

# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПРИКАЗ

от 8 мая 2015 года N 619-п

### **О Порядке направления пациентов, проживающих на территории Свердловской области, в медицинские организации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи**

(с изменениями на 25 ноября 2019 года)

(в ред. Приказов Минздрава Свердловской области [от 09.07.2015 N 980-п](#), [от 01.06.2016 N 859-п](#), [от 28.12.2017 N 2472-п](#), [от 10.05.2018 N 743-п](#), [от 13.07.2018 N 1174-п](#), [от 10.10.2018 N 1763-п](#), [от 02.04.2019 N 617-п](#), [от 25.11.2019 N 2351-п](#))

Во исполнение [Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2014 N 930н "Об утверждении Порядка оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы"](#), в целях упорядочения работы по организации направления пациентов, проживающих на территории Свердловской области, в медицинские организации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи приказываю:

(в ред. Приказа Минздрава Свердловской области [от 10.05.2018 N 743-п](#))

1. Утвердить:

1) состав Комиссии Министерства здравоохранения Свердловской области по отбору и направлению пациентов, проживающих на территории Свердловской области, для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования (приложение N 1);

2) Положение о Комиссии Министерства здравоохранения Свердловской области по отбору и направлению пациентов, проживающих на территории Свердловской области, для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования (приложение N 2);

3) Положение о порядке отбора и направления пациентов, проживающих на территории Свердловской области, для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования (приложение N 3);

4) Положение о порядке отбора и направления пациентов, проживающих на территории Свердловской области, для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования (приложение N 4).

2. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Свердловской области организовать:

(в ред. Приказа Минздрава Свердловской области [от 10.05.2018 N 743-п](#))

1) работу в соответствии с [приложениями N 2, N 3 и N 4](#) к настоящему Приказу;

(в ред. Приказа Минздрава Свердловской области [от 10.05.2018 N 743-п](#))

2) проведение отбора пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (далее - ВМП) врачебными комиссиями учреждения и направление комплектов документов в течение трех рабочих дней:

в медицинские организации, включенные в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, оказывающие ВМП по перечню видов ВМП, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования посредством единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, почтовой и (или) электронной связи;

(в ред. Приказа Минздрава Свердловской области [от 10.05.2018 N 743-п](#))

в Комиссию Министерства здравоохранения Свердловской области в соответствии с Положением о порядке отбора и направления пациентов, проживающих на территории Свердловской области, для оказания ВМП по перечню видов ВМП, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, согласно виду ВМП, посредством электронного взаимодействия на учтенных электронных носителях или по защищенному каналу ведомственной сети Министерства здравоохранения Свердловской области;

3) направление пациентов в случае необходимости в межмуниципальные медицинские центры и государственные учреждения здравоохранения Свердловской области для проведения диагностических исследований и консультаций;

(в ред. Приказа Минздрава Свердловской области [от 10.05.2018 N 743-п](#))

4) назначение ответственного сотрудника медицинского учреждения по обработке персональных данных пациентов;

5) направление пациентов на реабилитационное лечение после оказания ВМП, согласно рекомендациям медицинской организации, оказывающей ВМП.

3. Секретарям Комиссии Министерства здравоохранения Свердловской области обеспечить внесение данных на пациентов, нуждающихся в оказании ВМП в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Свердловской области на условиях софинансирования расходных обязательств Свердловской области, возникающих при оказании ВМП гражданам Российской Федерации, в единую государственную

информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с [приложением N 4](#) к настоящему Приказу.

(в ред. Приказа Минздрава Свердловской области [от 10.05.2018 N 743-п](#))

4. Рекомендовать начальнику Управления здравоохранения Администрации г. Екатеринбурга А.А. Дорнбушу организовать работу врачебных комиссий подведомственных медицинских учреждений по отбору пациентов, нуждающихся в оказании ВМП, подготовке комплекта документов для направления в медицинские организации, включенные в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, а также в Комиссию Министерства здравоохранения Свердловской области в соответствии с пунктом 2 настоящего Приказа.

5. Главным штатным и внештатным специалистам Министерства здравоохранения Свердловской области оказывать консультативно-методическую помощь врачам учреждений здравоохранения Свердловской области в отборе пациентов, нуждающихся в ВМП, оформлять заключение в соответствии с приложением N 2 к Положению о Комиссии Министерства здравоохранения Свердловской области по отбору и направлению пациентов, проживающих на территории Свердловской области, для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств федерального бюджета, а также на условиях софинансирования расходных обязательств Свердловской области, возникающих при оказании высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации.

6. Утратил силу. - Приказ Минздрава Свердловской области [от 10.05.2018 N 743-п](#).

7. Начальнику ГБУЗ СО "Медицинский информационно-аналитический центр":

(в ред. Приказа Минздрава Свердловской области [от 28.12.2017 N 2472-п](#))

1) обеспечить обучение и доступ к единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения секретарей Комиссии Министерства здравоохранения Свердловской области;

(в ред. Приказа Минздрава Свердловской области [от 10.05.2018 N 743-п](#))

2) разработать и заключить дополнительное Соглашение к Договору об осуществлении отдельных действий по обработке персональных данных от 29 октября 2010 года N 04-77/2010 по обработке и приему/передаче персональных данных и конфиденциальной информации по защищенной сети (VipNet) сотрудником учреждения;

3) определить ответственного сотрудника учреждения (согласно договору об осуществлении отдельных действий по обработке персональных данных от 29 октября 2010 года N 04-77/2010) по обработке и приему/передаче персональных данных и конфиденциальной информации по защищенной сети (VipNet);

4) при организации работ по обработке и приему/передаче персональных данных и конфиденциальной информации соблюдать требования нормативных правовых актов по защите персональных данных;

5) организовать взаимодействие с учреждениями здравоохранения, Министерством здравоохранения Свердловской области по обеспечению передачи документов пациентов для направления на ВМП с использованием электронного документооборота.

8. Признать утратившими силу Приказы Министерства здравоохранения Свердловской области от 11.03.2012 N 208-п "Об организации работы по оказанию населению Свердловской области дорогостоящих, в том числе высокотехнологичных, видов медицинской помощи в медицинских организациях Свердловской области за счет средств областного бюджета", [от 16.06.2014 N 769-п "О порядке направления пациентов, проживающих на территории Свердловской области, для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в медицинские организации за счет средств федерального бюджета, а также на условиях предоставления субсидии из федерального бюджета бюджету Свердловской области на софинансирование расходных обязательств Свердловской области, возникающих при оказании высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации"](#).

(в ред. Приказа Минздрава Свердловской области [от 09.07.2015 N 980-п](#))

9. Настоящий Приказ опубликовать на "Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области" ([www.pravo.gov66.ru](http://www.pravo.gov66.ru)), направить в семидневный срок в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области.

10. Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Свердловской области С.Б. Туркова.

(в ред. Приказа Минздрава Свердловской области [от 28.12.2017 N 2472-п](#))

Министр  
А.Р.БЕЛЯВСКИЙ

**Приложение N 1  
к Приказу  
Министерства здравоохранения  
Свердловской области  
от 8 мая 2015 г. N 619-п**

СОСТАВ КОМИССИИ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ  
ОБЛАСТИ ПО ОТБОРУ И НАПРАВЛЕНИЮ ПАЦИЕНТОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ НА  
ТЕРРИТОРИИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ, ДЛЯ ОКАЗАНИЯ  
ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В МЕДИЦИНСКИХ  
ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНУЮ  
МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ПЕРЕЧНЮ ВИДОВ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ

**МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, НЕ ВКЛЮЧЕННЫХ В БАЗОВУЮ ПРОГРАММУ  
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

(в ред. Приказов Минздрава Свердловской области [от 09.07.2015 N 980-п](#), [от 01.06.2016 N 859-п](#), [от 28.12.2017 N 2472-п](#), [от 10.05.2018 N 743-п](#), [от 13.07.2018 N 1174-п](#), [от 10.10.2018 N 1763-п](#), [от 02.04.2019 N 617-п](#), [от 25.11.2019 N 2351-п](#))

1.	Базите Ирена Йонасовна	- Заместитель Министра здравоохранения Свердловской области, Председатель Комиссии
2.	Еремкин Валентин Юрьевич	- начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Свердловской области, заместитель Председателя Комиссии
3.	Члены Комиссии:	
3.1.	Аверьянов Олег Юрьевич	- главный врач государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области "Областная детская клиническая больница"
3.3.	Вырупаев Вадим Львович	- ведущий специалист отдела организации медицинской помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Свердловской области
3.4.	Мальков Андрей Николаевич	- главный врач ГАУЗ СО "Краснотурьинская городская больница", руководитель межмуниципального медицинского центра
3.5.	Зильбер Наталья Александровна	- начальник отдела организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области
3.6.	Аникин Константин Владимирович	- главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области "Городская больница N 4 город Нижний Тагил", руководитель межмуниципального медицинского центра
3.7.	Чарипов Манарбек Асылканович	- главный врач государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области "Городская больница город Каменск-Уральский", руководитель межмуниципального медицинского центра
3.10.	Чураков Александр Валентинович	- главный врач ГБУЗ СО "Ирбитская центральная городская больница", руководитель межмуниципального медицинского центра
3.11.		- главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Свердловской области по профилю заболевания
3.12.	Шайдуров Николай Григорьевич	- главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области "Городская больница город Первоуральск", руководитель межмуниципального медицинского центра
3.13.	Гульятеев Сергей Александрович	- главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области "Детская городская больница город Каменск-Уральский", руководитель межмуниципального медицинского центра
3.14.	Шайдурова	- главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области "Детская городская

	Ольга Васильевна	больница город Первоуральск", руководитель межмуниципального медицинского центра
3.15.	Клейменов Дмитрий Михайлович	- главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области "Детская городская больница город Нижний Тагил", руководитель межмуниципального медицинского центра
4.	Секретари Комиссии:	
4.1.	Сафронова Любовь Евгеньевна	- начальник организационно-методического отдела ГБУЗ СО "Областная детская клиническая больница"
4.2.	Дорофеев Александр Владимирович	- заместитель главного врача по хирургии ГАУЗ СО "Свердловский областной онкологический диспансер"
4.3.	Салтанова Наталья Андреевна	- делопроизводитель организационно-методического отдела ГБУЗ СО "Городская больница N 4 город Нижний Тагил"
4.4.	Егоров Александр Геннадьевич	- заместитель главного врача по клинико-экспертной работе ГБУЗ СО "Городская больница город Каменск-Уральский"
4.5.	Ищенко Вероника Арнольдовна	- начальник клинико-экспертного отдела ГБУЗ СО "Свердловская областная клиническая больница N 1"
4.6.	Прилуцких Сергей Геннадьевич	- ведущий экономист, секретарь врачебной комиссии ГАУЗ СО "Многопрофильный клинический медицинский центр "Бонум"
4.7.	Северина Людмила Викторовна	- медицинский статистик организационно-методического отдела госпиталя ГБУЗ СО "Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн"
4.8.	Фрейдлин Марина Самуиловна	- заместитель главного врача ГБУЗ СО "Научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи "Уральский институт кардиологии"
4.9.	Чепайкина Светлана Васильевна	- заместитель главного врача по медицинской части ГАУЗ СО "Красноуральская городская больница"
4.10.	Азева Анна Витальевна	- заместитель главного врача по лечебной части ГБУЗ СО "Ирбитская центральная городская больница"
4.11.	Ютяева Екатерина Васильевна	- заместитель начальника отдела организации медицинской помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Свердловской области
4.12.	Рыбин Андрей Викторович	- заместитель по лечебно-научной работе директора ГБУЗ СО "Центр специализированных видов медицинской помощи "Уральский институт травматологии и ортопедии им. В.Д. Чаклина"

**Приложение N 2**  
**к Приказу**  
**Министерства здравоохранения**

ПОЛОЖЕНИЕ О КОМИССИИ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ ПО ОТБОРУ И НАПРАВЛЕНИЮ ПАЦИЕНТОВ,  
ПРОЖИВАЮЩИХ НА ТЕРРИТОРИИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ, ДЛЯ ОКАЗАНИЯ  
ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В МЕДИЦИНСКИХ  
ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНУЮ  
МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ПЕРЕЧНЮ ВИДОВ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, НЕ ВКЛЮЧЕННЫХ В БАЗОВУЮ ПРОГРАММУ  
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

(в ред. Приказов Минздрава Свердловской области [от 01.06.2016 N 859-п](#), [от 10.05.2018 N 743-п](#))

1. Комиссия Министерства здравоохранения Свердловской области по отбору и направлению пациентов, проживающих на территории Свердловской области, для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (далее - ВМП) в медицинских организациях, оказывающих ВМП по перечню видов ВМП, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования (далее - Комиссия Министерства здравоохранения Свердловской области), организуется для принятия решения о необходимости направления пациентов на ВМП.

2. Заседания Комиссии Министерства здравоохранения Свердловской области проводятся по мере поступления комплектов документов на пациентов от направляющих медицинских организаций Свердловской области.

3. Перечень необходимых сведений для рассмотрения Комиссией Министерства здравоохранения Свердловской области:

1) направление на госпитализацию для оказания ВМП на бланке направляющей медицинской организации, написанное разборчиво от руки или в печатном виде, заверенное личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя медицинской организации (уполномоченного лица), печатью лечащего врача, печатью направляющей медицинской организации, содержащее следующие сведения:

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

номер полиса обязательного медицинского страхования;

страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования;

код основного диагноза по МКБ-10;

профиль, наименование вида ВМП в соответствии с перечнем ВМП, показанной пациенту;



наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для оказания ВМП;

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

2) согласие на обработку персональных данных пациента (приложение N 1 к настоящему Положению);

3) копии следующих документов:

паспорт гражданина Российской Федерации, проживающего в Свердловской области (2, 3 и 5 страницы);

свидетельство о рождении (для детей до 14 лет);

полис обязательного медицинского страхования;

свидетельство обязательного пенсионного страхования - СНИЛС;

4) выписка из медицинской документации пациента в печатном виде за подписью лечащего врача и главного врача или заместителя главного врача медицинской организации, содержащая диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, сведения о состоянии здоровья пациента, результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих основной диагноз и необходимость оказания ВМП;

5) заключение главного внештатного специалиста Министерства здравоохранения Свердловской области по профилю заболевания (приложение N 2 к настоящему Положению);

справка медико-социальной экспертизы (при наличии);

справка из Пенсионного фонда Российской Федерации о льготах на бесплатный проезд к месту лечения и обратно (при наличии);

6) протокол врачебной комиссии направляющей медицинской организации, подтверждающий наличие медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи.

(подп. 6 введен Приказом Минздрава Свердловской области [от 01.06.2016 N 859-п](#))

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

1) в письменном заявлении дополнительно указываются сведения о законном представителе (доверенном лице), аналогичные сведениям о самом пациенте;

2) дополнительно к письменному обращению пациента прилагается копия паспорта законного представителя пациента (доверенного лица); копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя пациента, или заверенная в установленном законодательством Российской Федерации порядке доверенность на имя доверенного лица пациента.



4. Подготовка решения Комиссии Министерства здравоохранения Свердловской области о наличии (отсутствии) медицинских показаний для направления пациента на ВМП не должна превышать 10 рабочих дней со дня поступления комплекта документов на пациента в Министерство здравоохранения Свердловской области.

5. Решение Комиссии Министерства здравоохранения Свердловской области оформляется протоколом в двух экземплярах. Протоколы решений Комиссии Министерства здравоохранения Свердловской области хранятся в Министерстве здравоохранения Свердловской области в течение 10 лет.

6. Выписка из протокола решения Комиссии Министерства здравоохранения Свердловской области, содержащая в том числе номер Талона пациента в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения, ответственным сотрудником ГБУЗ СО "Медицинский информационно-аналитический центр" (далее - ГБУЗ СО "МИАЦ") направляется в медицинскую организацию, направившую документы пациента, посредством почтовой и (или) защищенной электронной связи.

(в ред. Приказа Минздрава Свердловской области [от 10.05.2018 N 743-п](#))

Медицинская организация, направившая документы пациента, информирует пациента (его законного представителя) о номере Талона в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения с целью отслеживания на сайте <http://talon.rosminzdrav.ru>, а также выдает выписку из протокола решения Комиссии Министерства здравоохранения Свердловской области на руки пациенту (его законному представителю) по письменному заявлению или направляет пациенту (его законному представителю) посредством почтовой и (или) защищенной электронной связи.

(в ред. Приказа Минздрава Свердловской области [от 10.05.2018 N 743-п](#))

(п. 6 в ред. Приказа Минздрава Свердловской области [от 01.06.2016 N 859-п](#))

Приложение N 1  
к Положению  
о Комиссии Министерства здравоохранения  
Свердловской области  
по отбору и направлению пациентов,  
проживающих на территории  
Свердловской области,  
для оказания высокотехнологичной  
медицинской помощи  
в медицинских организациях,  
оказывающих высокотехнологичную  
медицинскую помощь  
по перечню видов  
высокотехнологичной  
медицинской помощи,  
не включенных в базовую  
программу обязательного  
медицинского страхования

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

даю согласие (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_  
(наименование, адрес медицинской организации)

и (или) Министерству здравоохранения Свердловской области, 620014,  
г. Екатеринбург, ул. Вайнера, д. 34-Б, на обработку и использование данных,  
содержащихся в настоящем заявлении, а также в медицинской документации с  
целью организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

1. Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

2. Пол \_\_\_\_\_  
(женский, мужской - указать нужное)

3. Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(наименование, номер и

серия документа, кем и когда выдан)

4. Адрес по месту регистрации \_\_\_\_\_  
(почтовый адрес по месту регистрации)

5. Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_  
(почтовый адрес фактического проживания,

контактный телефон)

6. Наименование страховой компании, серия и N страхового полиса

обязательного медицинского страхования \_\_\_\_\_

7. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС): \_\_\_\_\_

8. Сведения о законном представителе \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания, телефон)

9. Дата рождения законного представителя \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

10. Документ, удостоверяющий личность законного представителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

11. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Примечание: пункты с 8 по 11 заполняются в том случае, если заявление заполняет представитель гражданина Российской Федерации.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

На передачу лично мне сведений о дате госпитализации и иных данных по телефонам, электронным адресам, указанным в заявлении, согласен (согласна) (нужное подчеркнуть)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление и документы гражданина (гражданки) \_\_\_\_\_ зарегистрированы.

Принял: \_\_\_\_\_  
(дата приема заявления) (подпись специалиста)

-----  
(линия отреза)

## РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гражданина (гражданки) \_\_\_\_\_

Принял: \_\_\_\_\_  
(дата приема заявления) (подпись специалиста)

Приложение № 2  
к Положению  
о Комиссии Министерства здравоохранения  
Свердловской области  
по отбору и направлению пациентов,  
проживающих на территории  
Свердловской области,  
для оказания высокотехнологичной  
медицинской помощи  
в медицинских организациях,  
оказывающих высокотехнологичную

медицинскую помощь  
по перечню видов  
высокотехнологичной  
медицинской помощи,  
не включенных в базовую  
программу обязательного  
медицинского страхования

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ГЛАВНОГО СПЕЦИАЛИСТА МИНИСТЕРСТВА  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Ф.И.О. пациента \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Домашний адрес: \_\_\_\_\_

Основной диагноз: \_\_\_\_\_

Диагноз по МКБ-10 \_\_\_\_\_

Код профиля ВМП \_\_\_\_\_

Код вида ВМП \_\_\_\_\_

Рекомендовано направить медицинские документы пациента на рассмотрение

в \_\_\_\_\_

(наименование медицинского учреждения)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

**Приложение N 3  
к Приказу  
Министерства здравоохранения  
Свердловской области  
от 8 мая 2015 г. N 619-п**

**ПОЛОЖЕНИЕ О ПОРЯДКЕ ОТБОРА И НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ,  
ПРОЖИВАЮЩИХ НА ТЕРРИТОРИИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ, ДЛЯ ОКАЗАНИЯ  
ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В МЕДИЦИНСКИХ  
ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНУЮ  
МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ПЕРЕЧНЮ ВИДОВ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ВКЛЮЧЕННЫХ В БАЗОВУЮ ПРОГРАММУ  
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

(в ред. Приказов Минздрава Свердловской области [от 09.07.2015 N 980-п](#), [от 10.05.2018 N 743-п](#))

1. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи (далее - ВМП), включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказывается медицинскими организациями, включенными в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (далее - принимающая медицинская организация).

2. При наличии медицинских показаний к оказанию ВМП лечащий врач медицинской организации, в которой пациент осуществляет диагностику и лечение в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и (или) специализированной медицинской помощи (далее - направляющая медицинская организация), с учетом права на выбор медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи) в течение трех рабочих дней посредством единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, почтовой и (или) электронной связи направляет в принимающую медицинскую организацию следующие документы пациента:

(в ред. Приказа Минздрава Свердловской области [от 10.05.2018 N 743-п](#))

1) направление на госпитализацию для оказания ВМП на бланке направляющей медицинской организации, написанное разборчиво от руки или в печатном виде, заверенное личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя медицинской организации (уполномоченного лица), печатью лечащего врача, печатью направляющей медицинской организации, содержащее следующие сведения:

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

номер полиса обязательного медицинского страхования;

страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования;

код основного диагноза по МКБ-10;

профиль, наименование вида ВМП в соответствии с перечнем ВМП, показанной пациенту;

наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для оказания ВМП;

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

2) согласие на обработку персональных данных пациента (приложение N 1 к Положению о Комиссии Министерства здравоохранения Свердловской области по отбору и направлению пациентов, проживающих на территории Свердловской области, для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования);

3) копии следующих документов:

паспорт гражданина Российской Федерации, проживающего в Свердловской области (2, 3 и 5 страницы);

свидетельство о рождении (для детей до 14 лет);

полис обязательного медицинского страхования;

свидетельство обязательного пенсионного страхования - СНИЛС;

4) выписка из медицинской документации пациента в печатном виде за подписью лечащего врача и главного врача или заместителя главного врача медицинской организации, содержащая диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, сведения о состоянии здоровья пациента, результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих основной диагноз и необходимость оказания ВМП.

3. Основанием для госпитализации пациента в принимающую медицинскую организацию является решение врачебной комиссии медицинской организации по отбору пациентов на оказание ВМП, в которую направлен пациент (далее - Комиссия медицинской организации, оказывающей ВМП).

3.1. Комиссия медицинской организации, оказывающей ВМП, формируется руководителем медицинской организации, оказывающей ВМП.

3.2. Председателем Комиссии медицинской организации, оказывающей ВМП, является руководитель медицинской организации, оказывающей ВМП, или один из его заместителей.

3.3. Положение о Комиссии медицинской организации, оказывающей ВМП, ее состав и порядок работы утверждаются Приказом руководителя медицинской организации, оказывающей ВМП.

4. Оформление на пациента талона на оказание ВМП с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее - Талон на оказание ВМП) обеспечивает принимающая медицинская организация, с прикреплением комплекта документов, указанных в пункте 2 настоящего Положения.

(в ред. Приказов Минздрава Свердловской области [от 09.07.2015 N 980-п](#), [от 10.05.2018 N 743-п](#))

5. Комиссия медицинской организации, оказывающей ВМП, выносит решение о наличии (об отсутствии) медицинских показаний для госпитализации пациента в срок, не превышающий семи рабочих дней со дня оформления на пациента Талона на оказание ВМП (за исключением случаев скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи).

6. Решение Комиссии медицинской организации, оказывающей ВМП, оформляется протоколом в двух экземплярах, содержащим следующие сведения:

основание создания Комиссии медицинской организации, оказывающей ВМП (реквизиты Приказа руководителя медицинской организации, оказывающей ВМП);

состав Комиссии медицинской организации, оказывающей ВМП;

данные пациента в соответствии с документом, удостоверяющим личность (фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные о месте жительства (пребывания));

диагноз заболевания (состояния);

заключение Комиссии медицинской организации, оказывающей ВМП, содержащее следующую информацию:

1) о наличии (отсутствии) медицинских показаний и планируемой дате госпитализации пациента в медицинскую организацию, оказывающую ВМП, диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, код вида ВМП в соответствии с перечнем видов ВМП;

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

3) о необходимости проведения дополнительного обследования (с указанием необходимого объема дополнительного обследования), диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, с указанием медицинской организации, в которую рекомендовано направить пациента;

4) о наличии медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи с указанием диагноза заболевания (состояния), кода диагноза по МКБ-10, медицинской организации, в которую рекомендовано направить пациента.

7. Протоколы решений Комиссии медицинской организации, оказывающей ВМП, хранятся в принимающей медицинской организации в течение 10 лет. Выписка из протокола Комиссии медицинской организации, оказывающей ВМП, в течение пяти рабочих дней (не позднее срока планируемой госпитализации) отсылается в направляющую медицинскую организацию, а также выдается на руки пациенту (его законному представителю) по письменному заявлению или направляется пациенту (его законному представителю) посредством специализированной информационной системы почтовой и (или) защищенной электронной связи.

8. По результатам оказания ВМП медицинские организации дают рекомендации с оформлением записи в медицинской документации пациента по дальнейшему наблюдению и (или) лечению и медицинской реабилитации.

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

(в ред. Приказа Минздрава Свердловской области [от 09.07.2015 N 980-п](#))



**Приложение N 4**  
**к Приказу**  
**Министерства здравоохранения**  
**Свердловской области**  
**от 8 мая 2015 г. N 619-п**

**ПОЛОЖЕНИЕ О ПОРЯДКЕ ОТБОРА И НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ,  
ПРОЖИВАЮЩИХ НА ТЕРРИТОРИИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ, ДЛЯ ОКАЗАНИЯ  
ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В МЕДИЦИНСКИХ  
ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНУЮ  
МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ПЕРЕЧНЮ ВИДОВ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, НЕ ВКЛЮЧЕННЫХ В БАЗОВУЮ ПРОГРАММУ  
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

(в ред. Приказов Минздрава Свердловской области [от 10.05.2018 N 743-п](#), [от 02.04.2019 N 617-п](#), [от 25.11.2019 N 2351-п](#))

При наличии медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи (далее - ВМП) по перечню видов ВМП, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, руководитель направляющей медицинской организации или иной уполномоченный руководителем работник медицинской организации представляет комплект документов, предусмотренных пунктом 3 Положения о Комиссии Министерства здравоохранения Свердловской области по отбору и направлению пациентов, проживающих на территории Свердловской области, для оказания ВМП в медицинских организациях, оказывающих ВМП по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования (далее - Комиссия Министерства здравоохранения Свердловской области), в течение трех рабочих дней в Комиссию Министерства здравоохранения Свердловской области посредством программно-аппаратного комплекса VipNet "Деловая почта" на абонентский пункт: ГБУЗ СО "МИАЦ". В названии сообщения следует указывать профиль ВМП и фамилию, инициалы пациента (например, "ВМП урология, Иванов В.В.").

Пациент (его законный представитель) вправе самостоятельно представить оформленный комплект документов в Комиссию Министерства здравоохранения Свердловской области.

Ответственному сотруднику медицинской организации, осуществляющей лечение и наблюдение пациента, вместе с полным пакетом документов необходимо оформить карту больного и талон 1 этапа.

Все документы рекомендуется направлять в отдельных архивах:

медицинские документы пациента (выписка из истории болезни, справки);

персональные данные пациента (карта больного, Талон на оказание ВМП, согласие на обработку персональных данных, паспорт, полис обязательного медицинского

страхования, СНИЛС, справка об инвалидности - при наличии, справка о льготах - при наличии);

диагностические исследования на цифровых носителях, рентгеновские снимки.

Сотрудник ГБУЗ СО "МИАЦ", ответственный за оформление документов пациента в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения, в течение трех рабочих дней распечатывает полученные документы и передает для рассмотрения в Комиссию Министерства здравоохранения Свердловской области.

В случае принятия решения Комиссией Министерства здравоохранения Свердловской области о необходимости проведения дополнительного обследования специалист Министерства здравоохранения Свердловской области, ответственный за направление пациента на ВМП, возвращает документы пациента в ГБУЗ СО "МИАЦ" с указанием списка недостающих документов. Сотрудник ГБУЗ СО "МИАЦ" в течение трех рабочих дней информирует об этом медицинскую организацию, осуществляющую лечение и наблюдение пациента. Ответственный сотрудник медицинской организации, осуществляющей лечение и наблюдение пациента, обеспечивает сбор необходимых недостающих документов пациента, в течение трех рабочих дней направляет их в ГБУЗ СО "МИАЦ" (с указанием: "повторно", Ф.И.О. пациента). Сотрудник ГБУЗ СО "МИАЦ" повторно направляет документы в Министерство здравоохранения Свердловской области. При положительном решении Комиссии Министерства здравоохранения Свердловской области документы и карта пациента сотрудником ГБУЗ СО "МИАЦ" вносятся в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения и направляются в медицинскую организацию, оказывающую ВМП, на рассмотрение.

Решение медицинской организации, оказывающей ВМП, в электронном виде, как приложение к Талону на ВМП в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения, поступает из ГБУЗ СО "МИАЦ" в Министерство здравоохранения Свердловской области, ГБУЗ СО "Центр специализированных видов медицинской помощи "Уральский институт травматологии и ортопедии им. В.Д. Чаклина", ГАУЗ СО "Областная детская клиническая больница" (по жителям городов Екатеринбург, Сысерть, Большой Исток, Березовский, Арамилы, Верхняя Пышма, Среднеуральск, Полевской), ГБУЗ СО "Городская больница № 4 город Нижний Тагил", ГБУЗ СО "Детская городская больница город Нижний Тагил" (по жителям Горнозаводского управленческого округа Свердловской области), ГБУЗ СО "Ирбитская центральная городская больница" (по жителям Восточного управленческого округа Свердловской области), ГАУЗ СО "Краснотурьинская городская больница" (по жителям Северного управленческого округа Свердловской области), ГБУЗ СО "Городская больница город Первоуральск", ГБУЗ СО "Детская городская больница город Первоуральск" (по жителям Западного управленческого округа Свердловской области), ГАУЗ СО "Городская больница город Каменск-Уральский", ГБУЗ СО "Детская городская больница город Каменск-Уральский" (по жителям Южного управленческого округа Свердловской области).

(в ред. Приказов Минздрава Свердловской области [от 02.04.2019 N 617-п](#), [от 25.11.2019 N 2351-п](#))

Сотрудники вышеперечисленных учреждений, ответственные за организацию работы по оказанию ВМП жителям Свердловской области, а также секретари Комиссии Министерства здравоохранения Свердловской области:

оповещают медицинскую организацию, направившую документы пациента, о принятом решении медицинской организации, оказывающей ВМП, в течение трех рабочих дней со дня получения данного решения, а в случае необходимости экстренной госпитализации - в день получения решения;

передают медицинской организации, направившей документы пациента, перечень обследований, необходимых при госпитализации в медицинскую организацию, оказывающую ВМП, посредством почтовой и (или) защищенной электронной связи;

назначают явку за получением направления, Талона на оказание ВМП, содержащего паспортную часть (1 - 3 этапы), а также направления для обращения в ГУ - Свердловское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по вопросу оформления бесплатных проездных документов к месту лечения и обратно пациентам, получателям набора социальных услуг при наличии документов о льготах в соответствии с [Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.10.2005 N 617 "О Порядке направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний"](#).

Оформление документов в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения на пациентов, проживающих на территории Свердловской области, для оказания ВМП в государственных учреждениях здравоохранения Свердловской области, оказывающих ВМП на условиях софинансирования расходных обязательств Свердловской области, возникающих при оказании ВМП гражданам Российской Федерации, осуществляется секретарями Комиссии Министерства здравоохранения Свердловской области.

После выдачи пациенту всех необходимых документов для госпитализации в медицинскую организацию, оказывающую ВМП, копии документов пациента хранятся у секретарей Комиссии Министерстве здравоохранения Свердловской области в течение 10 лет в соответствии с требованиями [Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных"](#).

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