

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр онкологии
имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России)**

П Р И К А З

10 января 2022г.

№ 5

Санкт-Петербург

*Об утверждении Правил направления застрахованных лиц
в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России
для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными
требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования*

В целях организации оказания специализированной медицинской помощи в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России, во исполнение приказа Минздрава России 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 Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации», приказа ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России от 10.01.2022 № 3 «Об организации деятельности врачебной комиссии»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Правила направления застрахованных лиц в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования (приложение № 1 к настоящему приказу).
2. Утвердить Положение о врачебной комиссии по отбору пациентов на оказание специализированной медицинской помощи (приложение № 2 к настоящему приказу).



2 000002 940876

3. Утвердить Порядок работы врачебной комиссии по отбору пациентов на оказание специализированной медицинской помощи (приложение № 3 к настоящему приказу).

4. Утвердить форму Протокола заседания врачебной комиссии по отбору пациентов для оказания специализированной медицинской помощи (приложение № 4 к настоящему приказу).

5. Утвердить форму Направления на госпитализацию для оказания специализированной медицинской помощи (приложение № 5 к настоящему приказу).

6. Утвердить форму Выписки из медицинской документации для оказания специализированной медицинской помощи (приложение № 6 к настоящему приказу).

7. Утвердить Порядок приема пациентов, прибывших из субъектов Российской Федерации и имеющих документы на оказание специализированной медицинской помощи, оформленные в установленном порядке (приложение № 7 к настоящему приказу).

8. Утвердить Порядок приема пациентов, прибывших из субъектов Российской Федерации для оказания специализированной медицинской помощи самостоятельно, без направления, оформленного в установленном порядке (приложение № 8 к настоящему приказу).

9. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Директор



А.М. Беляев



**Правила направления застрахованных лиц
в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России
для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными
требованиями базовой программы обязательного медицинского
страхования**

1. Настоящие Правила определяют порядок направления застрахованных лиц (далее – пациентов) в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России (далее – учреждение) 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. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – Программа).

2. Направление пациента в учреждение 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 учреждение для оказания специализированной медицинской помощи, за исключением высокотехнологичной медицинской помощи, 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 и в рамках Программы.

4. Лечащий врач при направлении пациента в учреждение для оказания специализированной медицинской помощи определяет наличие одного или нескольких медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи, предусмотренных пунктом 5 настоящих Правил.

5. Медицинскими показаниями для оказания специализированной



медицинской помощи в учреждении 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;

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;

е) необходимость повторной госпитализации по рекомендации учреждения.

6. При направлении пациента в учреждение 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 учреждение, 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);

- страховое свидетельство 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);

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

- наименование учреждения;

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



2 000002 940876

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.

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, результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и наличие медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи по профилю «Онкология», рекомендации о необходимости оказания специализированной медицинской помощи;

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

7. 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 по профилю «Онкология», может самостоятельно обратиться в учреждение для оказания медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара.

Учреждение при наличии объемов специализированной медицинской помощи в рамках установленного на текущий финансовый год объема медицинской помощи, обеспечивает формирование и передачу в форме электронного документа посредством информационных систем в сфере здравоохранения, а при отсутствии доступа к указанным информационным системам - на бумажном носителе, направления в свое учреждение, иных документов и сведений, в соответствии с пунктом 6 настоящих Правил.

8. Основанием для госпитализации пациента в учреждение в рамках Программы для оказания специализированной медицинской помощи является решение врачебной комиссии учреждения о наличии медицинских показаний для госпитализации, принятое на основании документов, указанных в пункте 6 Настоящих Правил.



Положение
о врачебной комиссии по отбору пациентов на оказание
специализированной медицинской помощи

1. Основанием для госпитализации пациента в учреждение для оказания специализированной 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. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – Программа) является решение врачебной комиссии учреждения о наличии медицинских показаний для госпитализации, принятое на основании медицинских документов пациента.

2. Заседания врачебной комиссии по отбору пациентов на оказание специализированной медицинской помощи (далее также – врачебная комиссия) проводятся не реже одного раза в неделю в соответствии с графиком, утверждаемым директором учреждения.

3. Врачебная комиссия в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня получения документов и информации, поступивших посредством информационной системы в сфере здравоохранения или на бумажном носителе, принимает решение о наличии (отсутствии) медицинских показаний для госпитализации пациента в учреждение в целях оказания специализированной медицинской помощи.

4. Решение врачебной комиссии учреждения оформляется протоколом, содержащим следующие данные:

- а) основание создания врачебной комиссии учреждения (реквизиты нормативного акта);
- б) дата принятия решения врачебной комиссии учреждения;
- в) состав врачебной комиссии учреждения;
- 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 врачебной комиссии учреждения, содержащее одно из следующих решений:

- о наличии медицинских показаний для госпитализации пациента в учреждение 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 учреждение 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 учреждение 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 учреждение, рекомендациями по дальнейшему медицинскому обследованию, наблюдению и (или) лечению пациента по профилю заболевания.

Протокол решения врачебной комиссии учреждения оформляется и хранится в форме электронного документа в информационной системе в сфере здравоохранения, а при отсутствии учреждения доступа к указанной информационной системе - в форме документа на бумажном носителе.

5. Врачебная комиссия учреждения в срок, не превышающий двух рабочих дней со дня принятия решения, уведомляет о своем решении направляющую медицинскую организацию с использованием информационной системы в сфере здравоохранения или одним из возможных способов (например, почтовое уведомление, сообщение на адрес электронной почты).

6. Направляющая медицинская организация в срок, не превышающий двух рабочих дней со дня получения решения врачебной комиссии учреждения,



2 000002 940876

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 учреждение 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.

7. В случае неподтверждения пациентом возможности госпитализации в запланированную дату, а также в случае возникновения условий, препятствующих госпитализации пациента в учреждение после подтверждения им запланированной даты госпитализации, направляющая медицинская организация формирует соответствующее уведомление в учреждение 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 учреждение одним из возможных способов (например, почтовое уведомление, сообщение на адрес электронной почты).

8. В случаях, если при оказании пациенту в учреждении специализированной медицинской помощи выявлены заболевания, состояния (группы заболеваний, состояний), требующие оказания специализированной медицинской помощи в иной федеральной медицинской организации ввиду невозможности ее оказания в данной федеральной медицинской организации, учреждение осуществляет в установленном порядке направление пациента в иную федеральную медицинскую в качестве направляющей медицинской организации.



2 000002 940876

**Порядок работы
врачебной комиссии по отбору пациентов на оказание
специализированной медицинской помощи**

1. Врачебная комиссия по отбору пациентов на оказание специализированной медицинской помощи руководствуется в своей деятельности требованиями приказа Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» и приказа ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России от 10.01.2022 № 3 «Об организации деятельности врачебной комиссии».

2. Режим работы врачебной комиссии по отбору пациентов на оказание специализированной медицинской помощи:

понедельник, среда, пятница с 15.30 до 17.00.

3. На врачебную комиссию по отбору пациентов на оказание специализированной медицинской помощи заведующим отделением предоставляются:

- амбулаторная карта пациента и/или история болезни;
- выписка с данными обследования пациента и направление, подготовленные в соответствии с требованиями Правил направления застрахованных лиц в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования.

4. Решение врачебной комиссии по отбору пациентов на оказание специализированной медицинской помощи принимается большинством голосов и оформляется протоколом.



*Форма Протокола заседания врачебной комиссии по отбору пациентов на оказание
специализированной медицинской помощи*



**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр онкологии
имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России)**

Ленинградская ул., дом 68, пос. Песочный, Санкт-Петербург, 197758; тел. (812) 439-9555, факс (812) 596-8947,
e-mail: oncl@rion.spb.ru; <https://www.nioncologii.ru> ОКПО 01897995; ОГРН 1027812406687; ИНН 7821006887; КПП 784301001

ПРОТОКОЛ № _____

**заседания Врачебной комиссии по отбору пациентов на оказание специализированной
медицинской помощи (приказ директора ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова»
Минздрава России от 10.01.2022 № 3)**

Комиссия в составе:

председатель комиссии:

заместитель директора – Ф.И.О.,

члены комиссии:

главный врач – Ф.И.О.,

зам. главного врача по медицинской части – Ф.И.О.,

зам главного врача по КЭР - Ф.И.О.,

зав. профильного отделения – Ф.И.О.,

секретарь комиссии:

врач-онколог – Ф.И.О.

Комиссия рассмотрела документы (амбулаторная карта и/или история болезни):

Ф.И.О. (в именительном падеже):

Полис:

СНИЛС:

Дата, месяц и год рождения:

Место проживания:

Диагноз по МКБ:

Диагноз:

и приняла решение: - о наличии/отсутствии показаний для госпитализации пациента для оказания специализированной медицинской помощи,

- о наличии медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания высокотехнологичной 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 учреждение, рекомендациями по дальнейшему медицинскому обследованию, наблюдению и (или) лечению пациента

по профилю «ОНКОЛОГИЯ» в клинику ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России в соответствии приказом Министерства здравоохранения Российской



2 000002 940876

Федерации 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».

Источник финансирования: средства ОМС

Планируемая дата госпитализации:

Причины и Рекомендации Комиссии по дальнейшему наблюдению и (или) лечению пациента в случае отсутствия у него показаний для госпитализации:

Запись на исследования и приемы **ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ**
по телефону 8-812-439-95-55 пн.- вс. с 09.00 до 21.00

Председатель комиссии

Члены комиссии:

Дата заседания комиссии « ___ » _____ 20__ г.



2 000002 940876

Форма Направления на оказание специализированной медицинской помощи



**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр онкологии
имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России)**

Ленинградская ул., дом 68, пос. Песочный, Санкт-Петербург, 197758; тел. (812) 439-9555, факс (812) 596-8947,
e-mail: oncl@rion.spb.ru; <https://www.niioncologii.ru> ОКПО 01897995; ОГРН 1027812406687; ИНН 7821006887; КПП 784301001

**Направления на госпитализацию
для оказания специализированной медицинской помощи
(приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.12.2020 №1363н)**

Фамилия, имя, отчество (при наличии):
Дата рождения:
Адрес регистрации по месту жительства (проживания), номер телефона:
Номер страхового полиса и название страховой организации:
СНИЛС:
Диагноз (МКБ-10, диагноз, стадия) По результатам лабораторных и инструментальных видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и сформулированы медицинские показания для оказания специализированной медицинской помощи по
Профилю «ОНКОЛОГИЯ» стационар/дневной стационар
Наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для оказания специализированной медицинской помощи: ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России
Лечащий врач _____ Главный врач _____



*Форма Выписки из медицинской документации для оказания специализированной
медицинской помощи*



**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр онкологии
имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России)**

Ленинградская ул., дом 68, пос. Песочный, Санкт-Петербург, 197758; тел. (812) 439-9555, факс (812) 596-8947,
e-mail: oncl@rion.spb.ru; <https://www.nioncologii.ru> ОКПО 01897995; ОГРН 1027812406687; ИНН 7821006887; КПП 784301001

Выписка из амбулаторной карты/истории болезни

- 1. Ф.И.О. пациента:**
- 2. Дата рождения:**
- 3. Диагноз. Код МКБ-10. Сведения о состоянии здоровья, проведенной диагностике и лечении, результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и наличие медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи, рекомендации о необходимости оказания специализированной медицинской помощи**
- 4. Пациенту рекомендовано плановое лечение в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» по профилю «ОНКОЛОГИЯ» за счет средств обязательного медицинского страхования.**

Лечащий врач:

Ф.И.О.



2 000002 940876

**Порядок приема пациентов,
прибывших из субъектов Российской Федерации и имеющих
документы на оказание специализированной медицинской помощи,
оформленные в установленном порядке**

1. Пациент, прибывший из субъекта Российской Федерации с документами на оказание специализированной медицинской помощи по профилю «Онкология» (выписка и направление, оформленные в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.12.2020 № 1363н (далее – Приказ № 1363н)) в день обращения должен быть проконсультирован врачом первичного приема клинико-диагностического отделения (КДО).

2. Врач первичного приема (КДО) представляет пациента заведующему профильным отделением без дополнительных обследований в день обращения.

3. В случаях, когда документы пациента на оказание специализированной медицинской помощи (выписка и направление, оформленные в порядке, установленном Приказом № 1363н) поступают в медицинскую организацию путем доступных средств связи (с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения факс, электронная почта), они должны быть зарегистрированы в учреждении и переданы заместителю главного врача по клинико-экспертной работе (КЭР) в день регистрации.

4. Заместитель главного врача по КЭР в течение дня, следующего за днем получения документов, передает их для ознакомления заведующему профильным отделением.

5. Заведующий профильным отделением представляет документы пациента на рассмотрение врачебной комиссии по отбору пациентов на оказание специализированной медицинской помощи.

6. Врачебная комиссия по отбору пациентов на оказание специализированной медицинской помощи в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня первичного приема пациента или получения документов и информации, поступивших посредством информационной системы в сфере



здравоохранения, или на бумажном носителе, принимает одно из следующих решений:

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

7. Решение врачебной комиссии оформляется протоколом.

8. Протокол решения врачебной комиссии оформляется и хранится в форме электронного документа в информационной системе в сфере здравоохранения или на бумажном носителе.

9. Врачебная комиссия учреждения в срок, не превышающий двух рабочих дней со дня принятия решения, уведомляет о нем направляющую медицинскую организацию с использованием информационной системы в сфере здравоохранения или одним из возможных способов (почтовое уведомление, сообщение на адрес электронной почты), а также пациента – одним из возможных способов (почтовое уведомление, сообщение на адрес электронной почты, телефонный звонок).



2 000002 940876

Порядок приема пациентов, прибывших из субъектов Российской Федерации для оказания специализированной медицинской помощи самостоятельно, без направления, оформленного в установленном порядке

1. 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 учреждение для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «Онкология» в стационарных условиях и в условиях дневного стационара.

2. Учреждение при наличии объемов специализированной медицинской помощи в рамках установленного на текущий финансовый год объема медицинской помощи, обеспечивает формирование и передачу в форме электронного документа посредством информационных систем в сфере здравоохранения, а при отсутствии доступа к указанным информационным системам - на бумажном носителе, направления в учреждение, иных документов и сведений.

3. Врач первичного приема (врач клинико-диагностического отделения) представляет пациента заведующему профильным отделением с результатами лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и наличие медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи по профилю «Онкология» в стационарных условиях и в условиях дневного стационара.

4. Заведующий отделением представляет документы пациента на рассмотрение врачебной комиссии по отбору пациентов на оказание специализированной медицинской помощи.

5. Врачебная комиссия по отбору пациентов на оказание специализированной медицинской помощи в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня получения документов (посредством информационной системы в сфере здравоохранения, или на бумажном носителе), принимает одно из следующих решений:



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

6. Решение врачебной комиссии оформляется протоколом.

7. Протокол решения врачебной комиссии оформляется и хранится в форме электронного документа в информационной системе в сфере здравоохранения или на бумажном носителе.

8. Врачебная комиссия учреждения в срок, не превышающий двух рабочих дней со дня принятия решения, заносит информацию о принятом решении в информационную систему в сфере здравоохранения и уведомляет пациента о принятом решении одним из возможных способов (почтовое уведомление, сообщение на адрес электронной почты, телефонный звонок).



2 000002 940876