

МИНЗДРАВ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Южно-Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России)

ПРИКАЗ

29.08.2025

№ 101 Кс

Челябинск

Об организации оказания
специализированной,
в том числе высокотехнологичной,
медицинской помощи

На основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.12.2020 № 1363н «Об утверждении Порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей, в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.04.2025 № 185н «Об утверждении положения об организации специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.04.2025 № 186н «Об утверждении порядка оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения», с целью организации отбора пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в Клинике ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Порядок направления застрахованных лиц в Клинику ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования (далее – Порядок направления застрахованных лиц) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

1.2. Положение о подкомиссии врачебной комиссии Клиники ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России по отбору пациентов для оказания специализированной медицинской помощи (далее – Положение о подкомиссии по СМП) согласно приложению 2 к настоящему приказу.

1.3. Порядок организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в Клинике ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России (далее – Порядок по ВМП) согласно приложению 3 к настоящему приказу.

1.4. Положение о подкомиссии врачебной комиссии Клиники ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (далее – Положение о подкомиссии по ВМП) согласно приложению 4 к настоящему приказу.

2. Заведующему консультативно-диагностического отделения № 1 врачу-терапевту Светличной А.В. организовать:

2.1. отбор пациентов для оказания специализированной медицинской помощи в Клинике ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России в соответствии с утвержденным Порядком направления застрахованных лиц;

2.2. работу подкомиссии по отбору пациентов для оказания специализированной медицинской помощи в соответствии с утвержденным Положением о подкомиссии по СМП.

3. Заместителю главного врача по медицинской части Паутовой Е.П. организовать:

3.1. отбор пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в Клинике ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России в соответствии с утвержденным Порядком по ВМП;

3.2. работу подкомиссии врачебной комиссии Клиники ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с утвержденным Положением о подкомиссии по ВМП.

4. Заведующим структурных подразделений:

4.1. ознакомить врачей-специалистов с настоящим приказом под подпись в листе ознакомления согласно приложению 5 и представить в организационно-методический отдел листы ознакомления не позднее 01.09.2025.

5. Признать утратившим силу приказ Клиники ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России от 01.03.2024 № 6кл «Об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи».

6. Заместителю начальника управления информационных технологий Якушеву А.М. организовать размещение настоящего приказа в корпоративной почте Клиники ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России «Zimbra» в папке портфеля: приказы Клиники/2025.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

8. Секретарю-администратору Маркиной Ю.А. ознакомить с настоящим приказом заместителей главного врача, заведующего КДО № 1, главную медицинскую сестру заведующих структурными подразделениями Клиники, заместителя начальника управления информационных технологий путем направления на их электронные адреса в корпоративной почте «Zimbra».

Приложения: 1. Порядок направления застрахованных лиц в Клинику ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования на 14 л. в 1 экз.;

2. Положение о подкомиссии врачебной комиссии Клиники ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России по отбору пациентов для оказания специализированной медицинской помощи на 4 л. в 1 экз.

3. Порядок организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы в сфере здравоохранения в Клинике ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России на 14 л. в 1 экз.;

4. Положение о подкомиссии врачебной комиссии Клиники ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи на 4 л. в 1 экз.;

5. Лист ознакомления с приказом ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России «Об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи» на 1 л. в 1 экз.

Главный врач Клиники
ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России



М.М. Полинов

Проект приказа вносит

Заведующий

организационно-методического отдела



И.В. Розенфельд

СОГЛАСОВАНО

И.о. заместителя главного врача

по медицинской части



А.С. Юлин

Заведующий

консультативно-диагностического

отделения № 1 врач-терапевт



А.В. Светличная

**Порядок
направления застрахованных лиц в Клинику ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России,
для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями
базовой программы обязательного медицинского страхования**

1. Настоящий Порядок (далее - Порядок направления застрахованных лиц) определяет правила направления застрахованных лиц в Клинику ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России (далее - Клиника) для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования, финансовое обеспечение которой осуществляется в соответствии с пунктом 11 статьи 5 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее соответственно - Программа, Федеральный закон).

2. Направление пациента в Клинику для оказания высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется в соответствии с порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

3. Направление пациента в Клинику для оказания специализированной медицинской помощи, за исключением высокотехнологичной медицинской помощи (далее - специализированная медицинская помощь), осуществляется лечащим врачом медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи или специализированной медицинской помощи в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее - территориальная программа) и в рамках Программы (далее соответственно - лечащий врач, направляющая медицинская организация) в соответствии с медицинскими показаниями, приведенными в пункте 7 настоящего Порядка.

4. Информация о Клинике, в разрезе профилей оказания специализированной медицинской помощи и условий ее оказания размещается на официальном сайте Федерального фонда обязательного медицинского страхования (далее - Федеральный фонд) в сети Интернет.

5. Для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор федеральной медицинской организации, в том числе Клиники осуществляется по направлению лечащего врача.

В случае если в реализации Программы принимают участие несколько федеральных медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь при заболеваниях, состояниях (группе заболеваний, состояний), соответствующих заболеваниям, состояниям (группе заболеваний, состояний) пациента, лечащий врач обязан проинформировать пациента (законного представителя пациента) о возможности выбора федеральной медицинской организации, в том числе о возможных сроках ожидания специализированной медицинской помощи, которые могут превышать сроки ожидания, установленные программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

6. Лечащий врач при направлении пациента в Клинику для оказания специализированной медицинской помощи определяет наличие одного или нескольких медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи, предусмотренных в пункте 7 настоящего Порядка.

7. Медицинскими показаниями для оказания специализированной медицинской помощи в Клинике являются:

а) нетипичное течение заболевания и (или) отсутствие эффекта от проводимого лечения;

б) необходимость применения методов лечения, не выполняемых в медицинских организациях, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования;

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

г) необходимость выполнения повторных хирургических вмешательств в случаях, предусмотренных подпунктами "а" - "в" настоящего пункта;

д) необходимость дополнительного обследования в диагностически сложных случаях и (или) в случаях комплексной предоперационной подготовки у пациентов с осложненными формами заболевания и (или) коморбидными заболеваниями для последующего лечения;

е) необходимость повторной госпитализации по рекомендации федеральной медицинской организации.

8. При направлении пациентов в Клинику лечащий врач формирует с использованием информационных систем в сфере здравоохранения в форме электронного документа, а при отсутствии у медицинской организации доступа к указанным информационным системам - на бумажном носителе, следующие документы:

а) направление на госпитализацию в Клинику, которое содержит следующие сведения:

- фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента, дату его рождения, адрес регистрации по месту жительства (пребывания);
- номер страхового полиса обязательного медицинского страхования и наименование страховой медицинской организации (при наличии);
- страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии);
- код основного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра (далее - МКБ-10);
- результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, 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 Клиники (Клиника ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России);
- фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лечащего врача, контактный телефон (при наличии).

При формировании направления на госпитализацию в форме документа на бумажном носителе оно должно быть написано разборчиво или сформировано в печатном виде, заверено личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя направляющей медицинской организации (уполномоченного лица), печатью направляющей медицинской организации.

Форма направления на госпитализацию в Клинику для оказания специализированной медицинской помощи на бумажном носителе представлена в приложении 1 к настоящему Порядку.

При формировании направления на госпитализацию в форме электронного документа оно подписывается усиленными квалифицированными электронными подписями лечащего врача, руководителя направляющей медицинской организации (уполномоченного лица);

б) выписка из медицинской документации, которая 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.

Форма выписки из медицинской документации на бумажном носителе представлена в приложении 2 к настоящему Порядку.

в) сведения о согласии на обработку персональных данных пациента и (или) его законного представителя.

Форма согласия на обработку персональных данных на бумажном носителе представлена в приложении 3 к настоящему Порядку.

9. Пациент (его законный представитель) при наличии результатов лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и наличие медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи, может самостоятельно обратиться в Клинику для оказания медицинской помощи по перечню заболеваний, состояний (групп заболеваний, состояний), при которых Клиникой оказывается специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, установленному Программой (далее - Перечень).

Клиника при наличии объемов специализированной медицинской помощи в рамках установленного на текущий финансовый год объема медицинской помощи по Перечню, обеспечивает формирование и передачу в форме электронного документа посредством информационных систем в сфере здравоохранения направления в Клинику, иных документов и сведений, в соответствии с подпунктами "а" - "в" пункта 8 настоящего Порядка.

10. Основанием для госпитализации пациента в Клинику в рамках Программы для оказания специализированной медицинской помощи является решение подкомиссии врачебной комиссии Клиники ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России по отбору пациентов для оказания специализированной медицинской помощи (далее – подкомиссия по отбору пациентов для оказания специализированной медицинской помощи) о наличии медицинских показаний для госпитализации, принятое на основании документов, указанных в подпунктах "а" - "в" пункта 8 настоящего Порядка.

11. Подкомиссия по отбору пациентов для оказания специализированной медицинской помощи в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня получения документов и информации, поступивших посредством информационной системы в сфере здравоохранения, предусмотренной пунктом 9 настоящего Порядка, или на бумажном носителе, принимает решение о наличии (отсутствии) медицинских показаний для госпитализации пациента в целях оказания специализированной медицинской помощи в Клинику.

12. Решение подкомиссии по отбору пациентов для оказания специализированной медицинской помощи оформляется протоколом, содержащим следующие данные:

- а) основание создания подкомиссии по оказанию специализированной медицинской помощи (реквизиты нормативного акта);
- б) дата принятия решения подкомиссии по оказанию специализированной медицинской помощи;
- в) состав подкомиссии по оказанию специализированной медицинской помощи;
- г) сведения о пациенте (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, адрес регистрации по месту жительства (пребывания);
- д) номер полиса обязательного медицинского страхования пациента;
- е) страховой номер индивидуального лицевого счета пациента в системе обязательного пенсионного страхования;
- ж) код диагноза в соответствии с МКБ-10;
- з) заключение подкомиссии по оказанию специализированной медицинской помощи, содержащее одно из следующих решений:
 - о наличии медицинских показаний для госпитализации пациента в Клинику для оказания специализированной медицинской помощи с указанием диагноза, кода диагноза по МКБ-10, планируемой даты госпитализации пациента;
 - об отсутствии медицинских показаний для госпитализации пациента в Клинику для оказания специализированной медицинской помощи с рекомендациями по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению пациента по профилю его заболевания;
 - о наличии медицинских показаний для направления пациента в Клинику для оказания высокотехнологичной медицинской помощи с указанием диагноза, кода диагноза по МКБ-10, кода вида высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, утверждаемым программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
 - о необходимости проведения дополнительного обследования (с указанием необходимого объема дополнительного обследования);
 - о наличии медицинских показаний для направления пациента в иную федеральную медицинскую организацию (с указанием наименования иной федеральной медицинской организации, в которую рекомендовано направить пациента (при необходимости));
 - о наличии медицинских противопоказаний для госпитализации пациента в Клинику, рекомендациями по дальнейшему медицинскому обследованию, наблюдению и (или) лечению пациента по профилю заболевания, состояния (группы заболеваний, состояний).

Форма протокола подкомиссии по отбору пациентов для оказания специализированной медицинской помощи на бумажном носителе представлена в приложении 4 к настоящему Порядку.

13. Протокол подкомиссии по отбору пациентов для оказания специализированной медицинской помощи оформляется и хранится в форме электронного документа в информационной системе в сфере здравоохранения, а при отсутствии у Клиники доступа к указанной информационной системе - в форме документа на бумажном носителе.

14. Подкомиссия по отбору пациентов для оказания специализированной медицинской помощи в случае принятия одного из решений, указанных в подпункте "з" пункта 12 настоящего Порядка, в срок, не превышающий двух рабочих дней со дня его принятия, уведомляет направляющую медицинскую организацию с использованием информационной системы в сфере здравоохранения или одним из возможных способов (например, почтовое уведомление, сообщение на адрес электронной почты).

15. Направляющая медицинская организация в срок, не превышающий двух рабочих дней со дня получения решения подкомиссии по отбору пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, уведомляет пациента о принятом решении одним из возможных способов (например, почтовое уведомление, сообщение на адрес электронной почты).

В случае принятия решения о наличии медицинских показаний для госпитализации пациента в Клинику для оказания специализированной медицинской помощи с указанием диагноза, кода диагноза по МКБ-10, планируемой даты госпитализации пациента, направляющая медицинская организация получает от пациента подтверждение возможности его госпитализации в запланированную дату.

16. В случае не подтверждения пациентом возможности госпитализации в запланированную дату, а также в случае возникновения условий, препятствующих госпитализации пациента в Клинику после подтверждения им запланированной даты госпитализации, направляющая медицинская организация формирует соответствующее уведомление в Клинику в целях изменения плановой даты госпитализации либо об отказе в госпитализации в срок, не превышающий трех рабочих дней с даты получения данной информации.

Уведомление об отказе в госпитализации или о необходимости изменения плановой даты госпитализации формируется лечащим врачом в форме электронного документа в информационной системе в сфере здравоохранения или в виде документа на бумажном носителе и направляется в Клинику одним из возможных способов (например, почтовое уведомление, сообщение на адрес электронной почты).

17. В случаях, если при оказании в Клинике специализированной медицинской помощи пациенту, направленному в Клинику в соответствии с настоящим Порядком, выявлены заболевания, состояния (группы заболеваний, состояний), требующие оказания специализированной медицинской помощи в иной федеральной медицинской организации ввиду невозможности ее оказания в Клинике, Клиника осуществляет направление пациента в иную федеральную медицинскую в соответствии с настоящим Порядком в качестве направляющей медицинской организации.

18. В случаях, если Клиникой утрачено право на осуществление медицинской деятельности, и (или) с Клиникой расторгнут договор на оказание и оплату медицинской помощи в рамках Программы или оформлены намерения о расторжении указанного договора, и (или) вследствие непреодолимой силы возникли обстоятельства, препятствующие оказанию в Клинике специализированной медицинской помощи, Федеральный фонд в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня получения информации о наступлении указанных событий, формирует уведомление о невозможности госпитализации в Клинику (далее - уведомление о невозможности госпитализации) с указанием одной или нескольких федеральных медицинских организаций, которыми может быть оказана специализированная медицинская помощь пациенту в соответствии с медицинскими показаниями.

Уведомление о невозможности госпитализации формируется в форме электронного документа или в виде документа на бумажном носителе. Уведомление о невозможности госпитализации, сформированное в форме электронного документа, подписывается лицом, уполномоченным действовать от имени Федерального фонда. Уведомление о невозможности госпитализации, сформированное в форме документа на бумажном носителе, заверяется личной подписью лица, уполномоченного действовать от имени Федерального фонда, и печатью Федерального фонда.

Сведения о невозможности госпитализации в Клинику вносятся Федеральным фондом в информационную систему в сфере здравоохранения не позднее одного рабочего дня со дня формирования уведомления о невозможности госпитализации и направляются в направляющую медицинскую организацию.

19. Направляющая медицинская организация уведомляет пациента о невозможности госпитализации в Клинику.

В случае выбора пациентом предложенной в уведомлении о невозможности госпитализации иной федеральной медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи направляющая медицинская организация вносит

изменения в направлении на госпитализацию в Клинику в части изменения федеральной медицинской организации, в которую направляется пациент.

В случае отказа пациента от госпитализации в предложенную в уведомлении о невозможности госпитализации иную федеральную медицинскую организацию направляющая медицинская организация формирует уведомление об отказе в госпитализации и направляет сведения об отказе в госпитализации в Федеральный фонд и иную федеральную медицинскую организацию.

20. Орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения в случае принятия подкомиссией по оказанию специализированной медицинской помощи решения об отсутствии медицинских показаний для госпитализации пациента в Клинику для оказания специализированной медицинской помощи с рекомендациями по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению пациента по профилю его заболевания, указанному в абзаце третьем подпункта "з" пункта 13, обеспечивает дальнейшее оказание медицинской помощи пациенту с учетом данных рекомендаций в объемах, предусмотренных территориальной программой.

21. Федеральный фонд представляет в Министерство здравоохранения Российской Федерации в срок до 25 декабря года, предшествующего году оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, для включения в информационные системы в сфере здравоохранения перечень федеральных медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, с указанием объемов специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, распределенных указанным федеральным медицинским организациям в соответствии с частью 3.2 статьи 35 Федерального закона.

В случае внесения изменений в перечень федеральных медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, и (или) объемы специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, распределенные указанным федеральным медицинским организациям, в том числе Клинике, в соответствии с частью 3.2 статьи 35 Федерального закона, а также в случае оформления намерений о расторжении с Клиникой договора на оказание и оплату медицинской помощи в рамках Программы, Федеральный фонд представляет в Министерство здравоохранения Российской Федерации в течение пяти календарных дней со дня внесения соответствующих изменений обновленные сведения.

Приложение 1
к Порядку направления
застрахованных лиц,
утвержденного приказом
от 29.08.2025 № 101Ке

НАПРАВЛЕНИЕ

на госпитализацию

в Клинику ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России
для оказания специализированной медицинской помощи

Ф.И.О. пациента: _____

Дата рождения: « _____ » _____ Г.

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания): _____

Номер страхового полиса ОМС и наименование страховой медицинской организации: _____

СНИЛС: _____

Код основного диагноза по МКБ-10: _____

Результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и наличие медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи: _____

Медицинские показания для оказания специализированной медицинской помощи (выделить нужное):

1. Нетипичное течение заболевания и (или) отсутствие эффекта от проводимого лечения;
2. Необходимость применения методов лечения, не выполняемых в медицинских организациях, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования;
3. Высокий риск хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием коморбидных заболеваний;
4. Необходимость выполнения повторных хирургических вмешательств в вышеперечисленных случаях (пункты 1-3);
5. Необходимость дополнительного обследования в диагностически сложных случаях и (или) в случаях комплексной предоперационной подготовки у пациентов с осложненными формами заболевания и (или) коморбидными заболеваниями для последующего лечения;
6. Необходимость повторной госпитализации по рекомендации специалистов Клиники.

Профиль показанной пациенту специализированной медицинской помощи: _____

Условия оказания медицинской помощи: (стационарно, в дневном стационаре) (выделить нужное).

Должность медицинского работника,
направившего больного
(контактный телефон)

подпись

Ф.И.О.

Руководитель
направляющей МО
(уполномоченное лицо)

подпись

Ф.И.О.

" _____ " _____ Г.

М.П.

Приложение 2
к Порядку направления
застрахованных лиц,
утвержденного приказом
от 29.08.2025 № 101кл

ВЫПИСКА

из медицинской документации пациента
для оказания специализированной медицинской помощи

Ф.И.О. пациента: _____
Дата рождения: « _____ » _____ г.
Диагноз заболевания (состояния): _____
Код диагноза по МКБ-10: _____
Сведения о состоянии здоровья, проведенных диагностике и лечении:

Рекомендации о необходимости оказания специализированной медицинской помощи:

Должность медицинского работника,
направившего больного
(контактный телефон)

подпись

Ф.И.О.

Приложение 3
к Порядку направления
застрахованных лиц,
утвержденного приказом
от 29.08.2025 № 101кл

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных пациента

Во исполнение требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»,

Я _____
(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения «__» _____,

Документ, удостоверяющий личность _____
(наименование документа)

серия _____ номер _____ выдан _____
(кем и когда)

Адрес регистрации _____

Адрес проживания _____

Сведения о законном представителе: _____
(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения «__» _____,

Документ, удостоверяющий личность _____
(наименование документа)

серия _____ номер _____ выдан _____
(кем и когда)

Адрес регистрации _____

Адрес проживания _____

даю согласие ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, расположенному по адресу 454141, г. Челябинск, ул. Воровского, д. 64 (далее – Оператор), на обработку персональных данных на следующих условиях:

Оператор вправе осуществлять автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, уничтожение персональных данных).

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность (наименование, серия, номер, когда и кем выдан), адрес проживания, адрес регистрации, контактный телефон, социальное положение, семейное положение, реквизиты полиса ОМС, страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС), место работы (учебы) и должность, сведения о родственниках, сведения о состоянии здоровья.

Оператор может раскрыть правоохранительным и судебным органам любую информацию по официальному запросу в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и сохраняет силу до достижения целей обработки либо отзыва в письменной форме в соответствии с ч.12 ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 «152-ФЗ «Персональных данных».

Согласие действует в течение всего периода оказания медицинской помощи и хранения всей имеющейся документации на срок, предусмотренный действующим законодательством, с последующим уничтожением.

Мне разъяснено, что письменному запросу имею право на получение информации, касающейся обработки моих персональных данных, в соответствии с п.7 ст.14 Федерального закона от 27.07.2006 «152-ФЗ «О персональных данных».

Мне разъяснено, что согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления, если это не противоречит законодательству Российской Федерации.

Подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Пациент
(законный представитель пациента)

(подпись)

(И.О. Фамилия)

« ____ » _____ Г.

Приложение 4
к Порядку направления
застрахованных лиц,
утвержденного приказом
от 29.08.2025 № 101кл

МИНЗДРАВ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования «Южно-Уральский
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России)

_____ 20 ____ № _____

ПРОТОКОЛ

(заседания)

Председатель - И.О. Фамилия

Секретарь - И.О. Фамилия

Присутствовали: - должность И.О. Фамилия, должность И.О. Фамилия, должность
И.О. Фамилия.

Повестка дня:

О наличии медицинских показаний для госпитализации пациента в Клинику ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России для оказания специализированной медицинской помощи.

Были рассмотрены документы: направление на госпитализацию в Клинику, выписка из медицинской документации и сведения о согласии на обработку персональных данных пациента

1. Ф.И.О.:

2. Дата рождения:

3. Адрес регистрации по месту жительства (пребывания):

4. Номер полиса ОМС:

5. СНИЛС:

6. Код диагноза МКБ-10:

ЗАКЛЮЧЕНИЕ (содержит одно из следующих решений):

- о наличии медицинских показаний для госпитализации пациента в Клинику для оказания специализированной медицинской помощи с указанием диагноза, кода диагноза по МКБ-10, планируемой даты госпитализации пациента;

- об отсутствии медицинских показаний для госпитализации пациента в Клинику для оказания специализированной медицинской помощи с рекомендациями по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению пациента по профилю его заболевания;

- о наличии медицинских показаний для направления пациента в Клинику для оказания высокотехнологичной медицинской помощи с указанием диагноза, кода диагноза по МКБ-10, кода вида высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденным программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

- о необходимости проведения дополнительного обследования (с указанием необходимого объема дополнительного обследования);
- о наличии медицинских показаний для направления пациента в иную федеральную медицинскую организацию (с указанием наименования иной федеральной медицинской организации, в которую рекомендовано направить пациента (при необходимости);
- о наличии медицинских противопоказаний для госпитализации пациента в федеральную медицинскую организацию, рекомендациями по дальнейшему медицинскому обследованию, наблюдению и (или) лечению пациента по профилю заболевания, состояния (группы заболеваний, состояний).

Председатель

подпись

И.О. Фамилия

Секретарь

подпись

И.О. Фамилия

Положение
о подкомиссии врачебной комиссии
Клиники ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России
по отбору пациентов для оказания специализированной медицинской помощи

I. Общие положения

1. Положение о подкомиссии врачебной комиссии Клиники ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России по отбору пациентов для оказания специализированной медицинской помощи (далее – подкомиссия по СМП), определяет цели создания, функции, порядок создания и деятельности подкомиссии.

2. Возможно использование следующих сокращенных наименований подкомиссии врачебной комиссии Клиники ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России по отбору пациентов для оказания специализированной медицинской помощи:

- подкомиссия по отбору пациентов для оказания специализированной медицинской помощи;

- подкомиссия по СМП.

2. Подкомиссия по СМП создается в целях отбора пациентов для оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме в стационарных условиях и в условиях дневного стационара в Клинике ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России (далее – Клиника) в соответствии с порядком направления застрахованных лиц в Клинику для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования (далее – Порядок).

3. В своей деятельности подкомиссия по СМП 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, законами и иными нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации, локальными нормативно-правовыми актами Клиники.

II. Функции подкомиссии по СМП

4. Подкомиссия по СМП осуществляет следующие функции:

4.1. анализирует документы, предоставляемые в соответствии с Порядком: направление на госпитализацию в Клинику, выписку из медицинской документации пациента, сведения о согласии на обработку персональных данных пациента и (или) его законного представителя;

4.2. принимает решение о наличии (отсутствии) медицинских показаний для госпитализации пациента в Клинику в целях оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме в стационарных условиях и в условиях дневного стационара;

4.3. взаимодействует в работе по вопросам, относящимся к компетенции подкомиссии по СМП, с фондами обязательного медицинского страхования, территориальными органами Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, и Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, со страховыми медицинскими организациями, иными органами и организациями;

4.4. рассматривает обращения (жалобы) граждан по вопросам, связанным с принятием решения о наличии/отсутствии медицинских показаний для госпитализации в целях оказания специализированной медицинской помощи.

III. Порядок создания и деятельности подкомиссии по СМП

5. Подкомиссия создается на основании приказа главного врача Клиники ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России.

6. Положение о подкомиссии, регламентирующее ее цели создания, функции, порядок создания и деятельности, состав подкомиссии, утверждаются приказом главного врача Клиники ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России.

7. Подкомиссия состоит из председателя, одного заместителя председателя, секретаря и членов комиссии.

8. Председатель подкомиссии, заместитель председателя и члены подкомиссии несут ответственность за деятельность подкомиссии, своевременность, обоснованность и объективность принятых решений.

9. Секретарем назначается член подкомиссии, который принимает участие в решениях. При отсутствии секретаря на заседании подкомиссии его функции выполняет назначенный председателем подкомиссии член подкомиссии.

10. В работе подкомиссии должны принимать участие не менее трех человек с обязательным участием председателя или заместителя председателя.

11. Решение подкомиссии считается принятым, если его поддержало две трети присутствующих членов подкомиссии.

12. Работа подкомиссии проводится с понедельника по пятницу с 08.00. – 16.00. по адресу: г. Челябинск, ул. Черкасская 2, корпус 2.

13. Решение подкомиссии по СМП оформляется протоколом, содержащим следующие данные:

а) основание создания подкомиссии по оказанию специализированной медицинской помощи (реквизиты нормативного акта);

б) дата принятия решения подкомиссии по оказанию специализированной медицинской помощи;

в) состав подкомиссии по оказанию специализированной медицинской помощи;

г) сведения о пациенте (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, адрес регистрации по месту жительства (пребывания));

д) номер полиса обязательного медицинского страхования пациента;

е) страховой номер индивидуального лицевого счета пациента;

ж) код диагноза в соответствии с МКБ-10;

з) заключение подкомиссии по оказанию специализированной медицинской помощи, содержащее одно из следующих решений:

- о наличии медицинских показаний для госпитализации пациента в Клинику для оказания специализированной медицинской помощи с указанием диагноза, кода диагноза по МКБ-10, планируемой даты госпитализации пациента;

- об отсутствии медицинских показаний для госпитализации пациента в Клинику для оказания специализированной медицинской помощи с рекомендациями по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению пациента по профилю его заболевания;

- о наличии медицинских показаний для направления пациента в Клинику для оказания высокотехнологичной медицинской помощи с указанием диагноза, кода диагноза по МКБ-10, кода вида высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, утверждаемым программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

- о необходимости проведения дополнительного обследования (с указанием необходимого объема дополнительного обследования);

- о наличии медицинских показаний для направления пациента в иную федеральную медицинскую организацию (с указанием наименования иной федеральной медицинской организации, в которую рекомендовано направить пациента (при необходимости));

- о наличии медицинских противопоказаний для госпитализации пациента в Клинику, рекомендациями по дальнейшему медицинскому обследованию, наблюдению и (или) лечению пациента по профилю заболевания, состояния (группы заболеваний, состояний).

14. Протокол подкомиссии по СМП оформляется и хранится в форме электронного документа в информационной системе в сфере здравоохранения, а при отсутствии у Клиники доступа к указанной информационной системе - в форме документа на бумажном носителе в течение 10 лет.

15. Подкомиссия по СМП в случае принятия одного из решений, указанных в подпункте "з" пункта 13 настоящего Положения, в срок, не превышающий двух рабочих

дней со дня его принятия, уведомляет направляющую медицинскую организацию с использованием информационной системы в сфере здравоохранения или одним из возможных способов (например, почтовое уведомление, сообщение на адрес электронной почты).

16. Выписка из протокола решения подкомиссии по СМП выдается на руки пациенту либо его законному представителю на основании письменного заявления на имя главного врача Клиники.

17. Председатель подкомиссии по СМП ежемесячно, а также по итогам года представляет главному врачу Клиники письменный отчет о работе подкомиссии.

18. Контроль за деятельностью подкомиссии осуществляет главный врач Клиники.

Порядок
организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи
с применением специализированной информационной системы
в сфере здравоохранения
в Клинике ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России

I. Организация оказания

высокотехнологичной медицинской помощи

1. Настоящий Порядок (далее – Порядок по ВМП) устанавливает правила организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением подсистемы ведения специализированных регистров пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан, мониторинга организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и санаторно-курортного лечения единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее - подсистема единой системы) в Клинике ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России (далее – Клиника), если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации.

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. Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи.

4. Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в следующих условиях:

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

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

5. Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащим в том числе методы

лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи (далее - перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи), установленным программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи который включает в себя:

5.1. Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования.

5.2. Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования.

5.3. Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи с использованием ряда уникальных методов лечения.

6. Высокотехнологичная медицинская помощь по перечню видов, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказывается Клиникой, на основании включения в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования.

7. Высокотехнологичная медицинская помощь по перечню видов, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования оказывается Клиникой, на основании перечня Федеральных государственных учреждений, который утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - Министерство) в соответствии с частью 2 статьи 50.1 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ) и подпунктом 5.2.27 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608 (далее - Положение о Министерстве).

8. Федеральный фонд обязательного медицинского страхования на основании сведений территориальных фондов обязательного медицинского страхования представляет в Министерство перечень медицинских организаций, включенных в реестр, в срок до 10 декабря года, предшествующего отчетному, посредством подсистемы единой системы, почтовой и (или) электронной связи.

9. В случае внесения изменений в перечень медицинских организаций, включенных в реестр, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования представляет в Министерство сведения об изменении указанного перечня в течение 30 календарных дней с даты изменения.

10. Министерство формирует в подсистеме единой системы перечень медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь в срок до 30 декабря года, предшествующего отчетному.

II. Направление на оказание высокотехнологичной медицинской помощи

11. 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.

Наличие медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, подтверждается руководителем структурного подразделения медицинской организации с внесением записи в медицинскую документацию пациента.

Наличие медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в Клинике подтверждается решением подкомиссии врачебной комиссии Клиники ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (далее – подкомиссия по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, подкомиссия по ВМП), которое оформляется протоколом и вносится в медицинскую документацию пациента.

12. 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.

13. 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.

14. При наличии медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи, подтвержденных в соответствии с пунктом 11 настоящего Порядка, лечащий врач медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и (или) специализированной медицинской помощи (далее - направляющая медицинская организация) оформляет 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 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.

Форма направления на госпитализацию в Клинику для оказания высокотехнологичной медицинской помощи на бумажном носителе представлена в приложении 1 к настоящему Порядку.

Направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи должно содержать следующие сведения:

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

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

14.3. Страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии).

14.4. Код диагноза основного заболевания по МКБ.

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

14.6. Наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (Клиника ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России).

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

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

15.1. Выписка из медицинской документации, содержащая диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ, сведения о состоянии здоровья пациента, результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и необходимость оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

Форма выписки из медицинской документации на бумажном носителе представлена в приложении 2 к настоящему Порядку.

15.2. Копии следующих документов пациента:

- а) документ, удостоверяющий личность пациента;
- б) свидетельство о рождении пациента (для детей в возрасте до 14 лет);
- в) полис обязательного медицинского страхования пациента (при наличии);

г) страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии).

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

Форма согласия на обработку персональных данных на бумажном носителе представлена в приложении 3 к настоящему Порядку.

16. Руководитель или уполномоченный руководителем работник направляющей медицинской организации представляет комплект документов, предусмотренных пунктами 14 и 15 настоящего Порядка, не позднее трех рабочих дней со дня оформления направления, в том числе посредством подсистемы единой системы, почтовой и (или) электронной связи:

16.1. В Клинику в случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования.

16.2. В Министерство здравоохранения Челябинской области (далее – МЗ ЧО) в случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования.

17. Пациент (его законный представитель) вправе самостоятельно представить оформленный комплект документов в МЗ ЧО (в случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования) или в Клинику (в случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования).

18. При направлении пациента в Клинику оформление на пациента талона на оказание высокотехнологичной медицинской помощи (далее - Талон на оказание ВМП) с применением подсистемы единой системы обеспечивает Клиника с прикреплением комплекта документов, предусмотренных пунктами 14 и 15 настоящего Порядка.

19. При направлении пациента на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, оформление Талона на оказание ВМП с применением подсистемы единой системы обеспечивает МЗ ЧО с прикреплением комплекта документов, предусмотренных пунктами 14 и 15 настоящего Порядка, и заключения Комиссии МЗ ЧО по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (далее – Комиссия МЗ ЧО).

19.1. Срок подготовки решения Комиссии МЗ ЧО о подтверждении наличия (об отсутствии) медицинских показаний для направления пациента в Клинику для оказания высокотехнологичной медицинской помощи не должен превышать десяти рабочих дней со дня поступления в МЗ ЧО комплекта документов, предусмотренных пунктами 14 и 15 настоящего Порядка.

19.2. Решение Комиссии МЗ ЧО оформляется протоколом, содержащим следующие

сведения:

- а) основание создания Комиссии МЗ ЧО (реквизиты нормативного правового акта);
- б) состав Комиссии МЗ ЧО;
- в) сведения о пациенте в соответствии с документом, удостоверяющим личность (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные о месте жительства (пребывания);
- г) диагноз заболевания (состояния);
- д) заключение Комиссии МЗ ЧО, содержащее следующую информацию:
 - о подтверждении наличия медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ, код вида высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов оказания высокотехнологичной медицинской помощи, наименование медицинской организации, в которую пациент направляется для оказания высокотехнологичной медицинской помощи;
 - об отсутствии медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи и рекомендациями по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению пациента по профилю его заболевания;
 - 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 пациента для дополнительного обследования.

19.3. Протокол решения Комиссии МЗ ЧО оформляется в двух экземплярах, один экземпляр подлежит хранению в течение 10 лет в МЗ ЧО.

19.4. Выписка из протокола решения Комиссии МЗ ЧО направляется в направляющую медицинскую организацию, в том числе посредством почтовой и (или) электронной связи, а также выдается на руки пациенту (его законному представителю) по письменному заявлению или направляется пациенту (его законному представителю) посредством почтовой и (или) электронной связи.

20. Основанием для госпитализации пациента в Клинику является решение подкомиссии по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

20.1. подкомиссия по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи создается приказом главного врача Клиники.

Положение о врачебной комиссии Клиники ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России

по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи ее состав и порядок работы утверждаются приказом главного врача Клиники.

20.2. подкомиссия по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи выносит решение о наличии (об отсутствии) медицинских показаний или наличии медицинских противопоказаний для госпитализации пациента с учетом оказываемых Клиникой видов высокотехнологичной медицинской помощи в срок, не превышающий семи рабочих дней со дня оформления на пациента Талона на оказание ВМП.

20.3. Решение подкомиссии по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи оформляется протоколом, содержащим следующие сведения:

- а) основание создания подкомиссии по ВМП (реквизиты приказа главного врача Клиники);
- б) состав подкомиссии по ВМП;
- в) сведения о пациенте в соответствии с документом, удостоверяющим личность (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, сведения о месте жительства (пребывания));
- г) диагноз заболевания (состояния);
- д) заключение подкомиссии по ВМП, содержащее следующую информацию:
 - о наличии медицинских показаний и планируемой дате госпитализации пациента в Клинику, диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ, код вида высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи;
 - об отсутствии медицинских показаний для госпитализации пациента в Клинику, с рекомендациями по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению пациента по профилю его заболевания;
 - о необходимости проведения дополнительного обследования (с указанием необходимого объема дополнительного обследования), диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ с указанием медицинской организации, в которую рекомендовано направить пациента для дополнительного обследования;
 - о наличии медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи с указанием диагноза заболевания (состояния), кода диагноза по МКБ, медицинской организации, в которую рекомендовано направить пациента;
 - о наличии медицинских противопоказаний для госпитализации пациента в Клинику, с указанием диагноза заболевания (состояния), кода диагноза по МКБ, рекомендациями по дальнейшему медицинскому обследованию, наблюдению и (или) лечению пациента по

профилю заболевания (состояния).

21. Выписка из протокола подкомиссии по ВМП, не позднее пяти рабочих дней (не позднее срока планируемой госпитализации) с даты принятия решения направляется посредством подсистемы единой системы, почтовой и (или) электронной связи в направляющую медицинскую организацию и (или) в МЗ ЧО, который оформил Талон на оказание ВМП, а также в установленном порядке выдается пациенту (его законному представителю).

Форма выписки из протокола подкомиссии по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи на бумажном носителе представлена в приложении 4 к настоящему Порядку.

В случаях, указанных в абзацах третьем, пятом и шестом подпункта "д" пункта 20.3 настоящего Порядка, отказ в госпитализации отмечается соответствующей записью в Талоне на оказание ВМП.

22. По результатам оказания высокотехнологичной медицинской помощи Клиника дает рекомендации по дальнейшему наблюдению и (или) лечению и медицинской реабилитации с оформлением соответствующих записей в медицинской документации пациента.

23. Направление пациентов из числа военнослужащих и лиц, приравненных по медицинскому обеспечению к военнослужащим, в Клинике, осуществляется с учетом особенностей организации оказания медицинской помощи военнослужащим и приравненным к ним лицам, указанным в части 4 статьи 25 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ.

24. Направление пациентов, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в Клинике осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 октября 2005 г. N 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 по ВМП,
утвержденного приказом
от 29 . 08 . 2025 № 101кл

На бланке направляющей
медицинской организации

НАПРАВЛЕНИЕ

на госпитализацию

в Клинику ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России
для оказания высокотехнологичной медицинской помощи

Ф.И.О. пациента: _____

Дата рождения: « _____ » _____ г.

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания): _____

Номер страхового полиса ОМС и наименование страховой медицинской организации: _____

СНИЛС: _____

Код основного заболевания по МКБ-10: _____

Профиль, наименование вида ВМП _____

Должность медицинского работника,
направившего больного
(контактный телефон, электронный адрес)

подпись

Ф.И.О.

Руководитель
направляющей МО
(уполномоченное лицо)

подпись

Ф.И.О.

" _____ " _____ г.

М.П.

Приложение 2
к Порядку по ВМП,
утвержденного приказом
от 29.08.2025 № 101/кл

ВЫПИСКА

из медицинской документации пациента
в Клинику ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России
для оказания высокотехнологичной медицинской помощи

Ф.И.О. пациента: _____
Дата рождения: « _____ » _____ г.
Диагноз заболевания (состояния): _____
Код диагноза по МКБ-10: _____
Сведения о состоянии здоровья пациента: _____

Результаты лабораторных исследований: _____

Результаты инструментальных исследований: _____

Рекомендации о необходимости оказания специализированной медицинской помощи: _____

Другие виды исследований, подтверждающие установленный диагноз и необходимость оказания ВМП: _____

Должность медицинского работника,
направившего больного
(контактный телефон)

подпись

Ф.И.О.

Руководитель
направляющей МО
(уполномоченное лицо)

подпись

Ф.И.О.

" _____ " _____ г.

М.П.

Приложение 3
к Порядку по ВМП,
утвержденного приказом
от 29.08.2025 № 101/кл

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных пациента

Во исполнение требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»,

Я _____
(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения «__» _____,

Документ, удостоверяющий личность _____
(наименование документа)

серия _____ номер _____ выдан _____
(кем и когда)

Адрес регистрации _____

Адрес проживания _____

Сведения о законном представителе: _____
(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения «__» _____,

Документ, удостоверяющий личность _____
(наименование документа)

серия _____ номер _____ выдан _____
(кем и когда)

Адрес регистрации _____

Адрес проживания _____

даю согласие ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, расположенному по адресу 454141, г. Челябинск, ул. Воровского, д. 64 (далее – Оператор), на обработку персональных данных на следующих условиях:

Оператор вправе осуществлять автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, уничтожение персональных данных).

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность (наименование, серия, номер, когда и кем выдан), адрес проживания, адрес регистрации, контактный телефон, социальное положение, семейное положение, реквизиты полиса ОМС, страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС), место работы (учебы) и должность, сведения о родственниках, сведения о состоянии здоровья.

Оператор может раскрыть правоохранительным и судебным органам любую информацию по официальному запросу в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и сохраняет силу до достижения целей обработки либо отзыва в письменной форме в соответствии с ч.12 ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 «152-ФЗ «Персональные данные».

Согласие действует в течение всего периода оказания медицинской помощи и хранения всей имеющейся документации на срок, предусмотренный действующим законодательством с последующим уничтожением.

Мне разъяснено, что письменному запросу имею право на получение информации, касающейся обработки моих персональных данных, в соответствии с п.7 ст.14 Федерального закона от 27.07.2006 «152-ФЗ «О персональных данных».

Мне разъяснено, что согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления, если это не противоречит законодательству Российской Федерации.

Подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Пациент
(законный представитель пациента)

(подпись)

(И.О. Фамилия)

«__» _____ Г.

Приложение 4
к Порядку по ВМП,
утвержденного приказом
от 29.08.2025 № 101/кл

МИНЗДРАВ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования «Южно-Уральский
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России)

_____ 20__ № _____

ПРОТОКОЛ

(заседания)

Председатель - И.О. Фамилия

Секретарь - И.О. Фамилия

Присутствовали: - должность И.О. Фамилия, должность И.О. Фамилия, должность
И.О. Фамилия.

Повестка дня:

О наличии медицинских показаний для госпитализации пациента в Клинику ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России для оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

Были рассмотрены документы: направление на госпитализацию в Клинику, выписка из медицинской документации и сведения о согласии на обработку персональных данных пациента

1. Ф.И.О.:

2. Документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____
кем и когда выдан _____

3. Дата рождения: _____

3. Адрес регистрации по месту жительства (пребывания): _____

4. Диагноз заболевания (состояния): _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ (содержит одно из следующих решений):

- о наличии медицинских показаний и планируемой дате госпитализации пациента в Клинику, диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ, код вида высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи;
- об отсутствии медицинских показаний для госпитализации пациента в Клинику, с рекомендациями по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению пациента по профилю его заболевания;
- о необходимости проведения дополнительного обследования (с указанием необходимого объема дополнительного обследования), диагноз заболевания (состояния), код диагноза по

МКБ с указанием медицинской организации, в которую рекомендовано направить пациента для дополнительного обследования;

- о наличии медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи с указанием диагноза заболевания (состояния), кода диагноза по МКБ, медицинской организации, в которую рекомендовано направить пациента;

- о наличии медицинских противопоказаний для госпитализации пациента в Клинику, с указанием диагноза заболевания (состояния), кода диагноза по МКБ, рекомендациями по дальнейшему медицинскому обследованию, наблюдению и (или) лечению пациента по профилю заболевания (состояния).

Председатель

подпись

И.О. Фамилия

Секретарь

подпись

И.О. Фамилия

Приложение 3

к приказу

от 29.08.2025 № 101кл

Положение
о подкомиссии врачебной комиссии
Клиники ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России
по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи

I. Общие положения

1. Положение о подкомиссии врачебной комиссии Клиники ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (далее – Подкомиссия), определяет цели создания, функции, порядок создания и деятельности подкомиссии.

2. Возможно использование следующих сокращенных наименований подкомиссии врачебной комиссии Клиники ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи:

- подкомиссия по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи;

- подкомиссия по ВМП.

3. Подкомиссия по ВМП создается в целях отбора пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в плановой форме в стационарных условиях и в условиях дневного стационара в Клинике ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России (далее – Клиника) в соответствии с порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее – Порядок).

4. В своей деятельности подкомиссия по ВМП 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, законами и иными нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации, локальными нормативно-правовыми актами Клиники.

II. Функции подкомиссии по ВМП

5. Подкомиссия по ВМП осуществляет следующие функции:

5.1. анализирует документы, предоставляемые в соответствии с Порядком: направление на госпитализацию в Клинику, выписку из медицинской документации

пациента, сведения о согласии на обработку персональных данных пациента и (или) его законного представителя;

5.2. принимает решение о наличии (отсутствии) медицинских показаний для госпитализации пациента в Клинику в целях оказания высокотехнологичной медицинской помощи в плановой форме в стационарных условиях и в условиях дневного стационара;

5.3. взаимодействует в работе по вопросам, относящимся к компетенции подкомиссии по ВМП, с фондами обязательного медицинского страхования, территориальными органами Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, и Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, со страховыми медицинскими организациями, иными органами и организациями;

5.4. рассматривает обращения (жалобы) граждан по вопросам, связанным с принятием решения о наличии/отсутствии медицинских показаний для госпитализации в целях оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

III. Порядок создания и деятельности подкомиссии по ВМП

6. Подкомиссия по ВМП создается на основании приказа главного врача Клиники ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России.

7. Положение о подкомиссии по ВМП, регламентирующее ее цели создания, функции, порядок создания и деятельности, состав подкомиссии по ВМП, утверждаются приказом главного врача Клиники ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России.

8. Подкомиссия по ВМП состоит из председателя, одного заместителя председателя, секретаря и членов комиссии.

9. Председатель подкомиссии, заместитель председателя и члены подкомиссии несут ответственность за деятельность подкомиссии по ВМП, своевременность, обоснованность и объективность принятых решений.

10. Секретарем назначается член подкомиссии, который принимает участие в решениях. При отсутствии секретаря на заседании подкомиссии по ВМП его функции выполняет назначенный председателем подкомиссии член подкомиссии.

11. В работе подкомиссии по ВМП должны принимать участие не менее трех человек с обязательным участием председателя или заместителя председателя.

12. Решение подкомиссии по ВМП считается принятым, если его поддержало две трети присутствующих членов подкомиссии.

13. Работа подкомиссии проводится с понедельника по пятницу с 08.00. – 16.00. по адресу: г. Челябинск, ул. Черкасская 2, корпус 1.

14. Решение подкомиссии по ВМП оформляется протоколом, содержащим следующие данные:

а) основание создания подкомиссии по ВМП (реквизиты приказа главного врача Клиники);

б) состав подкомиссии по ВМП

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

г) диагноз заболевания (состояния);

д) заключение подкомиссии по ВМП, содержащее следующую информацию:

- о наличии медицинских показаний и планируемой дате госпитализации пациента в Клинику, диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ, код вида высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи;

- об отсутствии медицинских показаний для госпитализации пациента в Клинику, с рекомендациями по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению пациента по профилю его заболевания;

- о необходимости проведения дополнительного обследования (с указанием необходимого объема дополнительного обследования), диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ с указанием медицинской организации, в которую рекомендовано направить пациента для дополнительного обследования;

- о наличии медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи с указанием диагноза заболевания (состояния), кода диагноза по МКБ, медицинской организации, в которую рекомендовано направить пациента;

- о наличии медицинских противопоказаний для госпитализации пациента в Клинику, с указанием диагноза заболевания (состояния), кода диагноза по МКБ, рекомендациями по дальнейшему медицинскому обследованию, наблюдению и (или) лечению пациента по профилю заболевания (состояния).

15. Выписка из протокола подкомиссии по ВМП, в течение пяти рабочих дней (не позднее срока планируемой госпитализации) отсылается посредством подсистемы единой системы, почтовой и (или) электронной связи в направляющую медицинскую организацию и (или) в МЗ ЧО, который оформил Талон на оказание ВМП, а также в установленном порядке выдается пациенту (его законному представителю).

16. Протокол подкомиссии по ВМП оформляется и хранится в форме электронного документа в информационной системе в сфере здравоохранения, а также в форме документа на бумажном носителе в течение 10 лет.

17. Председатель подкомиссии по ВМП ежемесячно, а также по итогам года представляет главному врачу Клиники письменный отчет о работе подкомиссии.

18. Контроль за деятельностью подкомиссии по ВМП осуществляет главный врач Клиники.

Приложение 5

к приказу

от 29.08.2025 № 101/кл

Лист ознакомления с приказом ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России «Об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи» от ____ . ____ . 20__ № _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Наименование должности	Дата ознакомления	Подпись
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				