



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

26. 01. 2010г.

№ 33-П.

г. Екатеринбург

**О порядке получения разрешения на право предоставления
платных медицинских услуг населению**

Во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 13 января 1996 года № 27 «Об утверждении правил предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями», а также в целях упорядочения представления документов для получения разрешения на право предоставления платных медицинских услуг населению учреждениями здравоохранения, подведомственными Министерству здравоохранения Свердловской области

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

- 1) состав Комиссии по выдаче разрешения на право предоставления платных медицинских услуг населению учреждениям здравоохранения, подведомственным Министерству здравоохранения Свердловской области (приложение № 1);
- 2) положение о Комиссии Министерства здравоохранения Свердловской области по выдаче разрешения на право предоставления платных медицинских услуг населению (приложение № 2);
- 3) порядок получения разрешения на право предоставления платных медицинских услуг населению организациями здравоохранения, подведомственными Министерству здравоохранения Свердловской области (приложение № 3);
- 4) перечень документов, представляемых в Министерство здравоохранения Свердловской области, для получения разрешения на право предоставления платных медицинских услуг населению (приложение № 4);
- 5) форму разрешения на право предоставления платных медицинских услуг населению (приложение № 5);

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ФОРМА

Приложение № 6

к приказу

Министра здравоохранения

Свердловской области

от 26.01.2010 г. № 88-1/

Информированное согласие пациента на получение платных

медицинских услуг

Руководителю учреждения

(наименование учреждения здравоохранения)

(Ф.И.О. руководителя учреждения)

от

(Ф.И.О. пациента)

(место жительства либо временное пребывание)

(Ф.И.О. пациента)

настоящим подтверждаю свое добровольное согласие на получение платных медицинских услуг (по договору от «___» _____ № _____ 200__ года).

Мне разъяснено и понятно мое право на получение бесплатной медицинской помощи, в объемах, предусмотренных Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам РФ, проживающим в Свердловской области, бесплатной медицинской помощи.

«___» _____ 200__ г. Подпись пациента

Лечащий врач

(Ф.И.О.)

(подпись)

Зав. отделением

(Ф.И.О.)

(подпись)

6) рекомендуемую форму Информированного согласия пациента на

2. Председателю Комиссии по выдаче разрешения на право предоставления платных медицинских услуг населению учреждениям здравоохранения, подведомственным Министерству здравоохранения Свердловской области, представлять документы для получения разрешения на право предоставления платных медицинских услуг населению в соответствии с настоящим Приказом.

3. Руководителям учреждений здравоохранения, подведомственным Министерству здравоохранения Свердловской области, представлять документы для получения разрешения на право предоставления платных медицинских услуг населению в соответствии с настоящим Приказом. 4. Рекомендовать руководителям органов управления здравоохранением муниципальных образований в Свердловской области и руководителям муниципальных учреждений здравоохранения использовать в работе настоящий Приказ.

5. Читать утратившим силу: 1) приложения № 2, 3, 4, 5 к приказу министра здравоохранения Свердловской области от 27.02.2006г. № 154-п «О порядке предоставления платных услуг»; 2) приказ министра здравоохранения Свердловской области от 07.05.2008г. № 645-п «О составе Комиссии Министерства здравоохранения Свердловской области по выдаче разрешения на право предоставления платных медицинских услуг».

6. Контроль за исполнением настоящего Приказа оставляю за собой.

И.о. министра здравоохранения
Свердловской области

С.Б. Турков

ФОРМА РАЗРЕШЕНИЯ

Приложение № 5
к приказу
Министра здравоохранения
Свердловской области
от 26.01.2002 г. № 33-17

Приложение №1
к приказу
Министра здравоохранения
Свердловской области
от 26.01.2002 г. № 33-17

(наименование органа, выдавшего разрешение)

РАЗРЕШЕНИЕ № _____
на право предоставления платных медицинских услуг населению

Решением комиссии от " ____ " _____ 200_ г. № _____ дано право

(полное наименование организации здравоохранения)

оказывать платные медицинские услуги в порядке, установленном
законодательством Российской Федерации и Свердловской области,
и в соответствии с лицензией серия _____ № _____
от « ____ » _____ 200_ г. по тарифам, утвержденным
в установленном порядке.

Разрешенные виды платных медицинских услуг населению:

Срок действия разрешения с " ____ " _____ г. до " ____ " _____ г.

Председатель комиссии _____

Секретарь комиссии _____

МП _____ Дата выдачи " ____ " _____ 200_ г.

**Состав Комиссии по выдаче разрешения на право предоставления
платных медицинских услуг населению учреждениям здравоохранения,
подведомственным Министерству здравоохранения Свердловской
области**

Председатель *Кивелева Н.Н.* - заместитель министра здравоохранения
Свердловской области, председатель Комиссии;

**Члены
комиссии:** *Медведская Д.Р.* - заместитель министра здравоохранения
Свердловской области, заместитель председателя
Комиссии;

Татарева С.В. - начальник отдела организации меди-
цинской помощи матерям и детям Министерства
здравоохранения Свердловской области;

Чадова Е.А. - начальник отдела развития спе-
циализированной медицинской помощи и реализации
программ в сфере здравоохранения Министерства
здравоохранения Свердловской области;

Майорова С.Н. - заместитель начальника отдела финан-
сового планирования и перспективного экономического
развития Министерства здравоохранения Свердловской
области;

Белошечин С.О. - главный специалист отдела
организационного отдела Министерства здравоохранения
Свердловской области;

Секретарь *Логачева И.П.* - ведущий специалист отдела развития
специализированной медицинской помощи и реализации
программ в сфере здравоохранения Министерства
здравоохранения Свердловской области

Приложение №2

к приказу
Министра здравоохранения
Свердловской области
от 28.01.2011/г. № 33-17

Положение о Комиссии Министерства здравоохранения Свердловской области по выдаче разрешения на право предоставления платных медицинских услуг населению

I. Общие положения

1. Комиссия по выдаче разрешения на право предоставления платных медицинских услуг населению (далее - Комиссия) образуется как коллегиальный орган для оценки и принятия решения о возможности и готовности учреждения здравоохранения, подведомственной Министерству здравоохранения Свердловской области, предоставлять платные медицинские услуги.

2. В состав Комиссии входят специалисты Министерства здравоохра-
ждения Свердловской области.
К работе Комиссии могут привлекаться главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Свердловской области в соответствии с профилем деятельности.

Персональный состав Комиссии утверждается приказом министра здравоохранения Свердловской области.
3. Председатель Комиссии:
- осуществляет общее руководство работой Комиссии;
- организует проверки готовности и возможности учреждений для предоставления платных медицинских услуг, подавших документы для получения разрешения на право предоставления платных медицинских услуг населению;

- назначает дату очередного заседания Комиссии;
- утверждает повестку заседания Комиссии;
- подписывает разрешение на право предоставления платных медицинских услуг.
По решению председателя Комиссии на заседании Комиссии могут приглашаться руководители учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области, и иные заинтересованные лица.
4. Организация работы Комиссии обеспечивается секретарь Комиссии.
5. В своей деятельности Комиссия руководствуется действующим законодательством Российской Федерации, Свердловской области, ведомственными приказами.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ФОРМА

Лист согласования для получения разрешения
на право предоставления платных медицинских услуг населению
(наименование организации здравоохранения)

Состав комиссии	Фамилия и инициалы	Сроки и результаты согласования		
		дата	дата	замечания
1. Председатель комиссии				
2. Состав комиссии:				
3. Секретарь комиссии				

Исполнитель: _____
организации _____
Ф.И.О. _____
подпись _____
Тел. _____

**Перечень
документов, предоставляемых для получения разрешения на право
предоставления платных медицинских услуг населению**

1. Заявление руководителя.
2. Копия Устава.
3. Копия лицензии с приложением к ней протокола на разрешенные виды деятельности.
4. Перечень медицинских услуг, заявленных для оказания на платной основе населению.
5. Прейскурант платных медицинских услуг для населения, утвержденный руководителем организации на текущий финансовый год.
6. Копия положения о порядке организации платных услуг населению, утвержденного приказом руководителя организации здравоохранения.
7. Копия положения о структурном подразделении (поликлиника; отделение; кабинет и т.д.) по оказанию платных медицинских услуг населению, утвержденного руководителем (в случае его наличия).
8. Копия приказа о назначении ответственных лиц за организацию платных медицинских услуг населению и ценообразование.
9. Копия положения о распределении средств на оплату труда персонала, занятого оказанием платных услуг, утвержденного приказом руководителя организации здравоохранения и согласованного с трудовым коллективом или профсоюзным комитетом в соответствии со ст. 144 Трудового кодекса Российской Федерации.
10. Копия договора между организацией здравоохранения и гражданином на оказание платных медицинских услуг населению.
11. Копия информированного согласия пациента на получение платных медицинских услуг.
12. Копия сводной сметы (плановой) по средствам от приносящей доход деятельности в разрезе источников образования доходов в целом по учреждению на текущий финансовый год, утвержденной в установленном порядке.
13. Копия сметы доходов и расходов (плановой) по использованию средств, формируемых из прибыли на текущий финансовый год, утвержденной в установленном порядке (в случае ее наличия).
14. Лист согласования для получения разрешения на право предоставления платных медицинских услуг населению (рекомендуемая форма прилагается).

II. Основные функции

6. Основными функциями Комиссии являются:

- 1) рассмотрение представленных документов, а также заключений по результатам проверок специалистов Министерства здравоохранения области по вопросам, входящим в их компетенцию;
- 2) принятие коллегиального решения о выдаче разрешения на право предоставления платных медицинских услуг населению учреждению, подведомственному Министерству здравоохранения Свердловской области, или о проведении дополнительной проверки, либо о приостановлении (аннулировании), либо об отказе в выдаче разрешения;
- 3) внесение предложений о применении санкций к руководителю учреждения здравоохранения, подведомственной Министерству здравоохранения Свердловской области, при выявлении нарушений в организации предоставления платных медицинских услуг населению;
- 4) рассмотрение других вопросов, связанных с деятельностью учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области, по предоставлению платных медицинских услуг населению.

III. Регламент работы комиссии

7. Заседания Комиссии проводятся по мере поступления документов. Срок рассмотрения документов и принятия решения составляет не более одного месяца с момента регистрации поступивших документов.
8. По результатам рассмотрения документов Комиссия принимает решение о выдаче (отказе в выдаче) разрешения на право оказания платных медицинских услуг населению, а также о проведении дополнительной проверки.
9. Разрешение подписывается председателем Комиссии, секретарем Комиссии.

Приложение № 3
к приказу
Министра здравоохранения
Свердловской области
от 26.01.2019г. № 83-П

**Порядок получения разрешения на право предоставления платных
медицинских услуг населению учреждений здравоохранения,
подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской
области**

**1. Предоставление и рассмотрение документов для получения разрешения на
право предоставления платных медицинских услуг населению**

1. Для получения разрешения на право предоставления платных
медицинских услуг населению руководитель учреждения представляет в
организационный отдел Министерства здравоохранения Свердловской
области документы в соответствии с перечнем (приложение № 3 к
настоящему Приказу).

Получившие документы после регистрации в организационном отделе
передаются в установленном порядке секретарю Комиссии по выдаче
разрешения на право предоставления платных медицинских услуг населению
(далее - Комиссия).

Секретарь Комиссии проверяет правильность оформления и
комплектность поступивших документов в соответствии с предъявляемыми
требованиями и передает их членам Комиссии для дальнейшего
рассмотрения и подготовки заключения о готовности и возможности
учреждения к оказанию платных медицинских услуг населению.

2. Основанием для рассмотрения вопроса на Комиссии являются:
- заявление руководителя организации с соответствующим комплектом
документов;

- заключение членов Комиссии о готовности и возможности
организации оказывать платные медицинские услуги населению.

3. Проверка готовности и возможности учреждения к предоставлению
платных медицинских услуг населению осуществляется членами Комиссии
Министерства здравоохранения Свердловской области, в пределах прав,
предоставляемых им законодательными и иными нормативными актами, с
выдачей заключения о готовности и возможности учреждения к оказанию
платных медицинских услуг.

4. Решение о выдаче разрешения или отказе в выдаче (отзыве)
разрешения принимается на заседании Комиссии, оформляется протоколом
и утверждается председателем Комиссии.

II. Оформление разрешения

5. Уведомление об отказе в выдаче (отзыве) либо в приостановлении
(аннулировании) разрешения направляется в адрес руководителя учреждения
в письменном виде после утверждения решения председателем Комиссии в
трехдневный срок, с указанием причин отказа или приостановления
(аннулирования).

После устранения причин, вызвавших отказ или приостановление
(аннулирование) действия разрешения, руководитель учреждения вправе
 вновь обратиться за разрешением, в соответствии с установленным
порядком.

6. Разрешение на право предоставления платных медицинских услуг
выдается со сроком действия на 1 год.

7. За один месяц до окончания срока действия разрешения руководитель
учреждения представляет на получение разрешения документы в
установленном порядке (приложение № 3 к настоящему Приказу).

8. Разрешение на право предоставления платных медицинских услуг
населению оформляется по установленной форме (приложение № 4 к
настоящему Приказу) в случае положительного решения (заключения)
Комиссии и утверждения его председателем Комиссии.

9. Разрешение, утвержденное председателем Комиссии, и преysкyрант
платных медицинских услуг населению, утвержденный руководителем
организации, заверяются печатью Министерства здравоохранения
Свердловской области.

10. Разрешение вступает в силу после его утверждения председателем
Комиссии.

11. Право предоставления платных медицинских услуг приобретает
организацией с момента утверждения решения Комиссии о выдаче
разрешения и прекращается по истечении срока действия разрешения или с
момента приостановления действия разрешения, либо его аннулирования.