МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

 ГБУ РО «МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР»

**ОКАЗАНИЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

 **Законодательные акты:**

* *Постановление Правительства Российской Федерации № 1273 от 28.11.2014г. «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016-2017гг.»*
* *Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 10.12. 2013 г. № 930н*

 *«О перечне видов высокотехнологичной медицинской помощи».*

**Виды высокотехнологичной медицинской помощи**, *включенные в базовую программу обязательного медицинского страхования (ОМС)*, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет субвенции из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов ОМС(эндопротезирование тазобедренных суставов, замена хрусталика и др.).

**Основанием** для рассмотрения вопроса является **заявление** гражданина (его законного представителя, доверенного лица) для направления на лечение.

Для **направления** на лечениенеобходимо обратиться к лечащему врачу в поликлинику по месту жительства.

Пакет документов включает:

1. Письменное **заявление** пациента (его законного представителя, доверенного лица), содержащее следующие сведения о пациенте:

 - согласие на обработку персональных данных гражданина (пациента);

 - копию паспорта гражданина Российской Федерации;

 - копию полиса обязательного медицинского страхования

 (при наличии);

 - копию свидетельства обязательного пенсионного

 страхования пациента (при наличии).

1. Следующие документы:

- направление на госпитализацию для оказания ВМП;

- выписка из медицинской документации пациента за подписью руководителя медицинской организации по месту лечения и наблюдения пациента, содержащая результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз.

**Виды высокотехнологичной медицинской помощи**, не включенные в базовую программу обязательного медицинского страхования *(ОМС)*, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств, предоставляемых федеральному бюджету из бюджета Федерального фонда ОМС в виде иных межбюджетных трансфертов в соответствии с Федеральным законом о бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на очередной финансовый год и на плановый период (эндопротезирование коленных суставов и др.).

**Основанием** для рассмотрения вопроса является **заявление** гражданина (его законного представителя, доверенного лица) для направления на лечение по квоте.

Для **направления** на лечениенеобходимо обратиться в Министерство здравоохранения Ростовской области.

Пакет документов включает:

 1. Письменное **заявление** пациента (его законного представителя, доверенного лица), содержащее следующие сведения о пациенте:

- согласие на обработку персональных данных гражданина (пациента);

- копию паспорта гражданина Российской Федерации;

- копию полиса обязательного медицинского страхования

 (при наличии);

 - копию свидетельства обязательного пенсионного страхования пациента (при наличии).

2. Следующие документы:



- направление на госпитализацию для оказания ВМП;

- выписка из медицинской документации пациента за подписью руководителя медицинской организации по месту лечения и наблюдения пациента, содержащая результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз.

 ( ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ)

**ВМП ВМП**

**Высокотехнологичная Медицинская Помощь**

**ДОСТУПНА**

 **БЕСПЛАТНА**

 **СВОЕВРЕМЕННА**

**ВМП ВМП**

 **ВМП**

Министерство здравоохранения Ростовской области

ГБУ РО «Медицинский информационно-аналитический центр»

 г.Ростов-на-Дону

 2015г.