www.invalidnost.com

Зарегистрировано в Минюсте РФ 27 октября 2005 г. N 7115

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

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

(в ред. Приказов Минздрава РФ от 27.08.2015 N 598н, от 04.08.2022 N 528н)

В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2004 года N 864 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2005, N 1 (часть II), ст. 109, N 13, ст. 1178, N 27, ст. 2765, N 32, ст. 3318) приказываю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний.

2. Рекомендовать:

2.1. Руководителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения создать Комиссию по отбору и направлению граждан к месту лечения, включив в ее состав главных специалистов-экспертов соответствующего профиля и представителей органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения, и утвердить Положение о ней.

2.2. Руководителям медицинских организаций и иных организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, создать Комиссию по отбору больных на обследование и лечение, включив в ее состав ведущих специалистов указанных организаций соответствующего профиля, и

утвердить Положение о ней. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 27.08.2015 N 598н)

Министр

М.Ю.ЗУРАБОВ

УТВЕРЖДЕН

Приказом

Министерства здравоохранения

и социального развития

Российской Федерации

от 5 октября 2005 г. N 617

ПОРЯДОК

НАПРАВЛЕНИЯ ГРАЖДАН ОРГАНАМИ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ К МЕСТУ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ НАЛИЧИИ МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ

(в ред. Приказов Минздрава РФ от 27.08.2015 N 598н, от 04.08.2022 N 528н)

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы, связанные с направлением органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг (далее - граждан), для получения ими лечения в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность, подведомственных федеральным' органам исполнительной власти (далее - медицинские учреждения) при наличии медицинских показаний. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 27.08.2015 N 598н)

2. При наличии у гражданина медицинских показаний в соответствии с заключением врачебной комиссии медицинской организации в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения направляется выписка из истории болезни, содержащая данные клинических, рентгенологических, лабораторных и других исследований, для решения вопроса о выдаче ему направления на лечение. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 27.08.2015 N 598н)

3. Орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения при подтверждении наличия у гражданина медицинских показаний к госпитализации направляет в адрес руководителя медицинского учреждения выписку из истории болезни гражданина, содержащую данные клинических, рентгенологических, лабораторных и других исследований, соответствующих профилю заболевания, не более чем месячной давности, а также заключение с обоснованием необходимости его лечения в указанном учреждении и заполняет необходимые документы в соответствии с образцом (приложение N 1).

4. Медицинское учреждение в течение 14 дней со дня поступления выписки из истории болезни гражданина, а при очной консультации - в день получения заключения о результатах проведенного обследования гражданина, рассматривает эти документы, выносит решение о необходимости госпитализации и заполняет графы указанного ранее образца. О принятом решении медицинское учреждение информирует соответствующий орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения с указанием даты госпитализации гражданина.

Выписка из истории болезни и заключение о результатах проведенных обследований гражданина возвращаются в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения.

5. Органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения оформляется и выдается гражданину направление на лечение в медицинское учреждение (образец приведен в приложении N 1 к настоящему Порядку) и посредством информационных систем в сфере здравоохранения (часть 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2020, N 52, ст. 8584) осуществляется формирование в форме электронного документа Талона N 2 указанного образца для предоставления посредством системы межведомственного электронного взаимодействия в территориальные органы Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 04.08.2022 N 528н)

Территориальные органы Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации при обращении граждан обеспечивают их специальными талонами или именными направлениями на право бесплатного получения проездных документов к месту лечения и обратно на основании получаемых посредством системы межведомственного электронного взаимодействия сведений о сформированном Талоне N 2. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 04.08.2022 N 528н)

6. По окончании оказания гражданину медицинской помощи медицинское учреждение выдает ему выписку из истории болезни, содержащую подробные данные о проведенном лечении и рекомендации по дальнейшему ведению и лечению гражданина в медицинской организации по месту жительства, а также завершает заполнение необходимого документа в соответствии с образцом (приложение N 2) и заполняет Талон N 1 в соответствии с образцом (приложение N 1), который направляет в соответствующий орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения. (в ред.

Приказа Минздрава РФ от 27.08.2015 N 598н)

Приложение N 1
к Порядку
направления граждан органами
исполнительной власти субъектов
Российской Федерации в сфере
здравоохранения к месту лечения
при наличии медицинских показаний,
утвержденному Приказом
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 5 октября 2005 г. N 617

ОБРАЗЕЦ

Наименование органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения

НАПРАВЛЕНИЕ N ____

К МЕСТУ ЛЕЧЕНИЯ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

(заполняется органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения)

в медицинское учреждение ____________________

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 27.08.2015 N 598н)

С															Дата																								

НИЛС	
1. Код категории льготы	2. Номер страхового полиса ОМС
3. Ф.И.О.	
4. Пол: 1 - муж.; 2 - жен.	5. Дата рождения
6. Документ, удостоверяющий личность	
(название, | серия и номер):	
7. Адрес регистрации по месту жительства:	
8. Социальный статус, в т.ч. занятость: 1 - дошкольник: 1.1 - организован, 1.2 - неорганизован; 2 - учащийся; 3 - работающий; 4 - неработающий;	
5 - пенсионер; 6 - военнослужащий,	код 7 - член семьи военнослужащего; 8 - БОМЖ
9. Инвалидность: 1 - I гр., 2 - II гр., 3 - III гр., 4 - установлена впервые в жизни, 5 - ребенок-инвалид, 6 - инвалид с детства; 7 - снята	
(в ред. Приказа Минздрава РФ от 27.08.2015 N 598н)	
10. Заключение Комиссии субъекта РФ (диагноз)	Код по МКБ-10
11. 1 - нуждается в медицинской помощи; 2 - в т.ч. повторно по рекомендации МУ	
12. Характер заболевания:	1 - острое 2 - хроническое
13. Номер и дата ответа МУ	N Дата
14. Дата госпитализации в МУ	
Подпись Председателя Комиссии органа исполнительной власти субъекта	
Российской Федерации в сфере здравоохранения	Печать
Линия отреза	
Наименование органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения, выдавшего Направление	

ТАЛОН N 1

к Направлению к месту лечения для получения медицинской помощи (заполняется медицинским учреждением (МУ), оказавшим медицинскую помощь)

Направление N	
СНИЛС	Дата
1. Код категории льготы	2. Номер страхового полиса ОМС
3. Ф.И.О.	
4. Пол: 1 - муж.; 2 - жен.	5. Дата рождения
6. Документ, удостоверяющий личность (название, серия и номер):	
7. Адрес регистрации по месту жительства:	8. Житель: 1 - город; 2 - село
9. Социальный статус, в т.ч. занятость: 1 - дошкольник: 1.1 - организован, 1.2 - неорганизован; 2 - учащийся; 3 - работающий; 4 - неработающий;	
5 - пенсионер; 6 - военнослужащий,	код 7 - член семьи военнослужащего; 8 - БОМЖ
10. Инвалидность: 1 - I гр., 2 - II гр., 3 - III гр., 4 - установлена впервые в жизни, 5 - ребенок-инвалид, 6 - инвалид с детства; 7 - снята	
(в ред. Приказа Минздрава РФ от 27.08.2015 N 598н)	
11. Наименование направившей организации	
12. Диагноз направившего учреждения	Код по МКБ-10
13. Заключение МУ: 1 - диагноз код по МКБ-10; 2 - нуждается; 3 - код вида ВТМП	
14. Дата госпитализации	

13. Номер и дата ответа МУ	N	Дата	
14. Дата госпитализации в МУ			
20. Срок повторного лечения		21. Стоимость лечения по всем статьям	
			руб.
		в том числе по статьям финансирования медицинской	
Подпись руководителя МУ		Печать	
Линия отреза			
Наименование органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения, выдавшего Направление			

ТАЛОН N 2

на получение специальных талонов (именных направлений) на проезд к месту лечения для получения медицинской помощи (заполняется органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения)

в медицинское учреждение _____

СНИЛС		Дата	
1. Код категории льготы		2. Номер страхового полиса ОМС	
3. Ф.И.О.			
4. Пол: 1 - муж.; 2 - жен.		5. Дата рождения	
6. Документ, удостоверяющий личность			

(название, серия и номер):	
7. Адрес регистрации по месту жительства:	
8. Код территории:	
9. Ф.И.О. сопровождающего	
10. Пол: 1 - муж.; 2 - жен.	11. Дата рождения
12. Документ, удостоверяющий личность	
(название, серия и номер):	
13. Адрес регистрации по месту жительства:	
14. Маршрут следования:	
Подпись Председателя Комиссии органа исполнительной власти	
субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения	Печать

Приложение N 2

к Порядку

направления граждан органами

исполнительной власти субъектов

Российской Федерации в сфере

здравоохранения к месту лечения

при наличии медицинских показаний,

утвержденному Приказом

Министерства здравоохранения

и социального развития

Российской Федерации

от 5 октября 2005 г. N 617

ОБРАЗЕЦ

ЛИСТ ОЖИДАНИЯ НА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В МЕДИЦИНСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ

Орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере	

здравоохранения	
Медицинское учреждение	

N п/п	Название, код субъекта Российской Федерации	Ф.И.О. (кодификация)	СНИЛС	Адрес регистрации по месту жительства	Дата рождения	Диагноз при направлении (МКБ-10)	Дата направления	Наименование медицинского учреждения	Дата консультации	Результат консультации	Нуждаемость в госпитализации	Срок ожидания	Дата госпитализации	Дата выписки	Диагноз при выписке (МКБ-10)	Код оказанной медицинской помощи	Причина несостоявшейся госпитализации
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18

ПОДПИСЬ