

# ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

# КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

##### Р А С П О Р Я Ж Е Н И Е

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**О внесении изменений в распоряжение**

**Комитета по здравоохранению**

**от 30.11.2021 № 794-р**

1. Внести в распоряжение Комитета по здравоохранению от 30.11.2021 № 794-р «О реализации постановления Правительства Российской Федерации от 26.02.2021 № 273» следующее изменение:
   1. Изложить приложение к распоряжению в редакции согласно приложению к настоящему распоряжению.
2. Контроль за выполнением приказа оставляю за собой.

**Председатель**

**Комитета по здравоохранению Д.Г. Лисовец**

**Согласовано**

|  |  |
| --- | --- |
| Первый Заместитель председателя  Комитета по здравоохранению | А.М. Сарана |
| И.О. заместителя председателя  Комитета по здравоохранению | Е.А. Степанова |
| Начальник Отдела закупок  Комитета по здравоохранению | Т.Н. Максименкова |
| Начальник Юридического отдела  Комитета по здравоохранению | И.Г. Молокова |
| Начальник Общего отдела  Комитета по здравоохранению | И.И. Пустохин |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Не носит нормативный характер.

Подлежит передаче в информационные правовые системы.

Рассылка:

1. Медицинские учреждения;
2. Все структурные подразделения Комитета по здравоохранению.

В прокуратуру отослано

Максименкова Т.Н.

246-69-37

ПРИЛОЖЕНИЕ

к распоряжению Комитета

по здравоохранению

от \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_-р

**КРИТЕРИИ**

**ОТБОРА МЕРОПРИЯТИЙ ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В ПЛАН**

**МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ПО ПРОГРАММАМ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ, А ТАКЖЕ ПО ПРИОБРЕТЕНИЮ И ПРОВЕДЕНИЮ РЕМОНТА МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ НОРМИРОВАННОГО СТРАХОВОГО ЗАПАСА ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА»**

1. **Критерии отбора для мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации.**

1.1. Направление программы повышения квалификации медицинского работника и мероприятие по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации соответствует:

1.1.1. видам, формам и профилям медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией, осуществляющей деятельность в системе обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга с 2013 года (далее – медицинская организация) в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга (далее – ОМС) (наличие договора на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС);

1.1.2. должности медицинского работника, профессиональную деятельность по которой он осуществляет в медицинской организации;

1.1.3. медицинский работник, обучение которого планируется по программе повышения квалификации, не обучался по программам дополнительного профессионального образования в течение года, предшествующего соответствующему финансовому году.

1.2. Аналогичное мероприятие по данной медицинской организации отсутствует в территориальных планах мероприятий других субъектов Российской Федерации и (или) в плане мероприятий, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации по согласованию с Федеральным фондом ОМС.

1. **Критерии отбора мероприятий по приобретению медицинского оборудования.**

2.1. Наличие у медицинской организации потребности в приобретаемом медицинском оборудовании в соответствии со стандартами оснащения медицинских организаций (их структурных подразделений), предусмотренными положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации либо правилами проведения лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных видов диагностических исследований, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации;

2.2. Соответствие назначения приобретаемого медицинского оборудования целям оказания медицинской помощи по формам, видам и профилям медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией в рамках территориальной программы ОМС Санкт-Петербурга (наличие договора на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС).

2.3. Наличие медицинского работника (медицинских работников), имеющего соответствующий уровень образования и квалификации для работы на приобретаемом медицинском оборудовании.

2.4. Наличие в медицинской организации помещения для установки приобретаемого медицинского оборудования (если приобретаемое медицинское оборудование требует специального помещения для установки и (или) использования); истечение срока годности (срока службы) медицинского оборудования, предусмотренного эксплуатационной документацией производителя (изготовителя) медицинского изделия (в случае замены медицинского оборудования).

2.5. Стоимость приобретаемого медицинского оборудования составляет свыше 400 тысяч рублей за единицу оборудования.

2.6. Отбор мероприятий осуществляется в приоритетном порядке для одной из следующих целей:

2.6.1. оказание медицинской помощи в экстренной форме с учетом графика круглосуточных дежурств медицинских организаций, оказывающих экстренную медицинскую помощь (круглосуточно, в течение недели (7/24)) согласно распоряжению Комитета по здравоохранению от 27.10.2017 № 403-р «Об утверждении Графика дежурств стационаров, оказывающих медицинскую помощь в экстренной и неотложной форме взрослому населению») и распоряжению Комитета по здравоохранению от 01.06.2017 № 166-р «Об оказании медицинской помощи детскому населению Санкт-Петербурга в экстренной и неотложной формах» (с учетом внесенных изменений);

2.6.2. оказание скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

2.6.3. реализация государственными учреждениями здравоохранения Санкт-Петербурга мероприятий по подготовке отрасли здравоохранения в условиях высокого риска распространения инфекционных заболеваний, в условиях режима повышенной готовности (при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера) в Санкт-Петербурге;

2.6.4. оказание медицинской помощи в консультационно-диагностическом центре для детей;

2.6.5. оказание медицинской помощи в консультативно-диагностических центрах, являющихся юридическими лицами.

2.7. Аналогичное мероприятие по данной медицинской организации отсутствует в территориальных планах мероприятий других субъектов Российской Федерации и (или) в плане мероприятий, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации по согласованию с Федеральным фондом ОМС.

**3. Критерии отбора мероприятий по проведению ремонта медицинского оборудования.**

3.1. Ремонт оборудования осуществляется для одной из следующих целей:

3.1.1. оказание медицинской помощи в экстренной форме с учетом графика круглосуточных дежурств учреждений, оказывающих экстренную медицинскую помощь (круглосуточно, в течение недели (7/24)) согласно распоряжению Комитета по здравоохранению от 27.10.2017 № 403-р «Об утверждении Графика дежурств стационаров, оказывающих медицинскую помощь в экстренной и неотложной форме взрослому населению») и распоряжению Комитета по здравоохранению от 01.06.2017 № 166-р «Об оказании медицинской помощи детскому населению Санкт-Петербурга в экстренной и неотложной формах» (с учетом внесенных изменений);

3.1.2. реализация государственными учреждениями здравоохранения Санкт-Петербурга мероприятий по подготовке отрасли здравоохранения в условиях высокого риска распространения инфекционных заболеваний, в условиях режима повышенной готовности (при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера) в Санкт-Петербурге;

3.1.3. оказание медицинской помощи в консультационно-диагностическом центре для детей;

3.1.4. оказание медицинской помощи в консультативно-диагностических центрах, являющихся юридическими лицами;

3.1.5. участие в реализации мероприятий региональных программ Санкт-Петербурга национального проекта «Здравоохранение»: «Борьба с сердечнососудистыми заболеваниями в Санкт-Петербурге на 2019-2024 годы», «Борьба с онкологическими заболеваниями в Санкт-Петербурге на 2019-2024 годы», «Программа модернизации первичного звена здравоохранения в Санкт-Петербурге на 2021-2025 годы».

3.2. Наличие у медицинской организации потребности в ремонте медицинского оборудования (ангиографические системы, компьютерные томографы, магнитно-резонансные томографы, рентгендиагностическое оборудование и рентгентерапевтическое оборудование (за исключением флюорографических аппаратов, флюорографов, маммографов, рентгеновского оборудования для стоматологии), включенного в стандарты оснащения медицинских организаций (их структурных подразделений), предусмотренные положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации либо правилами проведения лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных видов диагностических исследований, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.3. Соответствие назначения подлежащего ремонту медицинского оборудования целям оказания медицинской помощи по формам, видам и профилям медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией в рамках реализации территориальной программы ОМС Санкт-Петербурга (наличие договора на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС).

3.4. Наличие документов, подтверждающих, что подлежащее ремонту медицинское оборудование находится в собственности (оперативном управлении) медицинской организации и принято к бухгалтерскому учету.

3.5. Наличие регистрационного удостоверения на медицинское изделие.

3.6. Наличие акта о вводе медицинского оборудования в эксплуатацию.

3.7. Наличие документа, подтверждающего выход медицинского оборудования из строя.

3.8. Истечение срока гарантийного обслуживания медицинского оборудования.

3.9. Аналогичное мероприятие по данной медицинской организации отсутствует в территориальных планах мероприятий других субъектов Российской Федерации и (или) в плане мероприятий, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации по согласованию с Федеральным фондом ОМС.

**4. Основания для отказа в согласовании мероприятия для включения в План мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования.**

4.1. Территориальная комиссия принимает решение об отказе в согласовании мероприятия из заявки медицинской организации для включения в План мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования в следующих случаях:

4.1.1. установлено наличие в заявке и (или) прилагаемых к ней сведениях и копиях документов (при их наличии) неполных, необоснованных или недостоверных сведений;

4.1.2. выявлено несоответствие требованиям, установленным постановлением Правительства Российской Федерации от 26.02.2021 № 273;

4.1.3. включение медицинской организации в План мероприятий приведет к невозможности осуществления медицинской организацией дальнейшей деятельности, цели, предмет и виды которой определены ее Уставом;

4.1.4. установлено несоответствие критериям отбора мероприятий для включения в План мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования, установленным настоящим распоряжением;

4.1.5. не представлено гарантийное письмо медицинской организации, подтверждающее отсутствие аналогичного мероприятия по данной Медицинской организации в территориальных планах мероприятий других субъектов Российской Федерации и (или) в плане мероприятий, утверждаемый Министерством здравоохранения Российской Федерации по согласованию с Федеральным фондом ОМС (для федеральных медицинских организаций и медицинских организаций, осуществляющих деятельность в системе ОМС других субъектов Российской Федерации);

4.1.6. наличие предложения медицинской организации об отклонения заявки на включение в План мероприятий;

4.1.7. указанная в заявке дата начала реализации мероприятия ранее даты заседания Территориальной комиссии.