



**ПРАВИТЕЛЬСТВО
ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

03.11.2015

№ 507-пп

г. Тверь

О Порядке формирования перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, за счет средств областного бюджета Тверской области

В соответствии с частью 7 статьи 34 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» Правительство Тверской области постановляет:

1. Утвердить Порядок формирования перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, за счет средств областного бюджета Тверской области (прилагается).

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания и подлежит официальному опубликованию.

Исполняющий обязанности
Губернатора Тверской области,
первый заместитель Председателя
Правительства Тверской области



С.А. Дудукин

Приложение
к постановлению Правительства
Тверской области
от 03.11.2015 № 507-пп

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

1. Настоящий Порядок формирования перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, за счет средств областного бюджета Тверской области (далее – Порядок) определяет правила формирования перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, за счет средств областного бюджета Тверской области (далее – Перечень).

2. Перечень ежегодно формируется Министерством здравоохранения Тверской области.

3. Формирование Перечня осуществляется в пределах средств, размер которых устанавливается законом Тверской области об областном бюджете Тверской области на очередной финансовый год и плановый период.

4. Для отбора медицинских организаций для включения в Перечень Министерство здравоохранения Тверской области создает комиссию по отбору медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, за счет средств областного бюджета Тверской области (далее – Комиссия).

Положение о Комиссии и ее состав утверждаются Министерством здравоохранения Тверской области.

5. В состав Комиссии должны входить не менее трех человек, являющихся должностными лицами Министерства здравоохранения Тверской области.

Комиссию возглавляет председатель Комиссии. В период отсутствия председателя Комиссии его обязанности исполняет заместитель председателя Комиссии.

6. В состав Комиссии могут включаться по согласованию с ними представители территориальных органов федеральных органов исполнительной власти, Территориального фонда обязательного медицинского страхования Тверской области, медицинских и иных организаций, оказывающих высокотехнологичные виды медицинской помощи, а также представители профессиональных некоммерческих организаций, создаваемых медицинскими работниками.

7. Медицинская организация, претендующая на включение в Перечень, представляет в Министерство здравоохранения Тверской области не позднее 25 ноября года, предшествующего году, на который формируется Перечень, следующие документы:

а) заявку медицинской организации на включение в Перечень по форме, утверждаемой Министерством здравоохранения Тверской области (далее - заявка), подписанную руководителем и скрепленную печатью медицинской организации;

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

в) копии форм статистического наблюдения, характеризующих деятельность медицинской организации по оказанию помощи в стационарных условиях и 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, и 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 заявленных видов высокотехнологичной медицинской помощи.

8. В случае предоставления документов, указанных в пункте 7 настоящего Порядка, не в полном объеме или с нарушением срока, указанного в пункте 7 настоящего Порядка, документы не принимаются к исполнению.

9. Критериями отбора медицинских организаций для включения в Перечень (далее – критерии) являются:

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

б) наличие в медицинской организации специализированных отделений необходимых для оказания заявленных видов высокотехнологичной медицинской помощи;

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 видам высокотехнологичной медицинской помощи.

10. Комиссия в течение 15 календарных дней со дня поступления документов, указанных в пункте 7 настоящего Порядка, рассматривает их, анализирует содержащиеся в них сведения, оценивает соответствие медицинской организации критериям и выносит одно из следующих заключений:

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

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

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

12. Перечень утверждается Министерством здравоохранения Тверской области не позднее 20 декабря года, предшествующего году, на который он формируется.