

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ
от 5 октября 2005 г. N 617**

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

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

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

1. Утвердить прилагаемый Порядок направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний.
2. Рекомендовать:
 - 2.1. Руководителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения создать Комиссию по отбору и направлению граждан к месту лечения, включив в ее состав главных специалистов-экспертов соответствующего профиля и представителей органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения, и утвердить Положение о ней.
 - 2.2. Руководителям медицинских организаций и иных организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, создать Комиссию по отбору больных на обследование и лечение, включив в ее состав ведущих специалистов указанных организаций соответствующего профиля, и утвердить Положение о ней. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 27.08.2015 N 598н)

Министр

М.Ю.ЗУРАБОВ

УТВЕРЖДЕН

Приказом

Министерства здравоохранения

и социального развития

Российской Федерации

от 5 октября 2005 г. N 617

ПОРЯДОК

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

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

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

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

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

4. Медицинское учреждение в течение 14 дней со дня поступления выписки из истории

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

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

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

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

6. По окончании оказания гражданину медицинской помощи медицинское учреждение выдает ему выписку из истории болезни, содержащую подробные данные о проведенном лечении и рекомендации по дальнейшему ведению и лечению гражданина в медицинской организации по месту жительства, а также завершает заполнение необходимого документа в соответствии с образцом (приложение N 2) и заполняет Талон N 1 в соответствии с образцом (приложение N 1), который направляет в соответствующий орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 27.08.2015 N 598н)

*Приложение N 1
к Порядку
направления граждан органами
исполнительной власти субъектов
Российской Федерации в сфере
здравоохранения к месту лечения
при наличии медицинских показаний,
утвержденному Приказом*

Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 5 октября 2005 г. N 617

ОБРАЗЕЦ

Наименование органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения

НАПРАВЛЕНИЕ N ____

**К МЕСТУ ЛЕЧЕНИЯ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

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

в медицинское учреждение _____

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

СНИЛС _____

Дата

1. Код
категории
льготы

2. Номер страхового полиса ОМС

3. Ф.И.О.

4. Пол: 1 - муж.; 2 - жен.

5. Дата рождения

6. Документ, удостоверяющий личность
(название, | серия и номер):

7. Адрес регистрации по месту жительства:

8. Социальный статус, в т.ч. занятость: 1 - дошкольник; 1.1 - организован, 1.2 - неорганизован; 2 - учащийся; 3 - работающий; 4 - неработающий;

5 - пенсионер; 6 - военнослужащий, код 7 - член семьи военнослужащего; 8 - БОМЖ

9. Инвалидность: 1 - I гр., 2 - II гр., 3 - III гр., 4 - установлена впервые в жизни, 5 - ребенок-инвалид, 6 - инвалид с детства; 7 - снята

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

10. Заключение Комиссии субъекта РФ (диагноз)	Код по <u>МКБ-10</u>
11. 1 - нуждается в медицинской помощи; 2 - в т.ч. повторно по рекомендации МУ	
12. Характер заболевания:	1 - острое _____ 2 - хроническое _____
13. Номер и дата ответа МУ	N _____ Дата _____
14. Дата госпитализации в МУ	
Подпись Председателя Комиссии органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения	
Печать _____ Линия отреза	
Наименование органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения, выдавшего Направление	

ТАЛОН N 1

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

Направление N

СНИЛС _____ Дата _____

3. Ф.И.О.

4. Пол: 1 - муж.; 2 - жен. 5. Дата рождения

6. Документ, удостоверяющий личность

(название, серия и номер):

7. Адрес регистрации по месту жительства:

8. Житель: 1 - город; 2 - село

9. Социальный статус, в т.ч. занятость: 1 - дошкольник; 1.1 - организован, 1.2 -

неорганизован; 2 - учащийся; 3 - работающий; 4 - неработающий;

5 - пенсионер; 6 - военнослужащий, код 7 - член семьи военнослужащего; 8 - ЕОМЖ

10. Инвалидность: 1 - нет, 2 - да, 3 - Шаг 4 - Источник: Всемирная организация здравоохранения

10. Инвалидность: 1 - ГГР.; 2 - НГР.; 3 - ШГР.; 4 - установлена впервые в жизни; 5 - ребенок инвалид; 6 - инвалид с детства; 7 - снята

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

11. Наименование направляемой организации

11. Наименование направившей организаций

12. Диагноз направившего учреждения	Код по МКБ-10	
13. Заключение МУ: 1 - диагноз код по МКБ-10; 2 - нуждается; 3 - код вида ВТМП		
14. Дата госпитализации		
13. Номер и дата ответа МУ	N	Дата
14. Дата госпитализации в МУ		
20. Срок повторного лечения	21. Стоимость лечения по всем статьям в том числе по статьям финансирования медицинской	
	руб.	

Подпись руководителя МУ	Печать
Линия отреза	
Наименование органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения, выдавшего Направление	

ТАЛОН N 2

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

в медицинское учреждение

СНИЛС

Дата

1. Код категории льготы

1

2. Номер страхового полиса ОМС

З. Ф. И. О.

4. Пол: 1 - муж.; 2 - жен.

5. Дата рождения

**6. Документ, удостоверяющий личность
(название, серия и номер):**

7. Адрес регистрации по месту жительства:

8. Кол. территории:

9 ФИО сопровождающего

9. Ч.И.С. сопровождающ.

11. Дата рождения

10. Пол.: 1 Муж., 2 Жен.

12. Документ, удостоверяющий лицность (название, серия и номер):

(название, серия и номер).

Приложение N 2

к Порядку

*направления граждан органами
исполнительной власти субъектов*

*Российской Федерации в сфере
здравоохранения к месту лечения
при наличии медицинских показаний,*

*утвержденному Приказом
Министерства здравоохранения*

и социального развития Российской Федерации

от 5 октября 2005 г. N 617

ОБРАЗЕЦ

ЛИСТ ОЖИДАНИЯ НА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В МЕДИЦИНСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ

Орган исполнительной власти субъекта
Российской Федерации в сфере
здравоохранения
Медицинское учреждение

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ПОДПИСЬ