



# ПРАВИТЕЛЬСТВО ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

27 августа 2020 г. № 584-пП

г.Пенза

### **Об утверждении Порядка формирования перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, за счет бюджетных ассигнований бюджета Пензенской области на 2020 год**

В целях организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, за счет средств бюджета Пензенской области, руководствуясь частью 7.2. статьи 34 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с последующими изменениями), Законом Пензенской области от 22.12.2005 № 906-ЗПО "О Правительстве Пензенской области" (с последующими изменениями), Правительство Пензенской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемый Порядок формирования перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, за счет бюджетных ассигнований бюджета Пензенской области на 2020 год.

2. Признать утратившим силу постановление Правительства Пензенской области от 13.05.2015 № 249-пП "Об утверждении Порядка формирования перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, за счет средств бюджета Пензенской области".

3. Настоящее постановление опубликовать в газете "Пензенские губернские ведомости" и разместить (опубликовать) на "Официальном интернет-портале правовой информации" ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)) и на официальном сайте Правительства Пензенской области в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Вице-губернатора - руководителя аппарата Губернатора и Правительства Пензенской области.

Губернатор  
Пензенской области **И.А. Белозерцев**



УТВЕРЖДЕН  
постановлением Правительства  
Пензенской области  
27.08.2020 № 584-пП

**П О Р Я Д О К**  
**формирования перечня медицинских организаций, оказывающих**  
**высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную**  
**в базовую программу обязательного медицинского страхования,**  
**за счет бюджетных ассигнований бюджета**  
**Пензенской области на 2020 год**

1. Настоящий Порядок определяет процедуру формирования перечня медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Пензенской области и оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, за счет бюджетных ассигнований бюджета Пензенской области на 2020 год (далее - Перечень).

2. Перечень ежегодно формируется Министерством здравоохранения Пензенской области (далее - Министерство) на основании заключений Комиссии по отбору медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, за счет средств бюджетных ассигнований бюджета Пензенской области (далее - Комиссия). Положение о Комиссии и ее состав утверждаются Министерством.

3. Медицинская организация, претендующая на включение в Перечень, представляет в Министерство не позднее 15 сентября года, предшествующего году, на который он формируется:

а) заявку медицинской организации на включение в Перечень по форме согласно приложению к настоящему Порядку (далее - заявка);

б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи;

в) копию формы федерального статистического наблюдения № 30 "Сведения о медицинской организации" за предшествующий отчетный год (за исключением вновь созданных медицинских организаций);

г) сведения об объемах высокотехнологичной медицинской помощи, оказанной медицинской организацией за последние два года, по профилям и видам с применением методов лечения, которые предусмотрены перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи (за исключением вновь созданных медицинских организаций). Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, ежегодно утверждается Правительством Пензенской области (далее - перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи);

д) сведения о планируемых на очередной год с учетом технологических возможностей медицинской организации объемах высокотехнологичной медицинской помощи по заявленным профилям и видам с применением методов лечения, которые предусмотрены перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи;

е) сведения об укомплектованности медицинской организации медицинскими работниками в соответствии с утвержденным штатным расписанием, в том числе 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, включая информацию о наличии у таких медицинских работников опыта оказания такой медицинской помощи за три года;

ж) сведения об обеспеченности медицинской организации медицинским оборудованием, необходимым для оказания высокотехнологичной медицинской помощи по заявленным профилям и видам с применением методов лечения, которые предусмотрены перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи.

4. Заявка регистрируется в день ее поступления в Министерство.

5. В случае представления медицинской организацией не в полном объеме необходимых для рассмотрения заявки указанных в пункте 3 настоящего Порядка документов и сведений, за исключением документов и сведений, указанных в подпунктах "в" и "г" (для вновь созданных медицинских организаций), а также в случае подачи заявки с нарушением срока, предусмотренного пунктом 3 настоящего Порядка, заявка не принимается к рассмотрению, о чем Министерство не позднее 7 рабочих дней со дня регистрации поступивших документов и сведений уведомляет медицинскую организацию.

6. Министерство не позднее 14 календарных дней со дня окончания установленного срока представления медицинскими организациями документов и сведений, указанного в пункте 3 настоящего Порядка, организует проведение заседания (заседаний) Комиссии.

7. Критериями отбора медицинских организаций для включения в перечень являются:

а) соответствие заявленных медицинской организацией профилей и видов высокотехнологичной медицинской помощи работам (услугам) по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи, предусмотренным лицензией на осуществление медицинской деятельности;

б) наличие у медицинской организации структурных подразделений и коечного фонда, в том числе отделения (палаты) реанимации и интенсивной терапии, обеспечивающих возможность оказания в круглосуточном режиме специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по заявленным профилям и видам с применением методов лечения, которые предусмотрены перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи;

в) наличие у медицинской организации медицинского оборудования, принадлежащего ему на праве собственности или на ином законном основании, обеспечивающего оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по заявленным профилям и видам с применением методов лечения, которые предусмотрены перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи;

г) наличие в штате медицинской организации медицинских работников, имеющих опыт оказания высокотехнологичной медицинской помощи не менее трех лет по заявленным профилям и видам с применением методов лечения, которые предусмотрены перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи.

8. Комиссия на заседании рассматривает поступившие от медицинской организации документы и сведения, указанные в пункте 3 настоящего Порядка, и на основании их анализа оценивает соответствие каждой медицинской организации, претендующей на включение в Перечень, критериям отбора, указанным в пункте 7 настоящего Порядка, с вынесением одного из следующих заключений:

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

б) несоответствие медицинской организации критериям отбора с рекомендацией о невключении ее в Перечень.

Комиссия в течение трех рабочих дней со дня вынесения соответствующего заключения направляет его в Министерство.

9. Министерство в течение пяти рабочих дней со дня получения одного из заключений, указанных в пункте 8 настоящего Порядка, информирует об этом медицинскую организацию, представившую заявку.

10. Заключение Комиссии может быть обжаловано медицинской организацией в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

11. Министерство утверждает перечень не позднее 1 декабря 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, за счет бюджетных  
ассигнований бюджета  
Пензенской области

**Заявка**

**медицинской организации на включение в перечень медицинских  
организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь,  
не включенную в базовую программу обязательного  
медицинского страхования, за счет бюджетных ассигнований  
бюджета Пензенской области,  
на \_\_\_\_\_ год**

1. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма медицинской организации: \_\_\_\_\_

2. Адрес места нахождения медицинской организации, адреса мест осуществления медицинской деятельности: \_\_\_\_\_

3. Номер телефона и (в случае, если имеется) адрес электронной почты медицинской организации: \_\_\_\_\_

4. Фамилия, имя, отчество руководителя медицинской организации:

5. Заявляемые к оказанию в очередном году профили и виды высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденным в установленном порядке: \_\_\_\_\_

Подпись уполномоченного лица медицинской организации

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_