



ПРАВИТЕЛЬСТВО ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

17 апреля 2020 г.

№ 201-п

г. Тюмень

*О внесении изменений
в постановление от 26.10.2011
№ 366-п*

В постановление Правительства Тюменской области от 26.10.2011 № 366-п «О мерах социальной поддержки в форме возмещения расходов на оказание гражданам в оперативном порядке медицинской помощи и (или) обеспечение отдельными техническими средствами реабилитации за пределами Тюменской области и (или) Российской Федерации» внести следующие изменения:

1. Наименование постановления изложить в следующей редакции:

«О порядке возмещения и (или) финансового обеспечения расходов на оказание гражданам медицинской помощи и (или) обеспечение отдельными техническими средствами реабилитации за пределами Тюменской области и (или) Российской Федерации».

2. Приложения № 1, 2 к постановлению изложить в новой редакции согласно приложениям № 1, 2 к настоящему постановлению соответственно.

Губернатор области

А.В. Моор



**ПОЛОЖЕНИЕ О ПОРЯДКЕ ВОЗМЕЩЕНИЯ И (ИЛИ) ФИНАНСОВОГО
ОБЕСПЕЧЕНИЯ РАСХОДОВ НА ОКАЗАНИЕ ГРАЖДАНМ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ И (ИЛИ) ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОТДЕЛЬНЫМИ ТЕХНИЧЕСКИМИ
СРЕДСТВАМИ РЕАБИЛИТАЦИИ ЗА ПРЕДЕЛАМИ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
И (ИЛИ) РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

1. Настоящее Положение устанавливает порядок и условия возмещения и (или) финансового обеспечения расходов гражданам, проживающим в Тюменской области, на оказание им медицинской помощи и (или) обеспечение отдельными техническими средствами реабилитации за пределами Тюменской области и (или) Российской Федерации.

2. Настоящее Положение распространяется на граждан, проживающих в Тюменской области (далее - получатель), или представителей по доверенности, законных представителей (далее - доверенное лицо) при наличии медицинских показаний оказания получателю медицинской помощи и (или) обеспечения получателя отдельными техническими средствами реабилитации за пределами Тюменской области и (или) Российской Федерации.

3. Настоящее Положение, информация о порядке и условиях возмещения и (или) финансового обеспечения расходов, а также определенный Правительством Тюменской области перечень медицинских организаций, уполномоченных на возмещение и финансовое обеспечение расходов (далее - Уполномоченная организация), размещаются в сети Интернет на Официальном портале органов государственной власти Тюменской области <https://admtyumenu.ru>.

4. Наличие медицинских показаний, обуславливающих необходимость оказания получателю медицинской помощи и (или) обеспечения получателя отдельными техническими средствами реабилитации за пределами Тюменской области и (или) Российской Федерации, подтверждается протоколом комиссии Уполномоченной организации.

5. Возмещение и (или) финансовое обеспечение расходов осуществляется при соблюдении одного или нескольких условий в отношении получателя, установленных протоколом комиссии Уполномоченной организации:

а) необходимость применения расширенных методов диагностики заболевания, в том числе с выполнением молекулярно-генетических исследований, не входящих в стандарты оказания медицинской помощи и клинические рекомендации и (или) не проводимых в Тюменской области и (или) на территории иных субъектов Российской Федерации;

б) необходимость осуществления в одной медицинской организации всего комплекса медицинских услуг (диагностика, лечение, медицинская реабилитация и прочее), предусмотренных при оказании необходимой получателю медицинской помощи и (или) обеспечении получателя отдельными техническими средствами реабилитации, не проводимых в

Тюменской области и (или) на территории иных субъектов Российской Федерации;

в) необходимость подбора уникальных технологий, методик, схем лечения и/или обследования и/или реабилитации, с доказанной клинической эффективностью, позволяющих добиться длительного периода ремиссии, улучшить качество жизни пациента, не применяемых в Тюменской области и (или) на территории иных субъектов Российской Федерации, в том числе лечение незарегистрированными на территории Российской Федерации лекарственными препаратами;

г) необходимость подбора методик радиотерапии, не применяемых в Тюменской области и (или) на территории иных субъектов Российской Федерации, в том числе лечения с применением радиохирургических методов.

6. Решение по результатам рассмотрения пакета документов, установленного пунктом 9 настоящего Положения, с учетом протокола комиссии Уполномоченной организации принимается Экспертным советом.

7. Положение об Экспертном совете по вопросам оказания гражданам медицинской помощи и (или) обеспечения отдельными техническими средствами реабилитации за пределами Тюменской области и (или) Российской Федерации (далее - Экспертный совет) утверждено приложением № 2 к настоящему постановлению.

8. Возмещение и (или) финансовое обеспечение расходов осуществляется Уполномоченной организацией путем перечисления денежных средств на счет получателя в кредитной организации.

9. Для возмещения и (или) финансового обеспечения расходов получатель или его доверенное лицо подает в Уполномоченную организацию:

9.1. Заявление о возмещении и (или) финансовом обеспечении расходов гражданам по форме, установленной приложением № 1 к настоящему Положению, в котором указываются:

- а) фамилия, имя, отчество, дата рождения получателя;
- б) сведения о документе, удостоверяющем личность получателя или доверенного лица;
- в) сведения о месте жительства/месте пребывания, о месте фактического проживания получателя или доверенного лица;
- г) номер телефона, почтовый (электронный) адрес, на который должно быть направлено уведомление о принятом решении;
- д) наименование кредитной организации, в которую должны быть перечислены денежные средства, реквизиты счета для перечисления средств;
- е) перечень прилагаемых к заявлению документов.

В случае направления заявления доверенным лицом в заявлении также указываются сведения о доверенном лице, предусмотренные подпунктами "а"- "в" настоящего пункта.

9.2. Копию документа, удостоверяющего личность получателя.

9.3. В случае направления заявления доверенным лицом - копию документа, удостоверяющего личность доверенного лица, а также копию документа, подтверждающего полномочия доверенного лица (приказ об

установлении опеки или попечительства либо нотариально удостоверенная копия доверенности, выданной получателем). Представление копии документа, подтверждающего полномочия доверенного лица, не требуется, если доверенным лицом является один из родителей (усыновителей) несовершеннолетнего получателя.

9.4. Согласие получателя или его доверенного лица по форме, установленной приложением № 2 к настоящему Положению, на передачу информации, относящейся к врачебной тайне, персональных данных.

9.5. Информацию (копии документов) о предполагаемой медицинской организации, предоставляющей необходимые получателю медицинскую помощь и (или) отдельные технические средства реабилитации, о согласии этой организации на оказание помощи получателю, порядке и условиях оказания получателю помощи, об объеме соответствующих расходов (стоимость медицинской помощи и (или) отдельных технических средств реабилитации, проезда к месту получения помощи и обратно, проживания в период получения помощи, услуг по конвертации денежных средств в иностранную валюту, по их переводу на счет медицинской организации).

В случае возмещения понесенных расходов получателем предоставляются документы, подтверждающие оказание медицинской помощи и (или) приобретение отдельных технических средств реабилитации, отражающие сведения о порядке и условиях оказания получателю помощи, об объеме потраченных средств (стоимость медицинской помощи и (или) отдельных технических средств реабилитации, проезда к месту получения помощи и обратно, проживания в период получения помощи, услуг по конвертации денежных средств в иностранную валюту, по их переводу на счет медицинской организации).

9.6. В случае оказания медицинской помощи за пределами Российской Федерации с привлечением посреднической организации, оказывающей услуги получателю по поиску и организации его взаимодействия с медицинской организацией, предоставляющей необходимые получателю порядке медицинскую помощь и (или) отдельные технические средства реабилитации, информацию о предполагаемой посреднической организации, порядке и условиях оказания получателю услуг этой организации, об объеме соответствующих расходов.

9.7. Документ, подтверждающий фактическое проживание в Тюменской области при отсутствии регистрации по месту жительства (пребывания) в Тюменской области, в форме договора найма (поднайма, безвозмездного пользования) жилого помещения, копии решения суда об установлении фактов, имеющих юридическое значение с отметкой о вступлении в законную силу (при наличии).

10. Заявление подлежит регистрации Уполномоченной организацией в течение двух рабочих дней со дня поступления.

В случае несоответствия представленных получателем (доверенным лицом) заявления и прилагаемых к нему документов требованиям, указанным в пунктах 9.1-9.7 настоящего Положения, Уполномоченная организация в течение трех рабочих дней со дня регистрации заявления направляет получателю (доверенному лицу) на указанный им почтовый (электронный) адрес уведомление о возврате получателю (доверенному лицу) заявления и документов без рассмотрения с указанием причин возврата. Получатель

(доверенное лицо) вправе повторно обратиться с соответствующим заявлением в Уполномоченную организацию.

11. Заседание комиссии Уполномоченной организации проводится в течение трех рабочих дней со дня регистрации заявления и всех прилагаемых к нему документов. Заявление о возмещении и (или) финансовом обеспечении расходов и документы, указанные в пунктах 9.2-9.7 настоящего Положения, а также копия протокола заседания комиссии Уполномоченной организации о рассмотрении возможности оказания гражданину медицинской помощи и (или) обеспечения отдельными техническими средствами реабилитации за пределами Российской Федерации направляются Уполномоченной организацией в течение трех рабочих дней со дня заседания комиссии Уполномоченной организации в Экспертный совет.

Протокол заседания комиссии Уполномоченной организации содержит обоснования целесообразности/нецелесообразности предоставления получателю медицинской помощи в медицинских организациях, расположенных в Тюменской области, Российской Федерации, и (или) обеспечения получателя отдельными техническими средствами реабилитации с учетом действующего законодательства Российской Федерации. Также в протоколе заседания комиссии Уполномоченной организации отражается информация об отсутствии медицинских организаций, предоставляющих необходимые получателю медицинскую помощь и (или) отдельные технические средства реабилитации, либо отказ соответствующих медицинских организаций в предоставлении необходимой помощи получателю (с приложением копий отказов при наличии).

12. Заседания Экспертного совета проводятся по мере необходимости в течение 10 календарных дней со дня поступления от Уполномоченной организации заявления о возмещении расходов и всех прилагаемых к нему документов.

13. По итогам рассмотрения заявления Экспертный совет выносит положительное заключение об оказании получателю медицинской помощи и (или) обеспечения получателя отдельными техническими средствами реабилитации за пределами Тюменской области и (или) Российской Федерации с учетом соответствующих рекомендаций заседания комиссии Уполномоченной организации.

В положительном заключении Экспертного совета также отражается необходимость сопровождения получателя к месту получения помощи (при наличии медицинских показаний), объем соответствующих расходов (стоимость медицинской помощи и (или) отдельных технических средств реабилитации, проезда к месту получения помощи и обратно, проживания в период получения помощи).

Отрицательное заключение об оказании получателю медицинской помощи и (или) обеспечения получателя отдельными техническими средствами реабилитации за пределами Тюменской области и (или) Российской Федерации выносится с учетом соответствующих рекомендаций заседания комиссии Уполномоченной организации. В отрицательном заключении Экспертного совета отражаются основания для отказа в возмещении расходов получателю, перечисленные в пункте 15 настоящего Положения, а также рекомендации (при наличии таковых) о возможности предоставления получателю медицинской помощи в медицинских

организациях, расположенных в Тюменской области, Российской Федерации, и (или) обеспечения получателя отдельными техническими средствами реабилитации в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

14. Заключение Экспертного совета оформляется и направляется в Уполномоченную организацию в течение трех рабочих дней со дня заседания Экспертного совета. Решение о возмещении расходов либо об отказе в возмещении расходов принимается Уполномоченной организацией в форме приказа в течение трех рабочих дней со дня поступления заключения Экспертного совета.

В решении Уполномоченной организации об отказе в возмещении и (или) финансовом обеспечении расходов указываются основания для отказа, перечисленные в пункте 15 настоящего Положения.

15. Основаниями для вынесения отрицательного заключения Экспертного совета является соблюдение одного или нескольких условий:

а) выявление недостоверных сведений, указанных в заявлении о возмещении расходов и (или) в прилагаемых к нему документах. Под недостоверными сведениями понимается наличие искажений и неточностей в содержании предоставленных документов;

б) отсутствие медицинских показаний, обуславливающих необходимость оказания получателю медицинской помощи и (или) обеспечения получателя отдельными техническими средствами реабилитации;

в) отсутствие медицинских организаций, предоставляющих необходимые получателю медицинскую помощь и (или) отдельные технические средства реабилитации, либо отказ соответствующих медицинских организаций в предоставлении необходимой помощи получателю;

г) отсутствие необходимого объема бюджетных ассигнований на эти цели на соответствующий финансовый год.

16. Уполномоченная организация в течение двух рабочих дней со дня принятия решения о возмещении и (или) финансовом обеспечении расходов либо об отказе направляет получателю (доверенному лицу) на указанный им почтовый (электронный) адрес копию (сканированный вариант) соответствующего решения.

17. В случае принятия положительного решения Уполномоченная организация:

а) в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения заключает с получателем (доверенным лицом) договор о возмещении и (или) финансовом обеспечении расходов с указанием объема средств. В случаях финансового обеспечения расходов в договоре указываются цели, на которые предоставлены средства в соответствии с пунктом 18 настоящего Положения;

б) в течение 5 рабочих дней:

- со дня заключения договора и предоставления получателем (доверенным лицом) счета (инвойса) перечисляет денежные средства, предусмотренные договором на возмещение и (или) финансовое обеспечение расходов, указанных в пунктах 18.1, 18.2 настоящего Положения, на счет, указанный в заявлении. В случае если денежные средства предоставляются на финансовое обеспечение расходов в заявлении указывается целевой

характер перечисляемых средств;

- со дня предоставления получателем (доверенным лицом) в Уполномоченную организацию платежного документа, подтверждающего факт перечисления денежных средств, предусмотренных договором на возмещение расходов, указанных в пункте 18.1 настоящего Положения, осуществляет перечисление на счет, указанный в заявлении, денежных средств, предусмотренных договором на возмещение расходов, указанных в пункте 18.3 настоящего Положения, с указанием целевого характера использования перечисляемых средств.

18. Объем возмещения расходов рассчитывается Уполномоченной организацией исходя из размера средств, необходимых:

18.1. На оплату услуг медицинской организации, предоставленных или предоставляемых получателю.

18.2. На оплату услуг кредитных организаций:

- по конвертации денежных средств, предоставленных получателю на оплату услуг иностранной организации, в иностранную валюту, а также по переводу указанных средств на счет иностранной организации;

- по конвертации денежных средств, подлежащих возврату в Уполномоченную организацию, в валюту Российской Федерации, в случае использования денежных средств не в полном объеме;

- по конвертации в иностранную валюту денежных средств, предоставляемых на возмещение расходов, предусмотренных пунктом 18.3 настоящего Положения;

- по возмещению комиссионных вознаграждений кредитным организациям за осуществление перевода денежных средств за пределы Тюменской области.

18.3. На оплату получателю, сопровождающему лицу (при наличии):

а) расходов на проезд к месту получения помощи и обратно, но не более стоимости проезда:

- воздушным транспортом - в салоне экономического класса;

- железнодорожным транспортом - в купейном вагоне скорого поезда;

- водным транспортом - в каюте V группы морского судна регулярных транспортных линий и линий с комплексным обслуживанием пассажиров, в каюте II категории речного судна всех линий сообщения, в каюте I категории судна паромной переправы;

- автомобильным транспортом - в автотранспортном средстве общего пользования (кроме такси);

б) расходов по найму жилого помещения в период получения помощи получателем в медицинской организации (при необходимости) - в размере не более стоимости однокомнатного (одноместного) номера;

в) по возмещению комиссионных вознаграждений организациям за осуществление приобретения проездных документов за пределы Тюменской области.

19. Получатель (доверенное лицо) предоставляет в Уполномоченную организацию отчет о целевом использовании денежных средств по форме, установленной приложением № 3 к настоящему Положению, с приложением подтверждающих документов в течение 90 календарных дней со дня

возвращения к месту фактического проживания.

19.1. В случае оказания медицинской помощи за пределами Тюменской области на территории Российской Федерации к отчету прилагаются оригиналы документов, подтверждающих произведенные расходы по направлениям, предусмотренным договором о возмещении и (или) финансовое обеспечение расходов:

оригинал либо нотариально заверенная копия договора с медицинской организацией;

документы, подтверждающие фактическое оказание получателю услуг медицинской организации (акты выполненных работ, оказанных услуг);

платежные документы о перечислении денежных средств за услуги медицинской организации с отметкой об исполнении;

платежные документы, подтверждающие расходы по найму жилого помещения в период получения помощи в медицинской организации (при наличии);

проездные документы до места получения медицинской помощи и обратно;

платежные документы о перечислении Уполномоченной организации остатка неиспользованных денежных средств в валюте Российской Федерации;

по желанию получателя иные документы (справки, накладные, счета-фактуры).

19.2. В случае оказания медицинской помощи за пределами Российской Федерации к отчету прилагаются:

а) оригиналы документов, подтверждающих произведенные расходы по направлениям, предусмотренным договором о возмещении расходов:

оригинал либо нотариально заверенная копия договора;

счет (инвойс) медицинской или посреднической организации;

платежные документы о перечислении денежных средств за услуги медицинской организации;

платежные документы за оказанные получателю посреднические услуги (при наличии);

платежные документы, подтверждающие расходы по найму жилого помещения в период получения помощи в медицинской организации (при наличии);

проездные документы до места получения медицинской помощи и обратно;

платежные документы о перечислении Уполномоченной организации остатка неиспользованных денежных средств в валюте Российской Федерации;

по желанию получателя иные документы;

б) копия документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации за пределами Российской Федерации, по которому получатель и сопровождающее лицо (при наличии) осуществляли выезд из Российской Федерации и въезд в Российскую Федерацию, с отметками, подтверждающими сроки пребывания за пределами Российской Федерации.

Документы, составленные на иностранном языке, предоставляются в Уполномоченную организацию с приложением нотариально заверенного перевода на русский язык.

Перевод документов на русский язык и нотариальное заверение перевода осуществляется получателем или его доверенным лицом за счет собственных средств.

20. В случае непредставления в установленный срок отчетных документов, указанных в пункте 19 настоящего Положения, либо выявления факта нецелевого использования средств (при осуществлении финансового обеспечения) Уполномоченная организация в течение 10 рабочих дней со дня истечения срока для представления отчетных документов либо со дня выявления факта нецелевого использования средств направляет получателю (доверенному лицу) письменное требование о возврате денежных средств полностью или в части, использованной не по целевому назначению. Получатель (доверенное лицо) в течение 10 рабочих дней со дня получения вышеуказанного требования обязан возвратить сумму денежных средств, указанную в требовании, в Уполномоченную организацию по реквизитам, указанным в требовании.

В случае невозврата получателем (доверенным лицом) суммы денежных средств в указанный срок взыскание средств производится в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Использованием не по целевому назначению является использование денежных средств на цели, не предусмотренные договором о возмещении расходов.

Приложение № 1
к Положению о мере социальной
поддержки в форме возмещения и (или)
финансового обеспечения
расходов на оказание гражданам
медицинской помощи и (или) обеспечение
отдельными техническими
средствами реабилитации
за пределами Тюменской области
и (или) Российской Федерации

Уполномоченной организации

от _____

адрес _____

Заявление

о возмещении и (или) финансовом обеспечении расходов на оказание
гражданам медицинской помощи и (или) обеспечение
отдельными техническими средствами реабилитации за пределами
Тюменской области и (или) Российской Федерации

1. Фамилия, имя, отчество, дата рождения получателя;

1.1. Фамилия, имя, отчество, дата рождения доверенного лица *;

2. Сведения о документе, удостоверяющем личность получателя;

2.1. Сведения о документе, удостоверяющем личность доверенного лица *;

3. Сведения о месте жительства/месте пребывания получателя, о месте его фактического проживания;

3.1. Сведения о месте жительства/месте пребывания доверенного лица, о месте его фактического проживания *;

4. Номер телефона, почтовый (электронный) адрес, на который должно быть направлено уведомление о принятом решении;

5. Наименование кредитной организации, в которую должны быть

перечислены денежные средства, реквизиты счета для перечисления средств;

б. Перечень прилагаемых к заявлению документов:

* Заполняется в случае обращения в уполномоченную организацию доверенного лица получателя

«____» _____ 20__ г. _____
/ _____ /

здоровья граждан в Российской Федерации № и Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен (-а).

* Заполняется в случае обращения в уполномоченную организацию доверенного лица получателя

«_____» _____ 20__ г.

Подпись

расшифровка подписи

Приложение № 3
к Положению о мере социальной
поддержки в форме возмещения и (или)
финансового обеспечения
расходов на оказание гражданам
медицинской помощи и (или) обеспечение
отдельными техническими
средствами реабилитации
за пределами Тюменской области
и (или) Российской Федерации

В Уполномоченную организацию

наименование уполномоченной организации
от _____
адрес _____

тел. _____

Отчет
о целевом использовании денежных средств

В соответствии с _____ в связи с перечислением мне денежных средств на возмещение и (или) финансовое обеспечение медицинской помощи за пределами Тюменской области, Российской Федерации и (или) обеспечении отдельными техническим средствами реабилитации предоставляю отчет о целевом использовании денежных средств с приложением документов, подтверждающих произведенные расходы:

1. _____;
2. _____;
- ...

Данные, указанные в настоящем заявлении, соответствуют приложенным к нему документам.

« ____ » _____ 20__ г.

_____ (_____)
Подпись расшифровка подписи

**ПОЛОЖЕНИЕ
ОБ ЭКСПЕРТНОМ СОВЕТЕ ПО ВОПРОСАМ ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И (ИЛИ) ОБЕСПЕЧЕНИЯ
ОТДЕЛЬНЫМИ ТЕХНИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ РЕАБИЛИТАЦИИ
ЗА ПРЕДЕЛАМИ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ И (ИЛИ) РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

1. Экспертный совет по вопросам оказания гражданам медицинской помощи и (или) обеспечения отдельными техническими средствами реабилитации за пределами Тюменской области и (или) Российской Федерации (далее - Экспертный совет) является консультативно-совещательным органом.

Количественный состав Экспертного совета должен составлять не менее девяти человек.

Персональный состав Экспертного совета утверждается Департаментом здравоохранения Тюменской области из числа научных работников и работников практического здравоохранения Тюменской области, главных внештатных специалистов региона по профильным заболеваниям.

2. Основной задачей Экспертного совета является принятие решения по вопросам предоставления гражданам, проживающим в Тюменской области, возмещения и (или) финансового обеспечения расходов на оказание им медицинской помощи и (или) обеспечение отдельными техническими средствами реабилитации за пределами Тюменской области и (или) Российской Федерации, а также решение вопроса о необходимости возмещения и (или) финансового обеспечения расходов сопровождения получателя.

Решение Экспертного совета оформляется заключением.

3. Экспертный совет при осуществлении своей деятельности имеет право:

а) приглашать и заслушивать руководителей медицинских организаций Тюменской области, специалистов иных организаций и органов власти по предварительному согласованию;

б) привлекать для анализа, консультаций, экспертной оценки, подготовки заключений научных работников и специалистов практической медицины.

4. Заседания Экспертного совета проводятся по мере необходимости в течение 10 календарных дней со дня поступления от Уполномоченной организации заявления о возмещении расходов и всех прилагаемых к нему документов.

5. Заседание Экспертного совета считается правомочным, если на нем присутствует не менее половины членов Экспертного совета, с обязательным присутствием главного внештатного специалиста (по профилю заболевания гражданина, в отношении которого Экспертным советом рассматривается вопрос о необходимости оказания медицинской помощи и (или) обеспечения

отдельными техническими средствами реабилитации за пределами Тюменской области и (или) Российской Федерации).

6. Заключение Экспертного совета принимается простым большинством голосов, составляющим не менее чем $2/3$ от числа присутствующих на заседании членов Экспертного совета, путем открытого голосования.

7. Заключение Экспертного совета и протокол заседания Экспертного Совета подписывается председательствующим на заседании Экспертного совета. Члены Экспертного совета имеют право выражать мотивированное мнение по рассматриваемым вопросам, которое заносится в протокол или приобщается к протоколу в письменной форме.

8. По итогам рассмотрения пакета документов, направленного Уполномоченной организацией, Экспертный совет выносит положительное либо отрицательное заключение об оказании получателю медицинской помощи и (или) обеспечения получателя отдельными техническими средствами реабилитации за пределами Тюменской области и (или) Российской Федерации с учетом соответствующих рекомендаций заседания комиссии Уполномоченной организации.

9. В течение рабочего дня, следующего за днем принятия решения Экспертным советом, заключение направляется в Уполномоченную организацию.