



ПРАВИТЕЛЬСТВО ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

31.03.2017 № 108-пр

г. Хабаровск

Об утверждении Порядка формирования перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования

В соответствии с частью 3 статьи 50.1 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" Правительство края
ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок формирования перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования.

2. Установить, что перечень медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования на 2017 год, формируется с учетом медицинских организаций, отобранных в 2016 году в соответствии с постановлением Правительства Хабаровского края от 08 августа 2013 г. № 224-пр "Об утверждении Порядка формирования перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь за счет средств бюджета Хабаровского края".

3. Признать утратившим силу постановление Правительства Хабаровского края от 08 августа 2013 г. № 224-пр "Об утверждении Порядка формирования перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь за счет средств бюджета Хабаровского края".

И.о. Председателя
Правительства края



С.В. Щетнёв

УТВЕРЖДЕН
постановлением
Правительства
Хабаровского края
от 31 марта 2017 г. № 108-пр

ПОРЯДОК
формирования перечня медицинских организаций,
оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь,
не включенную в базовую программу обязательного
медицинского страхования

1. Настоящий Порядок определяет процедуру формирования перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования (далее также – Перечень), имеющих лицензию на право осуществления медицинской деятельности в части выполнения работ (услуг) по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи.

2. Формирование Перечня осуществляется с учетом объема бюджетных ассигнований, предусмотренных в краевом бюджете на соответствующий год министерству здравоохранения Хабаровского края (далее также – Министерство) на финансовое обеспечение оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Хабаровского края.

3. Перечень утверждается распоряжением Министерства на основании заключения экспертного совета Министерства.

4. Экспертный совет создается при Министерстве из числа специалистов Министерства, представителей профессионального союза медицинских работников (по согласованию), краевого государственного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования "Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения" министерства здравоохранения Хабаровского края, государственного бюджетного учреждения высшего профессионального образования "Дальневосточный государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию), а также представителей профессиональных некоммерческих организаций, создаваемых медицинскими работниками (по согласованию).

Положение об экспертном совете и его состав утверждаются правовым актом Министерства.

5. Медицинская организация, претендующая на включение в Перечень на очередной год, направляет в Министерство не позднее 01 июня текущего года на бумажном носителе следующие документы:

Продолжение Порядка
формирования перечня
медицинских организаций,
оказывающих высокотехнологичную
медицинскую помощь, не включенную
в базовую программу обязательного
медицинского страхования

1) заявка медицинской организации для включения в перечень медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования (далее – заявка), по форме согласно приложению к настоящему Порядку, подписанная руководителем медицинской организации и скрепленная печатью медицинской организации;

2) копии форм федерального статистического наблюдения, характеризующих деятельность медицинской организации по оказанию медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, за предшествующий отчетный год;

3) сведения об объемах высокотехнологичной медицинской помощи, оказанной медицинской организацией за последние два календарных года, по профилям и видам с применением методов лечения, которые предусмотрены перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденным в установленном порядке (далее – перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи) (за исключением вновь созданных медицинских организаций);

4) сведения о структуре медицинской организации и показателях ее деятельности за последние два календарных года (за исключением вновь созданных медицинских организаций) по оказанию высокотехнологичных видов медицинской помощи, в том числе сведения о структурных подразделениях медицинской организации, а также об обеспеченности медицинской организации медицинским оборудованием, необходимым для оказания отдельных видов высокотехнологичной медицинской помощи;

5) сведения о числе медицинских работников, участвующих в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, по заявленным профилям и видам с применением методов лечения, которые предусмотрены перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, за три года, предшествующих дате подаче заявки;

6) сведения об укомплектованности медицинской организации медицинскими работниками в соответствии с утвержденным штатным расписанием.

6. В случае представления медицинской организацией не в полном объеме необходимых для рассмотрения заявки указанных в пункте 5 настоящего Порядка документов и сведений, за исключением документов и сведений, указанных в подпунктах 3, 4 (для вновь созданных медицинских организаций), заявка не принимается к рассмотрению, о чем Министерство не позднее 10 рабочих дней со дня регистрации поступивших документов и сведений уведомляет медицинскую организацию.

7. Министерство не позднее 30 календарных дней со дня окончания установленного срока представления медицинскими организациями доку-

Продолжение Порядка
формирования перечня
медицинских организаций,
оказывающих высокотехнологичную
медицинскую помощь, не включенную
в базовую программу обязательного
медицинского страхования

ментов и сведений, указанных в пункте 5 настоящего Порядка, организует проведение заседания (заседаний) экспертного совета.

8. Критериями отбора медицинских организаций для включения в Перечень являются:

1) включение заявленных медицинской организацией к оказанию в очередном году видов высокотехнологичной медицинской помощи и методов лечения в перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи;

2) наличие в медицинской организации специализированных отделений по профилям высокотехнологичной медицинской помощи;

3) наличие в медицинской организации отделения реанимации и интенсивной терапии;

4) организация оказания в медицинской организации специализированной медицинской помощи в круглосуточном режиме, включая диагностические исследования, по профилям, соответствующим профилям, включенным в перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи;

5) оснащенность медицинской организации медицинским оборудованием в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обеспечивающая оказание высокотехнологичной медицинской помощи по ее профилям и видам с применением методов лечения, которые предусмотрены перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи;

6) обеспеченность медицинскими работниками для оказания высокотехнологичной медицинской помощи по ее профилям и видам с применением методов лечения, которые предусмотрены перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи.

9. Экспертный совет на заседании рассматривает поступившие от медицинских организаций документы и сведения, указанные в пункте 5 настоящего Порядка, и на основании их анализа оценивает соответствие каждой медицинской организации, претендующей на включение в Перечень, критериям отбора, указанным в пункте 8 настоящего Порядка, с вынесением одного из следующих заключений:

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

2) несоответствие медицинской организации одному или нескольким критериям отбора с рекомендацией о невключении ее в Перечень.

10. Экспертный совет в течение пяти рабочих дней со дня вынесения одного из заключений, указанных в пункте 9 настоящего Порядка, информирует об этом посредством почтовой и (или) электронной связи медицинские организации, представившие заявку.

11. Заключение экспертного совета может быть обжаловано медицинской организацией в порядке, установленном законодательством Российской

Продолжение Порядка
формирования перечня
медицинских организаций,
оказывающих высокотехнологичную
медицинскую помощь, не включенную
в базовую программу обязательного
медицинского страхования

Федерации.

12. Перечень утверждается распоряжением Министерства не позднее 01 сентября года, предшествующего году, на который он формируется.

ПРИЛОЖЕНИЕ
к Порядку формирования
перечня медицинских организаций,
оказывающих высокотехнологичную
медицинскую помощь, не включенную
в базовую программу обязательного
медицинского страхования

Форма

В министерство здравоохранения
Хабаровского края

от руководителя _____

(наименование медицинской организации)

(фамилия, имя, отчество)

(отчество указывается при наличии)

ЗАЯВКА

Прошу включить _____

(наименование медицинской организации)

в перечень медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилю:

- 1) _____;
- 2) _____.

Информация об уровне оснащенности оборудованием медицинской организации и объемах высокотехнологичной медицинской помощи:

Код вида ВМП	Наименование вида ВМП	Объемы ВМП	Наличие медицинского оборудования
1	2	3	4

Приложение: ___ л. в 1 экз.

Руководитель _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

МП _____