

Порядок получения талона-направления на оказание высокотехнологичной медицинской помощи определен приказом Минздрава РФ 29.12.14 № 930н.

Постановлением Правительства РФ от 19.12.2016 N 1403 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов" (раздел II) утвержден Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования.

На 2017 год для ФГАУ «ЛРЦ» Минздрава России утверждено государственное задание на оказание высокотехнологичной медицинской помощи:

Код	Профиль	Группа	Плановое значение
Итого:			5061
08.00.	нейрохирургия	10	302
		11	77
		12	12
		13	95
		14	5
		15	15
09.00.	онкология	16	226
		17	449
		18	1
		20	750
14.00.	сердечно-сосудистая хирургия	34	52
		37	43
		44	6
16.00.	травматология и ортопедия	49	40
		51	2752
		54	236

Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемых за счет средств федерального бюджета и средств бюджетов субъектов Российской Федерации в ФГАУ «ЛРЦ» Минздрава России

в 2017 году:

По профилю 08.00 «Нейрохирургия»

<i>10 группа</i>	
08.00.10.001.	Микрохирургические вмешательства с использованием операционного микроскопа, стереотаксической биопсии, интраоперационной навигации и нейрофизиологического мониторинга при внутримозговых новообразованиях головного мозга и каверномах функционально значимых зон головного мозга
08.00.10.003.	Микрохирургические, эндоскопические и стереотаксические вмешательства при глиомах зрительных нервов и хиазмы, краниофарингиомах, аденомах гипофиза, невриномах, в том числе внутричерепных новообразованиях при нейрофиброматозе I - II типов, врожденных (коллоидных, дермоидных, эпидермоидных) церебральных кистах, злокачественных и доброкачественных новообразованиях шишковидной железы (в том числе кистозных), туберозном склерозе, гамартозе
08.00.10.004.	Микрохирургические, эндоскопические, стереотаксические, а также комбинированные вмешательства при различных новообразованиях и других объемных процессах основания черепа и лицевого скелета, врастающих в полость черепа
08.00.10.005.	Микрохирургическое удаление новообразований (первичных и вторичных) и дермоидов (липом) спинного мозга и его оболочек, корешков и спинномозговых нервов, позвоночного столба, костей таза, крестца и копчика при условии вовлечения твердой мозговой оболочки, корешков и спинномозговых нервов
08.00.10.011.	Микрохирургические вмешательства при злокачественных (первичных и вторичных) и доброкачественных новообразованиях оболочек головного мозга с вовлечением синусов, фалькса, намета мозжечка, а также внутрижелудочковой локализации

08.00.10.013.	Микрохирургические и эндоскопические вмешательства при поражениях межпозвоночных дисков шейных и грудных отделов с миелопатией, радикуло- и нейропатией, спондилолистезах и спинальных стенозах. Сложные декомпрессионно-стабилизирующие и реконструктивные операции при травмах и заболеваниях позвоночника, сопровождающихся развитием миелопатии, с использованием остеозамещающих материалов, погружных и наружных фиксирующих устройств. Имплантация временных электродов для нейростимуляции спинного мозга и периферических нервов
08.00.10.014.	Микрохирургическая васкулярная декомпрессия корешков черепных нервов
08.00.11.015.	Микрохирургические, эндоваскулярные и стереотаксические вмешательства с применением адгезивных клеевых композиций, микроэмболов, микроспиралей (менее 5 койлов), стентов при патологии сосудов головного и спинного мозга, богатокровоснабжаемых опухолях головы и головного мозга, внутримозговых и внутрижелудочковых гематомах
08.00.11.016.	Имплантация временных электродов для нейростимуляции спинного мозга. Микрохирургические и стереотаксические деструктивные операции на головном и спинном мозге и спинномозговых нервах, в том числе селективная ризотомия, для лечения эпилепсии, гиперкинезов и миелопатий различного генеза
08.00.12.017.	Реконструктивные вмешательства при сложных и гигантских дефектах и деформациях свода и основания черепа, орбиты и прилегающих отделов лицевого скелета врожденного и приобретенного генеза с использованием ресурсоемких имплантатов
08.00.12.018.	Микрохирургические вмешательства на периферических нервах и сплетениях с одномоментной пластикой нервных стволов аутооттрансплантатами. Имплантация

	временных электродов для нейростимуляции спинного мозга и периферических нервов
08.00.12.019.	Эндоскопические и стереотаксические вмешательства при врожденной или приобретенной гидроцефалии окклюзионного характера и приобретенных церебральных кистах
<i>13 группа</i>	
08.00.13.020.	Стереотаксически ориентированное дистанционное лучевое лечение с использованием специализированных ускорителей при поражениях головы, головного и спинного мозга, позвоночника, тригеминальной невралгии и медикаментознорезистентных болевых синдромах различного генеза
<i>14 группа</i>	
08.00.14.021.	Микрохирургические, эндоваскулярные и стереотаксические вмешательства с применением неадгезивной клеевой композиции, микроспиралей (5 и более койлов) или потоковых стентов при патологии сосудов головного и спинного мозга, богатокровоснабжаемых опухолях головы и головного мозга
<i>15 группа</i>	
08.00.15.022.	Имплантация, в том числе стереотаксическая, внутримозговых, эпидуральных и периферийных электродов, включая тестовые, нейростимуляторов и помп на постоянных источниках тока и их замена для нейростимуляции головного и спинного мозга, периферических нервов
По профилю 09.00 «Онкология»	
<i>16 группа</i>	

09.00.16.001.	Видеоэндоскопические внутриполостные и видеоэндоскопические внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные радиологические вмешательства, малоинвазивные органосохраняющие вмешательства при злокачественных новообразованиях
<i>17 группа</i>	
09.00.17.002.	Реконструктивно-пластические, микрохирургические, обширные циторедуктивные, расширенно-комбинированные хирургические вмешательства, в том числе с применением физических факторов при злокачественных новообразованиях
<i>18 группа</i>	
09.00.18.003.	Комбинированное лечение злокачественных новообразований, сочетающее обширные хирургические вмешательства и лекарственное противоопухолевое лечение, требующее интенсивной поддерживающей и коррегирующей терапии
<i>19 группа</i>	
09.00.19.006.	Комплексное лечение с применением стандартной химио- и (или) иммунотерапии (включая таргетные лекарственные препараты), лучевой и афферентной терапии при первичных острых и хронических лейкозах и лимфомах (за исключением высокозлокачественных лимфом, хронического миелолейкоза в стадии бластного криза и фазе акселерации), рецидивах и рефрактерных формах солидных опухолей
<i>20 группа</i>	
09.00.20.007.	Дистанционная, внутритканевая, внутриполостная, стереотаксическая, радионуклидная лучевая терапия в радиотерапевтических отделениях, высокоинтенсивная фокусированная ультразвуковая терапия при

	злокачественных новообразованиях
По профилю 14.00 «Сердечно-сосудистая хирургия»	
<i>34 группа</i>	
14.00.34.001.	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца
<i>37 группа</i>	
14.00.37.004.	Хирургическая и эндоваскулярная коррекция заболеваний магистральных артерий
<i>39 группа</i>	
14.00.39.007.	Эндоваскулярное лечение врожденных, ревматических и неревматических пороков клапанов сердца, опухолей сердца
<i>44 группа</i>	
14.00.44.012.	Эндоваскулярная коррекция заболеваний аорты и магистральных артерий
По профилю 16.00 «Травматология и ортопедия»	
<i>49 группа</i>	
16.00.49.004.	Реконструктивно-пластические операции на костях таза, верхних и нижних конечностях с использованием погружных или наружных фиксирующих устройств, синтетических и биологических остеозамещающих материалов, компьютерной навигации
<i>51 группа</i>	
16.00.51.009.	Эндопротезирование суставов конечностей при выраженных деформациях, дисплазии, анкилозах,

	неправильно сросшихся и несросшихся переломах области сустава, посттравматических вывихах и подвывихах, остеопорозе и системных заболеваниях, в том числе с использованием компьютерной навигации
16.00.51.010.	Эндопротезирование коленных, плечевых, локтевых и голеностопных суставов конечностей при выраженных деформациях, дисплазии, анкилозах, неправильно сросшихся и несросшихся переломах области сустава, посттравматических вывихах и подвывихах, остеопорозе, в том числе с использованием компьютерной навигации
16.00.51.011.	Эндопротезирование суставов конечностей у больных с системными заболеваниями соединительной ткани
<i>54 группа</i>	
16.00.54.013.	Реэндопротезирование суставов конечностей

Для получения Талона-направления на оказание ВМП («квоты») пациенту (или его законному представителю) необходимо обратиться в **орган исполнительной власти субъекта (региона) Российской Федерации в сфере здравоохранения** со следующими документами:

1. Письменное обращение - должно содержать следующие сведения о пациенте:
 - а) фамилию, имя и отчество (при наличии);
 - б) данные о месте жительства и/или месте пребывания;
 - в) реквизиты документа, удостоверяющего личность и гражданство;
 - г) почтовый адрес для направления письменных ответов и уведомлений;
 - д) номер контактного телефона (при наличии);
 - е) электронный адрес (при наличии).
2. Выписка из медицинской документации пациента должна содержать сведения о состоянии здоровья пациента, проведенном обследовании и лечении, рекомендации о необходимости оказания ВМП, результаты клинико-диагностических исследований по профилю заболевания пациента, проводимых при подготовке пациента для направления в медицинские учреждения с целью оказания ВМП.
3. Заявление пациента (его законного представителя), составленное в письменной форме, о согласии на обработку персональных данных.

Срок рассмотрения документов и подготовки решения (т.е. направления на лечение в медицинское учреждение, или обоснованный отказ) **не должен превышать десяти дней** со дня поступления обращения пациента.

При наличии Талона-направления на оказание ВМП в нашем учреждении, или направления региона на консультацию для решения вопроса об оказании ВМП (оформленном на официальном бланке субъекта Российской Федерации), пациент лично или **его законный представитель, имея при себе нотариально заверенную доверенность**, могут обратиться в **Информационно-аналитический отдел** (вход в стационар, первый этаж, кабинет 33 тел.: (495) 231-37-07), ежедневно в рабочие дни с 9:00 до 15:00, либо регион организует заочную консультацию (почтой или средствами электронной связи).
Рассмотрение медицинской документации и принятие решения о целесообразности оказания ВМП проводится соответствующими Подкомиссиями, согласно графику:

График заседания подкомиссий по оказанию ВМП		
Профиль	Режим работы	Место расположение
Нейрохирургия	понедельник, среда с 14:00 до 16:00	в кабинете руководителя Центра нейрохирургии боли (7 этаж стационара, кабинет 705)
Онкология	<u>Маммология:</u> вторник с 15:00 до 17:00 <u>Колопроктология:</u> четверг с 15:00 до 17:00 <u>Опухоли головы и шеи:</u> вторник с 15:00 до 17:00 <u>Торакальная хирургия, абдоминальная хирургия:</u> четверг с 15:00 до 17:00	в помещении малого конференц-зала (1 этаж стационара, администрация)
Сердечно-сосудистая хирургия	вторник, четверг с 12:00 до 14:00	Комната управления и кабинет просмотра результатов (2 этаж стационара)
Травматология и ортопедия	понедельник, среда с 15:00 до 17:00	Зал приемного отделения №1 (1 этаж стационара)
Выдача заключений на оказание ВМП	рабочие дни с 9:00 до 12:00	Информационно-аналитический отдел (1 этаж стационара, кабинет 33)

Это решение должно быть принято в течение 10 дней со дня оформления Талона на оказание ВМП (если документы пересылаются почтой или

средствами электронной связи), а при очной консультации пациента – не более трех дней.

При положительном решении Комиссии назначается дата госпитализации больного.

В случае наличия в медицинском учреждении очереди на госпитализацию, пациент ставится в лист ожидания.

Если Комиссия считает невозможным оказание ВМП данному пациенту, к заключению прилагаются рекомендации по дальнейшему наблюдению и (или) лечению пациента по профилю его заболевания.