Документ предоставлен [КонсультантПлюс](http://www.consultant.ru)

АДМИНИСТРАЦИЯ ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 3 августа 2017 г. N 356

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ФОРМИРОВАНИЯ ПЕРЕЧНЯ МЕДИЦИНСКИХ

ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ

ПОМОЩЬ, НЕ ВКЛЮЧЕННУЮ В БАЗОВУЮ ПРОГРАММУ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО

МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, ГРАЖДАНАМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

В соответствии с частью 3 статьи 50.1 Федерального закона от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" администрация Липецкой области постановляет:

Утвердить [Порядок](#P36) формирования перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации (приложение).

Глава администрации

Липецкой области

О.П.КОРОЛЕВ

Приложение

к постановлению

администрации Липецкой

области "Об утверждении

Порядка формирования

перечня медицинских

организаций, оказывающих

высокотехнологичную медицинскую

помощь, не включенную

в базовую программу

обязательного медицинского

страхования, гражданам

Российской Федерации"

ПОРЯДОК

ФОРМИРОВАНИЯ ПЕРЕЧНЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ

ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ, НЕ ВКЛЮЧЕННУЮ

В БАЗОВУЮ ПРОГРАММУ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ,

ГРАЖДАНАМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

1. Настоящий Порядок устанавливает правила 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 N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (далее соответственно - Порядок, перечень медицинских организаций, медицинские организации).

2. Перечень медицинских организаций ежегодно формируется управлением здравоохранения Липецкой области (далее - управление) с учетом заключений комиссии по отбору медицинских организаций (далее - комиссия).

3. Комиссия создается из числа специалистов управления, территориального фонда обязательного медицинского страхования Липецкой области, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Липецкой области, представителей медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, а также из представителей профессиональных некоммерческих организаций, создаваемых медицинскими работниками.

Положение о комиссии и ее состав утверждаются правовым актом администрации Липецкой области.

4. Медицинская организация, претендующая на включение в перечень медицинских организаций, представляет в управление не позднее 1 сентября года, предшествующего году, на который он формируется:

1) [заявку](#P96) медицинской организации на включение в перечень медицинских организаций по форме согласно приложению к настоящему Порядку (далее - заявка);

2) копии учредительных документов;

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

4) 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 (за исключением вновь созданных медицинских организаций);

5) 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 порядке (далее - перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи) (за исключением вновь созданных медицинских организаций);

6) 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;

7) сведения о структуре медицинской организации и показателях ее медицинской деятельности;

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

9) 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, включая информацию о наличии у таких медицинских работников опыта оказания такой медицинской помощи за 3 года;

10) сведения об обеспеченности медицинской организации медицинским оборудованием, необходимым для оказания высокотехнологичной медицинской помощи по заявленным профилям и видам с применением методов лечения, которые предусмотрены перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи;

11) сведения об участии медицинской организации в оказании медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, включая объемы оказания этой медицинской помощи по каждому из протоколов клинической апробации за предшествующий отчетный год (при наличии).

5. В случае представления медицинской организацией не в полном объеме документов и сведений, указанных в [пункте 4](#P46) настоящего Порядка, заявка не принимается к рассмотрению, о чем управление не позднее 10 рабочих дней со дня регистрации поступивших документов и сведений уведомляет медицинскую организацию.

6. Управление не позднее 14 рабочих дней со дня окончания установленного срока представления медицинскими организациями документов и сведений, указанных в [пункте 4](#P46) настоящего Порядка, передает их на рассмотрение комиссии.

7. 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 отделения (палаты) 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) наличие у медицинской организации медицинского оборудования, принадлежащего ей на праве собственности или на ином законном основании, обеспечивающего оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по заявленным профилям и видам с применением методов лечения, которые предусмотрены перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи;

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

6) наличие в штате медицинской организации медицинских работников, имеющих опыт оказания высокотехнологичной медицинской помощи не менее 3 лет по заявленным профилям и видам с применением методов лечения, которые предусмотрены перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи.

8. Комиссия в течение 7 рабочих дней со дня получения документов и сведений, указанных в [пункте 4](#P46) настоящего Порядка, оценивает соответствие каждой медицинской организации, претендующей на включение в перечень медицинских организаций, критериям отбора, указанным в [пункте 7](#P60) настоящего Порядка, и выносит одно из следующих заключений:

1) соответствие медицинской организации критериям отбора с рекомендацией о ее включении в перечень медицинских организаций;

2) несоответствие медицинской организации критериям отбора с рекомендацией о невключении ее в перечень медицинских организаций.

9. Комиссия в течение 3 рабочих дней со дня вынесения заключения направляет его вместе с документами в управление.

10. Перечень медицинских организаций утверждается нормативным правовым актом управления не позднее 1 декабря 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, гражданам

Российской Федерации

 Бланк В исполнительный орган

 медицинской организации государственной власти

 Липецкой области в сфере охраны здоровья

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 На N \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Заявка

 на включение в перечень медицинских организаций, оказывающих

 высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу

 обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации

 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. Государственный регистрационный номер записи о создании медицинской

организации, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о

медицинской организации в единый государственный реестр юридических

лиц: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 4. Номер телефона и (в случае, если имеется) адрес электронной почты

медицинской организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 5. 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, установленным в рамках

территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания

гражданам медицинской помощи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 наименование должности подпись расшифровка подписи

 руководителя

медицинской организации

М.П.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата