**Главному врачу ГБУ**

Адрес:

От: ФИО

Проживающей по адресу:

**Заявление**

**об оформлении направления на высокотехнологичную медицинскую помощь за счет средств бюджета**

Я, ФИО, 19\_\_г.р. наблюдаюсь в поликлинике с онкологическим заболеванием лейомиосаркома.

В настоящее время получив консультацию в ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина Минздрава России», установлен диагноз лейомиосаркома забрюшинного пространства, рецидирующее течение (справка и исследование прилагается).

**С учетом прогрессирования заболевания, учитывая *тяжелую форму диагноза и особенности течения заболевания, прогноз крайне неблагоприятный. В связи с чем я нуждаюсь в*** проведении стереотатической лучевой терапии на аппарате КиберНож. **Хирургическое лечение не показано.**

В соответствии с п.14 Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, утвержденного Приказом Минздрава России от 02.10.2019 N 824н (далее – Порядок) установлено, что при наличии медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи, подтвержденных в соответствии с [пунктом 11](#Par79) настоящего Порядка, 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 высокотехнологичной медицинской помощи.

Наличие медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи подтверждается решением врачебной комиссии указанной медицинской организации, которое оформляется протоколом и вносится в медицинскую документацию пациента.

Согласно п.16 Порядка руководитель или уполномоченный руководителем работник направляющей медицинской организации представляет комплект документов, предусмотренных [пунктами 14](https://login.consultant.ru/link/?rnd=577B221269914A1CAA161207B56E339B&req=doc&base=LAW&n=338442&dst=100053&fld=134&date=30.11.2019) и [15](https://login.consultant.ru/link/?rnd=577B221269914A1CAA161207B56E339B&req=doc&base=LAW&n=338442&dst=100064&fld=134&date=30.11.2019) настоящего Порядка, в течение трех рабочих дней, в том числе посредством подсистемы единой системы, почтовой и (или) электронной связи:

В медицинскую организацию, включенную в реестр, в случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования (далее - принимающая медицинская организация).

В орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения (далее - ОУЗ) в случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования.

Согласно ст. 50.1Федерального закона от 29.11.2010 N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», **за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета** осуществляется финансовое обеспечение, в частности:

1) на финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказываемой гражданам Российской Федерации федеральными государственными учреждениями, включенными в [Перечень](https://login.consultant.ru/link/?req=doc;base=LAW;n=209158;fld=134;dst=100013) утвержденных Приказом Минздрава России от 12.09.2019 N 747н «Об утверждении перечня федеральных государственных учреждений, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации, на 2020 год», функции и полномочия учредителя которых осуществляют федеральные органы исполнительной власти;

2) на софинансирование расходов субъектов Российской Федерации, возникающих при оказании высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации;

3) на финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказываемой гражданам Российской Федерации медицинскими организациями частной системы здравоохранения.

[Статьей 41](https://login.consultant.ru/link/?req=doc;base=ROS;n=2875;fld=134;dst=100159) Конституции РФ гарантировано право на охрану здоровья и медицинскую помощь и установлено, что медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений. В Российской Федерации финансируются федеральные программы охраны и укрепления здоровья населения.

[Статьей 19](https://login.consultant.ru/link/?req=doc;base=ROS;n=216148;fld=134;dst=100235) Закона N 323-ФЗ предусмотрено право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Учитывая приведенные выше обстоятельства дела, приоритет человеческой жизни и нормы российского и международного права,

**Прошу:**

- Провести врачебную комиссию по решению вопроса для отбора пациентов на оказание ВМП- лучевой терапии на аппарате Кибер-Нож для ФИО.

- Направить документы ФИО на оформление ВМП согласноПриказом Минздрава России от 02.10.2019 N 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

- О результатах рассмотрения моего заявления сообщить мне в письменном виде.

Приложение:

Копия Медицинского Заключения

Копия консультации специалиста

Копия паспорта заявительницы

Копия справки МСЭ

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО

|  |
| --- |
|  |