



**МАРИЙ ЭЛ РЕСПУБЛИКЫН  
ВИКТЕРЖЕ  
ПУНЧАЛ**

**ПРАВИТЕЛЬСТВО  
РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ  
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 2 октября 2024 г. № 367

г. Йошкар-Ола

**Об утверждении Порядка формирования перечня  
медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную  
медицинскую помощь, не включенную в базовую программу  
обязательного медицинского страхования, за счет средств  
республиканского бюджета Республики Марий Эл,  
и о внесении изменений в постановление  
Правительства Республики Марий Эл  
от 3 марта 2022 г. № 97**

В соответствии с государственной программой Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», частью 7.2 статьи 34 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» Правительство Республики Марий Эл **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 средств республиканского бюджета Республики Марий Эл.

2. Внести в постановление Правительства Республики Марий Эл от 3 марта 2022 г. № 97 «Об уполномоченном органе исполнительной власти Республики Марий Эл и о признании утратившим силу постановления Правительства Республики Марий Эл от 20 октября

2017 г. № 406» (портал «Марий Эл официальная» (portal.mari.ru/pravo), 4 марта 2022 г., № 1200202203040001; (mari-el.gov.ru/other/pravo), 18 марта 2024 г., № 18032024040078) следующие изменения:

а) абзац второй пункта 1 признать утратившим силу;

б) пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на министра здравоохранения Республики Марий Эл.»

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на министра здравоохранения Республики Марий Эл.

Председатель Правительства  
Республики Марий Эл № 1



Ю.Зайцев

**УТВЕРЖДЕН**  
постановлением Правительства  
Республики Марий Эл  
от 2 октября 2024 г. № 367

## **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 средств республиканского  
бюджета Республики Марий Эл**

1. Настоящий Порядок определяет правила формирования перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, за счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл (далее - перечень).

2. Перечень ежегодно формируется Министерством здравоохранения Республики Марий Эл (далее - Министерство) на основании решения комиссии по отбору медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, за счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл (далее - Комиссия), созданной Министерством.

3. Медицинская организация, претендующая на включение в перечень, представляет в Министерство в срок не позднее 1 мая года, предшествующего году, на который он формируется, следующие документы:

а) заявка на включение в перечень по форме согласно приложению к настоящему Порядку;

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

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

г) 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, утвержденным программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Марий Эл на соответствующий финансовый год и на плановый период, и о планируемых объемах высокотехнологичной медицинской помощи с учетом технологических возможностей медицинской организации;

д) 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.

4. 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) осуществление медицинской организацией высокотехнологичной медицинской помощи по профилям и видам с применением методов лечения по перечню, утвержденному программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Марий Эл на соответствующий финансовый год и на плановый период;

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

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

д) 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, утвержденным программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Марий Эл на соответствующий финансовый год и на плановый период;

е) наличие в медицинской организации медицинского оборудования, обеспечивающего оказание высокотехнологичной медицинской помощи по профилям и видам с применением методов

лечения по перечню, утвержденному программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Марий Эл на соответствующий финансовый год и на плановый период.

5. Комиссия в срок не позднее 25 мая, предшествующего году, на который формируется перечень, рассматривает поступившие от медицинской организации документы, определенные в пункте 3 настоящего Порядка, оценивает соответствие медицинской организации критериям отбора, указанным в пункте 4 настоящего Порядка, и выносит одно из следующих решений:

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.

6. Комиссия в течение пяти рабочих дней со дня вынесения одного из решений информирует об этом медицинские организации.

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

8. Перечень утверждается приказом Министерства не позднее 1 июня 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  
средств республиканского бюджета  
Республики Марий Эл

Форма

## ЗАЯВКА

медицинской организации на включение в перечень медицинских организаций,  
оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную  
в базовую программу обязательного медицинского страхования,  
за счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл

1. Полное и сокращенное наименование (в случае, если имеется), в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма медицинской организации: \_\_\_\_\_.
2. Адрес места нахождения медицинской организации, адреса мест осуществления медицинской деятельности: \_\_\_\_\_.

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 (в случае, если имеется) медицинской организации:

5. Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя медицинской организации:

6. Заявляемые к оказанию в очередном году профили и виды высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденным программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Марий Эл на соответствующий финансовый год и на плановый период:

	Номер группы высокотехнологичной медицинской помощи	Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи	Коды по МКБ-10 <sup>1)</sup>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения
1	2	3	4	5	6	7

1.

2.

Руководитель медицинской организации

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П.

Исполнитель

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии), контактный телефон)

<sup>1)</sup> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр).