Редакция от 6 дек 2019

Приказ Минздрава России от 02.10.2019 № 824н

## Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения

В соответствии с [частью 8 статьи 34 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"](https://1glv.ru/#/document/99/902312609/XA00M602M8/) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст.6724; № 31, ст.4791) и [подпунктом 5.2.29 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации](https://1glv.ru/#/document/99/902353904/XA00M902MS/), утвержденного [постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608](https://1glv.ru/#/document/99/902353904/XA00M1S2LR/) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 26, ст.3526; № 23, ст.2970),

приказываю:

1. Утвердить прилагаемый [Порядок организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения](https://1glv.ru/#/document/99/563530229/XA00LUO2M6/).

2. Признать утратившими силу:

[приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2014 г. № 930н "Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы"](https://1glv.ru/#/document/99/420245224/) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31 декабря 2014 г., регистрационный № 35499);

[приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 мая 2015 г. № 280н "О внесении изменений в Порядок организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2014 г. № 930н"](https://1glv.ru/#/document/99/420282244/) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 июня 2015 г., регистрационный № 37770);

[пункт 3 изменений, которые вносятся в некоторые приказы Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации](https://1glv.ru/#/document/99/420300998/XA00M2U2M0/), утвержденных [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2015 г. № 598н](https://1glv.ru/#/document/99/420300998/) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 сентября 2015 г., регистрационный № 38847).

Министр  
В.И.Скворцова

Зарегистрировано  
в Министерстве юстиции  
Российской Федерации  
22 ноября 2019 года,  
регистрационный № 56607

УТВЕРЖДЕН  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 2 октября 2019 года № 824н

Порядок организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения

I. Организация оказания высокотехнологичной медицинской помощи

1. Настоящий Порядок устанавливает правила организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением подсистемы ведения специализированных регистров пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан, мониторинга организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее - подсистема единой системы) в медицинских организациях, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации.

[Подпункт "е" пункта 4 Положения о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения](https://1glv.ru/#/document/99/557308809/XA00M3C2MF/), утвержденного [постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2018 г. № 555](https://1glv.ru/#/document/99/557308809/XA00M6G2N3/) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2018, № 20, ст.2849; 2019, № 6, ст.533).

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.

[Часть 3 статьи 34 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"](https://1glv.ru/#/document/99/902312609/XA00M7O2MI/) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст.6724; 2017, № 31, ст.4791) (далее - Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ).

3. Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи.

В соответствии с пунктом 3 [части 1 статьи 37 Федерального закона № 323-ФЗ](https://1glv.ru/#/document/99/902312609/XA00MG02OA/) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст.6724; 2018, № 53, ст.8415), вступающим в силу с 1 января 2022 года в соответствии с [частью 2 статьи 3 Федерального закона от 25 декабря 2018 г. № 489-ФЗ "О внесении изменений в статью 40 Федерального закона "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" и Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" по вопросам клинических рекомендаций"](https://1glv.ru/#/document/99/552005854/XA00M2M2MA/) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2018, № 53, ст.8415).

4. Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в следующих условиях:

4.1. В дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения).

4.2. Стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

5. Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащим в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи (далее - перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи), установленным программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, который включает в себя:

[Часть 5 статьи 80 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ](https://1glv.ru/#/document/99/902312609/XA00M3M2MJ/) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст.6724; 2019, № 10, ст.888).

5.1. Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования.

5.2. Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования.

6. Высокотехнологичная медицинская помощь по перечню видов, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказывается медицинскими организациями, включенными в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (далее - медицинские организации, включенные в реестр).

7. Высокотехнологичная медицинская помощь по перечню видов, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказывается:

7.1. Федеральными государственными учреждениями, перечень которых утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - Министерство) в соответствии с [частью 2 статьи 50.1 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"](https://1glv.ru/#/document/99/902247618/XA00RNK2OT/) (далее - Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ) и [подпунктом 5.2.27 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации](https://1glv.ru/#/document/99/902353904/XA00M7S2MM/), утвержденного [постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608](https://1glv.ru/#/document/99/902353904/XA00M1S2LR/) (далее - Положение о Министерстве).

Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, № 49, ст.6422; 2017, № 1, ст.13.

Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 26, ст.3526; № 23, ст.2970.

7.2. Медицинскими организациями, перечень которых утверждается уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в соответствии с [частью 3 статьи 50.1 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ](https://1glv.ru/#/document/99/902247618/XA00RO62P0/).

7.3. Медицинскими организациями частной системы здравоохранения, перечень которых утверждается Министерством в соответствии с [частью 4 статьи 50.1 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ](https://1glv.ru/#/document/99/902247618/XA00MA62NI/) и [подпунктом 5.2.27.3 Положения о Министерстве](https://1glv.ru/#/document/99/902353904/XA00M9C2N7/).

8. Уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации представляет в Министерство перечень медицинских организаций, указанный в [подпункте 7.2 пункта 7 настоящего Порядка](https://1glv.ru/#/document/99/563530229/XA00M9K2N6/), в срок до 20 декабря года, предшествующего отчетному, в том числе посредством подсистемы единой системы, почтовой и (или) электронной связи.

9. Федеральный фонд обязательного медицинского страхования на основании сведений территориальных фондов обязательного медицинского страхования представляет в Министерство перечень медицинских организаций, включенных в реестр, в срок до 10 декабря года, предшествующего отчетному, посредством подсистемы единой системы, почтовой и (или) электронной связи.

В случае внесения изменений в перечень медицинских организаций, включенных в реестр, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования представляет в Министерство сведения об изменении указанного перечня в течение 30 календарных дней с даты изменения.

10. Министерство формирует в подсистеме единой системы перечень медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь в соответствии с [пунктами 6](https://1glv.ru/#/document/99/563530229/XA00M7G2MM/) и [7 настоящего Порядка](https://1glv.ru/#/document/99/563530229/XA00M8G2N0/), в срок до 30 декабря года, предшествующего отчетному.

II. Направление на оказание высокотехнологичной медицинской помощи

11. Медицинские показания к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи определяет лечащий врач медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и (или) специализированной медицинской помощи, с учетом права на выбор медицинской организации.

[Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 2012 г. № 406н "Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи"](https://1glv.ru/#/document/99/902348734/) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 мая 2012 г., регистрационный № 24278), [приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. № 1342н "Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи"](https://1glv.ru/#/document/99/499000612/) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 марта 2013 г., регистрационный № 27617).

Наличие медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи подтверждается решением врачебной комиссии указанной медицинской организации, которое оформляется протоколом и вносится в медицинскую документацию пациента.

12. Медицинскими показаниями для направления на оказание высокотехнологичной медицинской помощи является наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующих применения высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи.

13. При направлении пациента на оказание высокотехнологичной медицинской помощи при необходимости осуществляется проведение консультаций (консилиумов врачей) с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой.

[Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. № 965н "Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий"](https://1glv.ru/#/document/99/542614511/) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 января 2018 г., регистрационный № 49577).

14. При наличии медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи, подтвержденных в соответствии с [пунктом 11 настоящего Порядка](https://1glv.ru/#/document/99/563530229/XA00M802MO/), лечащий врач медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и (или) специализированной медицинской помощи (далее - направляющая медицинская организация) оформляет направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи на бланке направляющей медицинской организации, которое должно быть написано разборчиво от руки или в печатном виде, заверено личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя медицинской организации (уполномоченного лица), печатью направляющей медицинской организации, на которой идентифицируется полное наименование медицинской организации в соответствии с учредительными документами.

Направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи должно содержать следующие сведения:

14.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента, дату его рождения, адрес регистрации по месту жительства (пребывания).

14.2. Номер полиса обязательного медицинского страхования и название страховой медицинской организации (при наличии).

14.3. Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии).

14.4. Код диагноза основного заболевания по МКБ.

Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.

14.5. Профиль, наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, показанного пациенту.

14.6. Наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

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

15. К направлению на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи прилагаются следующие документы пациента:

15.1. Выписка из медицинской документации, содержащая диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ, сведения о состоянии здоровья пациента, результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и необходимость оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

[Часть 5 статьи 22 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ](https://1glv.ru/#/document/99/902312609/XA00M9K2NF/) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст.6724; 2017, № 31, ст.4791).

15.2. Копии следующих документов пациента:

а) документ, удостоверяющий личность пациента;

б) свидетельство о рождении пациента (для детей в возрасте до 14 лет);

в) полис обязательного медицинского страхования пациента (при наличии);

г) страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии).

15.3. Согласие на обработку персональных данных пациента и (или) его законного представителя.

16. Руководитель или уполномоченный руководителем работник направляющей медицинской организации представляет комплект документов, предусмотренных [пунктами 14](https://1glv.ru/#/document/99/563530229/XA00MA42N8/) и [15 настоящего Порядка](https://1glv.ru/#/document/99/563530229/XA00MA22N7/), в течение трех рабочих дней, в том числе посредством подсистемы единой системы, почтовой и (или) электронной связи:

16.1. В медицинскую организацию, включенную в реестр, в случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования (далее - принимающая медицинская организация).

16.2. В орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения (далее - ОУЗ) в случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования.

17. Пациент (его законный представитель) вправе самостоятельно представить оформленный комплект документов в ОУЗ (в случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования) или в принимающую медицинскую организацию (в случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования).

18. При направлении пациента в принимающую медицинскую организацию оформление на пациента талона на оказание высокотехнологичной медицинской помощи (далее - Талон на оказание ВМП) с применением подсистемы единой системы обеспечивает принимающая медицинская организация с прикреплением комплекта документов, предусмотренных [пунктами 14](https://1glv.ru/#/document/99/563530229/XA00MA42N8/) и [15 настоящего Порядка](https://1glv.ru/#/document/99/563530229/XA00MA22N7/).

19. При направлении пациента на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, оформление Талона на оказание ВМП с применением подсистемы единой системы обеспечивает ОУЗ с прикреплением комплекта документов, предусмотренных [пунктами 14](https://1glv.ru/#/document/99/563530229/XA00MA42N8/) и [15 настоящего Порядка](https://1glv.ru/#/document/99/563530229/XA00MA22N7/), и заключения Комиссии органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (далее - Комиссия ОУЗ).

19.1. Срок подготовки решения Комиссии ОУЗ о подтверждении наличия (об отсутствии) медицинских показаний для направления пациента в медицинские организации, указанные в [пункте 7 настоящего Порядка](https://1glv.ru/#/document/99/563530229/XA00M8G2N0/), для оказания высокотехнологичной медицинской помощи не должен превышать десяти рабочих дней со дня поступления в ОУЗ комплекта документов, предусмотренных [пунктами 14](https://1glv.ru/#/document/99/563530229/XA00MA42N8/) и [15 настоящего Порядка](https://1glv.ru/#/document/99/563530229/XA00MA22N7/).

19.2. Решение Комиссии ОУЗ оформляется протоколом, содержащим следующие сведения:

а) основание создания Комиссии ОУЗ (реквизиты нормативного правового акта);

б) состав Комиссии ОУЗ;

в) сведения о пациенте в соответствии с документом, удостоверяющим личность (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные о месте жительства (пребывания);

г) диагноз заболевания (состояния);

д) заключение Комиссии ОУЗ, содержащее следующую информацию:

о подтверждении наличия медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ, код вида высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов оказания высокотехнологичной медицинской помощи, наименование медицинской организации, в которую пациент направляется для оказания высокотехнологичной медицинской помощи;

об отсутствии медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи и рекомендациями по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению пациента по профилю его заболевания;

о необходимости проведения дополнительного обследования (с указанием необходимого объема дополнительного обследования), диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ, наименование медицинской организации, в которую рекомендуется направить пациента для дополнительного обследования.

19.3. Протокол решения Комиссии ОУЗ оформляется в двух экземплярах, один экземпляр подлежит хранению в течение 10 лет в ОУЗ.

19.4. Выписка из протокола решения Комиссии ОУЗ направляется в направляющую медицинскую организацию, в том числе посредством почтовой и (или) электронной связи, а также выдается на руки пациенту (его законному представителю) по письменному заявлению или направляется пациенту (его законному представителю) посредством почтовой и (или) электронной связи.

20. Основанием для госпитализации пациента в принимающую медицинскую организацию и медицинские организации, предусмотренные в [пункте 7 настоящего Порядка](https://1glv.ru/#/document/99/563530229/XA00M8G2N0/) (далее - медицинские организации, оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь), является решение врачебной комиссии медицинской организации, в которую направлен пациент, по отбору пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи (далее - Комиссия медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь).

20.1. Комиссия медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь, формируется руководителем медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь.

[Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 г. № 502н "Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации"](https://1glv.ru/#/document/99/902348296/) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 июня 2012 г., регистрационный № 24516) с изменениями, внесенными [приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2013 г. № 886н](https://1glv.ru/#/document/99/499066973/) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 декабря 2013 г., регистрационный № 30714).

Председателем Комиссии медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь, является руководитель медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь, или один из его заместителей.

Положение о Комиссии медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь, ее состав и порядок работы утверждаются приказом руководителя медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь.

20.2. Комиссия медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь, выносит решение о наличии (об отсутствии) медицинских показаний или наличии медицинских противопоказаний для госпитализации пациента с учетом оказываемых медицинской организацией видов высокотехнологичной медицинской помощи в срок, не превышающий семи рабочих дней со дня оформления на пациента Талона на оказание ВМП (за исключением случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи).

20.3. Решение Комиссии медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь, оформляется протоколом, содержащим следующие сведения:

а) основание создания Комиссии медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь (реквизиты приказа руководителя медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь);

б) состав Комиссии медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь;

в) сведения о пациенте в соответствии с документом, удостоверяющим личность (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, сведения о месте жительства (пребывания);

г) диагноз заболевания (состояния);

д) заключение Комиссии медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь, содержащее следующую информацию:

о наличии медицинских показаний и планируемой дате госпитализации пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ, код вида высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи;

об отсутствии медицинских показаний для госпитализации пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, с рекомендациями по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению пациента по профилю его заболевания;

о необходимости проведения дополнительного обследования (с указанием необходимого объема дополнительного обследования), диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ с указанием медицинской организации, в которую рекомендовано направить пациента для дополнительного обследования;

о наличии медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи с указанием диагноза заболевания (состояния), кода диагноза по МКБ, медицинской организации, в которую рекомендовано направить пациента;

о наличии медицинских противопоказаний для госпитализации пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, с указанием диагноза заболевания (состояния), кода диагноза по МКБ, рекомендациями по дальнейшему медицинскому обследованию, наблюдению и (или) лечению пациента по профилю заболевания (состояния).

21. Выписка из протокола Комиссии медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь, в течение пяти рабочих дней (не позднее срока планируемой госпитализации) отсылается посредством подсистемы единой системы, почтовой и (или) электронной связи в направляющую медицинскую организацию и (или) ОУЗ, который оформил Талон на оказание ВМП, а также в установленном порядке выдается пациенту (его законному представителю).

[Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. № 965н "Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий"](https://1glv.ru/#/document/99/542614511/) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 января 2018 г., регистрационный № 49577).

В случаях, указанных в абзацах третьем, пятом и шестом [подпункта "д" пункта 20.3 настоящего Порядка](https://1glv.ru/#/document/99/563530229/XA00M4C2MJ/), отказ в госпитализации отмечается соответствующей записью в Талоне на оказание ВМП.

22. По результатам оказания высокотехнологичной медицинской помощи медицинские организации дают рекомендации по дальнейшему наблюдению и (или) лечению и медицинской реабилитации с оформлением соответствующих записей в медицинской документации пациента.

23. Направление пациентов из числа граждан Российской Федерации, медико-санитарное обеспечение которых в соответствии с законодательством Российской Федерации относится к ведению Федерального медико-биологического агентства (далее - Агентство), в подведомственные Агентству федеральные медицинские организации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется Агентством.

24. Направление пациентов из числа военнослужащих и лиц, приравненных по медицинскому обеспечению к военнослужащим, в медицинские организации, оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется с учетом особенностей организации оказания медицинской помощи военнослужащим и приравненным к ним лицам, указанным в [части 4 статьи 25 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ](https://1glv.ru/#/document/99/902312609/XA00MDI2O1/).

25. Направление пациентов, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в федеральные медицинские организации осуществляется в соответствии с [приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 октября 2005 г. № 617 "О Порядке направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний"](https://1glv.ru/#/document/99/901951157/).

Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 октября 2005 г., регистрационный № 7115, с изменениями, внесенными [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2015 г. № 598н](https://1glv.ru/#/document/99/420300998/) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 сентября 2015 г., регистрационный № 38847).

© Материал из Справочной системы «Главный врач»  
https://1glv.ru  
Дата копирования: 09.12.2019