Проект приказа

**Об утверждении положения об организации специализированной,
в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи**

В соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 37 Федерального закона
от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан
в Российской Федерации» и пунктом 5.2.15 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Положение об организации оказания специализированной,
в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, согласно приложению.

2. Признать утратившим силу:

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2014 г. № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 февраля 2015 г., регистрационный № 35821);

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2015 г. № 598н «О внесении изменений в некоторые приказы Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 сентября 2015 г., регистрационный № 38847).

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2025 г. и действует
до 1 сентября 2031 г.

Министр М.А. Мурашко

Утверждено

приказом Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г. №\_\_\_\_\_

Положение об организации оказания специализированной,

в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи

1. Специализированная медицинская помощь включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе
в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию[[1]](#footnote-1).

2. Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов генной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники[[2]](#footnote-2).

3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается в медицинских организациях государственной, муниципальной (в случае передачи исполнительными органами субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья полномочий по организации оказания специализированной медицинской помощи органам местного самоуправления) и частной систем здравоохранения, имеющих лицензию
на осуществление медицинской деятельности, полученную в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (далее – медицинские организации).

4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с настоящим Положением, [порядками](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=141711&dst=100003) оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения
на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями,
а также на основе [клинических рекомендаций](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=141711&dst=100123) и с учетом [стандартов](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=141711&dst=100005) медицинской помощи[[3]](#footnote-3).

5. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается в экстренной, неотложной и плановой формах.

6. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается в следующих условиях[[4]](#footnote-4):

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).

7. Медицинскими показаниями для оказания специализированной,
в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях дневного стационара и стационарных условиях являются:

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

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

8. Медицинскими показаниями для оказания специализированной,
в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях являются:

а) 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);

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

в) отсутствие возможности оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях дневного стационара
в связи с возрастом пациента (дети, престарелые граждане) и инвалидностью I группы.

9. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя 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[[5]](#footnote-5).

10. При организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи медицинскими организациями осуществляется ведение медицинской [документаци](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=291942&dst=100006)и в установленном порядке
с учетом особенностей ведения и использования медицинской документации, содержащей сведения об оказании лицу психиатрической помощи
в недобровольном порядке, предусмотренные [законодательством](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=461828&dst=107) Российской Федерации о психиатрической помощи, и представляется отчетность по видам, формам, в сроки и в объеме в соответствии пунктом 11 части 2 статьи 14 и части 3 статьи 97 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон
от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ).

11. Для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в экстренной или неотложной форме пациент (законный представитель пациента) обращается в медицинскую организацию самостоятельно или по направлению лечащего врача в соответствии с пунктом 5 статьи 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ и пунктом 4 части 1 статьи 16 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ), или доставляется выездной бригадой скорой медицинской помощи в соответствии с Правилами осуществления медицинской эвакуации при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в установленном порядке в соответствии с пунктом 2 части 1 статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ.

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в экстренной форме время от момента доставки пациента выездной бригадой скорой медицинской помощи в медицинскую организацию или от момента самостоятельного обращения пациента в медицинскую организацию
до установления предварительного диагноза не должно превышать 1 час.

12. В случае самостоятельного обращения пациента (законного представителя пациента) в медицинскую организацию определение медицинских показаний для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в экстренной или неотложной форме в осуществляется врачом-специалистом (врачами-специалистами) данной медицинской организации с оформлением медицинской документации медицинской организации
в установленном порядке и по форме в соответствии с пунктом 11 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ.

13. При отсутствии медицинских показаний для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи
в экстренной или неотложной форме или отказе пациента (законного представителя пациента) от оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи в экстренной или неотложной форме врач-специалист медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, оформляет в установленном порядке в соответствии
с пунктом 11 части 2 статьи 14 и частью 3 статьи 78 Федерального закона
от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ медицинское заключение, содержащее следующие сведения:

дата и время поступления пациента;

порядок поступления пациента (самостоятельное обращение, доставление выездной бригадой скорой медицинской помощи, направление медицинской организацией);

фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента и дата его рождения (число, месяц, год);

диагноз заболевания (состояния) и код по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ);

перечень, объем и результаты проведенных пациенту медицинских вмешательств с целью определения медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи;

причина отказа в госпитализации (отсутствие медицинских показаний
для госпитализации пациента в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь, наличие медицинских противопоказаний для госпитализации пациента в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь, отказ пациента
от госпитализации в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь);

рекомендации по дальнейшему медицинскому обследованию, наблюдению
и (или) лечению пациента по профилю заболевания (состояния).

14. В случае отказа пациента (законного представителя пациента)
от госпитализации при наличии медицинских показаний для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи в экстренной или неотложной форме врач-специалист медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, дает разъяснения пациенту (законному представителю пациента) о возможных последствиях данного отказа для состояния здоровья и жизни пациента
с соблюдением требований, установленных частью 4 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ.

15. Определение наличия одного или нескольких медицинских показаний для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи в плановой форме в стационарных условиях или в условиях дневного стационара осуществляется лечащим врачом.

16. Для получения специализированной (за исключением высокотехнологичной) 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
с учетом выполнения условий оказания медицинской помощи, установленных территориальной программой[[6]](#footnote-6).

17. Выбор медицинской организации при оказании пациенту специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи в плановой форме за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает пациент, осуществляется в установленном порядке в соответствии с частью 6 статьи 21 Федерального закона
от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ и пунктом 4 части 1 статьи 16 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ.

18. При выявлении у пациента медицинских показаний для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи лечащий врач оформляет в установленном порядке и по форме
в соответствии с пунктом 11 части 2 статьи 14 Федерального закона
от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ направление на госпитализацию в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь (далее – направление на госпитализацию), согласно требованиям, предусмотренным~~и~~ пунктом 20 настоящего Положения, выписку из медицинских документов пациента.

Направление на госпитализацию и выписка из медицинских документов выдаются пациенту или его законному представителю.

19. Направление на госпитализацию должно содержать 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 МКБ;

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

профиль специализированной медицинской помощи и условия ее оказания
(в условиях дневного стационара и стационарных условиях) для оказания которой направлен пациент;

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).

20. Выписка из медицинских документов должна содержать диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ, сведения о состоянии здоровья, результатах лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и наличие медицинских показаний
для оказания специализированной медицинской помощи, рекомендации
о необходимости оказания специализированной медицинской помощи с указанием формы (плановая) и условий (в дневном стационаре, стационарно) ее оказания.

21. Направление граждан в медицинские организации, функции
и полномочия учредителей в отношении которых осуществляет Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти,
для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования осуществляется в установленном порядке в соответствии с пунктом 4 части 1 статьи 16 Федерального закона
от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ.

Направление граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи в федеральных медицинских организациях, осуществляется
с учетом положений Порядка направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения
при наличии медицинских показаний, утвержденным [приказом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=425761) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации
от 5 октября 2005 г. № 617[[7]](#footnote-7).

22. Организация оказания высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется с применением специализированной информационной системы
в установленном порядке в соответствии с частью 8 стати 34 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ.

1. [Часть 1 статьи 34](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=494972&dst=101149) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан
в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ). [↑](#footnote-ref-1)
2. [Часть 3 статьи 34](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=494972&dst=101149) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ. [↑](#footnote-ref-2)
3. Часть 1 статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ. [↑](#footnote-ref-3)
4. Часть пункты 3 и 4 части 3 статьи 32 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ. [↑](#footnote-ref-4)
5. Часть 1 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ. [↑](#footnote-ref-5)
6. Часть 4 статьи 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ. [↑](#footnote-ref-6)
7. Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 октября 2005 г., регистрационный № 7115,
с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2015 г. № 598н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 9 сентября 2015 г., регистрационный № 38847) и от 4 августа 2022 г. № 528н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации
от 1 сентября 2022 г., регистрационный № 69885). [↑](#footnote-ref-7)