

Государственное автономное учреждение Республики Саха (Якутия)  
«Якутская республиканская офтальмологическая клиническая больница»  
(ГАУ РС (Я) «ЯРОКБ»)

**П Р И К А З**

« 25 » 05 2020 г.

г. Якутск

№ 01-04/ОД- 249

Порядок работы Единого центра поддержки и сопровождения пациентов ГБУ РС(Я) «ЯРМИАЦ» при направлении граждан на лечение за пределы Республики Саха (Якутия)

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия) от 18 мая 2020 года №01-07/639 «Об утверждении порядка работы Единого центра поддержки и сопровождения пациентов ГБУ РС(Я) «Якутский республиканский медицинский информационно-аналитический центр» при направлении граждан на лечение за пределы Республики Саха (Якутия)», с целью оптимизации системы документооборота и стандартизации работы,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Заместителю ОМ,КЭР, УиОК Гаврильевой И.И., и.о.заместителю главного врача по МЧ Никифоровой Н.А., заведующей КДО Аржаковой В.М., заведующей ЛДП Аргуновой С.А. и заведующей стационарным отделением Захаровой Е.К. принять к руководству и исполнению:
  - 1.1. Порядок приема, регистрации и выдачи необходимых документов в Едином центре поддержки и сопровождения пациентов ГБУ РС(Я) «ЯРМИАЦ» гражданам при направлении на оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи за пределами Республики Саха (Якутия), согласно приложению №1 к приказу Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия) от 18.05.2020 г. №01-07/639;
  - 1.2. Форму заявления о согласии на обработку персональных данных гражданина и (или) его законного представителя, согласно приложению №2 к приказу Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия) от 18.05.2020 г. №01-07/639;
  - 1.3. График приема документов для направления на оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи за пределами Республики Саха (Якутия) в ЕЦПСП, согласно приложению №3 к приказу Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия) от 18.05.2020 г. №01-07/639;
  - 1.4. Организовать отбор пациентов, нуждающихся в лечении за пределы Республики Саха (Якутия) и предоставить необходимые документы на врачебную комиссию, согласно Приложениям №1 и №2 к данному приказу;
  - 1.5. Довести информацию до врачебного персонала подразделений.
2. Назначить ответственным лицом ответственного за организацию работы по вопросам отбора и направления пациентов на лечение за пределы республики, а также взаимодействия за взаимодействие с ЕЦПСП – заместителя главного врача по ОМР, КЭР, УиОК Гаврильеву И.И.
3. Считать утратившим силу приказы Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия): от 29 июня 2018 года №01-07/884 «Об утверждении порядка работы Единого центра поддержки и сопровождения пациентов ГБУ РС(Я) «Якутский

республиканский медицинский информационно-аналитический центр» при направлении граждан на лечение за пределы Республики Саха (Якутия)», от 20 января 2020 года №01-07/59 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия) от 26 июня 2018 года №01-07/884 «Об утверждении порядка работы Единого центра поддержки и сопровождения пациентов ГБУ РС(Я) «Якутский республиканский медицинский информационно-аналитический центр» при приеме документов в части возмещения расходов на обследование и лечение граждан».

4. И.о. заведующей отдела УиОК и ОМ, КЭР Пахомовой З.С. разместить данный приказ на официальный сайт больницы.
5. Секретарю руководителя Негреску Н.П. организовать прием, регистрацию документов граждан в едином журнале и направление документов граждан, направляемых на лечение за пределы Республики Саха (Якутия) посредством взаимодействия с ЕЦПСП Министерства здравоохранения РС(Я). Каждому пакету документов присваивается порядковый номер. Учет ведется согласно единому журналу приема документов.
6. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

И.о. главного врача



И.И. Гаврильева

## ПОРЯДОК

приема, регистрации и выдачи необходимых документов в Едином центре поддержки и сопровождения пациентов ГБУ РС (Я) «Якутский республиканский медицинский информационно-аналитический центр» гражданам при направлении на оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи за пределами Республики Саха (Якутия).

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы, связанные с приемом, регистрацией и выдачей необходимых документов в Едином центре поддержки и сопровождения пациентов ГБУ РС (Я) «Якутский республиканский медицинский информационно-аналитический центр» (далее – ЕЦПСИ) гражданам, нуждающимся в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (далее – СМП и ВМП) в федеральных медицинских организациях и медицинских организациях субъектов Российской Федерации.
2. Проведение отбора пациентов и направление их на рассмотрение Комиссией Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия) осуществляется врачебными комиссиями республиканских специализированных медицинских организаций с обязательным участием главного внештатного специалиста Министерства по профилю заболевания пациента.
3. ЕЦПСИ находится по адресу: г. Якутск, ул. Курашова 36, 1 этаж, окна 1-3.
4. При обращении в ЕЦПСИ с целью получения направления на СМП и ВМП, гражданину и (или) его законному представителю необходимо предоставить следующие документы:
  - выписка врачебной комиссии республиканской специализированной медицинской организации с обязательной подписью главного внештатного специалиста Министерства по профилю заболевания о направлении гражданина на оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в медицинскую организацию. В случае необходимости, в выписке указывается следующее:
    - 1) сведения о необходимости в экстренном направлении для оказания медицинской помощи;
    - 2) сведения о необходимости в медицинском сопровождении (с указанием количества медицинских работников и их квалификации);
    - 3) сведения о характере транспортировки пациента (в случае направления носилочного пациента);
    - 4) при направлении пациентов по медицинским показаниям на диагностические исследования, не проводимые в республиканских медицинских организациях, указание информации об отсутствии возможности проведения данного исследования в медицинских организациях Республики Саха (Якутия).
  - выписной эпикриз из медицинской документации пациента с указанием полного диагноза, сведения о состоянии здоровья пациента, результатов проведенных диагностических обследований (лабораторных и инструментальных) и проведенном лечении, рекомендации с указанием необходимости оказания СМП и ВМП;
  - направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию по форме 057/у-04, утвержденную приказом Минздравсоцразвития РФ от 22.11.2004 N 255 (ред 15.12.2014).;
  - заявление о согласии на обработку персональных данных пациента и (или) его законного представителя (приложение №2 к настоящему приказу);
  - копии следующих документов:

- 1) документ, удостоверяющий личность пациента;
- 2) свидетельство о рождении пациента (для детей в возрасте до 14 лет);
- 3) полис обязательного медицинского страхования пациента (при наличии);
- 4) страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии);
- 5) справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (при наличии);
- 6) паспорт сопровождающего лица;
- 7) заключение федеральной медицинской организации, оказывающей СМП и ВМП (при наличии);
- 8) При наличии недееспособности или при несовпадении данных пациента и данных заявителя / получателя финансовых средств – копия паспорта законного представителя пациента (доверенного лица пациента) с предъявлением оригинала и копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя пациента, или заверенная в установленном законодательством Российской Федерации порядке доверенность на имя доверенного лица пациента.

При получении вызова на лечение, дополнительно могут быть запрошены следующие документы:

- 1) документы, подтверждающие статус неработающего гражданина;
  - 2) документы, подтверждающие статус неработающего пенсионера;
  - 3) документы, подтверждающие статус реабилитированного лица и лица, признанного пострадавшим от политических репрессий;
  - 4) справка о признании семьи (одиноко проживающего гражданина) малоимущей (им), выданной органом социальной защиты населения по месту жительства гражданина;
  - 5) выписка врачебной комиссии республиканской специализированной медицинской организации с указанием о необходимости направления потенциального донора для трансплантации органов и тканей;
  - 6) справка об отсутствии именных талонов на проезд в государственном учреждении - Региональном отделении Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Саха (Якутия).
5. Документы предоставляются в ЕЦПСП должностным лицом медицинской организации, направляющей пациента на СМП и ВМП либо пациентом и (или) его законным представителем самостоятельно.
6. Специалист ЕЦПСП проводит первичную проверку документации - проверяет полноту и правильность заполнения всех предоставленных документов.
7. Специалист принимает пакет документов только при предоставлении всего перечня необходимых документов, а также правильном их заполнении.
8. По факту приема полного пакета документов гражданину выдается расписка-уведомление о приеме документов.
9. При отправке пакета документов почтовым отправлением, сотрудниками ЕЦПСП проводится первичная проверка документации и, в случае отсутствия полного перечня, осуществляется дозвон до заявителя с уточнением необходимости досылки определенных документов.
10. Сотрудник ЕЦПСП в течение 1 рабочего дня производит регистрацию, формирование комплекта документов и направление их в Комиссию Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия) (далее – Комиссия). Каждому пакету документов присваивается порядковый номер. Учет ведется согласно единому журналу приема документов.
11. Сотрудники ЕЦПСП обеспечивают уведомление пациентов и (или) их законных представителей в случае получения решения федеральных медицинских организаций и медицинских организаций субъектов Российской Федерации, посредством телефонного звонка, почтовой связью, в том числе с использованием электронной почты. При

необходимости уведомляются медицинские организации, занимающиеся непосредственное наблюдением и (или) лечением пациента.

12. При получении вызова на госпитализацию, сотрудники ЕЦПСП уведомляют пациента и (или) законного представителя и назначает день приема. В день приема производится выдача направления на лечение в медицинскую организацию.

13. Бухгалтерия ГКУ РС (Я) «Управление по обеспечению деятельности Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия)» заполняет Талон №1 (направление) на получение проездных билетов на воздушный транспорт для проезда к месту лечения и обратно, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 05 октября 2005 года № 617, и передает его на согласование руководителю Департамента организации медицинской помощи населению.

14. Сотрудники ЕЦПСП посредством телефонной связи оповещает пациента о сроке и месте выдачи Талона №1 в кассе бухгалтерии ГКУ РС (Я) «УОД МЗ РС (Я)» при непосредственном обращении заявителя.

15. При получении вызова и пакета документов от Комиссии для направления пациента, имеющего право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, сотрудник ЕЦПСП оформляет и выдает гражданину направление на лечение в медицинское учреждение и заполняет Талон №2 (утвержден приказом Минздравсоцразвития от 05 октября 2005 г. №617). Талон №2 предоставляется пациентом в Региональное отделение Фонда социального страхования РФ по Республике Саха (Якутия), для обеспечения его специальными талонами или именными направлениями на право бесплатного получения проездных документов к месту лечения и обратно.

16. После возвращения пациента, сотрудниками ЕЦПСП производится прием следующих документов:

1) копия выписки из федеральных медицинских организаций и медицинских организаций субъектов Российской Федерации;

2) в случае необходимости рассмотрения вопроса возмещения расходов по проезду граждан к месту оказания медицинской помощи и обратно (Постановление Правительства Республики Саха (Якутия) от 16 марта 2020 года №43):

- заявление на возмещение расходов проезда пациента;
- копии документов, подтверждающих статус отнесения к категории граждан, указанных в подпунктах «а» - «к» пункта 2.1. Порядка оплаты расходов по проезду граждан к месту оказания медицинской помощи и обратно;
- подлинники проездных документов на бумажном носителе либо в виде электронных перевозочных документов (электронных проездных документов) и посадочных талонов (посадочных купонов, контрольных купонов) на бумажном носителе;
- копия номера банковского счета пациента для перечисления финансовых средств;
- справка перевозчика, в случае утери посадочных талонов, содержащая информацию о перевозке (время и место убытия, время и место прибытия) и лице, воспользовавшемся услугами по перевозке (фамилия, имя и отчество (последнее - при наличии));

3) в случае необходимости рассмотрения вопроса компенсации стоимости оказания гражданину специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (Постановление Правительства Республики Саха (Якутия) от 16 марта 2020 года №43):- заявление на возмещение расходов проезда пациента с обязательным указанием описи прилагаемых оригиналов документов; суммы, подлежащей возмещению (согласно приложенным чекам); полного домашнего адреса гражданина и реквизитов банковского счета.- оригиналы договоров, квитанций и кассовых чеков на оказание платных медицинских услуг, актов оказанных медицинских услуг, пункту 3.3. Порядка компенсации стоимости оказания гражданину специализированной, в том числе высокотехнологичной,

медицинской помощи;- копия номера банковского счета пациента для перечисления финансовых средств;

17. После получения полного пакета документов гражданину выдается расписка-уведомление о получении документов.

18. Сотрудниками ЕЦПСП осуществляется хранение возвращенных писем с решениями Комиссии, направленных в адрес заявителей.

19. Документы хранятся в ЕЦПСП и передаются в Бухгалтерию ГКУ УОД МЗ РС (Я) для проведения проверки документов второго уровня. При передаче документов, сотрудником ЕЦПСП формируется акт передачи в печатном виде, формата А4 с указанием перечня передаваемых документов и ФИО граждан. Передача документов в бухгалтерию производится путем подписания акта передачи.

20. Сотрудниками Бухгалтерии ГКУ УОД МЗ РС (Я) производится контроль второго уровня.

21. Проверяется соответствие пакета документов требованиям для осуществления оплаты медицинских услуг.

22. В случае наличия несоответствий в документации, пакеты документов передаются в ЕЦПСП с указанием нарушений.

23. Сотрудниками ЕЦПСП производится обзвон заявителей с уточнением необходимости предоставления необходимых документов или исправления имеющихся.

24. После проведения контроля второго уровня сотрудниками бухгалтерии ГКУ УОД МЗ РС (Я) производится передача документации в ЕЦПСП.

25. Собранные и проверенные пакеты документов передаются на рассмотрение Комиссии 1 раз в 2 недели (1 и 15 числа каждого месяца).

26. По результатам рассмотрения, Комиссия передает в ЕЦПСП единый протокол, на основании которого сотрудники ЕЦПСП подготавливают приказ Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия) об оплате расходов, согласно протоколу, в срок, регламентированный Постановлением Правительства Республики Саха (Якутия) от 16 марта 2020 года №43.

27. Подписанный приказ передается сотрудниками ЕЦПСП в бухгалтерию ГКУ УОД МЗ РС (Я) вместе с пакетами документов граждан для осуществления оплаты в течение 1 недели с момента получения Протокола Комиссии.

28. В случае отказа в оплате указанных расходов, сотрудниками ЕЦПСП подготавливаются письма с приложением оригиналов документов и направляются в адрес заявителя в срок, регламентированный Постановлением Правительства Республики Саха (Якутия) от 16 марта 2020 года №43.

29. Сотрудниками ЕЦПСП оказывается консультативная помощь по все вопросам, связанным с приемом, выдачей документов, порядком направления на СМП и ВМП, как очно, так и по единому телефонному номеру +7 (4112)506-126.

Контактный телефон: \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

В Министерство здравоохранения  
Республики Саха (Якутия)

В Министерство

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

о согласии на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

даю согласие органу исполнительной власти субъекта РФ в сфере здравоохранения – Минздраву РС (Я) на обработку и использование данных, содержащихся в настоящем заявлении, с целью организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

1. Дата рождения (число, месяц, год): \_\_\_\_\_
2. Пол (мужской, женский): \_\_\_\_\_
3. Документ, удостоверяющий личность (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан): \_\_\_\_\_
4. Адрес регистрации по месту жительства (почтовый адрес): \_\_\_\_\_
5. Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_
6. Наименование страховой медицинской организации, серия и номер полиса обязательного медицинского страхования: \_\_\_\_\_
7. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС): \_\_\_\_\_
8. Сведения о законном представителе (ФИО полностью, адрес места жительства и фактического пребывания, контактный телефон): \_\_\_\_\_
9. Дата рождения законного представителя (число, месяц, год): \_\_\_\_\_
10. Документ, удостоверяющий личность законного представителя (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан): \_\_\_\_\_
11. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан): \_\_\_\_\_

Примечание: пункты с 8 по 11 заполняются в том случае, если заявление заполняет законный представитель гражданина Российской Федерации.

Об \_\_\_\_\_ ответственности \_\_\_\_\_ за \_\_\_\_\_ достоверности \_\_\_\_\_ представленных сведений **предупрежден(предупреждена)**. (нужное подчеркнуть)  
На передачу лично мне сведений о дате госпитализации и иных данных по телефонам, указанным в заявлении **согласен (согласна)**. (нужное подчеркнуть)  
Срок действия заявления – 1 год с момента подписания.

Подпись пациента \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (расшифровка)

---

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам. Заявление и документы пациента \_\_\_\_\_ зарегистрированы \_\_\_\_\_ (№ талона на оказание СМП и ВМП)

Принял \_\_\_\_\_ (дата приема заявления) \_\_\_\_\_ (подпись специалиста)

---

### РАСПИСКА – УВЕДОМЛЕНИЕ

#### Заявление и документы пациента

---

Принял \_\_\_\_\_ (дата приема заявления) \_\_\_\_\_ (подпись специалиста ЕЦПС)

---

**График приема документов для направления на оказание специализированной,  
в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи за пределами  
Республики Саха (Якутия) в ЕЦСП**

Адрес: г. Якутск, ул. Курашова 36, 1 этаж, окна 1-3, электронная очередь

Время приема:

понедельник-пятница

с 09.00 ч. до 16.00ч.

обеденный перерыв

с 13.00 ч. до 14.00ч.

Контактный телефон:

+7 (4112) 506-126