



«Утверждаю»

И.о. генерального директора
ФГБУ ФНКЦИБ ФМБА России

В.А. Ратников

« » 2026 г.

**Федеральное медико-биологическое агентство России
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ
ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА»
(ФГБУ ФНКЦИБ ФМБА России)**

ПОРЯДОК

перевода пациентов из медицинских организаций субъектов Российской Федерации, в т.ч. из
Ленинградской области

в клинику ФГБУ ФНКЦИБ ФМБА России.

1. Настоящий Порядок определяет правила направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти (далее соответственно - пациент, федеральная медицинская организация), для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования, финансовое обеспечение которой осуществляется в соответствии с пунктом 11 статьи 5 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации", а так же в соответствии с Приказом Минздрава России от 23.12.2020 N 1363н "Об утверждении Порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования" при наличии объемов специализированной помощи в рамках установленного на текущий финансовый год объема медицинской помощи клинике ФГБУ ФНКЦИБ ФМБА России (клиника Центра).
2. Для принятия решения о переводе пациента в Клинику Центра медицинской организации субъекта РФ необходимо разместить заявку на проведение телемедицинской консультации (ТМК) в Телемедицинской системе дистанционной консультации федерального и регионального уровней с предоставлением актуальной информации о пациенте (<http://tmk.minzdrav.gov.ru/TMConsultations/TMRequests/ViewReceivedRequest/>)

3. Решение о переводе пациентов в клинику Центра в дневное время принимается администрацией клиники Центра; в ночное время, выходные и праздничные дни – ответственным дежурным врачом-анестезиологом-реаниматологом и/или дежурным врачом-руководителем, при необходимости совместно со специалистами выездных консультативных бригад, дежурными специалистами-консультантами по Санкт-Петербургу и Ленинградской области.
4. Перевод пациентов, нуждающихся в экстренной и неотложной медицинской помощи производится в дневное время по заявкам главных врачей и их заместителей, в ночное время, в выходные и праздничные дни – по заявкам ответственных дежурных врачей МО по телефонам: +7 921 414 84 28 (круглосуточно), (812) 234 16 70, (812) 234 12 67.
5. Медицинскими показаниями для оказания специализированной медицинской помощи в клинике Центра являются:
 - а) нетипичное течение заболевания и (или) отсутствие эффекта от проводимого лечения;
 - б) необходимость применения методов лечения, не выполняемых в медицинских организациях, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования;
5. При направлении пациентов в клинику Центра лечащий врач формирует с использованием информационных систем в сфере здравоохранения в форме электронного документа, а при отсутствии у медицинской организации доступа к указанным информационным системам - на бумажном носителе, следующие документы:
 - направление на госпитализацию в клинику Центра, которое содержит следующие сведения: фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента, дату его рождения, адрес регистрации по месту жительства (пребывания);
 - выписку из медицинской документации, которая должна содержать диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, сведения о состоянии здоровья, проведенных диагностике и лечении, рекомендации о необходимости оказания специализированной медицинской помощи;
 - номер страхового полиса обязательного медицинского страхования и наименование страховой медицинской организации (при наличии);
 - страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии);
 - результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и наличие медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи;
 - профиль показанной пациенту специализированной медицинской помощи и условия ее оказания (стационарно, в дневном стационаре);
 - наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для оказания специализированной медицинской помощи, или обособленного структурного подразделения федеральной медицинской организации (в случае возможности выбора обособленного структурного подразделения федеральной медицинской организации);
 - фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лечащего врача, контактный телефон (при наличии), электронный адрес (при наличии)
 - сведения о согласии на обработку персональных данных пациента и (или) его законного представителя.

При формировании направления на госпитализацию в форме документа на бумажном носителе оно должно быть написано разборчиво или сформировано в печатном виде, заверено личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя направляющей медицинской организации (уполномоченного лица), печатью направляющей медицинской организации.

При формировании направления на госпитализацию в форме электронного документа оно подписывается усиленными квалифицированными электронными подписями лечащего врача, руководителя направляющей медицинской организации (уполномоченного лица).

6. Пациент (его законный представитель) при наличии результатов лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и наличие медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи, может самостоятельно обратиться в клинику Центра для оказания медицинской помощи по перечню заболеваний, состояний (групп заболеваний, состояний), при которых федеральными медицинскими организациями оказывается специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, установленная Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (Программа).

7. Клиника Центра при наличии объемов специализированной медицинской помощи в рамках установленного на текущий финансовый год объема медицинской помощи по Перечню, обеспечивает формирование и передачу в форме электронного документа посредством информационных систем в сфере здравоохранения, а при отсутствии у медицинской организации доступа к указанным информационным системам - на бумажном носителе, направления в федеральную медицинскую организацию, иных документов и сведений

8. Основанием для госпитализации пациента в клинику Центра в рамках Программы для оказания специализированной медицинской помощи является решение врачебной комиссии клиники Центра о наличии медицинских показаний для госпитализации, принятое на основании медицинских документов.

9. Врачебная комиссия клиники Центра в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня получения документов и информации, поступивших посредством информационной системы в сфере здравоохранения или на бумажном носителе, принимает решение о наличии (отсутствии) медицинских показаний для госпитализации пациента в целях оказания специализированной медицинской помощи в клинику Центра.

10. Решение врачебной комиссии клиники Центра оформляется протоколом, содержащим следующие данные:

- а) основание создания врачебной комиссии клиники Центра (реквизиты нормативного акта)
- б) дата принятия решения врачебной комиссии клиники Центра;
- в) состав врачебной комиссии клиник Центра;
- г) сведения о пациенте (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, адрес регистрации по месту жительства (пребывания));
- д) номер полиса обязательного медицинского страхования пациента;
- е) страховой номер индивидуального лицевого счета пациента;
- ж) код диагноза в соответствии с МКБ-10;

з) заключение врачебной комиссии ФГБУ ФНКЦИБ ФМБА России, содержащее одно из следующих решений:

- о наличии медицинских показаний для госпитализации пациента в клинику Центра 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 клинику Центра 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, утверждаемым программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- о необходимости проведения дополнительного обследования (с указанием необходимого объема дополнительного обследования);
- о наличии медицинских показаний для направления пациента в иную федеральную медицинскую организацию (с указанием наименования иной федеральной медицинской организации, в которую рекомендовано направить пациента (при необходимости));
- о наличии медицинских противопоказаний для госпитализации пациента в клинику Центра, рекомендациями по дальнейшему медицинскому обследованию, наблюдению и (или) лечению пациента по профилю заболевания, состояния (группы заболеваний, состояний)

11. Протокол решения врачебной комиссии клиники Центра оформляется и хранится в форме электронного документа в информационной системе в сфере здравоохранения и в форме документа на бумажном носителе.

12. Врачебная комиссия клиники Центра в случае принятия одного из решений, в срок, не превышающий двух рабочих дней со дня его принятия, уведомляет направляющую медицинскую организацию с использованием информационной системы в сфере здравоохранения или одним из возможных способов (например, почтовое уведомление, сообщение на адрес электронной почты).

13. Направляющая медицинская организация в срок, не превышающий двух рабочих дней со дня получения решения врачебной комиссии федеральной медицинской организации, уведомляет пациента о принятом решении одним из возможных способов (например, почтовое уведомление, сообщение на адрес электронной почты).

14. В случае принятия решения о наличии медицинских показаний для госпитализации пациента в клинику Центра для оказания специализированной медицинской помощи с указанием диагноза, кода диагноза по МКБ-10, планируемой даты госпитализации пациента, направляющая медицинская организация получает от пациента подтверждение возможности его госпитализации в запланированную дату.

15. В случае неподтверждения пациентом возможности госпитализации в запланированную дату, а также в случае возникновения условий, препятствующих госпитализации пациента в клинику Центра после подтверждения им запланированной даты госпитализации, направляющая медицинская организация формирует соответствующее уведомление в клинику Центра в целях изменения плановой даты госпитализации либо об отказе в госпитализации в срок, не превышающий трех рабочих дней с даты получения данной информации. Уведомление об отказе в госпитализации или о необходимости изменения

плановой даты госпитализации формируется лечащим врачом в форме электронного документа в информационной системе в сфере здравоохранения или в виде документа на бумажном носителе и направляется в клинику Центра одним из возможных способов (например, почтовое уведомление, сообщение на адрес электронной почты).

16. В случаях, если при оказании в клинике Центра специализированной медицинской помощи пациенту, направленному в ФГБУ ФНКЦИБ ФМБА России в соответствии с настоящим Порядком, выявлены заболевания, состояния (группы заболеваний, состояний), требующие оказания специализированной медицинской помощи в иной федеральной медицинской организации ввиду невозможности ее оказания в клинике Центра, ФГБУ ФНКЦИБ ФМБА России осуществляет направление пациента в иную федеральную медицинскую организацию в соответствии с настоящим Порядком в качестве направляющей медицинской организации.

17. Направляющая медицинская организация уведомляет пациента о невозможности госпитализации в клинику Центра. В случае выбора пациентом предложенной в уведомлении о невозможности госпитализации иной федеральной медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи направляющая медицинская организация вносит изменения в направление на госпитализацию в клинику Центра в части изменения федеральной медицинской организации, в которую направляется пациент. В случае отказа пациента от госпитализации в предложенную иную федеральную медицинскую организацию, направляющая медицинская организация формирует уведомление об отказе в госпитализации и направляет сведения об отказе в госпитализации в Федеральный фонд и иную федеральную медицинскую организацию.

18. Орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения в случае принятия врачебной комиссией клиники Центра решения об отсутствии медицинских показаний для госпитализации обеспечивает дальнейшее оказание медицинской помощи пациенту с учетом рекомендаций клиники Центра в объемах, предусмотренных территориальной программой.

Алгоритм взаимодействия с медицинскими организациями Ленинградской области для принятия решения о перегоспитализации пациента по профилям «инфекционные болезни» и «анестезиология-реаниматология» в клинику Центра:

При возникновении сложностей в диагностике, лечении больного, находящегося в медицинской организации Ленинградской области, до решения вопроса о переводе больного в клинику Центра, необходимо:

1. Поставить больного на учет в РКЦ ЛОГБУЗ «Детская клиническая больница» (РКЦ).
2. Заместителю главного врача по лечебной работе или заместителю главного врача по детству МО Ленинградской области необходимо связаться с заместителем главного врача по анестезиологии и реанимации Ермоленко Ксенией Юрьевной и/или заместителем главного врача по медицинской части Карасёвым Вадимом Викторовичем и заведующим ОРИТ Коневым Александром Ивановичем – будние дни с 09.00 до 17.00 по тел. (812) 234 12 67; в вечернее и ночное время, а также в выходные и праздничные дни с дежурной службой (дежурным реаниматологом) по телефонам: +7 921 414 84 28 (круглосуточно) (812) 234 16 70, (812) 234 33 10 и/или на электронную

почту приемного отделения: ro@fnkcib.ru предоставить информацию о пациенте для принятия решения, в том числе выписку из истории болезни ребенка:

- паспортные данные больного,
- анамнез жизни, анамнез заболевания,
- состояние при поступлении в стационар,
- проведенное лечение,
- результаты осмотра инфекциониста, педиатра, невролога, ЛОР-врача, окулиста, хирурга,
- полные данные проведенного лабораторного, лучевого и инструментального обследования в динамике,
- заключение и рекомендации проведенного консилиума с участием заместителя главного врача, районного педиатра и других специалистов,
- состояние больного на момент предоставления выписки, с обязательным отражением неврологического статуса, дыхательной и гемодинамической поддержки, проводимой инфузионной терапии, питания, диуреза и баланса жидкости последние 24 часа,
- причины, согласно которым ребенок переводится в клинику Центра.

3. Заведующему отделением реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) МО Лен.обл. обсудить больного с заведующим отделения реанимации и интенсивной терапии Центра (дежурным реаниматологом в ночное время или выходные/праздничные дни). Возможно дистанционное консультирование посредством проведения ТМК с привлечением других специалистов клиники Центра: педиатра, инфекциониста, невролога. Телефон ОРИТ клиники Центра - 234-33-10.

4. Решение о необходимости и возможности транспортировки больного из ОРИТ МО ЛО в ОРИТ клиники Центра принимает врач РКЦ после очного осмотра пациента.

5. После осмотра пациента и ознакомления с первичной мед. документацией врачу РКЦ необходимо обсудить больного с заведующим ОРИТ клиники Центра (или дежурным реаниматологом в ночное время или выходные/праздничные дни).

6. При принятии врачом РКЦ решения о переводе больного необходимо учитывать противопоказания к транспортировке:

- декомпенсированный шок,
- остановка сердца менее чем за сутки до транспортировки,
- синдром утечки воздуха - пневмоторакс, пневмомедиастинум и др.,
- признаки дислокации головного мозга,
- некупированные нарушения сердечного ритма,
- декомпенсированные метаболические нарушения по данным КОС,
- лихорадка выше 39°C, ректальная гипотермия менее 35°C,
- декомпенсированные нарушения периферического кровообращения,
- сатурация крови кислородом менее 88% при отсутствии ВПС,
- тяжелая анемия (Hb < 70 г/л, Эр < 1,5, Ht < 20), тромбоцитопения < 50000,
- отсутствие Rg-контроля при бронхолегочных заболеваниях или после катетеризации центральной вены,
- отсутствие центрального венозного доступа,
- «жесткие» параметры ИВЛ (требующие давления на вдохе > 30 см вод. ст.),
- некупированный судорожный синдром,
- необходимость применения адреналина и норадреналина;
- необходимость применение допамина и добутамина в дозах > 5 мкг/кг/мин.

7. Для организации качественного лечения больному из МО может потребоваться проведение КТ, МРТ, консультация нейрохирурга, хирурга, ЛОР-врача, других специалистов до перевода больного в клинику Центра. В таких случаях перевод возможен только после выполнения

дополнительного объема исследований и консультации специалистов в ЛОГБУЗ «Детская клиническая больница».

8. При отсутствии возможности для госпитализации больного в ОРИТ Центра в переводе может быть отказано.

9. После принятия заместителями главного врача клиники Центра положительного решения, заместитель главного врача МО Ленинградской области отдает распоряжение о переводе больного в ОРИТ Центра.

10. В переводном эпикризе из МО ЛО необходимо отразить запись врача РКЦ с указанием следующих позиций:

- цель выезда,
- оценка тяжести состояния и его трактовка,
- объективный статус с оценкой функционального состояния ЦНС, дыхательной, сердечно-сосудистой, выделительной и др. систем,
- трактовка анализов и специальных методов обследования,
- запись о показаниях и выполнении манипуляций,
- заключение: обоснование причин тяжести состояния, выделение ведущего звена патогенеза,
- клинический диагноз.
- обоснование тактического решения.

11. Транспортировка больного осуществляется только в условиях РКЦ.

12. Врачом РКЦ должен быть оформлен протокол транспортировки.

13. В продолжении лечения пациента в клинике Центра могут потребоваться консультации врачей специалистов как ДКБ, так и клиники Центра, в этом случае, по согласованию с заместителями главного врача Центра и ДКБ согласовывается порядок и время консультации.

14. В случае необходимости долечивания пациента или обследования в условиях соматического стационара МО Ленинградской области или ЛОГБУЗ «Детская клиническая больница» осуществляется перевод в указанные МО по согласованию с заместителями главного врача.

Показания для перегоспитализации (перевода) в ОРИТ клиники Центра:

Осложненное течение инфекционного заболевания септическим шоком, выраженными нарушениями метаболизма и водно-электролитными нарушениями, дыхательной, сердечно-сосудистой недостаточностью, нарушениями сознания (церебральной недостаточностью).

ПЕРЕЧЕНЬ

инфекционных заболеваний, с которыми возможна госпитализация в клинику Центра

1. Нейроинфекции
2. Иерсиниозы (с подозрением и установленным диагнозом)
3. Инфекционный мононуклеоз
4. Дифтерия, корь, краснуха, паротит
5. Патологические поствакцинальные реакции
6. Острые кишечные и воздушно-капельные инфекции
7. Клещевые инфекции
8. Грипп и другие респираторные инфекции, пневмонии
9. Ангины
10. Хронические вирусные гепатиты
11. Последствия перенесенных инфекционных заболеваний
12. Высокотехнологичная медицинская помощь детям с рассеянным склерозом, хроническими вирусными и/или аутоиммунными гепатитами, ДЦП
13. Часто болеющие дети.
14. Нехирургический сепсис
15. Реабилитация после сепсиса
16. Реабилитация детей с двигательными нарушениями после нейроинфекций, перинатальных повреждений головного и спинного мозга