



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

П Р И К А З

А.В. Мухоморов

№ 227

г. Барнаул

О формировании перечня краевых медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования

В целях формирования перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, в соответствии с частью 7 статьи 34 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Администрации Алтайского края от 29.04.2015 № 160 «Об утверждении порядка формирования перечня краевых государственных медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

положение о комиссии Министерства здравоохранения Алтайского края по формированию перечня краевых государственных медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования (приложение 1);

состав комиссии Министерства здравоохранения Алтайского края по формированию перечня краевых государственных медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования (приложение 2);

критерии отбора медицинских организаций для включения в перечень краевых государственных медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования (приложение 3);

заявку медицинской организации на включение в перечень краевых государственных медицинских организаций, оказывающих высокотехноло-

гичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования (приложение 4).

2. Настоящий приказ распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 17.10.2017.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на временно исполняющего обязанности заместителя министра здравоохранения Алтайского края Насонова С.В.

Временно исполняющий
обязанности министра



И.В. Долгова

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

УТВЕРЖДЕНО
приказом Министерства здравоохранения Алтайского края
от 20-08 2018 № 228

ПОЛОЖЕНИЕ

о комиссии Министерства здравоохранения Алтайского края по формированию перечня краевых государственных медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования

I. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет порядок работы комиссии Министерства здравоохранения Алтайского края по формированию перечня краевых государственных медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования (далее – «Комиссия»).

1.2. В своей деятельности Комиссия руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными конституционными законами, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Алтайского края, а также настоящим Положением.

II. Функции Комиссии

2. Комиссия является коллегиальным органом и осуществляет следующие функции:

2.1. Рассматривает документы краевых государственных медицинских организаций (далее – «медицинские организации»), претендующих на включение в перечень краевых государственных медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования на территории Алтайского края (далее – «Перечень»).

2.2. Оценивает соответствие медицинской организации критериям отбора медицинских организаций, утвержденных настоящим приказом.

2.3. Выносит заключение о соответствии (несоответствии) медицинской организации критериям отбора с рекомендацией о ее включении (не включении) в Перечень.

III. Организация работы Комиссии

3. Руководство работой Комиссии осуществляет председатель, являющийся по должности заместителем министра здравоохранения Алтайского края.

Председатель Комиссии:

3.1. Назначает дату и время проведения заседания Комиссии.

3.2. Утверждает повестку заседания Комиссии.

3.3. Организует работу Комиссии и руководит ею.

3.4. Осуществляет контроль за исполнением решений, принятых Комиссией.

В отсутствие председателя Комиссии его обязанности исполняет заместитель председателя Комиссии.

4. Заседание Комиссии считается правомочным, если на нем присутствует не менее двух третей ее членов.

5. Комиссия принимает решение путем открытого голосования. Решения Комиссии принимаются большинством голосов от числа присутствующих на заседании членов Комиссии. При равенстве голосов решающим является голос председателя Комиссии.

6. Комиссия вправе привлекать к своей работе на безвозмездной основе и с правом совещательного голоса главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Алтайского края, специалистов научных, образовательных и медицинских организаций по профилям высокотехнологичной медицинской помощи (далее – «приглашенные лица»).

7. Персональный состав приглашенных лиц для участия в работе Комиссии формируется и утверждается председателем Комиссии (лицом, его замещающим) на основании предложений членов Комиссии.

8. Секретарь Комиссии:

8.1. Осуществляет документально-техническое обеспечение деятельности Комиссии.

8.2. Осуществляет прием документов от медицинских организаций для рассмотрения на заседании Комиссии.

8.3. Информировывает членов Комиссии и приглашенных лиц о дате, времени и месте проведения заседания Комиссии не позднее чем за 3 дня до даты его проведения.

8.4. Оформляет повестку заседания Комиссии.

8.5. Ведет протокол заседания Комиссии.

8.6. Направляет выписку из протокола, содержащую заключение Комиссии, в медицинскую организацию.

9. Медицинские организации, претендующие на включение в Перечень, представляют документы, указанные в пункте 3 Порядка, утвержденного постановлением Администрации края от 29.04.2015 № 160 «Об утверждении Порядка формирования перечня краевых государственных медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не

включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования» в Комиссию не позднее 1 октября года, предшествующего году, на который он формируется.

10. Комиссия в течение 30 календарных дней со дня получения документов рассматривает их, оценивает соответствие медицинской организации критериям отбора и выносит одно из следующих заключений:

1) о соответствии медицинской организации критериям отбора с рекомендацией о ее включении в Перечень;

2) о несоответствии медицинской организации критериям отбора с рекомендацией о невключении ее в Перечень.

11. Заключение Комиссии оформляется протоколом, который подписывается председателем Комиссии и членами Комиссии, присутствовавшими на заседании, и направляется в медицинскую организацию в течение 3 дней с момента его вынесения и может быть обжаловано медицинскими организациями в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

12. Документы деятельности Комиссии хранятся в отделе организации медицинской помощи взрослому и детскому населению Министерства здравоохранения Алтайского края.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства здравоохранения Алтайского края
от 20.07 2018 № ддд

СОСТАВ

комиссии Министерства здравоохранения Алтайского края по формированию перечня краевых государственных медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования

Насонов С.В.	временно исполняющий обязанности заместителя министра здравоохранения Алтайского края, председатель комиссии;
Ушанова В.М.	временно исполняющий обязанности заместителя министра здравоохранения Алтайского края, заместитель председателя комиссии;
Абраменко Л.В.	начальник сектора специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи отдела организации медицинской помощи взрослому и детскому населению;
Бахарева И.В.	консультант-терапевт отдела организации медицинской помощи взрослому и детскому населению;
Вайгель Е.А.	директор КГБУЗ «Медицинский центр – управляющая компания Алтайского медицинского кластера»;
Федченко М.Л.	консультант-педиатр отдела организации медицинской помощи взрослому и детскому населению

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

УТВЕРЖДЕНЫ

приказом Министерства здраво-

охранения Алтайского края

от 20.07 2018 № 227

КРИТЕРИИ ОТБОРА

медицинских организаций для включения в перечень краевых государственных медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования

1. Наличие лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи, по заявленным профилям высокотехнологичной медицинской помощи.

2. Наличие опыта оказания высокотехнологичной медицинской помощи по ее профилям и видам с применением методов лечения в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации на текущий год.

3. Наличие в краевой государственной медицинской организации специализированных отделений по профилям высокотехнологичной медицинской помощи.

4. Наличие в краевой государственной медицинской организации отделения реанимации и интенсивной терапии.

5. Наличие круглосуточного режима оказания специализированной медицинской помощи в медицинской организации, включая проведение диагностических исследований по профилям, соответствующим профилям высокотехнологичной медицинской помощи.

6. Наличие в краевой государственной медицинской организации медицинского оборудования, обеспечивающего оказание высокотехнологичной медицинской помощи по профилям и видам с применением методов лечения, которые предусмотрены перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи.

7. Наличие в штате краевой государственной медицинской организации медицинских работников, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь по профилям и видам с применением методов лечения, которые предусмотрены перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи.

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства здра-
воохранения Алтайского края
от 20.07 2018 № ддд

ЗАЯВКА

медицинской организации на включение в перечень краевых
государственных медицинских организаций, оказывающих
высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в
базовую программу обязательного медицинского страхования

(полное наименование медицинской организации)

на _____ год

№	Наименование профиля и номера группы высокотехнологичной медицинской помощи * (ВМП)	Дата получения лицензии на медицинскую деятельность в части выполнения работ (услуг) по профилю высокотехнологичной медицинской помощи**	Число коек по заявленному профилю	Максимальный объем ВМП (потенциальная мощность медицинской организации)	Заявляемый объем ВМП по государственному заданию за счет бюджетных ассигнований федерального и краевого бюджетов на 20__ г.	
					всего, чел.	в том числе по детям от 0 до 17 лет включительно, чел.
1	2	3	4	5	6	7
	Итого	X				

Руководитель медицинской организации:

(подпись)

М.П.

Дата

*** Профили и номер группы высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации.**

**** К заявке необходимо приложить копии лицензий на медицинскую деятельность в части выполнения работ (услуг) по профилям высокотехнологичной медицинской помощи.**