



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

23 НОЯ 2017

№ 17-8/3129048-58930

На № _____ от _____

Департамент организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Министерства здравоохранения Российской Федерации рассмотрел Ваше обращение по вопросу оказания Вам (гражданину Республики Беларусь) медицинской помощи и сообщает.

Соглашение между Правительством Российской Федерации и Правительством Республики Беларусь о порядке оказания медицинской помощи гражданам Российской Федерации в учреждениях здравоохранения Республики Беларусь и гражданам Республики Беларусь в учреждениях здравоохранения Российской Федерации (далее – Соглашение), ратифицированное Федеральным законом от 28.02.2008 №12-ФЗ, определяет права граждан одного государства на получение медицинской помощи на территории другого.

Граждане Республики Беларусь, постоянно проживающие в Российской Федерации, в соответствии со статьей 3 Соглашения имеют равные права с гражданами Российской Федерации на получение медицинской помощи, включая бесплатное лечение в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения Российской Федерации.

В соответствии с порядком направления граждан Российской Федерации на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденным

приказом Минздрава России от 29.12.2014 № 930н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы» (далее – Порядок) медицинские показания к оказанию ВМП определяет лечащий врач медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и (или) специализированной медицинской помощи, с учетом права на выбор медицинской организации.

При наличии у пациента показаний для оказания ВМП лечащий врач медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и (или) специализированной медицинской помощи оформляет направление на госпитализацию для оказания ВМП с приложением:

1) выписки из медицинской документации, заверенной личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя (уполномоченного лица) направляющей медицинской организации, содержащая диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, сведения о состоянии здоровья пациента, результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и необходимость оказания ВМП;

2) копии документа, удостоверяющего личность пациента, которым в том числе является загранпаспорт гражданина Российской Федерации;

3) копии свидетельства о рождении пациента (для детей в возрасте до 14 лет);

4) копии полиса обязательного медицинского страхования пациента (при наличии);

5) страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии);

6) согласие на обработку персональных данных пациента и (или) его законного представителя.

В соответствии с Порядком при направлении пациента на оказание ВМП, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, оформление Талона на оказание ВМП с применением специализированной информационной системы обеспечивает орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения.

На основании изложенного, для организации Вам необходимой высокотехнологичной медицинской помощи Вам следует обратиться в Министерство здравоохранения Московской области.

Заместитель директора Департамента
организации медицинской помощи
и санаторно-курортного дела



Е.В. Каракулина