



Медико-санитарная часть №70

Филиал Санкт-Петербургского государственного унитарного предприятия
пассажирского автомобильного транспорта
(СПб ГУП «ПАССАЖИРАВТОТРАНС»)

18.01.2026 ПРИКАЗ № 02-06МСЧ70- 3

Об организации оказания медицинской помощи

В целях организации оказания медицинской помощи, предусмотренной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в пределах выделенных объемов, а также на возмездной основе,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

- 1.1. Порядок госпитализации в стационарные отделения (Приложение № 1 к настоящему приказу).
 - 1.2. Состав и график работы отборочной комиссии (Приложение № 2 к настоящему приказу).
 - 1.3. Порядок экстренной госпитализации (Приложение № 3 к настоящему приказу).
 - 1.4. Перечень документов для госпитализации в отделения (Приложение № 4 к настоящему приказу).
 - 1.5. Бланк направления на госпитализацию (Приложение № 5 к настоящему приказу).
 - 1.6. Порядок ведения учетной формы № 057/у «Направление для оказания медицинской помощи» (Приложение № 6 к настоящему приказу).
 - 1.7. Ведомость движения больных (Приложение № 7 к настоящему приказу).
2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора по лечебно-профилактической работе Симонову И.А.

Директор филиала – главный врач

В.А. Зубарев

Приложение № 1
к приказу Медико-санитарной части № 70
от « 12 » 01 2026 № 02-06МСЧ70-3

Порядок госпитализации
в Медико-санитарную часть №70

Медико-санитарная часть № 70 филиал СПб ГУП «Пассажиравтотранс» (далее – МСЧ № 70) оказывает медицинскую помощь согласно лицензии на медицинскую деятельность за счет средств СПб ГУП «Пассажиравтотранс» - сотрудникам предприятия, в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в пределах выделенных объемов, а также на возмездной основе.

Госпитализация в МСЧ № 70 осуществляется в плановом порядке. В случаях обращения за медицинской помощью пациентов с состояниями, угрожающими жизни, возможна экстренная госпитализация.

Наличие показаний к стационарному лечению, время и дату госпитализации определяет отборочная комиссия по профилю патологии. Работа отборочных комиссий по профилю заболевания осуществляются согласно составу и графику (Приложение № 2).

Для госпитализации в рамках ОМС пациенту необходимо иметь направление на консультацию из поликлиники по месту прикрепления (Форма № 057/у), зарегистрированное через систему АИС ИНФОРМ. При отсутствии направления, зарегистрированного через систему АИС ИНФОРМ, госпитализация осуществляется по согласованию с директором филиала – главным врачом МСЧ № 70.

Плановая госпитализация в рамках ОМС осуществляется согласно Методическим рекомендациям по взаимодействию участников обязательного медицинского страхования при информационном сопровождении застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи. При этом для выполнения требований Приказа Минздрава России от 21.08.2025 № 496н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования» необходимо учитывать маршрутизацию пациентов на всех этапах госпитализации, возможность аннулирования направлений, время проведения отборочных комиссий, запись пациентов в электронной очереди на госпитализацию и прием пациентов по направлениям из городских поликлиник через систему АИС ИНФОРМ.

Количество пациентов, которые могут быть госпитализированы в профильное отделение определяется объемами финансирования согласно Генеральному тарифному соглашению и рассчитывается планово-экономическим отделом МСЧ № 70 и предоставляется заведующим отделениями ежемесячно.

Госпитализация сотрудников предприятия, хозрасчетных пациентов, проходящих обследования и лечение по полисам ДМС осуществляется по направлениям специалистов амбулаторно-поликлинического отделения МСЧ №70.

При обращении за консультацией, при себе необходимо иметь:

1. Направление из лечебного учреждения на консультацию (при отсутствии – консультация платная).
2. Паспорт (для военнослужащих – военный билет или удостоверение личности).
3. Полис обязательного медицинского страхования (ОМС).
4. СНИЛС.
5. Медицинские документы (выписки, анализы, результаты обследования, в т.ч. результаты рентгенологических, КТ и МРТ –исследований (снимки и желательно CD заключения к ним).

По итогам консультирования может быть принято решение о дополнительном обследовании с целью уточнения диагноза и определения показаний для госпитализации.

Информация о дате и времени госпитализации вносится в программу Ариадна. Пациент прибывает в МСЧ № 70 в установленное время. Заведующий профильным отделением проверяет наличие необходимых документов в день госпитализации. Направление на госпитализацию подписывает заведующий профильным отделением либо председатель комиссии: директор филиала – главный врач МСЧ № 70.

Интервал между приемом пациентов в приемном отделении составляет 20 минут. По окончании рабочего дня медицинская сестра приемного отделения формирует ведомость движения больных согласно установленной форме (см. Приложение № 6) и представляет его директору и заместителю директора по лечебно-профилактической работе. Соблюдение временного интервала контролируется заместителем директора по лечебно-профилактической работе.

В соответствии с законодательством РФ каждый гражданин Российской Федерации имеет право на выбор медицинской организации (Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» статья 21).

Приложение № 2
к приказу Медико-санитарной части № 70
от « 12 » 01 2026 № 02-06 МСЧ70-3

Состав и график работы
отборочной комиссии Медико-санитарной части № 70.

Отборочная комиссия в составе:

Председатель комиссии:

- В.А. Зубарев, директор филиала – главный врач.

Заместитель председателя по урологическому и хирургическому отделениям:

- А.И. Архангельский, заведующий урологическим отделением.

Заместитель председателя по неврологическому и терапевтическому отделениям:

- И.А. Симонова, заместитель директора по лечебно-профилактической работе.

Члены комиссии по терапевтическому отделению:

- Р.М. Макеева, заведующая терапевтическим отделением, ответственное лицо;

- Т.И. Орлова, врач-терапевт;

Члены комиссии по хирургическому отделению

- С.М. Грязев, заведующий хирургическим отделением, ответственное лицо;

- Носков В.С., врач-хирург,

- Г.Б. Рябинин, врач-гинеколог.

Члены комиссии по урологическому отделению:

- А.И. Архангельский, заведующий урологическим отделением, ответственное лицо;

- Е.А. Рябков, врач-уролог.

Члены комиссии по неврологическому отделению:

- А.Д. Дорохов, врач-невролог, заведующий неврологическим отделением, ответственное лицо;

- И.А. Симонова, заместитель директора по лечебно-профилактической работе.

Плановая госпитализация в рамках обязательного медицинского страхования осуществляется после согласования с заместителем председателя отборочной комиссии по указанному профилю.

График работы отборочной комиссии:

Отделение	Дни недели	Время	Время работы для приема пациентов в рамках ОМС (может быть изменен в зависимости от выполнения планово-экономического задания согласно Генеральному тарифному соглашению)	Дни недели
Терапевтическое	Среда Четверг Пятница	9.15-10.00 14.00-15.00 11.00-12.00	10.00-11.00 14.00-15.00 11.00-12.00	Среда Четверг Пятница
Хирургическое	Понедельник Вторник Четверг	15.00-16.00	14.00-15.30	Понедельник Вторник Четверг
Урологическое	Понедельник Среда Пятница	10.00-12.00	10.00-12.00	Понедельник Пятница
Неврологическое	Понедельник Четверг	12.00-14.00	12.00-13.00	Понедельник

Приложение № 3
к приказу Медико-санитарной части № 70
от « 12 » 01 2026 № 02-06МСЧ70-3

Порядок экстренной госпитализации

В случаях экстренной госпитализации при состояниях, угрожающих жизни, прежде чем провести стандартную регистрацию пациента по всем параметрам самочувствия, медицинский персонал должен провести ряд неотложных действий для стабилизации состояния больного. Осмотр пациента, обратившегося в МСЧ № 70 по экстренным медицинским показаниям, должен проводиться незамедлительно.

Сразу после окончания медицинского осмотра принимается решение о дальнейшей госпитализации больного: решение согласуется с заведующим профильным отделением, с заместителем директора по лечебно-профилактической работе либо с директором филиала – главным врачом МСЧ № 70.

После подтверждения госпитализации медицинская сестра приемного отделения выполняет регистрацию пациента и заполняет все необходимые медицинские документы.

В работе использовать бланк на госпитализацию утвержденного образца Форма № 057/у с печатями МСЧ № 70 (Пприложение № 4).

Повторный осмотр — не позднее чем через час после перевода на отделение.

В приемном покое медицинская сестра ведет учет всех экстренных поступлений больных. Минимальный перечень необходимых документов:

- Паспорт;
- полис ОМС;
- СНИЛС.

Приложение № 4
к приказу Медико-санитарной части № 70
от « 12 » 01 2026 № 02-ОСМСЧ70-3

Перечень
документов для плановой госпитализации в Медико-санитарную часть № 70

Отделение	Перечень
Неврологическое отделение	Паспорт
	Полис ОМС
	СНИЛС
	Направление на госпитализацию из поликлиники форма №057/у-04 (срок давности не более 15 рабочих дней)
	Клинический анализ крови (действителен 1 месяц)
	Клинический анализ мочи (действителен 1 месяц)
	Анализы крови на гепатиты В, С. RW (действителен 1 месяц)
	Результат биохимического исследования крови (глюкоза крови, общий билирубин, АЛТ, АСТ) (действителен 1 месяц)
	Электрокардиограмма (действителен 1 месяц)
	Флюорограмма, обзорная рентгенография легких или компьютерная томография легких (срок действия 1 год)
	Терапевтическое отделение
Полис ОМС	
СНИЛС	
Направление на госпитализацию из поликлиники форма №057/у-04 (срок давности не более 15 рабочих дней)	
Клинический анализ крови (действителен 1 месяц)	
Клинический анализ мочи (действителен 1 месяц)	
Результат биохимического исследования крови (глюкоза крови, общий билирубин, АЛТ, АСТ) (действителен 1 месяц)	
Анализы крови на гепатиты В, С. Форма-50 для пациентов поступающих для проведения ФГДС, ФКС RW (действителен 1 месяц)	
Флюорограмма, обзорная рентгенография легких или компьютерная томография легких (срок действия 1 год)	
Электрокардиограмма (действителен 1 месяц)	

Урологическое отделение	Паспорт
	Полис ОМС
	СНИЛС
	Заключение терапевта при госпитализации пациента для оперативного лечения
	Группа крови, Rh
	Направление на госпитализацию из поликлиники форма №057/у-04 (срок давности не более 15 рабочих дней)
	Клинический анализ крови (действителен 1 месяц)
	Клинический анализ мочи (действителен 1 месяц)
	Результат биохимического исследования крови (общий билирубин, АЛТ, АСТ, глюкоза крови, креатинин, мочевины) (действителен 1 месяц)
	Электрокардиограмма (действителен 1 месяц)
	Анализ крови на гепатиты В, С. Форма-50 RW (действителен 1 месяц)
	Флюорограмма, обзорная рентгенография легких или компьютерная томография легких (срок действия 1 год)
Хирургическое отделение	Направление на госпитализацию из поликлиники форма №057/у-04 (срок давности не более 15 рабочих дней)
	Заключение терапевта при госпитализации пациента для оперативного лечения
	Группа крови, Rh
	Клинический анализ крови (действителен 1 месяц)
	Клинический анализ мочи (действителен 1 месяц)
	Результат биохимического исследования крови (общий билирубин, АЛТ, АСТ, глюкоза крови, креатинин, мочевины) (действителен 1 месяц)
	Коагулограмма (ПТИ, МНО, АЧТВ, фибриноген) (действителен 1 месяц)
	Анализ крови на гепатиты В, С. Форма-50 RW (действителен 1 месяц)
	Электрокардиограмма (действителен 1 месяц)
	Флюорограмма, обзорная рентгенография легких или компьютерная томография легких (срок действия 1 год)

По показаниям:

1. Лабораторное исследование биологического материала пациента на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19 методом ПЦР (допускается применение экспресс-тестов) – не ранее чем за 2 дня до госпитализации.
2. Биохимическое исследование крови (по профилю заболевания) (действительно 1 месяц);
3. Исследование свертывающей системы крови (действительно 1 месяц);
4. Гормоны по профилю заболевания (действительно 1 месяц);
5. Эндоскопические исследования (действительно 3 месяца);
6. Посев биологических жидкостей на наличие микрофлоры (действителен 1 месяц);
7. Рентгенография соответствующей области в т.ч. с контрастированием (действительно 1 год);
8. Функциональные и нагрузочные пробы (действительны 1 месяц);
9. Эхоэнцефалография (действительна 1 месяц);
10. Электроэнцефалография (действительна 1 месяц);
11. Ультразвуковое исследование соответствующей области в т.ч, доплерография (действительно 1 месяц);
12. Обследование на заболевания, передающиеся половым путем (хламидиоз, гонорея, трихомониаз, уреаплазмоз); (действительно 1 месяц);
13. Другие исследования;
14. Консультации врачей специалистов;
15. Анализ кал. на я/г и цисты простейших (действителен 1 месяц).

Если пациент состоит на диспансерном учете, необходимо предоставить справку от соответствующего специалиста о состоянии здоровья и отсутствии противопоказаний для оперативного лечения.

Приложение № 5
к приказу Медико-санитарной части № 70
от « 12 » 01 2026 № 02-06МСЧ70-3

МСЧ №70 – филиал СПб ГУП
«Пассажиравтотранс»
195009 г. Санкт-Петербург, ул. Комсомола, д.12,
тел. (812) 542-51-05
ОГРН: 1027809247300

Медицинская документация
Учетная форма № 057/у

Утверждена приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от 2 сентября 2025 г. № 519н

НАПРАВЛЕНИЕ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ N _____

Дата заполнения направления: число _____ месяц _____ год _____
МСЧ № 70 СПб ГУП «Пассажиравтотранс»,

(наименование медицинской организации, куда направлен пациент)

Полис обязательного медицинского страхования: _____
дата выдачи полиса обязательного медицинского страхования: число _____
месяц _____ год _____
данные о страховой медицинской организации, выбранной застрахованным лицом
или определенной застрахованному лицу _____
Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента _____

Дата рождения: "___" _____ г. Пол: муж - 1, жен - 2
Регистрация по месту жительства: субъект Российской Федерации _____
район _____ населенный пункт _____ улица _____
дом _____ строение/корпус _____ квартира _____
Регистрация по месту пребывания: субъект Российской Федерации _____
район _____ населенный пункт _____ улица _____
дом _____ строение/корпус _____ квартира _____
Местность: городская - 1, сельская - 2
Занятость: работает - 1, проходит военную службу или приравненную к ней
службу - 2, пенсионер - 3, обучающийся - 4, не работает - 5, прочие - 6
Код диагноза по Международной статистической классификации болезней
и проблем, связанных со здоровьем _____

Направляется для оказания медицинской помощи: _____,
форма: экстренная - 1, неотложная - 2, плановая - 3;
вид: первичная медико-санитарная помощь, в том числе специализированная -
1, специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь -
2, паллиативная медицинская помощь - 3; скорая специализированная
медицинская помощь - 4;
условия: амбулаторно - 1; в дневном стационаре - 2; стационарно - 3.
Обоснование (показания) направления с указанием числа назначаемых курсов
(циклов) лечения _____

Должность, специальность медицинского работника, направившего пациента _____

(подпись)

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

М.П. (при наличии)

Приложение № 6
к приказу Медико-санитарной части № 70
от « 12 » 01 2026 № 02-06МСЧ70-3

**ПОРЯДОК
ВЕДЕНИЯ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ N 057/У "НАПРАВЛЕНИЕ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ"**

1. Учетная форма № 057/у "Направление для оказания медицинской помощи" (далее - Направление) является учетным документом медицинской организации (индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях (далее - медицинская организация).

2. Направление формируется лечащим врачом (врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом), фельдшером, акушером (акушеркой), врачом-специалистом) в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи лечащего врача (врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера, акушера (акушерки), врача-специалиста), в соответствии с Порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 сентября 2020 г. N 947н, и (или) оформляется на бумажном носителе в случае направления пациента для оказания первичной, в том числе специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи, скорой специализированной медицинской помощи.

В случае если медицинская документация ведется медицинской организацией в форме электронных документов в соответствии с Порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 сентября 2020 г. N 947н, Направление формируется медицинской организацией с использованием медицинской информационной системы медицинской организации (далее - МИС) или государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации (далее - ГИС субъекта Российской Федерации), в случае если ГИС субъекта Российской Федерации обеспечивает выполнение функций МИС или иной информационной системы, предназначенной для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций, предоставляемых ими услуг в том числе для последующей передачи сведений в ГИС субъекта Российской Федерации и единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения.

3. При формировании Направления, а также его разделов в форме электронного документа строки могут формироваться в том числе с использованием сведений, накопленных в данной медицинской организации, а также медицинских документов из МИС других медицинских организаций, ГИС субъектов Российской Федерации и единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

4. При формировании Направления в форме электронного документа допускается кодирование информации, добавление дополнительных структурных элементов (в том числе штриховые коды, включая QR-коды).

5. При формировании Направления в форме электронного документа используется нормативно-справочная информация в сфере здравоохранения посредством федерального

реестра нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, представляющего собой подсистему единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

6. Заполнение данных в Направлении на бумажном носителе производится путем внесения лечащим врачом (врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом), фельдшером, акушером (акушеркой), врачом-специалистом) необходимых сведений и подчеркивания ответов из предложенных вариантов.

7. Направление формируется (оформляется) на русском языке. Допускается запись наименований лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения буквами латинского алфавита.

8. На Направлении указываются наименование и адрес медицинской организации (в соответствии с учредительными документами), основной государственный регистрационный номер (ОГРН) медицинской организации или в отношении индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность, фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес осуществления медицинской деятельности и основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП), а также номер Направления.

9. При заполнении Направления:

9.1. В строке "Дата заполнения направления" указывается дата формирования (оформления) Направления.

9.2. В строке "Наименование и адрес медицинской организации в пределах места нахождения (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя и адрес осуществления медицинской деятельности) Основной государственный регистрационный номер (Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя)" указывается полное наименование и адрес медицинской организации (в соответствии с учредительными документами), куда направлен пациент.

9.3. В строке "Полис обязательного медицинского страхования" указываются сведения о полисе обязательного медицинского страхования застрахованного лица, данные о страховой медицинской организации, выбранной застрахованным лицом или определенной застрахованному лицу, дата выдачи полиса обязательного медицинского страхования.

9.4. Строки "Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента", "Дата рождения", "Пол", "Регистрация по месту жительства", "Регистрация по месту пребывания" заполняются на основе сведений учетной формы № 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях", утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 мая 2025 г. N 274н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их ведения".

9.5. В строке "Занятость" указываются сведения о занятости пациента с его слов или со слов его законного представителя либо иного лица: "работает" указывается для всех лиц, имеющих место работы; "проходит военную службу или приравненную к ней службу" указывается для лица, проходящего военную службу или приравненную к ней службу; "пенсионер" указывается для неработающих лиц, получающих страховую пенсию (по старости, по инвалидности, по случаю потери кормильца) или социальную пенсию; "обучающийся" указывается для обучающихся в образовательных организациях высшего или среднего профессионального образования; "не работает" указывается для трудоспособных граждан, которые не имеют работы и заработка, зарегистрированы в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы, ищут работу и готовы приступить к ней; "прочие" указывается для лиц, которые заняты

домашним хозяйством, и для лиц без определенного места жительства.

9.6. В строке "Код диагноза по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем" указывается наименование диагноза и код диагноза по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), а в случае травмы (в том числе при дорожно-транспортном происшествии, отравлении) - причина и обстоятельство травмы (отравления), код МКБ.

9.7. В строке "Направляется для оказания медицинской помощи" указывается цель направления (консультация, обследование, госпитализация и иное), форма, вид, условия оказания медицинской помощи.

9.8. В строке "Обоснование (показания) направления с указанием числа назначаемых курсов (циклов) лечения" указывается основная причина, послужившая поводом для Направления и число назначаемых курсов (циклов) лечения.

9.9. В строке "Должность, специальность медицинского работника, направившего пациента" указывается должность, специальность, фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись медицинского работника, направившего пациента.

10. В месте печати Направления при оформлении на бумажном носителе проставляется печать медицинской организации (при наличии), на оттиске которой идентифицируется полное наименование медицинской организации.

Приложение № 7
к приказу Медико-санитарной части № 70
от « 18 » 01 2026 № 02-06МСЧД-3

ВЕДОМОСТЬ ДВИЖЕНИЯ БОЛЬНЫХ ПО МСЧ № 70 за период с 22 06:00 по 22 05:59

Отделения	Состояло						Поступило из ПО						Переведено из других отделений						Выписано						Состоит						Свободно	Переруз	Развернуто																				
	ГВП	ДМС	ОМС	Хозрасчет	Договор	Всего	ГВП	ДМС	ОМС	Хозрасчет	Договор	Всего	ГВП	ДМС	ОМС	Хозрасчет	Договор	Всего	ГВП	ДМС	ОМС	Хозрасчет	Договор	Всего																													
Терап.отд																																																					
Невр. отд.																																																					
Хирург.отд																																																					
Уролог.отд																																																					
Опер бл. С																																																					
ПИТ																																																					
ИТОГО																																																					

Поступило экстренных пациентов 2
Поступило сотрудников МСЧ №70 0

№	Отделение	№ истории болезни	Фамилия Имя Отчество	Источник финансирования	Диагноз	Канал поступления
1						
2						
3						