

ПОЛОЖЕНИЕ
ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В КЛИНИКЕ ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА России

1. Настоящее Положение устанавливает правила организации оказания специализированной медицинской помощи пациентам в клинике ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА России (далее - Центр) и правила направления пациентов в клинику Центра.

2. Специализированная медицинская помощь в клинике Центра оказывается в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном законом порядке.

2.1. Специализированная медицинская помощь в клинике Центра оказывается за счет следующих источников финансирования:

а) за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета (государственное задание):

- медицинская помощь, предусмотренная федеральными законами для определенных категорий граждан, оказываемой в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти;

- специализированная медицинская помощь, включая предоставление дополнительных видов и объемов медицинской помощи, предусмотренных законодательством Российской Федерации, населению закрытых административно-территориальных образований, территорий с опасными для здоровья человека физическими, химическими и биологическими факторами, включенных в соответствующий перечень, работникам организаций, включенных в перечень организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда (в части медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную базовой программой обязательного медицинского страхования);

б) за счет средств обязательного медицинского страхования (далее - ОМС) в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

в) за счет средств юридических и физических лиц;

г) за счет иных источников в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, в том числе Федеральным законом от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.2. Пациенты, получающие медицинскую помощь в рамках выполнения программ государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи, могут по желанию заключать договор на получение медицинских услуг, в том числе сверх объемов финансирования медицинской помощи, установленных программами государственных гарантий, стандартов оказания медицинской помощи. Оказание платных услуг в этом случае осуществляется в соответствии с Правилами предоставления платных медицинских услуг в клинике Центра.

2.3. При оказании медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, госпитализация и лечение пациентов, имеющих полис обязательного медицинского страхования, может осуществляться за счет межбюджетных трансфертов (при наличии данного вида финансирования).

3. Порядок направления пациентов в клинику Центра для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи установлен в Приложении №1 к настоящему Положению.

Направление граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи в клинике Центра, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 октября 2005 г. №617 «О Порядке направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний».

4. Специализированная медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов медицинской помощи.

5. Госпитализация пациентов в клинику Центра осуществляется в одно из клинических отделений клиники Центра в экстренном, неотложном и плановом порядке через приемное отделение. При наличии состояний (заболеваний), представляющих угрозу жизни пациента, госпитализация осуществляется непосредственно в отделение реанимации и интенсивной терапии.

Специализированная медицинская помощь оказывается в следующих условиях:

- в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
- стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

6. При организации оказания специализированной медицинской помощи ведется учетно-отчетная медицинская документация в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

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

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

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

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

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

д) отсутствие возможности оказания специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара в связи с возрастом пациента (дети) и инвалидностью 1 группы.

8. Медицинскими показаниями для оказания специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара являются:

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

- невозможность проведения лечебных и диагностических мероприятий в амбулаторных условиях;

- неэффективность лечения при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях.

9. Определение наличия одного или нескольких медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи (за исключением высокотехнологичной) в плановой форме в стационарных условиях или в условиях дневного стационара, предусмотренных подпунктом «б» пункта 7 и пунктом 8 настоящего Положения, осуществляется лечащим врачом.

10. Определение наличия медицинских показаний для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в плановой форме, предусмотренных подпунктом «б» пункта 7 и пунктом 8 настоящего Положения, осуществляется врачебной комиссией медицинской организации, в которой пациенту оказывается первичная специализированная медико-санитарная помощь или специализированная медицинская помощь, с учетом перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, установленного программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Решение врачебной комиссии медицинской организации оформляется протоколом с записью в медицинской документации пациента.

10.1. При наличии у пациента медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП), госпитализация в Клинику Центра осуществляется в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы в ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА России, утвержденным директором, в рамках предусмотренного для Центра государственного задания (при оказании высокотехнологичной помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования) или в рамках утвержденных объемов по обязательному медицинскому страхованию (при оказании высокотехнологичной помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования).

11. Для получения специализированной медицинской помощи в экстренной или неотложной форме пациент самостоятельно обращается в клинику Центра или доставляется выездной бригадой скорой медицинской помощи в соответствии с Правилами осуществления медицинской эвакуации при оказании скорой медицинской помощи.

При оказании специализированной медицинской помощи в экстренной форме время от момента доставки пациента выездной бригадой скорой медицинской помощи в клинику Центра или от момента самостоятельного обращения пациента в клинику Центра до установления диагноза поступления (предварительного диагноза) не должно превышать 1 час.

Госпитализация пациентов в экстренном порядке по наряду скорой медицинской помощи осуществляется круглосуточно при наличии свободных коек в клинике Центра.

Госпитализация пациентов в экстренном и неотложном порядке возможна после консультативного приема в консультативно-диагностическом центре по направлению лечащего врача, о чем делается соответствующая запись в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма 025/у).

Оказание медицинской помощи по экстренным показаниям осуществляется в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге.

12. В случае самостоятельного обращения пациента в клинику Центра, определение медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи стационарно, предусмотренных подпунктом «а» пункта 7 настоящего Положения, осуществляется врачом-специалистом (врачами-специалистами) клиники Центра с оформлением записи в учетной документации клиники Центра и медицинской документации пациента.

13. В случае отсутствия медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, предусмотренных подпунктом «а» пункта 7 настоящего Положения, или отказа пациента от оказания специализированной медицинской помощи в экстренной или неотложной форме, врач-специалист клиники Центра оформляет на бланке клиники Центра медицинское заключение, содержащее:

- дату и время поступления пациента;
- порядок поступления пациента (самостоятельное обращение, доставление выездной бригадой скорой медицинской помощи, направление медицинской организацией);
- фамилию, имя, отчество (при наличии) пациента и дату его рождения (число, месяц, год);
- диагноз заболевания (состояния) и код по МКБ-10;
- перечень, объем и результаты проведенных пациенту медицинских вмешательств с целью определения медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи;
- причину отказа в госпитализации (отсутствие медицинских показаний, отказ пациента);
- рекомендации по дальнейшему наблюдению и (или) лечению пациента.

14. В случае отказа пациента от госпитализации при наличии медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи в экстренной или неотложной форме врач-специалист клиники Центра, дает разъяснения пациенту (законному представителю пациента) о возможных последствиях данного отказа для состояния здоровья и жизни пациента с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации (Статья 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

15. Для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача.

В случае, если в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа) принимают участие несколько медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по соответствующему профилю, лечащий врач обязан проинформировать пациента (законного представителя пациента) о возможности выбора медицинской организации в установленном порядке (Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 2012 г. №406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи») с учетом выполнения условий оказания медицинской помощи, установленных территориальной программой.

16. В случае выявления у пациента медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи лечащий врач оформляет выписку из медицинской документации пациента в соответствии с требованиями, предусмотренными пунктом 17 настоящего Положения, и направление на госпитализацию в клинику Центра (далее - направление на госпитализацию), в соответствии с требованиями, предусмотренными пунктом 18 настоящего Положения.

Выписка из медицинской документации и направление на госпитализацию выдается пациенту (его законному представителю).

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

18. Направление на госпитализацию оформляется лечащим врачом на бланке медицинской организации, должно быть написано разборчиво от руки или в печатном виде, заверено личной подписью и печатью лечащего врача и содержать следующие сведения:

- фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента, дату его рождения, домашний адрес;
 - номер страхового полиса и название страховой организации (при наличии);
 - свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии);
 - код основного диагноза по МКБ-10;
 - результаты лабораторных, инструментальных и других видов диагностики, подтверждающих установленный диагноз, и наличие медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи;
 - профиль показанной пациенту специализированной медицинской помощи и условия ее оказания (стационарно, в дневном стационаре);
 - наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для оказания специализированной медицинской помощи;
- фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лечащего врача, контактный телефон (при наличии), электронный адрес (при наличии).

19. Выбор медицинской организации при оказании пациенту специализированной медицинской помощи в плановой форме за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает пациент, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. N 1342н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи».

20. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства при оказании специализированной медицинской помощи является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя (при условии госпитализации несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет, несовершеннолетнего больного наркоманией в возрасте до 16 лет или лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство) на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. Форма добровольного информированного согласия на медицинскую вмешательство утверждена приказом ФМБА России от 30.03.2007 года №88 «О добровольном информированном согласии на медицинское вмешательство» и приказом Минздрава России от 20.12.2012 года №1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинскую вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства».

21. Категории граждан, имеющие право на оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в клинике Центра за счет средств федерального бюджета (государственное задание):

- граждане, проживающие и работающие в зонах защитных мероприятий, персонал объектов по хранению и уничтожению химического оружия и работники, привлекаемые к проведению работ по хранению, перевозке и уничтожению химического оружия, в

соответствии с государственным заданием, ежегодно определяемым ФМБА России для Центра.

- граждане, нуждающиеся в экстренной госпитализации, до снятия острого периода заболевания, состояния, представляющего угрозу жизни пациента. Решение о дальнейшем плановом лечении пациента в клинике Центра и об источнике финансирования принимается в порядке, установленном настоящим Положением и на основании Приказа Минздрава РФ от 20.12.2000 г. N 445/77 «О порядке приема больных учреждениями здравоохранения федерального подчинения».

- дети из всех субъектов Российской Федерации с диагнозами: детский церебральный паралич (G80, G81.1, G82.4 код 12.00.32.013); хронический гепатит (B18.2, K73.2, код 12.00.31.008) в рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу ОМС, с применением специализированной информационной системы в ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА России.

22. Категории граждан, имеющие право на оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в клинике Центра за счет средств обязательного медицинского страхования (далее - ОМС), дополнительного медицинского страхования (далее - ДМС):

- дети, лечение которых оплачивается из средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования (ОМС).

- дети из других субъектов Российской Федерации по профилю Центра, с тяжелыми и осложненными формами инфекций, требующими сложного диагностического поиска, проведения медицинской реабилитации, и/или при отсутствии эффективности ранее проводимой терапии, в соответствии с порядком направления пациентов в ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА России для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи;

- дети из всех субъектов Российской Федерации с диагнозом: Болезнь Вильсона (E83.0 код 12.00.27.001) в рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС, с применением специализированной информационной системы в ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА России.

- пациенты, не имеющие регистрации по месту жительства (временного проживания или пребывания) на территории Российской Федерации, по направлению Министерства здравоохранения Российской Федерации в соответствии с порядком направления пациентов в ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА России для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи;

- пациенты, пребывание и лечение которых оплачивается страховой компанией, осуществляющей добровольное медицинское страхование (ДМС).

23. Категории граждан, имеющие на оказание специализированной медицинской помощи в клинике Центра за счет средств негосударственных источников финансирования (платные медицинские услуги):

- дети и взрослые, не входящие в перечень категорий граждан, указанных в п.21 и п.22 настоящего Положения, на основании договора на оказание платных медицинских услуг.

- граждане иностранных государств, лица без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по программе ОМС или ДМС, и граждане Российской Федерации, не проживающие постоянно на ее территории, и не являющиеся застрахованными по программе ОМС или ДМС, если иное не предусмотрено международными договорами и законодательством Российской Федерации.

- граждане, изъявившие желание на оказание медицинской помощи на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами и (или) целевыми программами, включая в том числе: установление индивидуального поста медицинского

наблюдения при лечении в условиях стационара; применение лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлено жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не предусмотренных стандартами медицинской помощи;

- граждане, самостоятельно обратившиеся за получением медицинских услуг (при отсутствии направления), за исключением случаев и порядка, предусмотренных статьей 21 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», и случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме.

24. Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в клинике Центра при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка. При совместном нахождении в клинике Центра в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше данного возраста - при наличии медицинских показаний плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается.

25. Сопровождающие несовершеннолетнего пациента лица, желающие находиться в клинике Центра с пациентом по уходу, должны предоставить документы, указанные в п.28, настоящего Положения.

Лица, поступающие по уходу за детьми, уведомляются о порядке получения медицинской помощи на территории Российской Федерации, а также о возможности получения бесплатной медицинской помощи (лабораторных исследований), предусмотренной Территориальными Программами бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, по месту жительства.

В случае отсутствия указанных медицинских документов (результатов обследования) сопровождающим лицам предоставляется возможность проведения необходимого обследования в условиях клиники Центра на платной основе.

26. Документы, необходимые для плановой госпитализации:

а) направление в Клинику Центра в соответствии с требованиями Приказа Минздрава России от 2 декабря 2014 г. №796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи» (Приложение № 2 к Положению).

б) оригинал выписки из медицинской документации, содержащей диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, сведения о состоянии здоровья, проведенных диагностике и лечении, рекомендации о необходимости оказания специализированной медицинской помощи с указанием формы ее оказания (неотложная, плановая).

в) документ, удостоверяющий личность пациента (свидетельство о рождении, паспорт для пациентов старше 14 лет) и ксерокопия.

г) паспорт одного из родителей (законного представителя) – при госпитализации пациентов в возрасте до 15 лет.

д) страховой полис ОМС и ксерокопия.

е) свидетельство обязательного пенсионного страхования СНИЛС (при наличии).

ж) страховой полис ДМС и ксерокопия (при условии наличия программы госпитализации в клинику Центра).

3) сведения об отсутствии контактов в детском учреждении и /или по месту жительства с инфекционными больными в течение 21 дня до госпитализации, (действует 3 суток, получать в детской поликлинике), (ф.291).

и) сертификат о профилактических прививках (карта профилактических прививок – форма 063/у) ребенка, содержащий следующие сведения:

- о прививках по возрасту в соответствии с национальным календарем профилактических прививок;

- о вакцинации против кори для детей старше одного года (основание - приказ ФМБА России от 20.02.12 г. №32 «О дополнительных мерах по профилактике заболеваний корью среди населения, обслуживаемого ФМБА России»); Не привитые против кори, не болевшие и не имеющие сведений о прививках, обязаны перед госпитализацией в клинику Центра сделать прививку от кори за 14 дней до поступления в стационар. При наличии медицинских противопоказаний, предоставить справку из поликлиники по месту жительства о наличии медицинского отвода от вакцинации.

- о результатах постановки пробы Манту (вакцинированным детям с 12 месяцев, не вакцинированным - с 6 месяцев и, далее, ежегодно, (основание - СП 3.1.2.3114-13; «Профилактика туберкулеза»), (действительны в течение года). Дети, которым туберкулинодиагностика не проводилась, допускаются в стационар при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания.

к) пациентам до 2-х лет - результаты профилактического обследования на кишечные инфекции (действительны в течение 2-х недель), (основание – 3.1.1.3108-13 «Профилактика острых кишечных инфекций»).

л) результаты профилактического обследования на энтеробиоз, (основание - СП 3.2.3110-13 «Профилактика энтеробиоза»).

м) договор на оказание платных медицинских услуг при госпитализации пациента на хозрасчетной основе.

27. Документы, необходимые для госпитализации в экстренной и неотложной форме:

а) документ, удостоверяющий личность пациента (свидетельство о рождении, паспорт для пациентов старше 14 лет) и ксерокопия.

б) паспорт одного из родителей (законного представителя) – при госпитализации пациентов в возрасте до 15 лет.

в) страховой полис ОМС и ксерокопия.

г) свидетельство обязательного пенсионного страхования СНИЛС (при наличии).

д) страховой полис ДМС и ксерокопия (при условии наличия программы госпитализации в клинику Центра).

е) договор на оказание платных медицинских услуг при госпитализации пациента на хозрасчетной основе.

Отсутствие у пациента указанных документов не является основанием для отказа в оказании специализированной медицинской помощи в экстренной и неотложной форме при наличии медицинских показаний.

28. Документы, необходимые для сопровождающих лиц, допущенных в детский стационар по уходу за ребенком:

а) данные флюорографического исследования органов грудной клетки (результаты флюорографии действительны в течение года), (основание - СП 3.1.2.3114-13; «Профилактика туберкулеза»).

б) результаты профилактического обследования на кишечные инфекции сопровождающих лиц (действительны в течение 2-х недель), (основание СП 3.1.1.3108-13. «Профилактика острых кишечных инфекций»).

в) результаты профилактического обследования на энтеробиоз, (основание - СП 3.2.3110-13 «Профилактика энтеробиоза»).

г) сертификат о профилактических прививках (карта профилактических прививок – форма 063/у), содержащий сведения о проведении вакцинации против кори (у лиц до 35 лет должно быть 2 вакцинации), либо результат исследования напряжённости иммунитета против кори с указанием титра антител) – при плановой госпитализации, (основание: Приказ ФМБА России от 20.02.2012 г. №32 «О дополнительных мерах по профилактике заболеваний корью среди населения, обслуживающего ФМБА России»).

29. Плановая госпитализация пациентов по полису ДМС осуществляется после согласования времени, условий размещения и объема услуг со страховой медицинской организацией, выдавшей полис и имеющей действующий договор с Центром, с использованием доступных средств связи (телефон/факс: 8(812) 234-12-67; 8(812) 234-16-70, электронная почта: klinika@niidi.ru и др.).

В случае наличия у пациента, поступающего в клинику Центра по экстренным и неотложным показаниям, полиса ДМС, сотрудник приемного отделения осуществляет согласование объемов дополнительных медицинских, немедицинских услуг и условий размещения пациента с диспетчером страховой медицинской организации, выдавшей страховой полис, и делает запись в журнале согласования с указанием даты, времени, наименованием страховой медицинской организации, согласованных услуг, Ф.И.О. сотрудника, с которым проводилось согласование.

30. Прием пациентов на госпитализацию осуществляется в приемном отделении клиники Центра, где всех поступающих пациентов осматривает дежурный врач приемного отделения и определяет показания к госпитализации (абсолютные, относительные) или отсутствие таковых. Данные о пациенте вносятся в медицинскую информационную систему.

Абсолютными показаниями для госпитализации следует считать заболевания, травмы и неотложные состояния, оказание медицинской помощи при которых возможно только в стационарных условиях:

- наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующего оказания специализированной медицинской помощи в экстренной или неотложной форме в целях диагностики и лечения;
- наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, представляющего угрозу жизни и здоровью окружающих (изоляция пациента, в том числе по эпидемическим показаниям).

Относительными показаниями к госпитализации являются заболевания, которые требуют стационарного лечения на первом этапе с последующим лечением в амбулаторно-поликлинических условиях, заболевания, требующие углубленного стационарного обследования с целью дифференциальной диагностики, а также динамического наблюдения за состоянием пациентов.

Регистрация и осмотр пациента, доставленного в клинику Центра по экстренным медицинским показаниям, проводятся медицинским работником незамедлительно, повторный осмотр - не позднее чем через один час после перевода на отделение.

При оказании неотложной медицинской помощи полный осмотр пациента осуществляется врачом приемного отделения не позднее 30 минут после поступления пациента.

В приемном отделении осуществляется: идентификация пациента; в случаях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме – сбор и фиксация информации о причинах, вызвавших заболевание/травму/поражение, а также о лицах, доставивших пациента в приемное отделение (за исключением случаев самостоятельного обращения или доставки пациента выездной бригадой скорой медицинской помощи); учет и организация хранения личных вещей, в том числе материальных ценностей пациентов, поступивших в тяжелом состоянии.

Дополнительной функцией врача приемного отделения является получение информации о состоянии каждого поступившего пациента от медицинских работников выездной бригады скорой медицинской помощи с внесением ее в медицинскую документацию; при необходимости заблаговременно проводятся подготовительные мероприятия для приема экстренного пациента (вызов врачей-специалистов).

Установление наличия показаний для оказания экстренной медицинской помощи в условиях специализированного отделения или отделения реанимации и интенсивной терапии Центра осуществляется врачом приемного отделения.

Регистрация и осмотр пациента, направленного в клинику Центра в плановом порядке, проводятся медицинским работником в течение двух часов после поступления пациента.

При этом срок ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должен превышать 2 (двух) часов с момента обращения пациента в приемное отделение.

При одномоментном поступлении нескольких пациентов по экстренным и неотложным показаниям дежурный врач приемного отделения должен определять очередность оказания медицинской помощи с учетом медицинских показаний и при необходимости привлекать к оказанию медицинской помощи сотрудников профильных отделений клиники Центра. Врач приемного отделения (дежурный врач) вправе приостановить прием пациентов, поступающих в плановом порядке, при поступлении пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной форме.

В случае отсутствия медицинских показаний для стационарного лечения или отказа пациента / законного представителя пациента от госпитализации после проведения необходимых диагностических исследований, осмотра ответственным дежурным врачом по профилю заболевания и оказания медицинской помощи врачом приемного отделения (дежурным врачом) оформляется медицинская карта стационарного больного, медицинское заключение в соответствии с п. 13 настоящего Положения, даются рекомендации и пациент направляется для дальнейшего наблюдения в медицинскую организацию по месту жительства.

При выявлении подозрительных на инфекционные заболевания пациентов, их немедленно изолируют и после подтверждения диагноза врачом-инфекционистом направляют в профильное отделение клиники Центра. При этом оформляется и передается установленным порядком соответствующее экстренное извещение.

При выявлении пациента, подозрительного на особо опасные инфекции, врач приемного отделения (дежурный врач) проводит мероприятия в соответствии с установленным порядком.

Врач приемного отделения (дежурный врач), выявивший инфекционное заболевание, обязан организовать все противоэпидемические мероприятия.

В случае обращения за экстренной медицинской помощью диагностически неясных пациентов с поражением токсичным агентом врачу приемного отделения (дежурному врачу) следует получить консультацию дежурного специалиста Токсикологического центра ФМБА России для согласования плана обследования и тактики ведения пострадавшего (тел.: +7(495)594-44-44).

Пациент, обратившийся в приемное отделение клиники Центра за медицинской помощью, не может быть отпущен домой или переведен в другую медицинскую организацию без осмотра врача с соответствующей записью в медицинской карте стационарного больного / учетной документации приемного отделения и подписью.

Отсутствие документов, удостоверяющих личность, и медицинского страхового полиса не может быть основанием для отказа в оказании экстренной медицинской помощи.

Врачом приемного отделения (дежурным врачом) в установленных случаях в обязательном порядке осуществляется передача специальных сообщений об обращениях пациентов в приемное отделение. (Приказ Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 года №565н «Об утверждении Порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел о поступлении пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий»; приказ ФМБА России от 22.09.2017 года №188 «О порядке предоставления в Федеральное медико-биологическое агентство внеочередных донесений о чрезвычайных ситуациях санитарно-эпидемиологического характера», в части экстренного сообщения о случаях острых отравлений в Токсикологический центр ФМБА России; и др.)

31. В приемном отделении устанавливается категория пациента, предусмотренная пунктами 21, 22, 23 настоящего Положения и, при необходимости, оформляются соответствующие документы, заключается договор на оказание платных услуг по установленной форме.

32. Врачом приемного отделения оформляются:

- медицинская карта стационарного больного (форма 003/у);
- информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство для получения первичной медико-санитарной помощи (утверждено приказом Минздрава России от 20.12.2012 года №1177н);
- согласие на обработку персональных данных пациента;
- ознакомление с правилами внутреннего распорядка в клинике Центра.

При поступлении пациента по экстремальным и неотложным показаниям врачом приемного отделения (дежурным врачом) проводится:

- осмотр пациента;
- назначение и контроль проведения необходимых лабораторных и специальных инструментальных методов исследования (общий анализ крови и мочи, биохимический анализ крови, коагулограмма, ЭКГ, рентгенологические методы диагностики, УЗИ, эндоскопия и др.); при необходимости к обследованию пациента в приемном отделении врачи-специалисты клиники Центра или специалисты выездных консультативных бригад, дежурные по городу;
- установление диагноза поступления (предварительного диагноза);
- запись результатов обследования в истории болезни.

Объем проводимого обследования определяется на основании соответствующих стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций (протоколов лечения).

При необходимости врач приемного отделения (дежурный врач) организует проведение консилиума с привлечением необходимых врачей-специалистов и административного персонала (главного врача клиники, заместителей главного врача, заведующих отделениями, ведущих специалистов).

Правила и Согласие подписываются пациентом и/или законным представителем пациента собственноручно в присутствии врача приемного отделения, а также врачом, получавшим у пациента и/или законного представителя пациента добровольное информированное согласие.

В случае невозможности выражения пациентом своего согласия на медицинское вмешательство в силу своего состояния и отсутствия законных представителей пациента, решение об оказании медицинской помощи принимается консилиумом врачей, а в случае, если собрать консилиум невозможно - непосредственно врачом приемного отделения (дежурным врачом) с внесением такого решения в медицинскую документацию пациента и последующим уведомлением должностных лиц клиники Центра (главного врача клиники, заместителя главного врача, заведующего приемным отделением), гражданина, в отношении

которого проведено медицинское вмешательство, одного из родителей или иного законного представителя пациента, в отношении которого проведено медицинское вмешательство.

При категорическом отказе самого пациента / законного представителя пациента, поступившего в приемное отделение в ургентном порядке с абсолютными или относительными показаниями к госпитализации, врач приемного отделения (дежурный врач) обязан:

- оформить медицинскую карту стационарного больного (ф.003/у);
- вызвать в приемное отделение для осмотра пациента заведующего отделением / дежурного врача-специалиста с оформлением подробной записи результатов осмотра в медицинской карте стационарного больного;
- провести беседу с пациентом / законным представителем пациента / сопровождающими лицами с разъяснением необходимости госпитализации;
- оформить и вклеить в медицинскую карту стационарного больного письменный информированный отказ пациента / законного представителя пациента от госпитализации с указанием точного времени проведения беседы о возможных последствиях отказа от госпитализации;
- выдать пациенту / законному представителю пациента медицинское заключение о пребывании в приемном отделении с указанием результатов проведенного обследования и рекомендаций, оформленное в соответствии с п.13 настоящего Положения;
- передать информацию о пациенте по телефону в медицинскую организацию (поликлинику) по месту жительства или на станцию / отделение скорой / неотложной медицинской помощи для осуществления «активного вызова».

При отказе от медицинского вмешательства пациента с психическими расстройствами, не позволяющими ясно выразить свою волю, при наличии экстренных показаний для госпитализации в связи с соматической патологией, на консультацию экстренно вызывается врач-психиатр, вопрос о госпитализации решается в порядке, установленном частями 9 и 10 статьи 20 Федерального закона от 21.11.2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Госпитализация, при необходимости, в психиатрический стационар осуществляется в соответствии со статьями 28 и 29 Закона РФ от 02.07.1992 года №3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

При отказе пациента / законного представителя пациента от медицинского вмешательства и от оформления установленным порядком отказа от медицинского вмешательства составляется соответствующий акт (Приложение №3). Акт составляется в присутствии минимум 2-х свидетелей клиники Центра и подписывается врачом приемного отделения (дежурным врачом) и свидетелями. Акт вклеивается в медицинскую документацию пациента.

Пациенты в тяжелом состоянии, без сознания, с шоком госпитализируются немедленно в отделение реанимации и интенсивной терапии и все диагностические и лечебные мероприятия проводятся в этом отделении.

В случае поступления пациента по тяжести состояния непосредственно в отделение реанимации и интенсивной терапии, минуя приемное отделение, медицинская карта стационарного больного заполняется врачом той специальности, по профилю которой пациент направлен в стационар. Врач – анестезиолог-реаниматолог отделения реанимации и интенсивной терапии записывает результаты своего осмотра.

33. По окончании процедуры оформления, проведения медицинского осмотра, установления предварительного диагноза и оказания медицинской помощи в необходимом объеме, пациент в сопровождении сотрудника приемного отделения направляется в клиническое отделение по соответствующему профилю заболевания.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство при поступлении на стационарное лечение, в дневной стационар и/или для инвазивного вмешательства (утверждено приказом ФМБА России от 30.03.2007 года №88) подписываются пациентом и/или законным представителем пациента собственноручно в присутствии врача профильного отделения, а также врачом профильного отделения, получавшим у пациента и/или законного представителя пациента добровольное информированное согласие.

Срок установления диагноза поступления (предварительного диагноза) врачом приемного отделения или врачом профильного отделения (дневного стационара) или врачом отделения реанимации и интенсивной терапии не должен превышать 2 часов с момента поступления пациента в клинику Центра.

34. В случае необходимости перевода пациента в другой профильный стационар, в том числе при отсутствии свободных коек в клинике Центра, дежурный врач после оказания необходимой медицинской помощи (после консультации врача-специалиста), с учетом состояния пациента, по согласованию с дежурным врачом бюро по госпитализации, вызывает бригаду скорой медицинской помощи и направляет пациента в медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи пациенту по соответствующему профилю.

В направлении на госпитализацию делается подробная запись о диагнозе заболевания, его осложнениях, об объеме оказанной медицинской помощи, указывается номер наряда на госпитализацию. Аналогичная запись делается в медицинской карте стационарного больного.

35. Перевод пациентов из одного отделения клиники Центра в другое (внутренние переводы, за исключением экстренных переводов) осуществляется на основании решения заместителя главного врача по медицинской части совместно с заведующими отделениями.

36. Перевод пациентов из клиники Центра в другие медицинские организации Санкт-Петербурга или других субъектов РФ (внешние переводы), осуществляется на основании решения главного врача клиники, заместителя главного врача по медицинской части и руководства соответствующего медицинского учреждения. В ночное время и праздничные дни – на основании решения дежурного врача.

Вопрос о переводе пациента в другую медицинскую организацию в соответствии с профилем патологического процесса решается консилиумом врачей с дистанционным участием соответствующего специалиста медицинской организации, в которую планируется перевести пациента.

37. Информация обо всех случаях переводов (внутренних или внешних) представляется в приемное отделение клиники Центра по телефону (8 (812) 234-16-70). При необходимости перевода пациента, направленного в клинику Центра предприятием, учреждением, организацией, страховой медицинской организацией в рамках заключенного с Центром договора, в другую медицинскую организацию, требуется получение согласия направившего его юридического лица, за исключением случаев оказания медицинской помощи по экстренным и неотложным показаниям.

38. Переводы пациентов из других медицинских организаций в клинику Центра осуществляются по согласованию с руководством клиники Центра (главным врачом клиники или его заместителем по медицинской части) по медицинским показаниям.

39. Для принятия решения о возможности перевода пациента в клинику Центра из медицинской организации другого субъекта Российской Федерации, должна быть предоставлена исчерпывающая информация о пациенте в форме выписки из карты стационарного больного, обязательные для госпитализации документы, результаты необходимых обследований и осмотры специалистов.

Приложение №1
к Положению об организации оказания
специализированной медицинской помощи,
утвержденному приказом директора
ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА России
от «05» 10 2018 г. № 257

ПОРЯДОК
направления пациентов в ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА России
для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной)
медицинской помощи

1. Настоящий Порядок определяет правила направления граждан, нуждающихся в оказании специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи (далее соответственно - пациенты, специализированная медицинская помощь), для оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме в ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА России, за счет средств обязательного медицинского страхования и средств федерального бюджета.

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

3. Выбор федеральной медицинской организации для получения специализированной медицинской помощи осуществляется в соответствии с пунктами 15 и 19 Положения об организации оказания специализированной медицинской помощи, утвержденного настоящим приказом (далее - Положение).

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

5. Медицинскими показаниями для оказания специализированной медицинской помощи в клинике Центра являются медицинские показания, предусмотренные подпунктом «б» пункта 7 и пунктом 8 Положения, при условии:

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

б) необходимости применения методов лечения, не выполняемых в медицинских организациях, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения;

в) осложненного течения основного заболевания или наличием коморбидных заболеваний;

г) необходимости дополнительного обследования в диагностически сложных случаях;

е) необходимости повторной госпитализации по рекомендации федеральной медицинской организации.

6. В случае выявления у пациента медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи в клинике Центра лечащий врач оформляет выписку из медицинской документации пациента в соответствии с требованиями, предусмотренными пунктом 17 Положения, и направление на госпитализацию в клинику Центра, в соответствии с требованиями, предусмотренными пунктом 18 Положения.

Выписка из медицинской документации пациента и направление на госпитализацию в клинику Центра, выдается на руки пациенту (его законному представителю).

7. Руководитель медицинской организации, осуществляющей направление (далее - направляющая организация), или иное уполномоченное руководителем лицо обязан личной подписью заверить выданное лечащим врачом направление на госпитализацию в клинику Центра и с использованием доступных средств связи (телефон, телефон/факс, электронная почта) уведомить о направлении пациента в клинику Центра, и согласовать с ней возможность и сроки госпитализации пациента.

8. При необходимости клиника Центра запрашивает выписку из медицинской документации пациента и иную информацию, содержащуюся в медицинской документации пациента, для решения вопроса о возможности и сроках госпитализации пациента.

9. Основанием для госпитализации пациента в клинику Центра для оказания специализированной медицинской помощи является решение врачебной комиссии Центра (подкомиссии врачебной комиссии по отбору пациентов для оказания специализированной медицинской помощи в клинике Центра).

10. Основанием для рассмотрения на врачебной комиссии Центра вопроса о наличии (отсутствии) медицинских показаний для госпитализации пациента в целях оказания специализированной медицинской помощи являются документы, указанные в пункте 6 настоящего Порядка.

11. Врачебная комиссия Центра в срок, не превышающий семь рабочих дней со дня получения уведомления, предусмотренного пунктом 7 настоящего Порядка, принимает решение о наличии (отсутствии) медицинских показаний для госпитализации пациента в целях оказания специализированной медицинской помощи.

12. Решение врачебной комиссии Центра (подкомиссии врачебной комиссии по отбору пациентов для оказания специализированной медицинской помощи в клинике Центра) оформляется протоколом, содержащим следующие данные:

- а) основание создания врачебной комиссии Центра (реквизиты нормативного акта);
- б) дата принятия решения врачебной комиссии Центра;
- в) состав врачебной комиссии Центра (подкомиссии врачебной комиссии по отбору пациентов для оказания специализированной медицинской помощи в клинике Центра);
- г) паспортные данные пациента (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, сведения о месте жительства);
- д) диагноз заболевания (состояния) и кода диагноза по МКБ-10;
- е) заключение врачебной комиссии Центра, содержащее одно из следующих решений:

о наличии медицинских показаний для госпитализации пациента в клинику Центра 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 Центра 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 медицинскую организацию 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 в соответствии с законодательством Российской Федерации.

13. Протокол решения врачебной комиссии Центра (подкомиссии врачебной комиссии по отбору пациентов для оказания специализированной медицинской помощи в клинике Центра) оформляется на бумажном носителе в одном экземпляре и хранится в Центре.

14. Врачебная комиссия Центра (подкомиссия врачебной комиссии по отбору пациентов для оказания специализированной медицинской помощи в клинике Центра) в случае принятия одного из решений, указанных в подпункте «е» пункта 12 настоящего Порядка, уведомляет с использованием доступных средств связи (телефон, телефон/факс, электронная почта и др.) направляющую медицинскую организацию или Министерство здравоохранения Российской Федерации при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи в случаях, указанных в пункте 16 настоящего Порядка, о своем решении в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня его принятия, с направлением выписки из протокола решения врачебной комиссии Центра путем электронного взаимодействия.

15. Орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения в случае принятия врачебной комиссией Центра решения, указанного в абзаце третьем подпункта «е» пункта 12 настоящего Порядка, обеспечивает дальнейшее лечение пациента в соответствии с рекомендациями, указанными в выписке из протокола решения врачебной комиссии Центра, в объемах, предусмотренных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

16. Министерство здравоохранения Российской Федерации (далее - Министерство) осуществляет направление пациентов для оказания специализированной медицинской помощи в клинике Центра в случаях, если:

- 1) пациент не имеет регистрации по месту жительства (временного проживания или пребывания) на территории Российской Федерации;
- 2) орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения по месту жительства (временного проживания или пребывания) пациента не обеспечил направление пациента в клинику Центра для оказания специализированной медицинской помощи в соответствии с настоящим Порядком.

17. Основанием для направления Министерством (уполномоченным структурным подразделением Министерства) пациента в клинику Центра для оказания специализированной медицинской помощи является письменное обращение пациента (его законного представителя) в Министерство с информацией о причинах обращения в Министерство с целью направления в клинику Центра для оказания специализированной медицинской помощи.

18. Письменное обращение пациента в Министерство должно содержать следующие сведения:

- а) фамилия, имя, отчество (при наличии);
- б) данные о месте жительства (месте временного проживания или пребывания);
- в) реквизиты документа, удостоверяющего личность и гражданство пациента;
- г) почтовый адрес для направления письменных ответов и уведомлений;
- д) номер контактного телефона (при наличии);
- е) электронный адрес (при наличии).

19. К письменному обращению пациента в Министерство прилагается письменное согласие на обработку персональных данных пациента и копии следующих документов:

- а) паспорт гражданина Российской Федерации (пациента);
- б) свидетельство о рождении (для пациента в возрасте до 14 лет);
- в) полис обязательного медицинского страхования пациента (при наличии);
- г) свидетельство обязательного пенсионного страхования пациента (при наличии);
- д) выписка из медицинской документации пациента с рекомендациями о необходимости оказания пациенту специализированной медицинской помощи.

20. В случае обращения от имени пациента его законного представителя в письменном обращении в Министерство дополнительно указываются сведения о законном представителе пациента или доверенном лице пациента, указанные в подпунктах «а» и «е» пункта 18 настоящего Порядка, и дополнительно к обращению прилагаются:

- а) копия паспорта законного представителя пациента;
- б) копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя пациента.

21. Уполномоченное структурное подразделение Министерства в течение десяти рабочих дней со дня регистрации в Министерстве письменного обращения пациента (его законного представителя) и прилагаемых к нему копий документов, предусмотренных пунктами 19 и 20 настоящего Порядка, обеспечивает направление письменного запроса в клинику Центра и в копии уведомления пациенту о необходимости определения наличия (отсутствия) медицинских показаний для оказания пациенту специализированной медицинской помощи в клинике Центра с приложением копий документов, указанных в пункте 19 настоящего Порядка.

22. В случае отсутствия одного или нескольких копий документов, предусмотренных подпунктами «а» - «д» пункта 19 настоящего Порядка, уполномоченное структурное подразделение Министерства в течение 2 рабочих дней подготавливает письменный ответ в адрес пациента (его законного представителя) за подписью директора уполномоченного структурного подразделения Министерства (лица, его замещающего) с разъяснениями о перечне документов, необходимых для направления пациента в федеральную медицинскую организацию (клинику Центра) для оказания специализированной медицинской помощи.

23. Врачебная комиссия Центра (подкомиссия врачебной комиссии по отбору пациентов для оказания специализированной медицинской помощи в клинике Центра) в случае принятия одного из решений, указанных в подпункте «е» пункта 12 настоящего Порядка, уведомляет с использованием доступных средств связи (телефон, телефон/факс, электронная почта и др.) уполномоченное структурное подразделением Министерства о своем решении в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня его принятия, с направлением выписки из протокола решения врачебной комиссии Центра в адрес уполномоченного структурного подразделения Министерства и пациента (его законного представителя).

24. Пациент вправе обжаловать решения, принятые в ходе его направления в клинику Центра для оказания специализированной медицинской помощи на любом этапе, а также действия (бездействие) органов, организаций, должностных и иных лиц в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Приложение №2
к Положению об организации оказания
специализированной медицинской помощи,
утвержденному приказом директора
ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА России
от «05» 10 2018 г. № 257

Наименование медицинского учреждения

Адрес _____

НАПРАВЛЕНИЕ на госпитализацию ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА России

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

Фамилия, имя, отчество

Дата рождения

Адрес постоянного места жительства _____

Адрес работы, должность _____

Номер страхового полиса ОМС

название страховой организации (при наличии) _____

Digitized by srujanika@gmail.com

код диагноза по МКБ

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

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

Фамилия, имя, отчество и должность лечащего врача:

Должность **подпись** **расшифровка (Ф.И.О.)**

RECOMMENDED TELEPORT (NPA 10001 10001), CINC

Руководитель медицинской организации

M.II.

Приложение №3
к Положению об организации оказания
специализированной медицинской помощи,
утвержденному приказом директора
ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА России
от «05» 10 2018 г. №257

АКТ
об отказе пациента / законного представителя пациента
от медицинского вмешательства и от оформления установленным порядком
отказа от медицинского вмешательства

(Ф.И.О. гражданина)

“ ” г. рождения, зарегистрированный по адресу:

(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)
являющийся законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) ребенка или лица, признанного недееспособным:

(Ф.И.О. ребенка или недееспособного гражданина – полностью, год рождения)
на основании документа, подтверждающего полномочия законного представителя:

(наименование, серия, номер, кем и когда выдан)
Находясь на лечении (обследовании) в

(наименование подразделения, номер палаты)

Федерального государственного бюджетного учреждения «Детский научно-клинический центр инфекционных болезней Федерального медико-биологического агентства»,
отказался от проведения всех видов медицинских вмешательств, в том числе включенных в перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н, предоставляемых пациенту

(Ф.И.О. пациента – полностью, год рождения)
Медицинским работником

(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для пациента / законного представителя форме даны полные и всесторонние сведения о характере, степени тяжести и возможных осложнениях заболевания пациента, включая данные о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения; разъяснены возможные последствия отказа от вышеуказанных видов медицинских вмешательств, в том числе вероятность развития осложнений заболевания (состояния); разъяснено, что отказ от медицинских вмешательств (лечения) может отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента и, даже привести к неблагоприятному исходу; разъяснено, что при возникновении необходимости в осуществлении одного или нескольких видов медицинских вмешательств, пациент / законный представитель имеет право оформить информированное добровольное согласие на такой вид (такие виды) медицинского вмешательства.

От подписи бланка добровольного информированного согласия на отказ от медицинского вмешательства отказался (отказалась):

(Ф.И.О. пациента / законного представителя)

Лечащий врач (дежурный врач) _____
(должность) _____ (Ф.И.О.) _____ (подпись)

Свидетели:

_____ (должность) _____ (Ф.И.О.) _____ (подпись)

_____ (должность) _____ (Ф.И.О.) _____ (подпись)