



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ
(Депздрав Югры)**

П Р И К А З

Об утверждении формы направления
на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование,
консультацию

от 14 февраля 2019 года
Ханты-Мансийск

№ 141

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 года № 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг», во исполнение требований, определенных приложением № 38 Тарифного соглашения в системе обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на 2019 год от 28 декабря 2018 года, в целях совершенствования взаимодействия медицинских организаций со страховыми медицинскими организациями Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в части качественного учета и предъявления случаев оказания медицинской помощи на оплату, **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:
 - 1.1. Форму направления на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию (далее – Бланк) (приложение 1).
 - 1.2. Инструкцию по заполнению Бланка (приложение 2).
2. Руководителям медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры при направлении пациентов на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию в медицинскую организацию, не имеющую прикрепленного населения, обеспечить качественное оформление Бланка с обязательным заполнением всех его пунктов.
3. Приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 01 февраля 2012 года №35 «О применении единого бланка направления» считать утратившим силу.

4. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя директора Департамента Касьянову Е.В.

Исполняющий обязанности
директора Департамента



В.А. Нигматулин

(адрес)

[illegible]

на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию
(нужное подчеркнуть)

(наименование медицинского учреждения, куда направлен пациент)

[illegible]

--	--	--

4. Дата рождения _____

5. Адрес постоянного места жительства _____

6. Место работы, должность

--	--	--	--	--

8. Обоснование направления

9. Откуда направлен пациент (амбулаторная помощь: посещение с профилактической целью, посещение по заболеванию, обращение по неотложной помощи; дневной стационар; круглосуточный стационар).

Должность медицинского работника, направившего больного: _____

Ф.И.О.

ПОДПИСЬ

Заведующий отделением: _____ / _____

Ф.И.О.

ПОДПИСЬ

МП

« » 201 ____ г.

Приложение 2 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа - Югры
от 14 февраля 2019 года № 141

Инструкция по заполнению направления на госпитализацию,
восстановительное лечение, обследование, консультацию.

1. В левом верхнем углу ставится штамп медицинской организации, с указанием адреса и наименованием медицинской организации. В случае заполнения и передачи направления на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию в форме электронного документа штамп медицинской организации не ставится.

2. Код ОГРН заполняется цифрами в соответствии с наименованием медицинской организации.

3. В случае, если пациент относится к льготной категории граждан, указывается код льготы.

4. В разделе «Обоснование выдачи направления» указывается основная причина, послужившая поводом направления в медицинскую организацию.

5. Направление оформляется за личной подписью врача и заведующего отделением с указанием фамилии, имени, отчества (при наличии), заверяется личной печатью врача и печатью медицинской организации, в случае формирования электронного документа заверяется электронно-цифровой подписью врача, заведующего отделением и электронно-цифровой подписью медицинской организации.