

**ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ
(В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ) МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ
ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТА В ФГБУ ГНИЦПМ МИНЗДРАВА РОССИИ**

1. Стационарная специализированная (в том числе высокотехнологичной) медицинская помощь за счет средств Федерального бюджета оказывается только гражданам Российской Федерации.

2. Оказание стационарной специализированной медицинской помощи осуществляется в ГНИЦПМ по профилям:

- терапия,
- кардиология.
- неврология
- сердечно-сосудистая хирургия

3. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется в ГНИЦПМ по профилям:

- сердечно-сосудистая хирургия,
- сердечно-сосудистая хирургия 1 (кардиовертеры –дефибрилляторы).

4. Плановая стационарная медицинская помощь гражданам в рамках специализированной (в том числе высокотехнологичной) оказывается при предъявлении следующих документов:

- документ, удостоверяющий личность гражданина (паспорт или заменяющий его документ),
- действующий полис ОМС,
- полис пенсионного страхования (СНИЛС),
- поступающим для оказания,
- выписка из медицинской документации, результаты проведенных лабораторных, инструментальных и других видов исследований по профилю заболевания пациента, другая медицинская документация при наличии,
- оформленный органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения или Минздравом России электронный Талон-направление на оказание СМП (при оказании специализированной медицинской помощи),
- оформленный органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения или Минздравом России электронный Талон-направление на оказание ВМП (при оказании высокотехнологичной медицинской помощи).

5. Госпитализация пациента в стационар в плановом порядке осуществляется только по решению врачебной комиссии ФГБУ ГНИЦПМ Минздрава России при наличии показаний к стационарному лечению в Учреждении, технологических возможностей Учреждения, на основании заключения специалиста ФГБУ ГНИЦПМ.

Порядок рассмотрения комиссией поступивших документов:

1. Оценка наличия и полноты представленной документации:

- заполненного в установленном порядке «Талона-направления на СМП/ВМП» из ТОУЗ,
- выписки из истории болезни с заключением соответствующего специалиста-эксперта ТОУЗ с обоснованием необходимости в СМП/ВМП,
- данных клинических, лабораторных и других исследований, соответствующих профилю заболевания.

2. При наличии в полном объеме требуемой медицинской документации Комиссия принимает решение о наличии показаний к СМП/ВМП и определяет отделение для госпитализации и ориентировочную дату госпитализации.

При необходимости дополнительной экспертной оценки специалистами ГНИЦПМ, комиссия назначает экспертов, срок рассмотрения документации, и назначает повторное заседание. Сведения о принятом решении комиссия направляет в ТОУЗ и Минздравсоцразвития РФ в течение 10 дней со дня поступления документов на рассмотрение.

Принятие решения о необходимости оказания больному СМП/ВМП может быть отложено в случаях:

- неправильного (неполного) оформления поступившей медицинской документации и/или «Талона-направления на СМП/ВМП»,
- необходимости дополнительного обследования больного, проведения предварительных лечебных и оздоровительных мероприятий по месту жительства,
- необходимости проведения очной консультации больного в ГНИЦПМ.

Комиссия доводит до сведения направившей организации в письменной форме или через информационную Систему мониторинга СМП/ВМП Минздрава России аргументированные предложения о необходимости и объеме дополнительного обследования или лечения пациента.

3. Комиссия по результатам консультации медицинских документов, очной консультации пациента, либо дообследования пациента в условиях клиники ГНИЦ ПМ может принять решение об отказе в оказании СМП/ВМП в случаях:

- отсутствия показаний для оказания СМП/ВМП,
- несоответствия нозологической формы имеющегося заболевания профилю деятельности ГНИЦПМ,

- возникновения осложнений или обострений в течение основного или сопутствующего заболевания, препятствующих выполнению СМП/ВМП,
- возникновения острого и/или инфекционного заболевания в период нахождения в клинике,
- отказа больного от диагностических и/или лечебных мероприятий в период нахождения в стационаре.

6. Госпитализация осуществляется в срок до 30 дней с момента принятия положительного решения врачебной комиссией, при условии соответствующей подготовки пациента согласно нозологии.

7. Перечень лабораторных и инструментальных методов исследований, необходимых для госпитализации по специализированной (в том числе высокотехнологичной) помощи:

- общий анализ крови (сроком давности не более 10 дней),
- общий анализ мочи (сроком давности не более 10 дней),
- биохимический анализ крови (мочевина, креатинин, калий, натрий, глюкоза, холестерин, триглицериды, белок, АЛТ, АСТ, билирубин) (сроком давности не более 10 дней),
- коагулограмма (сроком давности не более 10 дней),
- RW, HBsAg, HCV, ВИЧ (сроком давности не более 30 дней), при положительных результатах – заключение врача-инфекциониста о возможности госпитализации давностью не более 6 месяцев,
- группа крови, резус-фактор (сроком давности не более 30 дней),
- рентгенография грудной клетки (сроком давности не более 1 года),
- ЭКГ (сроком давности не более 14 дней),
- фиброэзофагогастродуоденоскопия (ФГДС) с заключением об отсутствии эрозивных, язвенных и геморрагических поражений (сроком давности не более 30 дней).

8. В случае необоснованного отказа пациента от предложенной даты госпитализации талон-направление на оказание СМП/ВМП аннулируется. Отказы от госпитализации фиксируются в приемном отделении Учреждения.

9. Необоснованный отказ в оказании медицинской помощи при наличии медицинских показаний не допускается