

**В соответствии с требованиями приказа МЗ РФ от 02.10. 2019 г. № 824н для оформления оказания ВМП направляющая медицинская организация (или пациент) предоставляет комплект документов в течение **трех рабочих дней** от даты направления на госпитализацию:**

**1. Направление на госпитализацию для оказания ВМП** оформляет лечащий врач медицинской организации (МО), в которой пациент проходит диагностику и лечение, на бланке медицинской организации, которое должно быть написано разборчиво от руки или в печатном виде, заверено личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя МО (уполномоченного лица), печатью направляющей медицинской организации и содержать следующие сведения:

- Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента, дату его рождения, адрес регистрации по месту жительства (пребывания);
- Номер полиса обязательного медицинского страхования и название страховой организации (при наличии);
- Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии);
- Код основного диагноза по МКБ-10;
- Профиль, наименование вида ВМП в соответствии с перечнем видов ВМП, показанной пациенту;
- Наименование МО, в которую направляется пациент для оказания ВМП; Фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лечащего врача, контактный телефон (при наличии), электронный адрес (при наличии).

**Наличие медицинских показаний к оказанию ВМП должно быть подтверждено решением врачебной комиссии указанной медицинской организации, которое оформляется протоколом, дата и номер которого вносится в медицинскую документацию.**

К направлению на госпитализацию для оказания ВМП прилагаются документы:

**2. Выписка из медицинской документации пациента должна содержать:**

- диагноз заболевания (состояния),
- код диагноза по МКБ – 10,
- сведения о состоянии здоровья пациента,
- результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз;
- рекомендации о необходимости оказания ВМП.

**3. Согласие на обработку персональных данных пациента или его законного представителя.**

**4. Ксерокопия СНИЛС (ПСС) (пенсионное страховое свидетельство)**

**5. Паспорт или документ, удостоверяющий личность пациента – ксерокопия 1-й страницы и страницы с регистрацией в СПб\***

**6. Ксерокопия полиса обязательного медицинского страхования (с двух сторон).**

**7. Ксерокопия свидетельства о рождении (для несовершеннолетних).**

В случае обращения от имени пациента законного представителя в **согласии на обработку персональных данных пациента дополнительно** указывается фамилия, имя, отчество законного представителя,

**К письменному согласию на обработку персональных данных пациента прилагаются:**

- а) копия паспорта законного представителя пациента;
- б) копия документа, **подтверждающего полномочия законного представителя пациента.**

Пакет документов необходимо сдать в кабинет 216 организационно-методического отдела по высокотехнологичной медицинской помощи Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр» (ОМО по ВМП СПб МИАЦ, ул. Шкапина, д.28, 1-й этаж Центра электронного здравоохранения).

Кроме того, пакет документов можно сдать в районные отделения многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг в Санкт-Петербурге (МФЦ, электронный адрес: <http://gu.spb.ru/mfc>).

Пакеты документов, принятые в МФЦ, передаются в ОМО ВМП СПб МИАЦ для проведения проверки, представления на заседание Комиссии комитета по здравоохранению по отбору и направлению граждан на оказание ВМП с последующим оформлением талона на оказание ВМП в специализированной информационной системе МЗ РФ.

**\*В отделе ВМП и в структурных подразделениях МФЦ принимаются документы только от граждан, имеющих регистрацию (постоянную или временную) в Санкт-Петербурге.**