медицинскую организацию для оказания высокотехнологической медицинской помощи.

13. Решение об отказе в направлении пациента (медицинских документов) в принимающую медицинскую организацию для оказания высокотехнологической медицинской помощи принимается Министерством при наличии следующих оснований:

а) документы, являющиеся обязательными для представления, не предоставлены;

б) направление на оказание медицинской помощи, которая не входит в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

в) возможность оказания необходимого лечения на территории Камчатского края в медицинских учреждениях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, полученную в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

14. Решение Комиссии оформляется протоколом, содержащим следующие сведения:

1) основание создания Комиссии (реквизиты нормативного правового акта);

2) состав Комиссии;

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

4) диагноз заболевания (состояния);

5) заключение Комиссии, содержащее следующую информацию:

а) о подтверждении наличия медицинских показаний для направления гражданина в медицинскую организацию для оказания высокотехнологической медицинской помощи, диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ, код вида высокотехнологической медицинской помощи в соответствии с перечнем видов оказания высокотехнологической медицинской помощи, наименование медицинской организации, в которую гражданин направляется для оказания высокотехнологической медицинской помощи;

б) об отсутствии медицинских показаний для направления гражданина в медицинскую организацию для оказания высокотехнологической медицинской помощи и рекомендациями по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению гражданина по профилю его заболевания;

в) о необходимости проведения дополнительного обследования (с указанием необходимого объема дополнительного обследования), диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ, наименование медицинской организации, в которую рекомендуется направить гражданина для дополнительного обследования.

15. Протокол решения Комиссии оформляется в одном экземпляре и подлежит хранению в Министерстве в течение 10 лет.

16. В случае положительного решения Комиссии работник Министерства в течение 3 рабочих дней оформляет на пациента талон на оказание высокотехнологической медицинской помощи с применением подсистемы единой системы с прикреплением комплекта документов, предусмотренных пунктами 8 и 9 настоящего Порядка.

17. Министерство письменно уведомляет пациента о принятом решении в течение 15 дней со дня принятия решения, но не позднее 30 дней со дня регистрации документов, предусмотренных частью 12 настоящего Порядка.

18. Основанием для госпитализации пациента в принимающую медицинскую организацию, является решение врачебной комиссии медицинской организации, в которую направлен гражданин, по отбору пациентов на оказание высокотехнологической медицинской помощи.

19. Направление граждан из числа военнослужащих и лиц, приравненных по медицинскому обеспечению к военнослужащим, в медицинские организации, оказывающие высокотехнологическую медицинскую помощь, осуществляется с учетом особенностей организации оказания медицинской помощи военнослужащим и приравненным к ним лицам, указанным в части 4 статьи 25 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ.

20. Направление граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, для оказания высокотехнологической медицинской помощи в федеральные медицинские организации осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.10.2005 № 617 «О Порядке направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний».



Приложение 1 к Порядку направления  
пациентов в медицинские организации  
и иные организации, расположенные за  
пределами Камчатского края, для  
оказания высокотехнологичной  
медицинской помощи  
от 23.08.2024 № 27-Н

(наименование медицинского учреждения)
(адрес)
<b>НАПРАВЛЕНИЕ</b> на госпитализацию для оказания ВМП
(наименование учреждения здравоохранения, в которое направляется пациент)
1. Фамилия, имя, отчество _____
2. Дата рождения _____
3. Адрес постоянного места жительства (регистрация): Край _____ Город _____ Район _____ Улица _____ дом _____ кор. _____ кв. _____ телефон _____
4. СНИЛС _____
5. Инвалидность _____
6. Социальная категория _____ (КМНС, дети сироты, участники ВОВ)
7. Номер страхового полиса ОМС _____
8. Основной диагноз _____
9. Код диагноза по МКБ _____
10. Профиль ВМП, номер группы _____
11. Наименование вида ВМП _____ (в соответствии с перечнем видов ВМП)
Ф.И.О. медицинского работника, направившего больного

\_\_\_\_\_

должность \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

электронный адрес (при наличии) \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Ф.И.О. руководителя учреждения здравоохранения

\_\_\_\_\_/Подпись/

МП

Приложение 2 к Порядку направления пациентов в медицинские организации и иные организации, расположенные за пределами Камчатского края, для оказания высокотехнологичной медицинской помощи  
от 23.08.2024 № 27-Н

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации	Медицинская документация Форма № 057/у-04 _____
_____ (наименование медицинского учреждения)	утверждена Приказом Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 г. № 255
_____ _____ (адрес)	
Код ОГРН _____	
<b>НАПРАВЛЕНИЕ</b> на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию (нужное подчеркнуть)	
_____ (наименование медицинского учреждения, куда направлен пациент)	
1. Номер страхового полиса ОМС _____ 2. Код льготы _____ 3. Фамилия, имя, отчество _____ 4. Дата рождения _____ 5. Адрес постоянного места жительства _____ 6. Место работы, должность _____ 7. Код диагноза по МКБ _____ 8. Обоснование направления _____	
Должность медицинского работника, направившего больного _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <span>Ф.И.О.</span> <span>подпись</span> </div>	
Заведующий отделением _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <span>Ф.И.О.</span> <span>подпись</span> </div>	
«__» _____ г.	
МП	