

ПРИКАЗ

МИНИСТРА ОБОРОНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

№ 755



МИНИСТЕРСТВО ОБОРОНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 44778

от 16 декабря 2016.

г. Москва

«11» ноября 2016 г.

Об утверждении формы и порядка выдачи документов, указанных в подпунктах «б» и «в» пункта 3 Правил оплаты расходов, связанных с оказанием медицинской помощи гражданам Российской Федерации из числа лиц гражданского персонала воинских формирований Российской Федерации, дислоцированных на территориях некоторых иностранных государств, членов их семей и членам семей военнослужащих, проходящих военную службу по контракту в этих воинских формированиях, в медицинских организациях государств пребывания, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2013 г. № 1279

В соответствии с пунктом 4 Правил оплаты расходов, связанных с оказанием медицинской помощи гражданам Российской Федерации из числа лиц гражданского персонала воинских формирований Российской Федерации, дислоцированных на территориях некоторых иностранных государств, членов их семей и членам семей военнослужащих, проходящих военную службу по контракту в этих воинских формированиях, в медицинских организациях государств пребывания, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2013 г. № 1279 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2014, № 2 (ч. I), ст. 106) **ПРИКАЗЫВАЮ:**

Утвердить:

форму справки, подтверждающей отсутствие возможности оказания медицинской помощи гражданам Российской Федерации из числа лиц гражданского персонала объединений, соединений, воинских частей и организаций Вооруженных Сил Российской

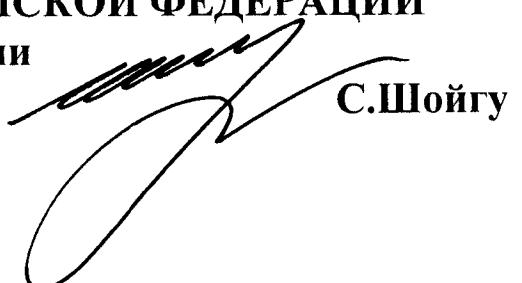
Федерации, дислоцированных на территориях государств – участников Содружества Независимых Государств, а также Республики Абхазия и Республики Южная Осетия, членов их семей и членам семей военнослужащих, проходящих военную службу по контракту в указанных объединениях, соединениях, воинских частях и организациях Вооруженных Сил Российской Федерации, в военно-медицинских организациях объединений, соединений, воинских частей и организаций Вооруженных Сил Российской Федерации, дислоцированных на территориях государств – участников Содружества Независимых Государств, а также Республики Абхазия и Республики Южная Осетия (далее – справка) (приложение № 1 к настоящему приказу);

форму направления в медицинскую организацию государства – участника Содружества Независимых Государств, а также Республики Абхазия и Республики Южная Осетия, выданного командованием объединения, соединения, воинской части, организации Вооруженных Сил Российской Федерации, дислоцированных на территориях государств – участников Содружества Независимых Государств, а также Республики Абхазия и Республики Южная Осетия (в случае оказания медицинской помощи в плановой форме) (далее – направление) (приложение № 2 к настоящему приказу);

Порядок выдачи справки и направления (приложение № 3 к настоящему приказу).

МИНИСТР ОБОРОНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

генерал армии



С.Шойгу

Верно:

НАЧАЛЬНИК УПРАВЛЕНИЯ ДЕЛАМИ
МИНИСТЕРСТВА ОБОРОНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
“11” ноября 2016 г.

С.Королев




Приложение № 1
к приказу Министра обороны
Российской Федерации
от «21 » ноября 2016 г. № 755

Форма

Угловой штамп
Военно-медицинской организации

СПРАВКА № _____,
 подтверждающая отсутствие возможности оказания медицинской
 помощи гражданам Российской Федерации из числа лиц
 гражданского персонала объединений, соединений, воинских
 частей и организаций Вооруженных Сил Российской Федерации,
 дислоцированных на территориях государств – участников
 Содружества Независимых Государств, а также Республики
 Абхазия и Республики Южная Осетия, членов их семей и членам
 семей военнослужащих, проходящих военную службу по контракту
 в указанных объединениях, соединениях, воинских частях и
 организациях Вооруженных Сил Российской Федерации, в военно-
 медицинских организациях объединений, соединений, воинских
 частей и организаций Вооруженных Сил Российской Федерации,
 дислоцированных на территориях государств – участников
 Содружества Независимых Государств, а также Республики
 Абхазия и Республики Южная Осетия

Дана _____
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

 (место работы, занимаемая должность)

в том, что в условиях _____
 (наименование военно-медицинской организации воинской части)
 отсутствует возможность оказания медицинской помощи.

Справка дана для представления _____

Командир (начальник) _____
 (воинское звание, подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.

Приложение № 2
к приказу Министра обороны
Российской Федерации
от «21» ноября 2016 г. № 755

Форма

Угловой штамп
войнской части

НАПРАВЛЕНИЕ № _____
в медицинскую организацию государства – участника Содружества
Независимых Государств, а также Республики Абхазия
и Республики Южная Осетия, выданного командованием
объединения, соединения, воинской части, организации
Вооруженных Сил Российской Федерации, дислоцированных
на территориях государств – участников Содружества
Независимых Государств, а также Республики Абхазия и
Республики Южная Осетия (в случае оказания медицинской
помощи в плановой форме)

(наименование медицинской организации, куда направлен пациент)

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

(место работы, занимаемая должность)

Диагноз: _____
(код заболевания в соответствии с международной классификацией болезней
и проблем, связанных со здоровьем)

Командир (начальник) _____
(воинское звание, подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.

Приложение № 3
к приказу Министра обороны
Российской Федерации
от «21» ноября 2016 г. № 755

Порядок

**выдачи справки, подтверждающей отсутствие возможности оказания медицинской помощи гражданам Российской Федерации из числа лиц гражданского персонала объединений, соединений, воинских частей и организаций Вооруженных Сил Российской Федерации, дислоцированных на территориях государств – участников Содружества Независимых Государств, а также Республики Абхазия и Республики Южная Осетия, членов их семей и членам семей военнослужащих, проходящих военную службу по контракту в указанных объединениях, соединениях, воинских частях и организациях Вооруженных Сил Российской Федерации, в военно-медицинских организациях объединений, соединений, воинских частей и организаций Вооруженных Сил Российской Федерации, дислоцированных на территориях государств – участников Содружества Независимых Государств, а также Республики Абхазия и Республики Южная Осетия и направления в медицинскую организацию государства – участника Содружества Независимых Государств, а также Республики Абхазия и Республики Южная Осетия, выданного командованием объединения, соединения, воинской части, организации Вооруженных Сил Российской Федерации, дислоцированных на территориях государств – участников Содружества Независимых Государств, а также Республики Абхазия и Республики Южная Осетия
(в случае оказания медицинской помощи в плановой форме)**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила выдачи справки, подтверждающей отсутствие возможности оказания медицинской помощи гражданам Российской Федерации из числа лиц гражданского персонала объединений, соединений, воинских частей и организаций Вооруженных Сил Российской Федерации, дислоцированных на территориях государств – участников Содружества Независимых Государств, а также Республики

Абхазия и Республики Южная Осетия, членов их семей и членам семей военнослужащих, проходящих военную службу по контракту в указанных объединениях, соединениях, воинских частях и организациях Вооруженных Сил Российской Федерации, в военно-медицинских организациях объединений, соединений, воинских частей и организаций Вооруженных Сил Российской Федерации, дислоцированных на территориях государств – участников Содружества Независимых Государств, а также Республики Абхазия и Республики Южная Осетия (далее – справка) и направления в медицинскую организацию государства – участника Содружества Независимых Государств, а также Республики Абхазия и Республики Южная Осетия, выданного командованием объединения, соединения, воинской части, организации Вооруженных Сил Российской Федерации, дислоцированных на территориях государств – участников Содружества Независимых Государств, а также Республики Абхазия и Республики Южная Осетия^{*} (в случае оказания медицинской помощи в плановой форме) (далее – направление).

2. Справка выдается гражданину при отсутствии возможности оказания медицинской помощи в военно-медицинской организации при заболеваниях и состояниях, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3. Справка выдается гражданину командиром (начальником) военно-медицинской организации, в территориальной зоне ответственности которой находится воинская часть.

^{*} Далее в тексте настоящего порядка, если не оговорено особо, для краткости будут именоваться: объединения, соединения, воинские части и организации Вооруженных Сил Российской Федерации – воинскими частями; государства – участники Содружества Независимых Государств, а также Республики Абхазия и Республики Южная Осетия – государствами пребывания; граждане Российской Федерации из числа лиц гражданского персонала воинских частей, дислоцированных на территориях государств пребывания, члены их семей и члены семей военнослужащих, проходящих военную службу по контракту в указанных воинских частях, дислоцированных на территориях государств пребывания – гражданами; книга учета справок, подтверждающих отсутствие возможности оказания медицинской помощи в военно-медицинской организации воинской части – книга учета справок.

4. В справке указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, место работы, занимаемая должность гражданина, а также наименование военно-медицинской организации, в которой гражданин прикреплен на медицинское обеспечение, место представления справки.

5. Справка регистрируется в книге учета справок (рекомендуемый образец в приложении № 1 к настоящему Порядку).

Справке присваивается номер, соответствующий порядковому номеру записи в книге учета справок.

6. Справка выдается на руки гражданину или его представителю после проставления записей в книге учета справок.

По письменному обращению гражданина либо его представителя к командиру (начальнику) военно-медицинской организации справка направляется ему почтовой связью.

В случае направления справки почтовой связью в книге учета справок проставляются фамилия, имя и отчество (при наличии) должность отправителя в военно-медицинской организации.

7. В случае утери или порчи справки по письменному обращению к командиру (начальнику) военно-медицинской организации гражданину или его представителю выдается дубликат справки.

При этом в правом верхнем углу дубликата справки делается надпись: «Дубликат».

8. Направление оформляется начальником медицинской службы воинской части на основании справки и подписывается командиром (начальником) воинской части.

9. В направлении указываются наименование медицинской организации государства пребывания, в которую направляется гражданин, фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, место работы, занимаемая должность гражданина, код заболевания в соответствии с международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

10. Направление регистрируется в книге учета направлений в медицинские организации государства пребывания (рекомендуемый образец в приложении № 2 к настоящему Порядку).

Направлению присваивается номер, соответствующий порядковому номеру записи в книге учета направлений в медицинские организации государства пребывания.

11. Направление выдается на руки гражданину или его законному представителю под подпись.

12. В случае утери или порчи направления по письменному обращению к командиру (начальнику) гражданину или его представителю выдается дубликат направления.

При этом в правом верхнем углу дубликата направления делается надпись: «Дубликат».

Приложение № 2
к Порядку (п. 10)

Книга

учета направлений в медицинскую организацию государства – участника Содружества Независимых Государств, а также Республики Абхазия и Республики Южная Осетия, выданное командованием объединения, соединения, воинской части, организации Вооруженных Сил Российской Федерации, дислоцированных на территориях государств – участников Содружества Независимых Государств, а также Республики Абхазия и Республики Южная Осетия (в случае оказания медицинской помощи в плановой форме)

№ п/п	Должность	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	Дата оформления направления	Диагноз	Дата получения направления	Подпись лица, получившего направление
1	2	3	4	5	6	7	8