



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

ПРИКАЗ

от «02» ноября 2024 года

№ 1838

г. Симферополь

*Об утверждении Регламента
маршрутизации между
медицинскими организациями
в случаях недоступности
первичной медико-санитарной помощи
в медицинской организации прикрепления*

В соответствии с Федеральными законами от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», Порядком разработки и утверждения административных регламентов предоставления государственных услуг исполнительными органами государственной власти Республики Крым, утвержденным постановлением Совета министров Республики Крым от 7 октября 2014 года № 369, положением о Министерстве здравоохранения Республики Крым, утвержденным постановлением Совета министров Республики Крым от 27 июня 2014 года № 149,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить
 - 1.1 Регламент маршрутизации между медицинскими организациями в случаях недоступности первичной медико-санитарной помощи в медицинской организации прикрепления (приложение 1 к настоящему приказу);

1.2 Порядок оплаты медицинской помощи при межучрежденческих расчетах на территории Республики Крым (приложение 2 к настоящему приказу);

2. И.о. директора ГБУ РК «Крымский медицинский информационно-аналитический центр» Кудре А.Н. организовать ежемесячный сбор и обработку информации посредством Единой медицинской информационной системы здравоохранения Республики Крым.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Республики Крым Лясковского А.И.

Министр



А. Натаров

Приложение 1
к приказу Министерства
здравоохранения Республики Крым
от «02» 4 2024 года № 183

Регламент
маршрутизации между медицинскими организациями в случаях
недоступности первичной медико-санитарной помощи в
медицинской организации прикрепления

1. Настоящий регламент регулирует вопросы оказания медицинской помощи в случаях недоступности первичной медико-санитарной помощи в медицинской организации прикрепления (далее — Регламент).

2. Направление пациентов в соответствии с настоящим Регламентом осуществляется в целях проведения консультаций врачами-специалистами, в случае отсутствия в направляющей медицинской организации специалиста необходимого профиля.

3. Направление пациентов осуществляется посредством Единой медицинской информационной системы здравоохранения Республики Крым (далее – ЕМИСЗ Республики Крым) в соответствии с приложением 1 к настоящему регламенту.

4. Запись на прием к врачу осуществляется с использованием всех установленных источников записи согласно приказу Министерства здравоохранения Республики Крым от 29.06.2022 № 2137 «Об утверждении Административного регламента предоставления в электронном виде государственной услуги «Запись на прием к врачу»».

5. С целью обеспечения преемственности оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, при обращении пациента из любой медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, медицинские работники могут получать доступ к электронным медицинским документам гражданина с использованием ЕМИСЗ Республики Крым в рамках выполнения служебных обязанностей по оказанию медицинской помощи гражданину.

6. Информация о проведении консультации врачом-специалистом вносится в электронную персональную медицинскую запись

(ЭПМЗ) пациента в ЕМИСЗ Республики Крым врачом-специалистом медицинской организации, в которую был направлен пациент.

7. Направление пациентов к врачу-психиатру осуществляется согласно приказу Министерства здравоохранения Республики Крым от 11.08.2023 № 1521 «Об оказании психиатрической помощи населению Республики Крым».

8. Направление пациентов к врачу-фтизиатру осуществляется согласно приказу Министерства здравоохранения Республики Крым от 28.02.2024 N 310 (ред. от 12.03.2024) «О мерах по совершенствованию выявления туберкулеза среди населения Республики Крым».

9. Мониторинг потоков пациентов, маршрутизируемых из одних медицинских организаций в другие, осуществляется посредством создания электронного направления и формирования ежемесячного отчета «Информация по мониторингу направлений по профилям» в ЕМИСЗ Республики Крым, который отображает количество электронных направлений разных типов в разрезе медицинских организаций и профилей.

10. Руководители медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь, к которой пациент прикреплен, для получения первичной медико-санитарной помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Крым, обеспечивают направление сводной информации в ГБУ РК «Крымский медицинский информационно-аналитический центр» о пациентах медицинской организации, в которую пациент направляется при отсутствии врача-специалиста в медицинской, к которой пациент прикреплен, для получения первичной медико-санитарной помощи, за истекший месяц не позднее 10 числа месяца следующего за отчетным в соответствии с Formой отчета (приложение 2 к настоящему регламенту).

Приложение 1
к Регламенту маршрутизации между
медицинскими организациями в
случаях недоступности первичной
медико-санитарной помощи в
медицинской организации
прикрепления, утверждённому
приказом Министерства
здравоохранения Республики Крым
от «02» 11 2024 года № 1838

**Маршрутизация
между медицинскими организациями в случаях недоступности
первичной медико-санитарной помощи в медицинской
организации прикрепления**

п/п	Наименование медицинской организации, к которой пациент прикреплен, для получения первичной медико-санитарной помощи	Наименование медицинской организации, в которую пациент направляется при отсутствии врача-специалиста в медицинской, к которой пациент прикреплен, для получения первичной медико-санитарной помощи
1.	ГБУЗ РК «Центральная городская больница г. Армянска»	ГБУЗ РК «Красноперекопская центральная районная больница» ГБУЗ РК «Джанкойская центральная районная больница»
2.	ГБУЗ РК «Симферопольская городская клиническая больница № 7»	ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника № 3» ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»
3.	ГБУЗ РК «Симферопольская клиническая больница»	ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника № 2» ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»
4.	ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника № 2»	ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника № 4» ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»
5.	ГБУЗ РК «Симферопольская	ГБУЗ РК «Симферопольская городская

	поликлиника № 3»	клиническая больница № 7» ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»
6.	ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника № 4»	ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника № 2» ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»
7.	ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника № 5»	ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»
8.	ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница»	ГБУЗ РК «Сакская районная больница»
9.	ГБУЗ РК «Алуштинская центральная городская больница»	ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»
10.	ГБУЗ РК «Краснопереконская центральная районная больница»	ГБУЗ РК «Джанкойская центральная районная больница»
11.	ГБУЗ РК «Судакская городская больница»	ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр»
12.	ГБУЗ РК «Симферопольская центральная районная клиническая больница»	ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»
13.	ГБУЗ РК «Джанкойская центральная районная больница»	ГБУЗ РК «Нижегорская районная больница»
14.	ГБУЗ РК «Кировская центральная районная больница»	ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр»
15.	ГБУЗ РК «Старокрымская районная больница имени академика Н.М. Амосова»	ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр»
16.	ГБУЗ РК «Красногвардейская центральная районная больница»	ГБУЗ РК «Джанкойская центральная районная больница» ГБУЗ РК «Нижегорская районная больница»
17.	ГБУЗ РК «Ленинская центральная районная больница»	ГБУЗ РК «Керченская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» ГБУЗ РК «Керченская городская больница № 3»
18.	ГБУЗ РК «Первомайская центральная районная больница»	ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница»

		ГБУЗ РК «Сакская районная больница»
19.	ГБУЗ РК «Раздольненская районная больница»	ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница» ГБУЗ РК «Сакская районная больница»
20.	ГБУЗ РК «Сакская районная больница»	ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница»
21.	ГБУЗ РК «Советская районная больница»	ГБУЗ РК «Нижегорская районная больница» ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр»
22.	ГБУЗ РК «Керченская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	ГБУЗ РК «Керченская городская больница № 3»
23.	ГБУЗ РК «Керченская городская больница № 3»	ГБУЗ РК «Керченская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»
24.	ГБУЗ РК «Черноморская центральная районная больница»	ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница» ГБУЗ РК «Сакская районная больница»
25.	ГБУЗ РК «Белогорская центральная районная больница»	ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника № 2»

Приложение 2
к приказу Министерства
здравоохранения Республики Крым
от «02» 11 2024 года № 1838

**Порядок оплаты медицинской помощи
при межучрежденческих расчетах на территории Республики
Крым**

1.1. При проведении межучрежденческих расчетов (далее- МУР) применяются следующие понятия:

МО-заказчик – медицинская организация, участвующая в реализации Территориальной программы ОМС, оказывающая медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в условиях дневного или круглосуточного стационаров, выдавшая застрахованному лицу направление для получения внешних медицинских услуг.

МО_п – медицинская организация, к которой пациент прикреплен, оказывающая первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях по территориально-участковому принципу и финансируемая по подушевому нормативу.

МО-исполнитель – медицинская организация, участвующая в реализации Территориальной программы ОМС, оказывающая внешние медицинские услуги застрахованным лицам, по направлениям, выданным МО-заказчиками.

Внешние медицинские услуги – медицинские услуги, оказываемые МО-исполнителем по направлению МО-заказчика по форме 057/у-04.

Территориальная рабочая группа – группа, созданная для рассмотрения актов-претензий в рамках МУР между медицинскими организациями. В состав группы входят представители страховой медицинской организации (далее-СМО) и территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее-ТФОМС) Республики Крым.

1.2. МУР осуществляются медицинскими организациями, указанными в приложении № 1 к тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования Республики Крым на 2024 год

через СМО или на основании заключенных договоров между медицинскими организациями.

1.3. В случае, если МУР осуществляются медицинскими организациями на основании гражданско-правовых договоров, тарифы и порядок расчетов устанавливаются исходя из условий соответствующих договоров.

Оплата медицинской помощи в рамках гражданско-правовых договоров осуществляется в том числе из целевых средств ОМС, направленных страховой медицинской организацией в медицинскую организацию, в пределах тарифов, установленных приложениями № 21, № 22 к тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования Республики Крым на 2024 год, МО- исполнитель отражает медицинские услуги в реестрах счетов с указанием информации о МО-заказчике, выдавшей направление.

1.4. В случае, если расчеты за медицинскую помощь, оказанную в рамках МУР, осуществляются через СМО, МО-исполнителем составляется реестр счетов с медицинскими услугами по установленным тарифам с указанием информации о МО-заказчике, выдавшей направление.

Тарифы на оплату медицинской помощи в рамках МУР установлены приложениями № 21, № 22 к тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования Республики Крым на 2024 год.

При МУР осуществляется возмещение средств МО-исполнителям, оказавшим медицинскую помощь:

- за внешние услуги, оказанные в амбулаторных условиях (посещения, обращения, диагностические исследования, лабораторные и инструментальные услуги) за исключением отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвуковых исследований сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, молекулярно-генетических исследований с целью диагностики онкологических заболеваний, тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19);

- за единицу объема медицинской помощи, оказанную в стационарных условиях (обращение, посещение, лабораторные услуги, диагностические исследования, консультации специалистов, оказанные другими медицинскими организациями по направлению лечащего врача стационара.

СМО осуществляют оплату медицинской помощи на основании представленных реестров счетов и счетов на оплату медицинской помощи. При осуществлении окончательного расчета за медицинскую помощь сумма средств для МО-заказчика (или МО_п) уменьшается на объем средств, перечисленных за выполненные МО-исполнителем медицинские услуги.

В счете за медицинские услуги, оказанные в рамках Территориальной программы ОМС, отдельно указывается сумма средств, подлежащая перечислению другим медицинским организациям за медицинские услуги, выполненные в рамках МУР.

1.5. Оплата медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, с использованием МУР осуществляется за единицу объема медицинской помощи (медицинскую услугу), в том числе в рамках мероприятий по диспансеризации, диспансерному наблюдению, профилактическим медицинским осмотрам, за счет:

- средств, полученных по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц;

- средств, полученных за единицу объема медицинской помощи (посещение, обращение (законченный случай), медицинскую услугу).

1.5.1. Стоимость диагностических исследований (за исключением отдельных диагностических (лабораторных) исследований¹, услуг в составе посещений, комплексных посещений²) включена в подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц.

Проведенные по назначению врача-онколога, врача онколога-детского, консультации и диагностические исследования (за исключением отдельных диагностических (лабораторных) исследований¹, услуг в составе посещений, комплексных посещений² включённые в подушевой

¹ Компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы, эндоскопические диагностические исследования, молекулярно-генетические исследования и патологоанатомические исследования биопсийного (операционного) материала, тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)

² Комплексные посещения для проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения

норматив финансирования, оплачиваются в рамках МУР за счёт подушевого финансирования МО_п.

1.6. Оплата медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях, может осуществляться с использованием МУР за единицу объема медицинской помощи (медицинская услуга).

За счет стоимости случая лечения при МУР оплачиваются медицинские услуги, оказанные другими медицинскими организациями по направлению лечащего врача стационара.

В рамках МУР может осуществляться оплата отдельных диагностических (лабораторных) исследований: компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвуковых исследований сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, молекулярно-генетических исследований с целью диагностики онкологических заболеваний, тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19), проводимых при оказании медицинской помощи в условиях стационара и дневного стационара, в том числе осуществляемые в референс-центрах, включая дистанционное предоставление заключения (описание, интерпретация) по данным выполненного исследования.

1.7. Маршрутизация пациентов, установленная приказами Министерства здравоохранения Республики Крым в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, учитывается при выдаче направлений застрахованным лицам в МО-исполнители, в том числе в МО, не имеющие прикрепившихся лиц.

1.8. В рамках МУР на оплату не предъявляются случаи оказания медицинской помощи:

- при отсутствии направления от МО-заказчика (форма 057/у-04);
- по профилям Онкология, Акушерство и гинекология, Стоматология;
- оказываемые в неотложной форме;
- услуги диализа;
- оказанные гражданам, застрахованным на территории других субъектов Российской Федерации;

- оказанные застрахованному лицу, прикрепившемуся к МО-исполнителю;

- отдельные диагностические (лабораторные) исследования: компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, ультразвуковые исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопические диагностические исследования, патологоанатомические исследования биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, молекулярно-генетические исследования с целью диагностики онкологических заболеваний, тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19), проводимых при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях.

1.9. Медицинская организация, оказавшая услугу, сохраняет медицинскую документацию, подтверждающую факт оказания медицинской помощи в рамках МУР.

1.10. МО-заказчик осуществляет сверку с МО-исполнителем. Медицинские организации регулируют возникающие споры и разногласия самостоятельно в рамках гражданско-правовых отношений.

При выявлении случаев оказания медицинской помощи, не подлежащих оплате в рамках МУР в соответствии с п.2.3.7 Тарифного соглашения в сфере обязательного медицинского страхования Республики Крым на 2024 год, МО-заказчик в течение 10 рабочих дней после проведения окончательного расчета за отчетный период составляет акт-претензию отдельно по каждой СМО и направляет его МО-исполнителю.

МО-исполнитель рассматривает акт-претензию в течение 10 рабочих дней со дня получения. При согласии МО-исполнитель направляет подписанный акт-претензию МО-заказчику. При несогласии МО-исполнитель готовит протокол разногласий с приложением подтверждающих документов (копии направлений формы 057/у-04, иные подтверждающие документы) и направляет МО-заказчику. Если по истечении одного месяца со дня направления акта-претензии от МО-исполнителя не получен ответ, акт-претензия считается согласованным.

Дата направления подтверждается: штампами организаций, осуществляющих доставку почты, отметкой о получении входящих документов (при доставке нарочно), извещением об отправке сообщения (при отправке по защищённому каналу связи ViPNet).

При нарушении установленных сроков претензии не рассматриваются.

1.11. МО-заказчик предоставляет акты-претензии в Территориальную рабочую группу. Территориальная рабочая группа принимает акты-претензии:

- согласованные сторонами - в течение одного месяца с даты их подписания;

- с разногласиями - в течение одного месяца с даты их подписания;

- на которые не получен ответ от МО-исполнителя – в течение двух месяцев с даты их направления МО-исполнителю.

Территориальная рабочая группа ежемесячно рассматривает акты-претензии, полученные не позднее 20-го числа каждого месяца. По итогам рассмотрения актов-претензий Территориальная рабочая группа может принять решение о восстановлении необоснованно удержанной с МО-заказчика суммы и удержании данной суммы с МО-исполнителя.

Решения Территориальной рабочей группы учитываются СМО при расчётах за медицинскую помощь ближайшего расчётного периода.