**ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЦЕНТР РЕАБИЛИТАЦИИ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ «ОМСКИЙ»**

# ПРИКАЗ

«08» 08 2022 г. № 380

г. Омск

Об утверждении Порядка направления застрахованных лиц в ФБУ ЦР ФСС РФ "Омский" для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования

В соответствии с пунктом 4 части 1 статьи 16 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, N 49, ст. 6422; Официальный интернет-портал правовой информации (http://www.pravo.gov.ru), 2020, 8 декабря, N 0001202012080105), подпунктом 5.2.132(3) Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 26, ст. 3526; Официальный интернет-портал правовой информации (http://pravo.gov.ru), 2020, 21 декабря, N 0001202012210065), Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.декабря 2020 г. №1363н "Об утверждении Порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношениии которых осуществляют Правительства Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования",

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Принимать в ФБУ ЦР ФСС РФ "Омский" застрахованных лиц для оказания медицинской помощи в соответствии с Порядком направления с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования (Приложение №1).

2. Назначить лицом, ответственным за реабилитацию пациентов по профилю

"Неврология" заведующего отделением медицинской реабилитации, врача-невролога Ларькину В.С.

3. Назначить лицом, ответственным за реабилитацию пациентов по профилю "Пульмонология"(постковидная реабилитация) заведующего отделением профпатологии №2, врача-пульмонолога Рассказову Н.Ю.

4. Назначить лицом ответственным за реабилитацию по профилю "Кардиология" заведующего отделением профпатологии №1, врача - кардиолога Петренко М.А.

5. Назначить лиц, ответственных за реабилитацию по профилю "травматология и ортопедия" врача-травматолога Гут М.А., заведующего лечебным отделением Щередину Н.В.

6. Назначить лиц, ответственных за реабилитацию по профилю "Онкопатология" заведующего лечебным отделением Щередину Н.В., врача-гинеколога Жукову Е.Н.

7. Контроль выполнения приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части Сафронову Л.Н.

Главный врач Е.В. Зюзько

Сафронова Л.Н.
1

Приложение № 1

# Порядок
# направления застрахованных лиц в ФБУ ЦР ФСС РФ "Омский" для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой Программы обязательного медицинского страхования

1. Настоящий Порядок определяет правила направления застрахованных лиц в ФБУ ЦР ФСС РФ " Омский" в соответствии приказом МЗ РФ от 23 декабря 2020 г. N 1363н Об утверждении Порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования", с пунктом 11 статьи 5 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (далее соответственно - Программа, Федеральный закон).

2. Направление пациента в ФБУ ЦР ФСС РФ "Омский" для оказания специализированной медицинской помощи осуществляется в соответствии с порядком организации оказания специализированной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

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

4. Информация о ФБУ ЦР ФСС РФ "Омский", оказывающего специализированную медицинскую помощь в разрезе профилей и условий ее оказания, размещается на официальном сайте Федерального фонда обязательного медицинского страхования (далее - Федеральный фонд) в сети Интернет.

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

6. Лечащий врач (МО) при направлении пациента в ФБУ ЦР ФСС РФ "Омский" для оказания специализированной медицинской помощи определяет наличие одного или нескольких медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи.

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

а) направление на госпитализацию в федеральную медицинскую организацию, которое содержит следующие сведения:

- фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента, дату его рождения, адрес регистрации по месту жительства (пребывания);
- номер страхового полиса обязательного медицинского страхования и наименование страховой медицинской организации (при наличии);
- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии);
- код основного диагноза в соответствии с Международной статистической

классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра (далее - МКБ-10);

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

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

- наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для оказания специализированной медицинской помощи( ФБУ ЦР ФСС РФ "Омский");

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

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

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

б) выписка из медицинской документации, которая должна содержать диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, сведения о состоянии здоровья, проведенных диагностике и лечении, рекомендации о необходимости оказания специализированной медицинской помощи;

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

8. Пациент (его законный представитель) при наличии результатов лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и наличие медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи, может самостоятельно обратиться в ФБУ ЦР ФСС РФ "Омский" для оказания медицинской помощи по перечню заболеваний, состояний (групп заболеваний, состояний), при которых Центр оказывает специализированную, медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях.

9. Основанием для госпитализации пациента в ФБУ ЦР ФСС РФ "Омский" в рамках Программы для оказания специализированной медицинской помощи является решение врачебной комиссии Центра о наличии медицинских показаний для госпитализации, принятое на основании документов, указанных в подпунктах "а" - "в" пункта 7 настоящего Порядка.

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

11. Решение врачебной комиссии федеральной медицинской организации оформляется протоколом, содержащим следующие данные:

а) основание создания врачебной комиссии федеральной медицинской организации (реквизиты нормативного акта);

б) дата принятия решения врачебной комиссии федеральной медицинской организации;

в) состав врачебной комиссии федеральной медицинской организации;

г) сведения о пациенте (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, адрес

регистрации по месту жительства (пребывания);

д) номер полиса обязательного медицинского страхования пациента;

е) страховой номер индивидуального лицевого счета пациента;

ж) код диагноза в соответствии с МКБ-10;

з) заключение врачебной комиссии федеральной медицинской организации, содержащее одно из следующих решений:

- о наличии медицинских показаний для госпитализации пациента в федеральную медицинскую организацию 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 федеральную медицинскую организацию 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 программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

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

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

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

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

13. Врачебная комиссии федерального Центра в случае принятия одного из решений, указанных в подпункте "з" пункта 13 настоящего Порядка, в срок, не превышающий двух рабочих дней со дня его принятия, уведомляет направляющую медицинскую организацию с использованием информационной системы в сфере здравоохранения или одним из возможных способов (например, почтовое уведомление, сообщение на адрес электронной почты).

14. Направляющая медицинская организация в срок, не превышающий двух рабочих дней со дня получения решения врачебной комиссии федеральной медицинской организации, уведомляет пациента о принятом решении одним из возможных способов (например, почтовое уведомление, сообщение на адрес электронной почты).

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

15. В случае не подтверждения пациентом возможности госпитализации в запланированную дату, а также в случае возникновения условий, препятствующих госпитализации пациента в федеральную медицинскую организацию после подтверждения им запланированной даты госпитализации, направляющая медицинская

организация формирует соответствующее уведомление в целях изменения плановой даты госпитализации либо об отказе в госпитализации в срок, не превышающий трех рабочих дней с даты получения данной информации.

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

16. В случаях, если при оказании в ФБУ ЦР ФСС РФ "Омский" специализированной медицинской помощи пациенту, направленному в соответствии с настоящим Порядком, выявлены заболевания, состояния (группы заболеваний, состояний), требующие оказания специализированной медицинской помощи в иной федеральной медицинской организации ввиду невозможности ее оказания в Центре, ФБУ ЦР ФСС РФ "Омский" осуществляет направление пациента в иную федеральную медицинскую в соответствии с настоящим Порядком в качестве направляющей медицинской организации.