

### **Порядок предоставления специализированной, в том числе высокотехнологической медицинской помощи:**

- Лечащий врач медицинской организации, в котором гражданин проходит диагностику и лечение в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи, представляет в Министерство здравоохранения Камчатского края комплект документов в течение 3 рабочих дней после его формирования.
- Пациент либо его представитель вправе самостоятельно представить комплект документов в Министерство.
- Специалист Министерства в течение 3 дней со дня регистрации пакета документов направляет его на Комиссию Министерства по отбору и направлению граждан в медицинские учреждения, находящиеся за пределами Камчатского края.
- Комиссией в течение 10 дней выносится решение о наличии (отсутствии) показаний для оказания ВМП с указанием организации, куда направляется пациент для оказания ВМП
- Выписка из протокола решения Комиссии направляется в направляющую медицинскую организацию.
- Специалист Министерства в течение 7 дней после принятия решения Комиссией оформляет учетную форму N 025/у-ВМП (Талон на оказание ВМП).
- В течение 7 дней после получения пакета документов пациента Комиссия по отбору пациентов на оказание ВМП принимающей медицинской организации выносит решение о наличии (отсутствии) показаний для оказания ВМП с указанием даты госпитализации.
- Выписка из протокола Комиссии принимающей медицинской организации в течение 5 рабочих дней (не позднее срока планируемой госпитализации) отсылается в направляющую медицинскую организацию.
- Максимальный срок согласования с принимающей медицинской организацией предполагаемой даты госпитализации/консультации с момента регистрации документов специалистом Министерства составляет от 1 до 24 месяцев, в зависимости от сроков получения протокола Комиссии принимающей медицинской организации с указанием даты госпитализации.
- Сотрудник направляющей медицинской организации в течение 7 дней с момента получения вызова/приглашения принимающей медицинской организацией уведомляет пациента о месте и дате госпитализации.

### **Оплата проезда к месту проведения лечения и обратно на оказание высокотехнологической медицинской помощи, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования.**

Оплата проезда к месту проведения лечения и обратно предоставляется для граждан, имеющих регистрацию в Камчатском крае. В случае лечения несовершеннолетнего ребенка, оплата проезда предоставляется и сопровождающему лицу.

Для получения меры поддержки в части оплаты проезда к месту проведения лечения и обратно врач направляющей медицинской организации представляет в Министерство здравоохранения Камчатского края дополнительный комплект документов:

- 1) Вызов/Приглашение/Протокол решения комиссии принимающей медицинской организации о наличии показаний для направления пациента с указанием даты госпитализации/очной консультации/медицинской реабилитации;
  - 2) Личное заявление с указанием наименования медицинской организации, в которую направляется пациент для оказания специализированной в том числе высокотехнологической медицинской помощи;
  - 3) Копия документа, удостоверяющего личность пациента, с отметкой о регистрации по месту жительства;
  - 4) Копия свидетельства о регистрации по месту жительства в Камчатском крае для несовершеннолетнего гражданина, не достигшего возраста 14 лет;
- Копия решения суда, с отметкой о вступлении в законную силу, об установлении факта постоянного проживания гражданина и сопровождающего лица (в случае отсутствия регистрационного учета по месту постоянного проживания в Камчатском крае.

Министерство оформляет и выдает гражданину направление к месту лечения для получения медицинской помощи и Талон № 2 на получение специальных талонов, если гражданин относится к льготной категории.

При получении Талона № 2 гражданин предоставляет его в ГУ Камчатского регионального Фонда социального страхования Российской Федерации для обеспечения специальным талонами или именными направлениями на право бесплатного получения проездных документов к месту лечения и обратно.

Оплата проезда может производиться в виде:

- 1) предоставления заявки-требования на получение проездных документов (билетов), обеспечивающих проезд к месту лечения и обратно;
- 2) компенсации фактически произведенных расходов на оплату стоимости проезда к месту лечения и обратно (далее - компенсация расходов).

**Для оформления Талона № 2 или заявки-требования гражданин должен обратиться в Министерство по телефону 8(4152)424-702 (доб. 265, 266, 267, 268) или на личном приеме. Назначается день и время получения заявки-требования или Талона № 2.**

**Пакет документов для предоставления специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи:**

1) Направление на госпитализацию (форма № 057/у-04) для оказания высокотехнологичной медицинской помощи на бланке направляющей медицинской организации, которое должно быть написано разборчиво от руки или в печатном виде, заверено личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя медицинской организации (уполномоченного лица), печатью направляющей медицинской организации.

2) Направление на госпитализацию (Приложение 4) для оказания высокотехнологичной медицинской помощи на бланке направляющей медицинской организации, которое должно быть написано разборчиво от руки или в печатном виде, заверено личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя медицинской организации (уполномоченного лица), печатью направляющей медицинской организации.

3) Выписка из медицинской документации, содержащая диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ, сведения о состоянии здоровья пациента, результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и необходимость оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

4) Копии документов:

- документ, удостоверяющий личность пациента;
- свидетельство о рождении пациента (для детей в возрасте до 14 лет);
- полис обязательного медицинского страхования пациента (при наличии);
- СНИЛС (при наличии);
- копия справки МСЭ (при наличии).

5) Согласие на обработку персональных данных пациента и (или) его законного представителя.

6) Личное заявление с указанием наименования медицинской организации, в которую направляется пациент для оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

7) Заключение врачебной комиссии медицинской организации об отсутствии возможности оказания необходимой высокотехнологичной медицинской помощи на территории Камчатского края.

8) Заключение врачебной комиссии о нуждаемости в особых условиях транспортировки (в случае необходимости).

9) Заключение врачебной комиссии о направлении пациента по жизненным показаниям в экстренном порядке (в случае необходимости).

10) Сопроводительное письмо с указанием точного юридического адреса медицинской организации, в которую направляется пациент для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (при наличии обследований: дисков, снимков и иных документов).

**Порядок направления граждан на оказание специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи.**