

Бюджетное учреждение Республики Калмыкия  
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ДЕТСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР  
ИМЕНИ МАНДЖИЕВОЙ ВАЛЕНТИНЫ ДЖАЛОВНЫ»

П Р И К А З

«15» июля 2025г.

Элиста

№ 291

**«Об организации направлений детского населения Республики Калмыкия для оказания специализированной медицинской помощи в медицинских организациях субъектов РФ»**

Во исполнение приказа Минздрава РФ от 11.04.2025г. № 185н «Об утверждении положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи», в целях повышения качества и доступности оказания специализированной медицинской помощи детскому населению Республики Калмыкия в медицинских организациях субъектов РФ,

приказываю:

1. Организовать работу по направлению детей для оказания специализированной медицинской помощи (далее-СМП), при наличии медицинских показаний, за пределами Республики Калмыкия в соответствии с:

- приказом Минздрава РФ от 11.04.2025г. № 185н «Об утверждении положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи»;

- приказом Минздрава РФ от 14.04.2025г. № 215н «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 медицинской помощи».

2. Назначить ответственными специалистами по предоставлению в Министерство здравоохранения Республики Калмыкия комплектов документов пациентов для направления на оказание специализированной медицинской помощи (СМП) в медицинские организации субъектов Российской Федерации заместителя главного врача по медицинской части Баджаеву В.О. (стационарных пациентов) и заместителя главного врача по детской поликлинике Насунову Б.Г. (либо лицо, исполняющее обязанности по приказу) (амбулаторных пациентов).

3. Заместителю главного врача по медицинской части (Баджаева В.О.) и заместителю главного врача по детской поликлинике (Насунова Б.Г.; либо лицо, исполняющее обязанности по приказу), в рамках своих полномочий:

- обеспечить контроль за формированием полного комплекта документов пациентов, нуждающихся в оказании СМП за пределами РК, в соответствие с Порядком, утвержденным приказом Минздрава РФ от 11.04.2025г. № 185н «Об утверждении положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи», своевременным предоставлением комплекта документов в Министерство здравоохранения РК для определения медицинской организации субъекта Российской Федерации, имеющей лицензию на оказание необходимого вида СМП направляемого пациента;

- направление на СМП осуществлять через врачебную комиссию;

- ознакомить заведующих подчиненных подразделений с настоящим приказом.

4. Заведующим отделениями круглосуточного стационара, заведующей консультативно-диагностическим отделением № 2 (далее-КДО № 2) (либо лицам, исполняющим обязанности по приказу):

4.1. осуществлять контроль за оформлением и наличием полного комплекта медицинской документации (наличие направления, выписки из медицинской карты стационарного больного, наличие всех необходимых результатов обследования, соблюдение формата и шрифта (не менее 12 или 14 шрифта) и т.д.):

- при направлении на СМП: в соответствии с приказом Минздрава РФ от 11.04.2025г. № 185н «Об утверждении положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи».

4.2. довести до сотрудников подчиненного подразделения настоящий приказ;

4.3. ответственность за своевременное оформление медицинской документации для направления пациентов на СМП возлагается на лечащего врача и заведующего отделением.

4.4. направление на СМП осуществлять через врачебную комиссию.

5. Утвердить:

- образец направления на СМП (приложение № 1 к настоящему приказу).

6. Заместителю главного врача по ОМР Джанджиевой А.И. обеспечить размещение настоящего приказа на сайте учреждения в разделе «Информация для специалистов» в рубрике «Приказы».

7. Приказ вступает в силу с 1 сентября 2025г.

8. Считать утратившим силу приказ БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» от 21.08.2023г. № 469 «Об организации направлений детского населения Республики Калмыкия для оказания специализированной медицинской помощи в медицинских организациях субъектов РФ».

9. Начальнику отдела кадров (Хундаи Ю.Ю.) ознакомить заместителей главного врача по медицинской части Баджаеву В.О., по детской поликлинике Насунову Б.Г., по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности и КЭР Костикову А.В., по ОМР Джанджиеву А.И., и.о. заведующей отделением КДО № 2 Куцекову О.Н., заведующих структурными подразделениями.

10. Контроль за исполнением данного приказа возлагаю на заместителей главного врача по медицинской части Баджаеву В.О. (по стационарным пациентам) и на заместителя главного врача по детской поликлинике Насунову Б.Г. (либо лицо, исполняющее обязанности по приказу) (по амбулаторным пациентам).

Врио главного врача

Джанджиева А.И.



Министерство здравоохранения  
Республики Калмыкия  
БУ РК «Республиканский детский медицинский центр  
имени Манджиевой Валентины Джаловны»  
(наименование медицинской организации)

Код ОГРН: 1150816000940

### НАПРАВЛЕНИЕ

|                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Ф.И.О.                                                                                                                                                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Год рождения                                                                                                                                                                                                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Адрес регистрации по месту жительства                                                                                                                                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Номер полиса обязательного медицинского страхования                                                                                                                                                                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| СНИЛС                                                                                                                                                                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Код диагноза по МКБ-10                                                                                                                                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Результаты лабораторных, инструментальных и иных видов диагностических исследований, подтверждающих установленный диагноз заболевания (состояния) и наличие медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Профиль, наименование вида специализированной медицинской помощи                                                                                                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для оказания специализированной медицинской помощи                                                                                                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Ф.И.О. и должность лечащего врача, контактный телефон, электронный адрес (при наличии)                                                                                                                                               |  |

Главный врач  
М.П.

Лечащий врач  
М.П.