



ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 20 июля 2016 года № 379-П

г.Саратов

### **Об утверждении Правил формирования перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, за счет средств областного бюджета**

В соответствии с частью 7 статьи 34 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и на основании Устава (Основного Закона) Саратовской области Правительство области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Правила формирования перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, за счет средств областного бюджета, согласно приложению.

2. Признать утратившим силу постановление Правительства Саратовской области от 2 ноября 2012 года № 664-П «О порядке формирования перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в областном бюджете министерству здравоохранения Саратовской области на соответствующий финансовый год».

3. Министерству информации и печати области опубликовать настоящее постановление в течение десяти дней со дня его подписания.

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Губернатор области



В.В.Радаев

**Правила  
формирования перечня медицинских организаций, оказывающих  
высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую  
программу обязательного медицинского страхования, за счет средств  
областного бюджета**

1. Настоящие Правила определяют порядок формирования перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, за счет средств областного бюджета (далее – Перечень), из числа медицинских организаций, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (услуг) по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи по профилю.

2. Министерство здравоохранения Саратовской области (далее – Министерство) ежегодно формирует Перечень на основании заключения создаваемой при Министерстве комиссии по отбору медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, за счет средств областного бюджета (далее – Комиссия).

3. Положение о Комиссии и ее состав утверждаются Министерством.

4. Медицинская организация, претендующая на включение в Перечень, представляет в Комиссию не позднее 1 августа года, предшествующего году, на который он формируется, следующие документы:

а) заявка медицинской организации на включение в Перечень по форме согласно приложению к настоящим Правилам (далее – заявка);

б) 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;

в) сведения об объемах высокотехнологичной медицинской помощи, оказанной медицинской организацией за последние 2 года, по видам такой помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, утверждаемым в установленном порядке, и планируемых объемах высокотехнологичной медицинской помощи с учетом технологических возможностей медицинской организации;

г) сведения о структуре медицинской организации и показателях ее деятельности по оказанию высокотехнологичных видов медицинской помощи, в том числе сведения о структурных подразделениях медицинской организации, показателях обеспеченности медицинской организации медицинскими работниками, а также об обеспеченности медицинской организации медицинским оборудованием, необходимым для оказания отдельных видов высокотехнологичной медицинской помощи.

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

а) наличие лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи по заявленным профилям высокотехнологичной медицинской помощи;

б) наличие опыта оказания высокотехнологичной медицинской помощи по ее профилям и видам с применением методов лечения, которые предусмотрены перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, утверждаемым в установленном порядке;

в) осуществление медицинской организацией высокотехнологичной медицинской помощи по профилям и видам с применением методов лечения по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, утверждаемому в установленном порядке;

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

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

е) наличие круглосуточного режима оказания специализированной медицинской помощи в медицинской организации, включая проведение диагностических исследований по профилям, соответствующим профилям высокотехнологичной медицинской помощи;

ж) наличие в медицинской организации медицинского оборудования, обеспечивающего оказание высокотехнологичной медицинской помощи по профилям и видам с применением методов лечения, которые предусмотрены перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, утверждаемым в установленном порядке;

з) наличие в штате медицинской организации медицинских работников, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь по профилям и видам с применением методов лечения, которые предусмотрены перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, утверждаемым в установленном порядке;

и) соответствие финансового обеспечения медицинской организации особенностям использования бюджетных ассигнований, предусмотренных в областном бюджете Министерству на соответствующий финансовый год на финансовое обеспечение оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

6. Комиссия в течение 30 календарных дней со дня получения документов, указанных в пункте 4 настоящих Правил, рассматривает их, анализирует содержащиеся в них сведения, оценивает соответствие медицинской организации критериям отбора и выносит одно из следующих заключений:

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

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

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

8. Перечень утверждается Министерством на основании заключения Комиссии не позднее 1 декабря года, предшествующего году, на который он формируется.

## Приложение

к Правилам формирования перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, за счет средств областного бюджета

### Заявка

**медицинской организации на включение в перечень медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, за счет средств областного бюджета, 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, утверждаемым в установленном порядке: \_\_\_\_\_

Подпись уполномоченного лица медицинской организации \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_