Приложение № 2
к приказу от 25.08.2026 №177

ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ В КОНСУЛЬТАТИВНО – ДИАГНОСТИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕ

Для пациентов, их законных представителей, родственников и иных лиц, обратившихся в консультативно-диагностический отдел (далее - КДО) ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

1. Общие положения

1.1. Внутренний распорядок КДО ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России для пациентов – это организационно-правовой документ, регламентирующий в соответствии с действующим законодательством в области здравоохранения поведение пациента в Учреждении, а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений – пациентом (его представителем) и Учреждением.

1.2. Настоящий внутренний распорядок разработан в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом Российской Федерации от 07.02.1992 г. №2300-1 «О защите прав потребителей», иными нормативно-правовыми актами, действующими на территории Российской Федерации.

1.3. Внутренний распорядок определяется нормативными актами государственных органов и иными локальными нормативными актами.

1.4. Настоящий Внутренний распорядок для персонала и пациентов, а также иных лиц, обратившихся в Учреждение, разработаны в целях реализации предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.

1.5. Соблюдение настоящего Внутреннего распорядка является обязательным для всех пациентов и посетителей Учреждения.

1.6. Пациент имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также на получение платных медицинских услуг и иных услуг, в том числе в соответствии с договором добровольного медицинского страхования.

1.7. Право на медицинскую помощь иностранных граждан, проживающих и пребывающих на территории Российской Федерации, устанавливается законодательством Российской Федерации и соответствующими международными договорами Российской Федерации. Порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам определяется Правительством Российской Федерации и локальными документами Учреждения.

2. Внутренний распорядок.

2.1. КДО является структурным подразделением ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, деятельность которого направлена на обеспечение пациентов консультативной и диагностической медицинской помощью, и подчиняется непосредственно заместителю главного врача по амбулаторно-поликлинической работе.

2.2. Учреждение не оказывает первичную медико-санитарную помощь по территориально-участковому принципу.

2.3. Проход/проезд пациентов, в том числе лиц, их сопровождающих, следующих в консультативно-диагностический отдел, осуществляется через КПП-1 (г. Москва, ул. Б. Серпуховская, дом 27, строение 9); КПП-2 (г. Москва, ул. Б. Серпуховская, дом 27), в рабочие дни - с 8.00 до 19.00.

2.4. Проход/проезд на территорию Учреждения возможен только для пациентов, записавшихся заранее на прием к врачу. При необходимости транспортировки маломобильного пациента на автомобильном транспорте на территорию Учреждения проезд возможен после уведомления операторов контакт-центра при записи на приём. Необходимо указать модель и государственный регистрационный номер транспортного средства, а также ФИО сопровождающего лица.

2.5. Для прохода на территорию Учреждения на контрольно-пропускном пункте необходимо предъявить паспорт. Вместе с пациентом в КДО может пройти одно сопровождающее лицо.

2.6. При необходимости автотранспорт («такси», социальная служба перевозок маломобильных пациентов, СМП), может проследовать (по согласованию со службой охраны) до входа в КДО, оборудованного пандусом, и после выгрузки/погрузки пассажиров покинуть территорию Учреждения.

При оформлении разрешения (заявок) на проезд автотранспорта маломобильных пациентов, машина паркуется на специально отведенные места, рядом со входом в КДО.

2.7. При необходимости для передвижения к КДО и по КДО маломобильных пациентов сопровождающие их лица могут воспользоваться креслами-каталками, которые располагаются при входе в КДО через КПП-2; при проходе через КПП-1 – кресло-каталка находится в помещении КПП-1, у охраны.

2.8. Пропуск несовершеннолетних лиц, в возрасте до 14 лет, в том числе в сопровождении их законных представителей на территорию Учреждения запрещен.

2.9 Пропуск лиц с имплантированными электрокардиостимуляторами осуществляется в обход установленных на контрольно-пропускных пунктах Учреждения арочных металлодетекторах. Гражданин должен сообщить сотрудникам охраны об установленном у него электрокардиостимуляторе и предъявить документ (справку или иной документ) из медицинского учреждения, подтверждающий его наличие.

Осмотр данной категории граждан осуществляется с их личного согласия сотрудниками охраны путем визуального (бесконтактного) изучения проходящего и его личных вещей без применения технических и специальных средств. При отказе от осмотра и предъявления документа о наличии кардиостимулятора, граждане на территорию Учреждения не допускаются.

2.10. Посетители (пациенты и сопровождающие их лица) должны снимать верхнюю одежду, мужчины – головные уборы, и надевать одноразовые бахилы на обувь в гардеробе КДО.

2.11. Режим работы регистратуры с 8-00 до 19-00, кроме выходных и праздничных дней.

Регистратура — структурное подразделение КДО Учреждения, которое обеспечивает формирование и распределение потоков пациентов, своевременную запись и регистрацию пациентов на приём к врачу, в том числе с применением информационных технологий.

2.12. Регистратура осуществляет систематизированное хранение медицинской документации пациентов, обеспечивает своевременный подбор и доставку медицинской документации в кабинеты врачей.

2.13. Осуществляет сервисное сопровождение отдельных категорий пациентов.

2.14. Выдает результаты лабораторных и инструментальных исследований.

2.15. Подтверждает соответствующими печатями выданные пациентам заключения специалистов и выписки из медицинской документации, ведет строгий учет и регистрацию в специальных журналах консультативных приемов специалистов и маршрутизацию медицинских карт.

2.16. Архивирует медицинские карты.

2.17. Вызывает пациентов на оформление медицинской документации в соответствии с запросом на терминале электронной очереди.

2.18. При обращении в регистратуру пациент обязан предоставить:

- документ, удостоверяющий личность;

- действующий страховой полис (обязательного медицинского страхования);

- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС),

- направление – форма 057/у или гарантийное письмо от страховой компании;

- медицинскую документацию (выписка из медицинской карты пациента, данные исследований - рентгеновские снимки, КТ (диски), МРТ (диски), данные ультразвукового, эндоскопического и гистологического исследования, результаты лабораторной диагностики).

2.19. В регистратуре Учреждения при первичном обращении на пациента заводится медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

2.20. Медицинская карта пациента является собственностью Учреждения и хранится в регистратуре.

2.21. Организация предварительной записи больных на прием к врачам-специалистам осуществляется при обращении на сайт, непосредственном обращении в регистратуру, путем обращения по телефону в контакт–центр - 8(499) 236-90-80. Режим работы контакт-центра: с 8-30 до 19-00, кроме выходных и праздничных дней.

2.22. Информацию о времени приема врачей всех специальностей, о порядке предварительной записи на прием к врачам, о времени и месте приема населения администрацией Учреждения, пациент может получить в регистратуре в устной форме, либо наглядно с помощью информационных стендов, расположенных в холле Учреждения, по телефону в контакт-центре, а также с помощью сети «Интернет» на официальном сайте Учреждения.

2.23. При проведении консилиумов, совместных консультаций (в том числе внепланово и по экстренным показаниям) с участием врачей-специалистов, осуществляющих амбулаторный прием, график и время приема могут изменяться.

2.24. Сотрудники регистратуры и врачи Учреждения имеют право отказать пациенту в плановом приеме (консультации, диагностических исследований и т.д.) в случае опоздания пациента более, чем на 15 минут или перенести оказание медицинских услуг опоздавшему пациенту на другое время.

2.25. Госпитализация амбулаторных пациентов по экстренным показаниям в день обращения осуществляется в медицинские учреждения г. Москвы с привлечением сил и средств бригадами скорой медицинской помощи.

3. Первичный и повторный приемы врача-специалиста

3.1. Под первичным приёмом понимается первичное обращение пациента к врачу-специалисту по поводу какой-либо медицинской проблемы, острого состояния или обострения хронического заболевания, независимо от того, впервые или уже неоднократно пациент обращается в Учреждение.

3.2. Под повторным приёмом понимается повторное обращение к одному и тому же врачу-специалисту по одному и тому же случаю заболевания. Повторный прием организуется в целях уточнения диагноза, интерпретации проведенных лабораторных или инструментальных исследований, коррекции назначенного лечения при необходимости, контроля за динамикой состояния пациента и течением заболевания.

3.3. Прием считается повторным при условии обращения пациента к врачу-специалисту по одному и тому же клиническому случаю заболевания в течение 60 календарных дней с даты первичного приема.

3.4. Обращение пациента на прием в указанные сроки, но с новой медицинской проблемой, будет считаться первичным приемом.

3.5. Обращение пациента к тому же врачу — специалисту, имевшее место в течение двух месяцев в других медицинских организациях, не является основанием для оформления обращения к данному специалисту в Учреждении как повторного.

4. Взаимодействие пациента и лечащего врача

Лечащий врач – врач – консультант на приеме:

4.1. Организует квалифицированную консультацию и обследование пациента;

4.2. По просьбе пациента или его законного представителя предоставляет информацию о состоянии здоровья пациента;

4.3. Предоставляет пациенту в понятной и доступной форме информацию о ходе оказания медицинской услуги, о противопоказаниях, о возможных осложнениях и дискомфорте во время и после лечения, о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения;

4.4. При наличии показаний и (или) по просьбе пациента (его законного представителя) приглашает или направляет на консультации к врачам – специалистам, диагностические исследования;

4.5. При необходимости созывает консилиум врачей;

4.6. По согласованию с руководителем Учреждения, в порядке, предусмотренном Федеральным законом от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», может отказаться от наблюдения за пациентом и его лечения, если отказ непосредственно не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих, в том числе по причине несоблюдения пациентом предписаний, режима лечения или настоящего внутреннего порядка и иных законных требований.

5. Порядок получения информации о состоянии здоровья пациента

5.1. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту (его представителю) в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом, заведующим отделением или иными должностными лицами Учреждения. Она должна содержать сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе и прогнозе, методах обследования и лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства и их последствиях, а также о результатах проведенного лечения и возможных осложнениях.

5.2. У лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья пациента предоставляется их законному представителю, а в отношении пациентов, по состоянию здоровья неспособных принять осознанное решение, — близким родственникам.

5.3. В случае отказа пациента от получения информации о состоянии своего здоровья делается соответствующая запись в медицинской документации.

5.4. Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

5.5. Пациент или его законный представитель имеют право на основании письменного заявления получить информацию о состоянии здоровья, медицинские документы и их копии.

6. Порядок разрешения конфликтов

6.1. Порядок рассмотрения жалоб и обращений регулируется в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Федеральным Законом Российской Федерации о порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации от 02.05.2006 г. №59-ФЗ.

6.2. В случае конфликтных ситуаций пациент (его законный представитель) имеет право непосредственно обратиться в администрацию Учреждения согласно графику приема граждан или обратиться к администрации Учреждения в письменном виде.

7. Информация о платных медицинских услугах и порядке их оказания

7.1. Платные медицинские услуги оказываются гражданам в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 г. №736 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

7.2. Платные услуги предоставляются только при согласии пациента, который должен быть уведомлен об этом предварительно.

7.3. Пациенты, пользующиеся платными услугами, вправе требовать предоставления услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии и сертификатов специалистов, оказывающих платные услуги.

7.4. При оказании пациенту платных услуг врачом, в установленном порядке, заполняется медицинская документация. После оказания платной услуги пациенту выдаётся медицинское заключение установленной формы.

8. Ответственность за нарушение Внутреннего распорядка

8.1. Пациент несет ответственность за последствия, связанные с отказом от медицинского вмешательства (госпитализации), за несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинских работников, в том числе назначенного режима лечения, которые могут снизить качество медицинской помощи, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента.

8.2. В случае нарушения пациентом и иными посетителями настоящего Внутреннего распорядка, работники Учреждения вправе делать им соответствующие замечания, вызвать наряд полиции и применять иные меры воздействия, предусмотренные действующим законодательством.

8.3. Воспрепятствование осуществлению процесса оказания медицинской помощи, неуважение к работникам Учреждения, другим пациентам и посетителям, нарушение общественного порядка в зданиях, служебных помещениях, на территории Учреждения, причинение морального вреда работникам Учреждения, причинение вреда деловой репутации, а также материального ущерба имуществу Учреждения, влечет ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

Приложение № 3
к приказу от 25.08.2026 №177

Права и обязанности пациентов на амбулаторном этапе оказания медицинской помощи

Права пациента

(согласно ст.19 ФЗ № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1. Выбор врача и медицинской организации. При выборе можно запросить информацию о самой организации, её деятельности, а также о врачах — их образовании и квалификации.

2. Консультации врачей-специалистов.

3. Гуманное и уважительное отношение персонала;

4. Облегчение боли (связанной с заболеванием или вмешательством) доступными методами и лекарствами (в том числе наркотическими и психотропными — согласно актуальной редакции закона).

5. Получение информации о своих правах и обязанностях, о состоянии здоровья. Пациент (или его законный представитель) вправе знакомиться с медицинской документацией, получать её копии и выписки для консультаций у других специалистов. Также он может выбрать, кому в его интересах передать информацию о здоровье.

6. Получение дубликатов, копий справок, медицинских заключений, выписки из амбулаторной карты и данных всех консультативных, диагностических исследований на основании письменного заявления при предъявлении документа, удостоверяющего личность, или документа, подтверждающего полномочия представителя пациента, в том числе законного.

7. Непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, в том числе для защиты своих прав, на основании письменного заявления при предъявлении документа, удостоверяющего личность, или документа, подтверждающего полномочия законного представителя пациента.

8. Защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

9. Отказ от медицинского вмешательства (полный или частичный). При этом врач обязан в доступной форме разъяснить возможные последствия такого отказа. Есть исключения, когда вмешательство возможно без согласия (например, по экстренным показаниям для спасения жизни или по решению суда).

10. В случае возникновения конфликтных ситуаций пациент (или его законный представитель) имеет право обратиться с письменным обращением к должностным лицам Учреждения.

11. Возмещение вреда, причинённого здоровью при оказании медицинской помощи.

12. Допуск адвоката или законного представителя для защиты своих прав.

13. Получение информации об участии обучающихся в оказании ему медицинской помощи и вправе отказаться от участия обучающихся в оказании ему медицинской помощи (при оказании медицинской помощи в рамках практической подготовки медицинских работников). В этом случае Учреждение обязано оказать такому пациенту медицинскую помощь без участия обучающихся.

14. Отзыв о работе КДО и предложения по её улучшению можно отразить на сайте Учреждения.

15. Иные права граждан в сфере охраны здоровья, установленные действующим законодательством Российской Федерации

Обязанности пациента

(согласно ст. 27 ФЗ № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ):

1. Заботиться о сохранении своего здоровья.

2. Ознакомиться с Правилами внутреннего распорядка Учреждения для пациентов, наличием врачей-специалистов, видами оказываемой медицинской помощи, графиком работы Учреждения.

3. Представить необходимые для ведения персонифицированного учета сведения: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, место рождения, гражданство, данные документа, удостоверяющего личность, место жительства, место регистрации, дата регистрации, контактная информация, номер полиса обязательного медицинского страхования, наименование страховой медицинской организации, выбранной гражданином, страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС).

4. Дать письменное согласие на обработку персональных данных.

5. Дать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказаться от медицинского вмешательства.

6. Медицинское вмешательство без согласия гражданина или иного законного представителя допускается:

- если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители;

- в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;

- в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;

7. Дать добровольное письменное согласие на получение платных медицинских услуг в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

8. Представлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о противопоказаниях к применению лекарственных средств, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях, аллергических реакциях.

9. Соблюдать режим работы Учреждения, тишину, чистоту и порядок.

10. Уважительно относиться к медперсоналу, проявлять доброжелательное и вежливое отношение к другим пациентам.

11. Бережно относиться к имуществу Учреждения.

12. Выполнять назначения лечащих врачей.

13. Реализация прав пациента не должна мешать работе медицинского персонала и нарушать права других пациентов.

14. Соблюдать санитарно-противоэпидемиологический режим: сбор отходов производить в специально отведенные места; входить в кабинеты в сменной обуви (бахилах), верхнюю одежду оставлять в гардеробе.

15. Соблюдать требования пожарной безопасности. При обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, пациент должен немедленно сообщить персоналу Учреждения, выполнять их требования.

Если пациент не соблюдает предписания врача или правила распорядка, лечащий врач по согласованию с руководителем организации может отказаться от наблюдения и лечения (при условии, что это не создаёт угрозы жизни пациента или здоровью окружающих).

На территории медицинской организации ЗАПРЕЩАЕТСЯ:

1. Курение табака в зданиях, помещениях и на прилегающем земельном участке (Федеральный закон № 15-ФЗ от 23 февраля 2016 года «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака».);

2. Употребление (распитие) алкогольной продукции, наркотических средств, психотропных и токсических веществ;

3. Появление в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения за исключением необходимости в экстренной и неотложной медицинской помощи;

4. Употреблять нецензурные выражения, громко беседовать, шуметь и иным образом создавать неудобства другим пациентам и медперсоналу;

5. С целью защиты персональных данных работников в Учреждении запрещена фото - и видео фиксация действий медицинского персонала без согласия работников.

Приложение № 4
к приказу от 25.08.2026 №177

Порядок предварительной записи пациентов в ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России

В соответствии с требованиями Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России организована предварительная запись на прием к врачам-специалистам и/или на диагностические исследования.

1. Предварительная запись на прием к врачам/специалистам и/или на диагностические исследования доступна и для пациентов по внебюджету, и для иностранных граждан.

2. Запись пациента на первичный прием может быть осуществлена одним из следующих способов:

- при личном обращении пациента в регистратуру медицинской организации;

- с использованием телефонного обращения в Контакт-центр медицинской организации по номеру: 8 (499) 236-90-80;

- при обращении на сайт Учреждения.

3. Плановые консультации и диагностические исследования проводятся в Консультативно-диагностическом отделе (КДО) Учреждения в строго назначенную дату и время.

4. Для визита в КДО пациентам нужно иметь оригинал и копии страниц паспорта, страхового полиса, СНИЛС, а также направление формы 057/у.

Направление формы 057/увыдается медицинской организацией, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, либо консультативно-диагностическим отделением стационара, оказывающего плановую медицинскую помощь прикрепленному населению.

5. При отсутствии направления формы № 057/упациент может получить консультацию или пройти диагностическое обследование на платной основе или по гарантийному письму от страховой компании.

6. При личном обращении в регистратуру Учреждения для записи на прием к врачу/обследование пациент может получить услугу в порядке очереди по факту обращения.

7. Пациенту необходимо предъявить регистратору

- документ, удостоверяющий личность (паспорт),

- полис ОМС;

- в случае предварительной записи к специалисту — направление врача терапевта (лечащего врача);

- СНИЛС

8. Пациент должен предоставить оригиналы документов либо надлежащим способом заверенные копии.

9. На основании сведений, полученных от пациента, регистратор вносит реестровую запись.

10. Регистратор КДО производит запись с учетом пожеланий пациента в соответствии с расписанием приема врача.

11. При телефонном обращении необходимо предоставить следующую обязательную информацию о себе:

- Ф. И. О.;
- единый номер полиса ОМС;
- номер СНИЛС;
- адрес проживания;
- номер контактного телефона.

12. Пациент сообщает регистратору Ф. И. О. врача, к которому необходимо записаться на первичный прием, и желаемую дату, и время приема. На основании сведений, полученных от пациента, регистратор вносит запись.

13. В случае записи в день обращения пациент обращается в регистратуру в порядке очереди за 15-20 минут до приема врача для заявки на выдачу амбулаторной медицинской карты.

14. Право на внеочередное оказание медицинской помощи в федеральных медицинских организациях в соответствии с законодательством Российской Федерации предоставляется:

- Инвалидам Великой Отечественной войны, инвалидам боевых действий;
- Участникам Великой отечественной войны;
- Ветеранам боевых действий;
- Военнослужащим проходивших военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащих, награжденных орденами или медалями СССР за службу в указанный период;
- Лицам, награжденных знаками отличия - награжденных знаком "Жителю блокадного Ленинграда", лиц, награжденных знаком "Житель осажденного Севастополя", и лиц, награжденных знаком "Житель осажденного Сталинграда";
- Лицам, работавших в период Великой Отечественной войны на военных объектах;
- Членам семьи, инвалидов войны, участников Великой отечественной войны и ветеранов боевых действий.

15. Основанием для оказания медицинской помощи вне очереди является документ, подтверждающий принадлежность гражданина к одной из категорий граждан, которым в соответствии с законодательством Российской Федерации предоставлено право на внеочередное оказание медицинской помощи.

Приложение № 5
к приказу от 25.08.2026 №177

ИНФОРМАЦИЯ

для пациентов, желающих получать медицинские услуги в ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России анонимно

1. Право на получение качественной и безопасной медицинской услуги и право на конфиденциальность каждому гражданину РФ одновременно гарантируются Конституцией РФ (ст. 23, 41), Гражданским кодексом РФ, Законом РФ от 07.02.1992 № 2300–1 «О защите прав потребителей» и Федеральным Законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. В соответствие с пп.2 п.5 ст.84 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» медицинские организации, участвующие в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, имеют право оказывать пациентам платные медицинские услуги при оказании медицинских услуг анонимно. **Медицинская помощь в рамках ОМС анонимно быть оказана не может,** поскольку в сфере ОМС ведется персонифицированный учет сведений о застрахованных лицах (Ф.И.О., дате рождения, данных удостоверяющего личность документа, месте жительства и другие) и об оказанной им медицинской помощи (ст. 44 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»).
3. Предоставление платных медицинских услуг гражданам осуществляется на основании договора на предоставление платных медицинских услуг, заключенного в письменной форме между Учреждением (Исполнителем) и Заказчиком (пациентом, законным представителем пациента).
4. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг определен Гражданским кодексом Российской Федерации, Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736 и иными нормативными документами.
5. Типовые формы договоров на оказание платных медицинских услуг гражданам утверждаются приказом Генерального директора Учреждения. В случае необходимости заключения договоров на оказание платных медицинских услуг гражданам, отличающихся от утвержденных типовых форм, такие договоры заключаются при условии их согласования со всеми заинтересованными подразделениями и специалистами, при этом обязательным является согласование с подразделениями (специалистами), курирующими следующие направления: правовое сопровождение, экономика и финансы, бухгалтерия, медицинская деятельность, платные медицинские услуги.
6. Порядок оказания платных медицинских услуг гражданам утверждается приказом Генерального директора Учреждения.
7. Предоставление платных медицинских услуг гражданам осуществляется в лечебных и/или диагностических и/или научных подразделениях Учреждения персоналом Учреждения в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.
8. Учреждение при оказании платных медицинских услуг гражданам соблюдает установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их предоставления.
9. После исполнения договора об оказание платных медицинских услуг Учреждение (исполнитель) предоставляет пациенту (законному представителю пациента) медицинские

документы (их копии, а также выписки, отражающие состояние его здоровья, а также подписывает с пациентом (заказчиком) акт оказанных услуг по договору.

10. Пациенту (Заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной документ установленного образца).

11. Учреждение ведет статистический и бухгалтерский учет платных медицинских услуг гражданам, составляет требуемую отчетность и представляет ее в порядке и сроки, установленные Бюджетным Кодексом Российской Федерации, законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации, Учетной политикой Учреждения.

12. В соответствии с законодательством Российской Федерации Учреждение несет ответственность перед пациентом за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по оказанию платной медицинской услуги, за несоблюдение требований, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

13. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

14. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья.

15. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом потребитель и (или) заказчик оплачивают исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

16. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, которые установлены договором.

Приложение № 6
к приказу от 25.08.2026 №177

Информация для пациентов при обращении

в ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России в рамках ОМС

Согласно п. 2.1.2 Положения о порядке приема больных в клиники учреждений здравоохранения федерального подчинения, утвержденному приказом Минздрава РФ от 20.12.2000 № 445/77,при обращении в ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России в рамках ОМС пациент должен предоставить в регистратуру:

1. Направление – форма 057/у - «Направление на госпитализацию, обследование, консультацию» (Приказ Минздрава России от 02.09.2025 N 519н "Об утверждении учетной формы "Направление для оказания медицинской помощи" и порядка ее ведения") Направление пациенту в федеральное медицинское учреждение для оказания медицинской помощи формирует лечащий врач медицинского учреждения, в котором пациент проходил диагностику и лечение, и которое участвуют в территориальной программе ОМС. (Приказ Минздрава РФ № 1363н от 23.12.2020г.). (Узнать об участии медицинского учреждения в территориальной программе ОМС можно на сайте фонда ОМС соответствующего региона).

При подозрении и (или) выявлении у пациента онкологического заболевания или другого заболевания лечащий врач (врач общей практики, терапевт, хирург, уролог и т. д) по месту прикрепления больного (в поликлинике по месту жительства, ведомственной поликлинике или онкологическом диспансере) в установленном порядке направляет пациента на обследование согласно стандартам обследования пациента с подозрением на наличие злокачественных новообразований или другого заболевания. Обследование осуществляется в медицинском учреждении, к которому пациент прикреплен для оказания первичной медико-санитарной помощи - то есть в поликлинике или в онкологическом диспансере по месту жительства. В случае невозможности установить диагноз и/или выполнить морфологическую верификацию в условиях медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, пациент в установленном порядке может быть направлен на консультацию в ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. Направление – форма 057/у, заполняется согласно порядку ведения учетной формы N 057/у "Направление для оказания медицинской помощи (приложение № 2приказа Минздрава РФ от 02.09.2025 №519), обязательно указывается в строке "Направляется для оказания медицинской помощи" цель направления (консультация, обследование, госпитализация и иное), форма, вид, условия оказания медицинской помощи.

2. Медицинскую документацию (выписка из медицинской карты пациента, данные исследований - рентгеновские снимки, КТ (диски), МРТ (диски), данные ультразвукового, эндоскопического и гистологического исследования, результаты лабораторной диагностики.

Направление и выписка должны быть обязательно подписаны лечащим врачом и заведующим отделением и заверены печатью медицинского учреждения, которые участвуют в территориальной программе ОМС.

После консультации на руки выдается консультативное заключение с диагнозом и рекомендациями, в том числе и относительнодообследования (при необходимости). В случае наличия показаний для дальнейшего лечения в отделениях ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России по ВМП и отсутствии возможности проведения дообследования в поликлинике или онкологическом диспансере по месту прикрепления, проведение дальнейшего дообследования в рамках ОМС возможно после проведения онкологического консилиума и/или решения об оперативном лечении.

Приложение № 7
к приказу от 25.08.2026 №177

Информация о праве пациентов на внеочередное и бесплатное оказание медицинской помощи в ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России

Информация о внеочередном и бесплатном оказании медицинской помощи отдельным категориям граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации в ФГБУ «НМИЦ хирургии им А.В. Вишневского» Минздрава России.

Право на внеочередное оказание медицинской помощи в федеральных медицинских организациях в соответствии с законодательством Российской Федерации предоставляется:

1. Инвалидам Великой Отечественной войны, инвалидам боевых действий.

2. Участникам Великой отечественной войны.

3. Ветеранам боевых действий.

4. Военнослужащим - проходивших военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащих, награжденных орденами или медалями СССР за службу в указанный период.

5. Лицам, награжденных знаками отличия - знаком "Жителю блокадного Ленинграда", лиц, награжденных знаком "Житель осажденного Севастополя", и лиц, награжденных знаком "Житель осажденного Сталинграда".

6. Лицам, работавших в период Великой Отечественной войны на военных объектах - противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог

7. Членам семьи инвалидов войны, участников Великой отечественной войны и ветеранов боевых действий.

8. Право на внеочередное оказание медицинской помощи устанавливается на основании документа, подтверждающего отнесение гражданина к одной из категорий граждан.

9. Медицинская помощь гражданам оказывается в ФГБУ «НМИЦ хирургии им А.В. Вишневского» Минздрава России при наличии медицинских показаний.

10. Право на внеочередное оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях реализуется при непосредственном обращении гражданина на прием в медицинскую организацию самостоятельно или по направлению, выданному иными медицинскими организациями.

11. Для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, в том числе с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, лечащий врач ФГБУ «НМИЦ хирургии им А.В. Вишневского» Минздрава России оформляет направление в установленном порядке.

12. Направление граждан на внеочередное оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется медицинскими организациями, к которым граждане были прикреплены в период работы до выхода на пенсию и в которых им продолжает оказываться медицинская помощь после выхода на пенсию, или медицинскими организациями, выбранными гражданами.

13. ФГБУ «НМИЦ хирургии им А.В. Вишневского» Минздрава России, в который обратился или направлен гражданин для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, организует его госпитализацию во внеочередном порядке.

14. В случае обращения нескольких граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, медицинская помощь в плановой форме оказывается в порядке очередности поступления обращений.

15. ФГБУ «НМИЦ хирургии им А.В. Вишневского» Минздрава России не оказывает медицинскую помощь военнослужащим Вооруженных Сил РФ находящихся в отпуске, в том числе по болезни, так как является медицинским учреждением подведомственным федеральному органу исполнительной власти - Министерству здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России), согласно Постановление Правительства РФ от 19.06.2012 №608 (ред. 19.02.2026 №162). И, согласно, Постановления Правительства РФ от 24 октября 2024 года № 1423 «Об особенностях оказания первичной медико-санитарной помощи военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, находящимся в отпуске, в том числе по болезни, медицинскими организациями, подведомственными исполнительным органам субъектов Российской Федерации, органам местного самоуправления», т.е. медицинская помощь оказывается муниципальными медицинскими организациями г. Москвы.

Приложение № 8
к приказу от 25.08.2026 №177

Информация для посетителей о заочных и очных консультациях специалистов в ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

Обращаем ваше внимание на то, что специалисты ФГБУ «НМИЦ хирургии им А.В. Вишневского» Минздрава России проводят только очные консультации, при личном присутствии пациента.

Заочные консультации по присланным в ФГБУ «НМИЦ хирургии им А.В. Вишневского» Минздрава России медицинским документам не проводятся.

При обращении в ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России в рамках ОМС пациент должен представить в регистратуру:

- Направление – форма 057/у «Направление для оказания медицинской помощи»,

- Медицинскую документацию (выписка из медицинской карты пациента, данные исследований - рентгеновские снимки, КТ (диски), МРТ (диски), данные ультразвукового, эндоскопического и гистологического исследования, результаты лабораторной диагностики).

Направление и выписка из медицинской карты пациента должны быть обязательно подписаны лечащим врачом и заведующим отделением и заверены печатью медицинского учреждения, которые участвуют в территориальной программе ОМС.

- Документ, удостоверяющий личность, пациента

- Полис обязательного медицинского страхования.

- Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС).

После консультации специалиста ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России пациенту на руки выдается консультативное заключение с диагнозом и рекомендациями, и рекомендациями по до обследованию (при необходимости).

В случае наличия показаний для дальнейшего лечения в отделениях ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России по ВМП и отсутствии возможности проведения до обследования в поликлинике или онкологическом диспансере по месту прикрепления, проведение дальнейшего до обследования в рамках ОМС возможно, после проведения онкологического консилиума и/или решения об оперативном лечении.

В случае отсутствия Направления – формы 057/у, и/ или данных исследований, результатов лабораторных диагностики; медицинские услуги могут быть оказаны пациенту в рамках платной деятельности в установленном законом порядке.