



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

28.02. 2018 года № 135

г. Калининград

О комиссии по формированию перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации за счет средств, указанных в пункте 2 части 1 статьи 50.1 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

В соответствии с пунктами 3, 4 Порядка формирования перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации за счет средств, указанных в пункте 2 части 1 статьи 50.1 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», утвержденного постановлением Правительства Калининградской области от 24.07.2017 № 377 «Об организации оказания гражданам Российской Федерации на территории Калининградской области высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, и признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Калининградской области», **п р и к а з ы в а ю:**

1. Создать комиссию по формированию перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации за счет средств, указанных в пункте 2 части 1 статьи 50.1

Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – Комиссия).

2. Утвердить:

1) состав Комиссии согласно приложению № 1;

2) положение о Комиссии согласно приложению № 2.

3) заявку на включение в перечень медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации за счет средств, указанных в пункте 2 части 1 статьи 50.1 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» согласно приложению № 3.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Н.Б. Берездовец.

Министр



А.Ю. Кравченко

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Калининградской области
от «28» 02 2018 г. № 135^р

Состав комиссии по формированию перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации за счет средств, указанных в пункте 2 части 1 статьи 50.1 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

Должность	Ф.И.О.
Кравченко Александр Юрьевич	- министр здравоохранения Калининградской области – председатель
Семенова Елена Ивановна	- заместитель министра – заместитель председателя
Берездовец Наталья Борисовна	- заместитель министра
Черенкова Оксана Геннадьевна	- начальник департамента охраны здоровья
Макаров Максим Федорович	- заместитель начальника департамента финансово-экономической и юридической работы – начальник юридического отдела

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Калининградской области
от «28» 02 2018 г. № 135

Положение о комиссии по формированию перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации за счет средств, указанных в пункте 2 части 1 статьи 50.1 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

1. Настоящее положение разработано в соответствии с постановлением Правительства Калининградской области от 24.07.2017 № 377 «Об организации оказания гражданам Российской Федерации на территории Калининградской области высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, и признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Калининградской области» и регламентирует работу Комиссии.

1. Персональный состав комиссии утверждается приказом Министерства здравоохранения Калининградской области (далее – Министерство).

2. Медицинская организация, претендующая на включение в перечень медицинских организаций, представляет в Министерство не позднее 01 сентября года, предшествующего году, на который он формируется:

1) заявку на включение в перечень медицинских организаций по форме, утверждаемой Министерством (далее – заявка), подписанную руководителем и скрепленную печатью медицинской организации (при наличии);

2) копии учредительных документов медицинской организации;

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

4) сведения об объемах высокотехнологичной медицинской помощи, оказанной медицинской организацией за последние 2 года, по профилям и видам с применением

методов лечения, которые предусмотрены перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденным в установленном законодательством Российской Федерации порядке (далее – перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи) (за исключением вновь созданных медицинских организаций);

5) 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;

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

7) 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.

3. В случае представления медицинской организацией документов и сведений, перечисленных в пункте 2 настоящего положения, за исключением указанных в подпункте 4 (для вновь созданных медицинских организаций), не в полном объеме заявка не принимается к рассмотрению, о чем Министерство не позднее 10 рабочих дней с даты регистрации поступивших заявки и документов уведомляет медицинскую организацию.

4. Решение о включении медицинской организации в перечень медицинских организаций принимается на заседании комиссии не позднее 30 календарных дней с даты регистрации заявки и документов, установленных пунктом 2 настоящего положения, и оформляется протоколом.

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

1) осуществление медицинской организацией медицинской деятельности в соответствии с учредительными документами;

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

3) наличие у медицинской организации структурных подразделений и коечного фонда, в том числе отделений (палат) 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;

4) укомплектованность структурных подразделений медицинской организации медицинскими работниками, обеспечивающими оказание медицинской помощи, составляющая не менее 80 процентов утвержденного штатного расписания.

6. Комиссия на заседании рассматривает поступившие от медицинских организаций заявки и документы, указанные в пункте 2 настоящего положения, и на основании их анализа оценивает соответствие каждой медицинской организации, претендующей на включение в перечень медицинских организаций, критериям отбора, указанным в пункте 5 настоящего положения, с вынесением одного из следующих решений:

1) о соответствии медицинской организации критериям отбора и ее включении в перечень медицинских организаций;

2) о несоответствии медицинской организации критериям отбора и отказе во включении в перечень медицинских организаций.

7. Министерство здравоохранения Калининградской области в течение 10 рабочих дней с даты вынесения комиссией одного из решений, указанных в пункте 6 настоящего положения, информирует об этом медицинскую организацию, представившую заявку.

8. Решение комиссии может быть обжаловано медицинской организацией в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к приказу Министерства здравоохранения
Калининградской области
от «28» 02 2018 г. № 135

ЗАЯВКА

на включение в перечень медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации за счет средств, указанных в пункте 2 части 1 статьи 50.1 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

1. Полное наименование медицинской организации

2. Адрес медицинской организации,

3. Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц

4. Номер телефона и адрес электронной почты (при наличии) медицинской организации

5. Должность, фамилия, имя, отчество руководителя медицинской организации

6. Заявляемые к оказанию в очередном году профили и виды высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащим, в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, устанавливаемым в соответствии с частью 5 статьи 80 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» _____

Должность руководителя
медицинской организации

(подпись)

Ф.И.О.

Дата _____

МП