



Российская Академия Наук
**Федеральное государственное
бюджетное учреждение здравоохранения
МЕДИЦИНСКОЕ ОБЪЕДИНЕНИЕ**
Дальневосточное отделение
Российской академии наук
(МО ДВО РАН)

12.01.2026 г.

ПРИКАЗ
г. Владивосток

№ 003

**О порядке и условиях госпитализации пациентов
для оказания специализированной медицинской помощи
в стационаре МО ДВО РАН на 2026 год**

Во исполнение Федерального закона от 21.11. 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановления Правительства Российской Федерации от 29.12.2025 № 2188 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов", постановления Правительства Приморского края от 29.12.2025 № 1007-пп "О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Приморском крае на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов", Постановления Правительства РФ от 08.05.2025 года № 631 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации», приказа Министерства здравоохранения 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», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02 сентября 2025 года № 519 н "Об утверждении учетной формы «Направление для оказания медицинской помощи» и порядка ее ведения, в целях обеспечения защиты прав застрахованных лиц на получение бесплатной специализированной медицинской помощи в условиях стационара, повышения эффективности использования коечного фонда, сокращения числа необоснованных госпитализаций, оптимизации объемов государственного задания и повышения качества медицинской помощи

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

- Порядок и условия госпитализации пациентов для оказания специализированной медицинской помощи в МО ДВО РАН на 2026 год;
- Порядок направления застрахованных лиц в МО ДВО РАН для оказания специализированной медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования (Приложение № 1);
- Требования к направлению на госпитализацию пациентов для оказания специализированной медицинской помощи в МО ДВО РАН (Приложение № 2);
- Порядок госпитализации пациентов в отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушениями функции ЦНС (Приложение № 3).

2. Утвердить состав подкомиссии Врачебной комиссии МО ДВО РАН (отборочной комиссии для оказания стационарной медицинской помощи:

3. Заведующим лечебными отделениями стационара, заведующей поликлиникой МО ДВО РАН:

- неукоснительно обеспечить реализацию приказа Министерства здравоохранения РФ от 23 декабря 2020 г. N 1363н, определяющего Порядок направления застрахованных лиц в МО ДВО РАН для оказания специализированной медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования;

- осуществлять контроль за порядком направления на госпитализацию пациентов для оказания специализированной медицинской помощи;

- осуществлять плановую госпитализацию пациентов для оказания специализированной медицинской помощи строго при наличии номерного направления, страхового полиса ОМС, обязательного объема диагностических лабораторных, инструментальных и других методов исследования.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Врио главного врача
МО ДВО РАН

Н.И.Шварева

**Порядок и условия госпитализации пациентов для оказания
специализированной медицинской помощи в МО ДВО РАН на 2026 год;**

Общие условия предоставления специализированной медицинской помощи

МО ДВО РАН в стационарных условиях оказывает специализированную медицинскую помощь населению Приморского края в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Медицинская помощь населению, застрахованному в системе обязательного медицинского страхования, оказывается в объеме Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Госпитализация иностранных граждан, не застрахованных в системе ОМС, временно проживающих или постоянно проживающих в РФ осуществляется в соответствии с Правилами оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории РФ, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 08.05.2025 года № 631 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации».

Госпитализация пациентов проводится через приемное отделение. В приемном отделении организована регистрация всех обращений больных по вопросу плановой госпитализации, оформление необходимой медицинской документации. В случае отказа больному в госпитализации данный отказ фиксируется в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации (форма № 001/у) с результатами осмотра, диагнозом и обоснованием отказа. В стационаре с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных осуществляется информирование граждан в доступной форме о сроках ожидания оказания специализированной медицинской помощи и ведется журнал очередности на госпитализацию в плановой форме, включающий в себя следующие сведения: дату обращения, фамилию, имя, отчество пациента, учреждение, направившее пациента, диагноз, срок планируемой госпитализации в плановой форме, контактный телефон.

При госпитализации в приемном отделении стационара МО ДВО РАН оформляется информированное добровольное согласие больного на медицинское вмешательство (выполнение исследований, лечение) или отказ от него. Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие, Порядок дачи информированного добровольного согласия и отказа от определенных медицинских вмешательств, формы информированных добровольных согласий и отказа обязательны для применения во всех подразделениях МО ДВО РАН.

Для оказания специализированной медицинской помощи пациенты госпитализируются по направлению участковых терапевтов, врачей-специалистов поликлиники МО ДВО РАН, медицинских организаций Приморского края с результатами обязательного объема диагностических инструментальных и лабораторных исследований.

**Порядок направления застрахованных лиц в МО ДВО РАН для оказания
специализированной медицинской помощи**

Госпитализация пациентов в стационар МО ДВО РАН осуществляется на профильные койки, согласно действующей лицензии на осуществление медицинской деятельности, в соответствии с диагнозом основного заболевания.

Медицинскими показаниями для оказания специализированной медицинской помощи в МО ДВО РАН являются:

- а) нетипичное течение заболевания и (или) отсутствие эффекта от проводимого лечения;
- б) необходимость применения методов лечения, не выполняемых в медицинских организациях, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования;
- в) высокий риск хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием коморбидных заболеваний;

г) необходимость выполнения повторных хирургических вмешательств в случаях, предусмотренных подпунктами "а" - "в" настоящего пункта;

д) необходимость дополнительного обследования в диагностически сложных случаях и (или) в случаях комплексной предоперационной подготовки у пациентов с осложненными формами заболевания и (или) коморбидными заболеваниями для последующего лечения;

е) необходимость повторной госпитализации по рекомендации федеральной медицинской организации.

Врачебная комиссия МО ДВО РАН 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.

Решение Врачебной комиссии МО ДВО РАН оформляется протоколом, содержащим следующие данные:

а) основание создания Врачебной комиссии МО ДВО РАН (реквизиты нормативного акта);

б) дата принятия решения Врачебной комиссии МО ДВО РАН;

в) состав Врачебной комиссии МО ДВО РАН;

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 МО ДВО РАН, содержащее одно из следующих решений:

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

Протокол решения Врачебной комиссии МО ДВО РАН оформляется и хранится в форме электронного документа в информационной системе либо в форме документа на бумажном носителе.

Плановая госпитализация застрахованных граждан осуществляется при наличии следующих документов:

▪ паспорта;

▪ полиса обязательного медицинского страхования;

▪ направления для оказания медицинской помощи (учетная форма № 057/у);

▪ выписки из медицинской карты амбулаторного (стационарного) пациента.

При направлении на стационарное лечение обеспечиваются:

- очный осмотр пациента лечащим врачом;
- оформление документации по установленным требованиям (запись в истории болезни, номерное направление на госпитализацию);
- предварительное обследование (результаты анализов и иных исследований, рентгеновские снимки) согласно перечню обязательного объема обследования больных, направляемых на плановую госпитализацию;
- комплекс мер по оказанию экстренной помощи, организации противоэпидемических и иных мероприятий на этапах оказания медицинской помощи пациенту;
- организация транспортировки больного при экстренных и неотложных состояниях.

Плановая госпитализация пациента осуществляется при наличии направления, показаний и по согласованию с заведующим отделением.

Условия предоставления медицинской помощи в стационарных условиях в плановой форме:

госпитализация в плановой форме осуществляется только при наличии у больного результатов диагностических исследований, которые могут быть проведены в амбулаторных условиях, и при возможности проведения необходимых методов обследования в медицинских организациях;

В случае невозможности госпитализировать больного в назначенный срок руководство МО ДВО РАН обязано известить пациента не менее, чем за три дня до даты госпитализации и согласовать с ним новый срок госпитализации в плановой форме. В направлении поликлиники, выданном пациенту, врач стационара указывает дату госпитализации в плановой форме.

Сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи - ***не должны превышать 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию в плановой форме, а для пациентов с онкологическими заболеваниями не должны превышать 7 рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления диагноза заболевания (состояния);***

Показания к госпитализации в плановой форме:

- состояние, требующее проведения активного лечения;
- в случае необходимости коррекции лечения, проведения специальных диагностических видов обследования или лечебных манипуляций;
- отсутствие возможности обеспечения эффективного динамического наблюдения и лечения пациента в амбулаторных и стационарозамещающих условиях;
- состояние больного, требующее круглосуточного наблюдения, круглосуточного выполнения лечебных процедур;
- необходимость проведения различных видов экспертиз, требующие динамического наблюдения лечения и комплексного обследования в условиях стационара;
- по направлению бюро медико-социальной экспертизы;
- по направлению медицинских комиссий военкоматов при первичной постановке на учет лиц, подлежащих призыву и обследованию.

Приложение № 2

Требования к направлению на госпитализацию пациентов для оказания специализированной медицинской помощи в МО ДВО РАН

Направление на госпитализацию в плановой форме пациентов оформляется амбулаторно-поликлиническим учреждением, за которым закреплен пациент по полису ОМС на бланках, в соответствии с требованиями Единого информационного ресурса (ЕИР).

Направление на госпитализацию граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг, оформляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02 сентября 2025 года № 519 н "Об утверждении учетной формы «Направление для оказания медицинской помощи» и порядка ее ведения.

**Порядок госпитализации пациентов
в отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушениями функции ЦНС**

При поступлении в отделение медицинской реабилитации и неврологии стационара МО ДВО РАН *путем перевода из стационара* больной должен иметь при себе:

- переводной эпикриз из переводящего медицинского учреждения, отвечающий регламентированным требованиям;
- действующий страховой полис ОМС;
- документ, удостоверяющий личность.

При поступлении больного *по направлению амбулаторно-поликлинического учреждения* он должен при себе иметь:

- направление, оформленное надлежащим образом,
- действующий страховой полис ОМС,
- документ, удостоверяющий личность,
- следующие результаты обследования:
 - для всех пациентов: клинический анализ крови, мочи, кровь на RW, ЭКГ - не более 1 месяца давности; заключение терапевта об отсутствии противопоказаний для физиотерапевтического лечения и других реабилитационных процедур - не более 1 года давности; последняя выполненная флюорография или рентгенография органов грудной клетки, произведенная в стационаре или предоставление результатов исследований, проведенных в других МО - не более 1 года давности;

- для женщин: заключение гинеколога об отсутствии противопоказаний для физиотерапевтического лечения и других реабилитационных методов лечения - не более 1 года давности;

- для пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: МНО или протромбин, глюкоза крови, общий холестерин - не более 6 месяцев давности;

- для пациентов с ортопедическими заболеваниями, последствиями травм, с заболеваниями периферической нервной системы и перенесших острое нарушение мозгового кровообращения: рентгенограммы и/или МРТ и/или КТ (снимки с описанием);

Обоснованность госпитализации пациентов в отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушениями функции ЦНС на медицинскую реабилитацию определяется Отборочной комиссией для проведения медицинской реабилитации МО ДВО РАН. Оценка состояния тяжести пациентов по ШРМ определяется заведующей отделением с учетом критериев оценки.

Приоритет при госпитализации для проведения медицинской реабилитации имеют следующие пациенты:

а) поступающие путем перевода непосредственно после стационарного лечения острого периода заболевания (операции, травмы);

б) находящиеся в трудоспособном возрасте с высоким реабилитационным потенциалом восстановления нарушенных функций;

в) находящиеся в раннем периоде после травмы или заболевания либо при наличии открытого листка нетрудоспособности;