

**ПОРЯДОК**  
**организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи**  
**с применением специализированной информационной системы**  
**в ФГБУ «Северо-Кавказский многопрофильный медицинский центр»**  
**Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Беслан)**

1. Настоящий Порядок разработан на основании приказа Минздрава России от 29.12.2014 г. №930н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы» для установления правила организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением информационной системы в ФГБУ «Северо-Кавказский многопрофильный медицинский центр» Минздрава России (г. Беслан).

2. 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.

3. Высокотехнологичная медицинская помощь в ФГБУ «СКММЦ» Минздрава России (г. Беслан) оказывается в условиях круглосуточного стационара.

4. 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;

- врач-специалист консультативно-поликлинического отделения ФГБУ «СКММЦ» Минздрава России (г. Беслан), у которого пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи либо лечащий врач профильного отделения круглосуточного стационара, у которого пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания специализированной медицинской помощи.

5. При наличии медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи 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, оформляет направление на госпитализацию (приложение №1).

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

- 6.1. выписка из медицинской документации пациента (приложение №2);
- 6.2. копия документа, удостоверяющего личность пациента;
- 6.3. копия полиса обязательного медицинского страхования;
- 6.4. копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;
- 6.5. согласие на обработку персональных данных пациента и (или) его законного представителя.

7. Направляющая медицинская организация представляет комплект документов, предусмотренных пунктами 5 и 6 настоящего Порядка посредством специализированной информационной системы, почтовой и (или) электронной связи:

7.1. в ФГБУ «СКММЦ» Минздрава России (г. Беслан) (отдел планирования и мониторинга медицинской помощи), в случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования;

7.2. в орган исполнительный власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья (далее – ОУЗ) в случае оказания ВМП, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования.

8. 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 ФГБУ «СКММЦ» Минздрава России (г. Беслан) в случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования.

9. При направлении пациента на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС, Талон на ВМП оформляет с применением специализированной информационной системы ФГБУ «СКММЦ» Минздрава России (г. Беслан) и прикрепляет к нему комплект документов, предусмотренных пунктами 5 и 6 настоящего Порядка.

10. При направлении пациента на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, Талон на оказание ВМП оформляет с применением специализированной информационной системы ОУЗ и прикрепляет к нему комплект документов, предусмотренных пунктами 5 и 6 настоящего Порядка.

11. Решение о наличии или отсутствии медицинских показаний для госпитализации пациента для оказания высокотехнологичной медицинской помощи принимает Врачебная комиссия в ФГБУ «СК ММЦ» МЗ РФ (г. Беслан).

12. Врачебная комиссия рассматривает вопрос о наличии (отсутствии) медицинских показаний на госпитализацию пациента для оказания ВМП при наличии "Талона на оказание ВМП" с приложением в электронном виде комплекта документов, предусмотренных пунктами 5 и 6 настоящего Порядка.

13. Комиссия принимает решение о наличии (отсутствии) медицинских показаний на госпитализацию пациента для оказания ВМП в срок, не превышающий трех дней со дня оформления на пациента Талона на оказание ВМП. Решение Комиссии оформляется протоколом.

14. Отдел планирования и мониторинга медицинской помощи в течение пяти рабочих дней (не позднее срока планируемой даты госпитализации) обеспечивает отправку выписки из протокола Комиссии посредством специализированной информационной системы в направившую медицинскую организацию и (или) ОУЗ, который оформил Талон на оказание ВМП либо выдачу ее на руки пациенту (его законному представителю) по письменному заявлению или направление ее пациенту (его законному представителю) посредством почтовой и (или) электронной связи.

Пациент госпитализируется в ФГБУ «СКММЦ» МЗ РФ (г. Беслан) при наличии оригиналов медицинских документов, перечисленных в п.5 настоящего Порядка, с обязательным отражением в выписке из медицинской карты состояния пациента на день госпитализации.

(наименование направившего учреждения здравоохранения)

**ВЫПИСКА**

из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного, для направления  
в **Федеральное государственное учреждение «Северо-Кавказский  
многопрофильный медицинский центр» Минздрава России (г. Беслан)**  
для предоставления специализированной медицинской помощи

Дата выдачи " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_ 3. Пол \_\_\_\_\_

4. Сведения о месте жительства (фактическое место проживания и место прописки):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. Контактный телефон \_\_\_\_\_

6. Инвалид \_\_\_\_\_ группы с \_\_\_\_\_ года.

7. Место работы \_\_\_\_\_

8. История настоящего заболевания, относящиеся к основному заболеванию (начало, развитие, течение):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. Состояние больного при направлении на предоставление специализированной медицинской помощи:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

10. Данные лабораторных исследований, имеющие значение для подтверждения основного диагноза (сроком давности не более 1 месяца):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

11. Данные инструментальных исследований, имеющие значение для подтверждения основного диагноза (сроком давности не более 1 месяца):

12. Проведенные лечебно-профилактические мероприятия и их результаты (с указанием дат):

13. Диагноз заболевания при направлении на предоставление специализированной медицинской помощи  
Основное заболевание (с указанием кода по МКБ 10)

Сопутствующие заболевания (с указанием кода по МКБ 10):

14. Обоснование необходимости предоставления специализированной медицинской помощи в ФГБУ «СКММЦ» Минздрава России (г. Беслан) (нужное подчеркнуть):

а) нетипичное течения заболевания и (или) отсутствия эффекта от проводимого лечения;

б) необходимость применения методов лечения, не выполняемых в медицинских организациях, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения;

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», «б», «в» настоящего пункта;

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

е) необходимости повторной госпитализации по рекомендации ФГБУ «СКММЦ» МЗ РФ (г. Беслан).

Лечащий врач

Подпись

Фамилия И.О., телефон

**Требования**

**по заполнению выписки из медицинской карты амбулаторного, стационарного  
больного, для направления пациентов на консультацию  
в ФГБУ «СКММЦ» Минздрава России (г. Беслан)**

Форма «Выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного» (далее – Выписка) заполняется амбулаторно-поликлиническими учреждениями и стационарами при направлении больного в ФГБУ «СКММЦ» Минздрава России (г. Беслан) на госпитализацию для получения специализированной медицинской помощи в плановом порядке.

В строке "Дата выдачи" указывается дата выдачи Выписки.

В пункте 1 «Фамилия, имя, отчество» - указываются полностью.

В пункте 2 "Дата рождения" указываются день, месяц и год рождения.

В пункте 3 "Пол" – сокращенно, "муж" или "жен".

В пункте 4 "Сведения о месте жительства" указывается фактическое место проживания и место прописки.

В пункте 6 "Инвалид \_\_\_\_\_ группы" указывается группа инвалидности (на основании справки медико-социальной экспертизы) при ее наличии.

В пункте 7 "Место работы" указывается название организации, в которой гражданин работает на момент заполнения выписки. Если гражданин не работает, об этом делается соответствующая запись.

В пункте 8 "История настоящего заболевания (начало, развитие, течение)" подробно излагаются сведения о начале заболевания, особенностях течения, частоте и продолжительности обострений.

В пункте 9 "Состояние больного при направлении на предоставление специализированной медицинской помощи" при описании объективного статуса терапевтом (врачом общей практики) и врачом-специалистом по профилю патологии последовательно излагаются жалобы больного, относящиеся к основному заболеванию, отражаются данные объективного обследования больного.

В пункте 10 "Данные лабораторных исследований" указываются результаты лабораторных исследований, имеющие значение для подтверждения основного диагноза сроком давности не более 1 месяца.

В пункте 11 "Данные инструментальных исследований" вносятся результаты инструментальных (рентгенологических и других) исследований, имеющих отношение к установленному диагнозу сроком давности не более 1 месяца.

В пункте 12 "Проведенные лечебно-диагностические мероприятия и их результаты" указываются сведения о проведенном лечении, виды лечения: терапевтическое, хирургическое и другое с указанием дат, длительности проводимого лечения и его эффективности.

В пункте 13 "Диагноз заболевания при направлении на предоставление специализированной медицинской помощи" указывается основное заболевание (с указанием кода по МКБ 10) – развернутый диагноз, отражающий нозологическую форму заболевания, этиологию, особенности течения, стадию, степень функциональных нарушений. В сопутствующих заболеваниях указываются те заболевания, которые в той или иной степени могут оказывать влияние на течение основного заболевания.

В пункте 14 приводится обоснование необходимости предоставления специализированной медицинской помощи в ФГБУ «СКММЦ» Минздрава России (г. Беслан)

Выписка подписывается лечащим врачом лечебного учреждения.

**Приложение №1**  
к Порядку направления пациентов в ФГБУ «СКММЦ»  
МЗ РФ (г. Беслан) для оказания высокотехнологичной  
медицинской помощи, утвержденному приказом  
ФГБУ «СК ММЦ» Минздрава России (г. Беслан)  
от \_\_\_\_\_ 2015 г. № \_\_\_\_\_

**Направление на госпитализацию**  
в Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Северо-Кавказский многопрофильный медицинский центр»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Беслан)  
для оказания специализированной медицинской помощи

Дата выдачи

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2015 г

Фамилия, имя, отчество:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата рождения:

\_\_\_\_\_

Сведения о месте жительства (фактическое место проживания и место прописки):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Номер страхового полиса и название страховой организации:

\_\_\_\_\_

Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии)

\_\_\_\_\_

Код основного диагноза по МКБ-10:

\_\_\_\_\_

Профиль, наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов ВМП, показанной пациенту:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для оказания ВМП:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Фамилия, имя отчество лечащего врача, должность, контактный телефон, электронный адрес:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Фамилия, имя отчество руководителя (или его уполномоченного лица) контактный телефон, электронный адрес

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подпись лечащего врача

\_\_\_\_\_

Подпись руководителя (или его уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_

Печать лечащего врача

Печать медицинской организации

**Приложение**  
к Положению об организации оказания  
специализированной, в том числе высокотехнологичной,  
медицинской помощи в ФГБУ «СКММЦ» МЗ РФ  
(г. Беслан), утвержденному приказом ФГБУ «СК ММЦ»  
Минздрава России (г. Беслан)  
от \_\_\_\_\_ 2015 г. № \_\_\_\_\_

**Порядок направления пациентов  
в ФГБУ «Северо-Кавказский многопрофильный медицинский центр»  
Минздрава России (г. Беслан) для оказания специализированной  
(за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи**

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2014 г. №796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи».

2. Медицинскими показаниями для оказания специализированной медицинской помощи в ФГБУ «СКММЦ» МЗ РФ (г. Беслан) является наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующего оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме в целях профилактики, диагностики, лечения, реабилитации при условии:

а) необходимости применения методов лечения, не выполняемых в медицинских организациях, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения;

б) нетипичного течения заболевания и (или) отсутствия эффекта от проводимого лечения;

в) высокого риска хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием коморбидных заболеваний;

г) необходимости выполнения повторных хирургических вмешательств в случаях, предусмотренных подпунктами «а», «б», «в» настоящего пункта;

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

е) необходимости повторной госпитализации по рекомендации ФГБУ «СКММЦ» МЗ РФ (г. Беслан).

3. Направление пациентов в ФГБУ «СКММЦ» МЗ РФ (г. Беслан) для оказания специализированной медицинской помощи осуществляется лечащим врачом медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи или специализированной медицинской помощи (далее – лечащий врач).

4. Лечащий врач при направлении пациента в ФГБУ «СКММЦ» МЗ РФ (г. Беслан) для оказания специализированной медицинской помощи определяет наличие одного или нескольких медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи, предусмотренных настоящим Порядком.

5. В случае выявления у пациента медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи в ФГБУ «СКММЦ» МЗ РФ (г. Беслан) лечащий врач оформляет выписку из медицинской документации пациента (приложение №2) и направление на госпитализацию (приложение №3).

6. Руководитель медицинской организации, осуществляющий направление (далее – направляющая организация), или иное уполномоченное руководителем лицо обязан личной подписью заверить оформленное лечащим врачом направление на госпитализацию в ФГБУ «СКММЦ» МЗ РФ (г. Беслан) и с использованием доступных средств связи (телефон, телефон/факс, электронная почта) уведомить ФГБУ «СКММЦ» МЗ РФ (г. Беслан) о направлении пациента, а также направить в ФГБУ «СКММЦ» МЗ РФ (г. Беслан) с помощью доступных средств связи (телефон/факс, электронная почта) направление на госпитализацию и выписку из медицинской документации пациента для согласования возможности и сроков госпитализации пациента.

7. Выписка из медицинской документации пациента и направление на госпитализацию в ФГБУ «СКММЦ» МЗ РФ (г. Беслан) выдается направляющим ЛПУ на руки пациенту.

8. При необходимости ФГБУ «СКММЦ» МЗ РФ (г. Беслан) может запросить у направляющего ЛПУ иную информацию, содержащуюся в медицинской документации пациента, для решения вопроса о возможности и сроках госпитализации пациента.

9. Основанием для госпитализации пациента в ФГБУ «СКММЦ» МЗ РФ (г. Беслан) для оказания специализированной медицинской помощи является решение врачебной комиссии учреждения.

10. Врачебная комиссия ФГБУ «СКММЦ» МЗ РФ (г. Беслан) в срок, не превышающий семь рабочих дней со дня получения документов, перечисленных в пункте 5 настоящего положения, принимает одно из следующих решений:

о наличии медицинских показаний для госпитализации пациента в ФГБУ «СКММЦ» МЗ РФ (г. Беслан) 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 ФГБУ «СКММЦ» МЗ РФ (г. Беслан) 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, утвержденным в соответствии с законодательством Российской Федерации.

11. Врачебная комиссия ФГБУ «СКММЦ» МЗ РФ (г. Беслан) в случае принятия одного из решений, перечисленных в пункте 10 настоящего Порядка, уведомляет с использованием доступных средств связи (телефон, телефон/факс, электронная почта и др.) направляющую организацию о своем решении в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня его принятия, с направлением выписки из протокола решения врачебной комиссии ФГБУ «СКММЦ» МЗ РФ (г. Беслан) путем электронного взаимодействия.

12. Пациент госпитализируется в ФГБУ «СКММЦ» МЗ РФ (г. Беслан) при наличии оригиналов медицинских документов, перечисленных в п.5 настоящего Порядка, с обязательным отражением в выписке из медицинской карты состояния пациента на день госпитализации.

**Приложение №3**  
к Порядку направления пациентов в ФГБУ «СКММЦ» МЗ РФ (г. Беслан)  
для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной)  
медицинской помощи, утвержденному приказом ФГБУ «СК ММЦ»  
Минздрава России (г. Беслан)  
от \_\_\_\_\_ 2015 г. № \_\_\_\_\_

**Направление на госпитализацию**  
в Федеральное государственное бюджетное учреждение «Северо-Кавказский многопрофильный медицинский центр»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Беслан)  
для оказания специализированной медицинской помощи

**Дата выдачи**

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2015 г

**Фамилия, имя, отчество:**

\_\_\_\_\_

**Дата рождения:**

\_\_\_\_\_

**Сведения о месте жительства (фактическое место проживания и место прописки):**

\_\_\_\_\_

**Номер страхового полиса и название страховой организации:**

\_\_\_\_\_

**Свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии)**

\_\_\_\_\_

**Код основного диагноза по МКБ-10:**

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Фамилия, имя отчество лечащего врача, должность, контактный телефон, электронный адрес**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Фамилия, имя отчество руководителя (или его уполномоченного лица)**

\_\_\_\_\_

**контактный телефон, электронный адрес**

\_\_\_\_\_

**Подпись лечащего врача**

\_\_\_\_\_

**Подпись руководителя (или его уполномоченного лица)**

\_\_\_\_\_

**Приложение №2**  
к Порядку направления пациентов в ФГБУ «СКММЦ»  
МЗ РФ (г. Беслан) для оказания специализированной  
(за исключением высокотехнологичной) медицинской  
помощи, утвержденному приказом ФГБУ «СК ММЦ»  
Минздрава России (г. Беслан)  
от \_\_\_\_\_ 2015 г. № \_\_\_\_\_

(наименование направившего учреждения здравоохранения)

**ВЫПИСКА**

из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного, для направления  
в **Федеральное государственное учреждение «Северо-Кавказский  
многопрофильный медицинский центр» Минздрава России (г. Беслан)**  
для предоставления специализированной медицинской помощи

Дата выдачи " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_ 3. Пол \_\_\_\_\_

4. Сведения о месте жительства (фактическое место проживания и место прописки):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. Контактный телефон \_\_\_\_\_

6. Инвалид \_\_\_\_\_ группы с \_\_\_\_\_ года.

7. Место работы \_\_\_\_\_

8. История настоящего заболевания, относящиеся к основному заболеванию (начало, развитие, течение):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. Состояние больного при направлении на предоставление специализированной медицинской помощи:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

10. Данные лабораторных исследований, имеющие значение для подтверждения основного диагноза (сроком давности не более 1 месяца):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**Требования**  
**по заполнению выписки из медицинской карты амбулаторного, стационарного**  
**больного, для направления пациентов на консультацию**  
**в ФГБУ «СКММЦ» Минздрава России (г. Беслан)**

Форма «Выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного» (далее – Выписка) заполняется амбулаторно-поликлиническими учреждениями и стационарами при направлении больного в ФГБУ «СКММЦ» Минздрава России (г. Беслан) на госпитализацию для получения специализированной медицинской помощи в плановом порядке.

В строке "Дата выдачи" указывается дата выдачи Выписки.

В пункте 1 «Фамилия, имя, отчество» - указываются полностью.

В пункте 2 "Дата рождения" указываются день, месяц и год рождения.

В пункте 3 "Пол" – сокращенно, "муж" или "жен".

В пункте 4 "Сведения о месте жительства" указывается фактическое место проживания и место прописки.

В пункте 6 "Инвалид \_\_\_\_\_ группы" указывается группа инвалидности (на основании справки медико-социальной экспертизы) при ее наличии.

В пункте 7 "Место работы" указывается название организации, в которой гражданин работает на момент заполнения выписки. Если гражданин не работает, об этом делается соответствующая запись.

В пункте 8 "История настоящего заболевания (начало, развитие, течение)" подробно излагаются сведения о начале заболевания, особенностях течения, частоте и продолжительности обострений.

В пункте 9 "Состояние больного при направлении на предоставление специализированной медицинской помощи" при описании объективного статуса терапевтом (врачом общей практики) и врачом-специалистом по профилю патологии последовательно излагаются жалобы больного, относящиеся к основному заболеванию, отражаются данные объективного обследования больного.

В пункте 10 "Данные лабораторных исследований" указываются результаты лабораторных исследований, имеющие значение для подтверждения основного диагноза сроком давности не более 1 месяца.

В пункте 11 "Данные инструментальных исследований" вносятся результаты инструментальных (рентгенологических и других) исследований, имеющих отношение к установленному диагнозу сроком давности не более 1 месяца.

В пункте 12 "Проведенные лечебно-диагностические мероприятия и их результаты" указываются сведения о проведенном лечении, виды лечения: терапевтическое, хирургическое и другое с указанием дат, длительности проводимого лечения и его эффективности.

В пункте 13 "Диагноз заболевания при направлении на предоставление специализированной медицинской помощи" указывается основное заболевание (с указанием кода по МКБ 10) – развернутый диагноз, отражающий нозологическую форму заболевания, этиологию, особенности течения, стадию, степень функциональных нарушений. В сопутствующих заболеваниях указываются те заболевания, которые в той или иной степени могут оказывать влияние на течение основного заболевания.

В пункте 14 приводится обоснование необходимости предоставления специализированной медицинской помощи в ФГБУ «СКММЦ» Минздрава России (г. Беслан)

Выписка подписывается лечащим врачом лечебного учреждения.