



П Р И К А З

11.05.2018 536 №

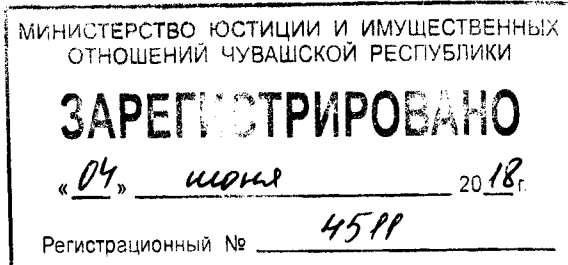
Шупашкар хули

П Р И К А З

11.05.2018 № 536

г. Чебоксары

Об утверждении перечня документов, необходимых для проведения оценки последствий принятия решения о ликвидации медицинской организации, находящейся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики, о прекращении деятельности ее обособленного подразделения



Приказываю:

1. Утвердить прилагаемый перечень документов, необходимых для проведения оценки последствий принятия решения о ликвидации медицинской организации, находящейся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики, о прекращении деятельности ее обособленного подразделения.

2. Настоящий приказ вступает в силу через десять дней после дня его официального опубликования.

Министр

В.Н. Викторов

Утвержден
приказом Министерства здравоохранения
Чувашской Республики
от 11.05.2018 № 536

Перечень

**документов, необходимых для проведения оценки последствий
принятия решения о ликвидации медицинской организации, находящейся в
ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики,
о прекращении деятельности ее обособленного подразделения**

1. Сведения (с приложением заверенных копий подтверждающих документов) о деятельности медицинской организации, находящейся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики (далее - медицинская организация), состоящие из:

1.1. Справки о штатной и среднесписочной численности сотрудников и работников (утвержденное штатное расписание; справка о среднесписочной численности работников; информация о предельной, штатной численности работников медицинской организации).

1.2. Справки о составе имущественного комплекса медицинской организации (особо ценное движимое имущество, недвижимое имущество, в том числе земельные участки), а также о недвижимом имуществе, предоставленном медицинской организации на основании договора аренды, договора безвозмездного пользования (с приложением копий договоров аренды и (или) безвозмездного пользования и приложений к ним).

1.3. Справки о задолженности медицинской организации перед физическими и юридическими лицами (в том числе информация о просроченной кредиторской задолженности) с выделением задолженности перед сотрудниками и работниками медицинской организации и задолженности по уплате налогов, а также страховых взносов в государственные внебюджетные фонды.

1.5. Справки об объеме финансового обеспечения.

2. Обоснование необходимости ликвидации медицинской организации, прекращения деятельности ее обособленного подразделения, включающее в себя анализ социально-экономических последствий предполагаемой ликвидации.

3. Справка-подтверждение об обеспечении продолжения оказания медицинской помощи, предоставляемой медицинской организацией, обособленным подразделением, предлагаемым к ликвидации, прекращению деятельности.

4. Справка-подтверждение об обеспечении оказания медицинской помощи в объеме не менее, чем объем таких услуг, предоставляемых медицинской организацией, обособленным подразделением, предлагаемым к ликвидации, прекращению деятельности, до принятия соответствующего решения.

5. Справка-подтверждение об обеспечении продолжения осуществления видов деятельности, реализовавшихся медицинской организацией, обособленным подразделением, предлагаемым к ликвидации, прекращению деятельности.

6. План мероприятий по ликвидации медицинской организации, по прекращению деятельности обособленного подразделения при рассмотрении вопроса о ликвидации, прекращения деятельности.