Утвержден
приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от «___» _____2020 г. № _____

Административный регламент Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по направлению граждан Российской Федерации на лечение за пределы территории Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета

I. Общие положения

Предмет регулирования

1. Административный регламент Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по направлению граждан Российской Федерации на лечение за пределы территории Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета (далее соответственно – Административный регламент, государственная услуга) определяет сроки и последовательность действий (административных процедур), а также порядок взаимодействия Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (далее – Министерство) с:

1) участвующими в оказании высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета федеральными медицинскими организациями, подведомственными Министерству, Федеральному медико-биологическому агентству, Федеральному агентству научных организаций (далее - федеральные медицинские организации);

2) органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья;

3) иностранными медицинскими организациями, обеспечивающими услуги, связанные с лечением граждан Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации (далее - иностранные медицинские организации).

Круг заявителей

2. Заявителями на получение государственной услуги являются:

1) гражданин Российской Федерации, страдающий заболеванием, по поводу которого согласно рекомендации федеральной медицинской организации следует проводить диагностику и/или лечение за пределами территории Российской Федерации (далее – пациент);

2) гражданин Российской Федерации, являющийся законным представителем пациента (далее – законный представитель пациента);

3) гражданин Российской Федерации, представляющий интересы пациента при предоставлении государственной услуги на основании доверенности, заверенной в установленном порядке (далее – доверенное лицо пациента).

Требования к порядку информирования о предоставлении государственной услуги

3. Письменные обращения граждан с доставкой по почте или курьером направляются по почтовому адресу Министерства:

127994, ГСП-4, г. Москва, Рахмановский пер, д. 3.

Адрес экспедиции Министерства для самостоятельной передачи письменных обращений:

г. Москва, Рахмановский пер., д. 3, подъезд N 2.

График работы экспедиции Министерства:

понедельник, вторник, среда, четверг - с 9.00 до 18.00;

пятница - с 9.00 до 16.45;

обеденный перерыв - с 12.00 до 12.45.

4. Информирование граждан о факте поступления в Министерство направленного ими обращения, его входящих регистрационных реквизитах, наименовании департамента Министерства, ответственного за его исполнение, осуществляет отдел по работе с обращениями граждан и организации приема населения Департамента управления делами Министерства.

5. Предоставление информации по вопросам регистрации письменных обращений граждан осуществляется:

понедельник, вторник, среда, четверг - с 14.00 до 17.00;

пятница - с 14.00 до 15.45.

6. Информирование о порядке предоставления государственной услуги осуществляется Министерством, а также многофункциональными центрами предоставления государственных и муниципальных услуг на основании соглашения (договора), заключенного с Министерством.

7. Информирование о порядке предоставления государственной услуги осуществляется:

1) в форме ответов на письменные обращения граждан и организаций, поступающие в Министерство;

2) посредством размещения информации в федеральной государственной информационной системе Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) (http://www.gosuslugi.ru);

3) посредством размещения информации, в том числе о графике приема граждан и номерах телефонов для справок (консультаций), на официальном Интернет-портале Министерства (http://www.minzdravsoc.ru);

4) посредством размещения на Интернет-портале Министерства и на информационных стендах, находящихся в приемной Министерства, справочных телефонов структурных подразделений Министерства,

участвующих в предоставлении государственной услуги, текста Административного регламента и иных нормативных правовых актов, регулирующих вопросы, связанные с предоставлением государственной услуги;

5) по телефонам справочной службы Министерства: 8 (495) 628-44-53, 8 (495) 628-44-52, 8 (495) 627-29-44.

8. На информационных стендах помещения общественной приемной Министерства размещается следующая информация:

1) извлечения из законодательных и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, содержащих нормы, регулирующие деятельность по предоставлению государственной услуги;

2) текст Административного регламента с приложениями;

3) краткое описание порядка предоставления государственной услуги;

4) перечень и образцы оформления документов, необходимых для рассмотрения вопроса о предоставлении государственной услуги;

5) месторасположение, график (режим) работы приемной и номера телефонов для справок (консультаций);

6) порядок обжалования решений, действий или бездействия должностных лиц, участвующих в предоставлении государственной услуги.

9. Консультирование о порядке предоставления государственной услуги осуществляется сотрудниками общественной приемной Министерства в рабочее время по телефону или при личном обращении.

10. Консультирование осуществляется по следующим вопросам:

1) о перечне документов, необходимых для рассмотрения вопроса о предоставлении государственной услуги;

2) о сроках и порядке предоставления государственной услуги;

3) об адресах иных органов и организаций, участвующих в соответствии с Административным регламентом в предоставлении государственной услуги;

4) о времени приема и выдачи документов;

5) о порядке обжалования действий или бездействия должностных лиц в ходе предоставления государственной услуги.

11. В случае невозможности предоставления консультации по телефону сотрудник приемной рекомендует гражданину письменно обратиться в Министерство либо прибыть на личный прием.

12. В случае поступления письменного запроса на консультацию о порядке предоставления государственной услуги ответственный сотрудник Министерства обязан подготовить ответ на него в течение 30 календарных дней срок со дня его регистрации в Министерстве.

Ответы на заявления граждан направляются в письменном виде и должны содержать: ответы на поставленные вопросы, фамилию, инициалы и номер телефона исполнителя.

13. Информирование о ходе предоставления государственной услуги гражданам Российской Федерации в возрасте до 18 лет осуществляется ответственными сотрудниками Департамента организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения Министерства, гражданам

Российской Федерации в возрасте старше 18 лет – сотрудниками Департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Министерства.

14. Информирование о порядке и ходе предоставления государственной услуги осуществляется бесплатно.

II. Стандарт предоставления государственной услуги

Наименование государственной услуги

15. Наименование государственной услуги - направление граждан Российской Федерации на лечение за пределы территории Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета.

Наименование федерального органа исполнительной власти, предоставляющего государственную услугу

16. Предоставление государственной услуги осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации во взаимодействии с:

1) федеральными медицинскими организациями;

2) органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья;

3) иностранными медицинскими организациями.

17. Министерству запрещается требовать от пациента (законного представителя пациента или доверенного лица пациента) осуществления действий, в том числе согласований, необходимых для получения государственной услуги и связанных с обращением в иные государственные органы и организации, за исключением получения в федеральной медицинской организации выписного эпикриза из медицинской карты стационарного больного с указанием сведений о состоянии здоровья, обоснованных рекомендаций о необходимости диагностики и лечения за пределами территории Российской Федерации.

Описание результата предоставления государственной услуги

18. Результатами предоставления государственной услуги могут являться:

1) направление пациента на лечение за пределы территории Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета;

2) отказ пациенту в направлении на лечение за пределы территории Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета.

Срок предоставления государственной услуги

19. Максимальный срок предоставления государственной услуги не должен превышать 92 рабочих дня со дня поступления в Министерство

письменного заявления о предоставлении государственной услуги и документов, указанных в пункте 22 Административного регламента.

20. В случаях, предусмотренных пунктом 31 Административного регламента, срок предоставления государственной услуги может быть приостановлен до устранения причин, вызвавших приостановление срока.

Перечень нормативных актов, регулирующих отношения, возникающие в связи с предоставлением государственной услуги

21. Перечень нормативных правовых актов, регулирующих отношения, возникающие в связи с предоставлением государственной услуги:

1) Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165; 2015, № 10, ст. 1403, 1425; № 29, ст. 4397; 2016, № 27, ст. 4219; 2017, № 31, ст. 4791; 2018, № 53, ст. 8415, 2019, № 14, ст.1461);

2) Федеральный закон от 2 мая 2006 г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 19, ст. 2060; 2014, № 48, ст. 6638; 2018, № 53, ст.8454);

3) Федеральный закон от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, № 31, ст. 4179; 2011, № 27, ст. 3880; № 49, ст. 7061; 2012, № 31, ст. 4322; 2016, № 27, ст. 4294; 2019, № 14, ст.1461);

4) постановление Правительства Российской Федерации от 16 мая 2011 г. № 373 «О разработке и утверждении административных регламентов исполнения государственных функций и административных регламентов предоставления государственных услуг» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 22, ст. 3169; № 35, ст. 5092; 2012, № 36, ст. 4903; № 52, ст. 7507; 2014, № 5, ст. 506; 2017, № 44, ст. 6523; 2018, № 25, ст. 3696; № 36, ст. 5623; № 46, ст. 7050);

5) постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 26, ст. 3526; 2013, № 16, ст. 1970; № 20, ст. 2477; № 22, ст. 2812; № 33, ст. 4386; № 45, ст. 5822; 2014, № 12, ст. 1296; № 26, ст. 3577; № 30, ст. 4307; № 37, ст. 4969; 2015, № 2 ст. 491; № 12, ст. 1763; № 23, ст. 3333; 2016, № 2, ст. 325; № 9, ст. 1268; № 27, ст. 4497; № 28, ст. 4741; № 34, ст. 5255; № 49, ст. 6922; 2017, № 7, ст. 1066; № 33, ст. 5202; № 37, ст. 5535; № 40, ст. 5864; № 52, ст. 8131; 2018, № 13, ст. 1805; № 18, ст. 2638; № 36, ст. 5634; № 41, ст. 6273; № 50, ст. 7774; 2019, № 1, ст.31; № 4, ст.330);

6) постановление Правительства Российской Федерации от 15 февраля 2008 г. № 72 «О порядке направления средств федерального

бюджета на оплату расходов, связанных с лечением граждан Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2008, № 8, ст. 732; 2009, № 46, ст. 5502; 2010, № 1, ст. 106; 2011, № 2, ст. 333; 2015, № 1, ст. 230; 2016, № 12, ст. 1656);

7) постановление Правительства Российской Федерации от 6 мая 2011 г. № 352 «Об утверждении перечня услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления федеральными органами исполнительной власти государственных услуг и предоставляются организациями, участвующими в предоставлении государственных услуг, и определении размера платы за их оказание» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 20, ст. 2829; 2012, № 14, ст. 1655; № 36, ст. 4922; 2013, № 52, ст. 7207; 2014, № 21, ст. 2712; 2015, № 50, ст. 7165, 7189; 2016, № 31, ст. 5031; № 37, ст. 5495; 2017, № 8, ст. 1257; № 28, ст. 4138; № 32, ст. 5090; № 40, ст. 5843; № 42, ст. 6154; 2018, № 16, ст. 2371; № 27, ст. 4084; № 40, ст. 6129);

8) приказ Минздравсоцразвития России от 5 мая 2012 г. № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» с изменениями, внесенными приказом Минздрава России от 2 декабря 2013 г. № 886н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 июня 2012 г. № 24516);

9) приказ Министерства от 2 декабря 2014 г. № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи» с изменениями, внесенными приказом Министерства от 27 августа 2015 г. (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 февраля 2015 г. № 35821).

Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги, подлежащих представлению заявителем

22. Основанием для рассмотрения вопроса о предоставлении государственной услуги является поступление в Министерство письменного заявления о предоставлении государственной услуги от пациента (законного представителя пациента или доверенного лица пациента), составленного по образцу, предусмотренному приложением № 1 к Административному регламенту (далее - заявление о предоставлении государственной услуги), с приложением следующих документов:

1) копия паспорта пациента или копия свидетельства о рождении пациента (для детей в возрасте до 14 лет);

2) копия выписного эпикриза из медицинской карты стационарного больного, выданного федеральной медицинской организацией, в которую пациент был направлен в установленном законодательством Российской

Федерации порядке, с указанием сведений о состоянии здоровья (основной и сопутствующий диагнозы, анамнез заболевания, результаты проведенных обследований и проведенное лечение) и рекомендаций о необходимости диагностики и/или лечения за пределами территории Российской Федерации, выданных на основании заключения врачебной комиссии федеральной медицинской организацией (далее – выписной эпикриз из медицинской карты стационарного больного).

23. В случае, если заявление о предоставлении государственной услуги представлено законным представителем пациента или доверенным лицом пациента, дополнительно к документам, указанным в пункте 22 Административного регламента, прилагаются:

1) копия паспорта законного представителя пациента или доверенного лица пациента;

2) копия документа, удостоверяющего полномочия законного представителя пациента или доверенного лица пациента.

24. Заявление о предоставлении государственной услуги должно быть написано разборчиво от руки или представлено в печатном виде, на русском языке и заверено личной подписью пациента (законного представителя пациента или доверенного лица пациента) с указанием даты обращения.

25. Выписной эпикриз из медицинской карты стационарного больного выдается на руки пациенту (законному представителю или доверенному лицу пациента) после завершения стационарного обследования и/или лечения в федеральном медицинском учреждении.

26. В случае необходимости выписной эпикриз из медицинской карты стационарного больного может быть выдан на руки пациенту (законному представителю или доверенному лицу пациента) в ходе проведения стационарного обследования и/или лечения в федеральной медицинской организацией.

27. Срок выдачи выписного эпикриза из медицинской карты стационарного больного не должен превышать 3 месяца до направления пациентом (законным представителем или доверенным лицом пациента) заявления в Министерство.

28. Заключение врачебной комиссии о наличии медицинских показаний для направления пациента на обследование и/или лечение за пределы территории Российской Федерации в выписном эпикризе из медицинской карты стационарного больного должно содержать метод обследования или лечения, рекомендованный пациенту в связи с имеющимся у него заболеванием, и сведения о его применении в иностранных медицинских организациях.

29. С согласия пациента (законного представителя пациента или доверенного лица пациента) заявление о предоставлении государственной услуги и прилагаемые к нему документы, указанные в пункте 22 Административного регламента, могут направляться в Министерство:

1) федеральной медицинской организацией, выдавшей выписной эпикриз из медицинской карты стационарного больного;

2) органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья (по месту проживания пациента).

Исчерпывающий перечень оснований для отказа
в приеме документов, необходимых для предоставления
государственной услуги

30. Основания для отказа в приеме заявления о предоставлении государственной услуги и прилагаемых к нему документов отсутствуют.

Исчерпывающий перечень оснований для приостановления
или отказа в предоставлении государственной услуги

31. Основаниями для приостановления срока предоставления государственной услуги являются:

1) непредставление пациентом (законным представителем пациента или доверенным лицом пациента) в Министерство документов (одного или нескольких), необходимых для предоставления государственной услуги, в случае, указанном в пункте 58 Административного регламента;

2) направление пациента на дополнительное стационарное обследование и/или лечение в федеральную медицинскую организацию по профилю заболевания пациента в целях получения выписного эпикриза из медицинской карты стационарного больного в порядке, установленном пунктом 61 Административного регламента;

3) превышение иностранной медицинской организацией сроков отдельных административных действий, указанных в пунктах 89 и 96 Административного регламента;

4) невозможность выезда пациента на лечение за пределы территории Российской Федерации по семейным или иным обстоятельствам;

5) превышение суммы обязательств, связанных с лечением пациента за пределами территории Российской Федерации, размера бюджетных ассигнований, предусмотренных на эти цели в федеральном бюджете на соответствующий финансовый год, установленное при заключении договора между Министерством и иностранной медицинской организацией о проведении лечения пациента за пределами территории Российской Федерации.

32. Основанием для отказа в предоставлении государственной услуги являются:

1) отсутствие у пациента гражданства Российской Федерации;

2) непредставление пациентом (законным представителем пациента, доверенным лицом пациента) документов (одного или нескольких), необходимых для предоставления государственной услуги, в течение 30 календарных дней со дня направления письменного запроса Министерства об их представлении в случае, предусмотренном пунктом 59 Административного регламента;

3) наличие возможности оказания необходимой медицинской помощи пациенту на территории Российской Федерации;

4) отказ пациента (законного представителя пациента, доверенного лица пациента) от направления на лечение за пределы территории Российской Федерации;

5) отсутствие возможности направления пациента на лечение за пределы территории Российской Федерации за счет средств федерального бюджета в результате отказа иностранной организации в предоставлении услуг, связанных с лечением пациента.

Перечень услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственной услуги

33. Необходимой и обязательной услугой для предоставления государственной услуги является выдача федеральной медицинской организацией выписного эпикриза из медицинской карты стационарного больного.

Порядок, размер и основания взимания государственной пошлины или иной платы, взимаемой за предоставление государственной услуги

34. Плата за предоставление государственной услуги с пациента (законного представителя пациента, доверенного лица пациента) не взимается.

35. Плата за предоставление услуги, которая является необходимой и обязательной для предоставления государственной услуги (пункт 33 Административного регламента), с пациента (законного представителя пациента, доверенного лица пациента) не взимается.

Максимальный срок ожидания в очереди при подаче обращения о предоставлении государственной услуги и при получении результата предоставления государственной услуги

36. Административным регламентом не предусмотрена очередность при подаче пациентом (законным представителем пациента или доверенным лицом пациента) в Министерство заявления о предоставлении государственной услуги и документов, необходимых для предоставления государственной услуги (пункт 22 Административного регламента), и при получении пациентом (законным представителем или доверенным лицом пациента) в Министерстве документов, предусмотренных пунктами 59, 82, 105 Административного регламента.

Срок и порядок регистрации обращения о предоставлении государственной услуги и документов, в том числе в электронной форме

37. Заявление о предоставлении государственной услуги, поступившее от пациента (законного представителя пациента или доверенного лица пациента) с прилагаемыми к нему документами, подлежит обязательной регистрации в отделе по работе с обращениями граждан и организации приема населения Департамента управления делами Министерства (далее – Отдел по работе с обращениями граждан) в течение 3 рабочих дней со дня его поступления в Министерство.

Заявления о предоставлении государственной услуги гражданам Российской Федерации в возрасте до 18 лет направляются для дальнейшего рассмотрения в Департамент организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения Министерства.

Заявления о предоставлении государственной услуги гражданам Российской Федерации в возрасте старше 18 лет включительно направляются для дальнейшего рассмотрения в Департамент организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Министерства.

38. Регистрация письменных обращений граждан осуществляется работниками Отдела по работе с обращениями граждан путем ввода необходимых данных об обратившихся заявителях и содержании их обращений в автоматизированной системе учета.

Требования к залам ожидания, в которых предоставляется государственная услуга, к месту ожидания и приема заявителей, размещению и оформлению визуальной, текстовой и мультимедийной информации о порядке предоставления государственной услуги

39. Помещение Министерства, в котором осуществляется прием граждан, обратившихся за получением государственной услуги (далее - общественная приемная Министерства), должно обеспечивать комфортное расположение граждан.

40. Места для приема граждан должны быть оборудованы системами кондиционирования (охлаждения и нагревания) воздуха, средствами пожаротушения и оповещения о возникновении чрезвычайной ситуации.

41. В местах для приема граждан предусматривается оборудование доступных мест общественного пользования (туалетов) и хранения верхней одежды.

42. Вход в здание, в котором располагается общественная приемная Министерства, оборудуется информационной табличкой (вывеской) «Общественная приемная Министерства здравоохранения Российской Федерации».

43. В целях повышения эффективности контроля за соблюдением должностными лицами Министерства требований к служебному поведению федеральных государственных гражданских служащих, а также выявления и фиксации фактов, способствующих созданию условий для проявления коррупции в Министерстве, помещение общественной приемной Министерства оснащается специальными техническими средствами.

44. Места получения информации о предоставлении государственной услуги оборудуются стендами с размещаемыми на них информационными материалами, предназначенными для ознакомления граждан, телефонной связью и копировальной техникой.

45. Для ожидания гражданами приема, а также для заполнения необходимых для предоставления государственной услуги документов отводятся места, оборудованные стульями, столами (стойками) для возможности оформления документов, которые обеспечиваются писчей бумагой, ручками.

46. Вход и передвижение по помещениям, в которых проводится прием граждан, не должны создавать затруднений для лиц с ограниченными возможностями.

47. В помещении для личного приема граждан организуется пост охраны.

Показатели доступности и качества государственной услуги

48. Показателями доступности и качества государственной услуги являются:

1) открытый доступ для граждан к информации о порядке и сроках предоставления государственной услуги, порядке обжалования действий (бездействия) должностных лиц Министерства;

2) соблюдение стандарта предоставления государственной услуги;

3) отсутствие обоснованных жалоб граждан на действия (бездействие) должностных лиц Министерства при предоставлении государственной услуги.

49. Должностные лица Министерства, участвующие в предоставлении государственной услуги, взаимодействуют с гражданами в ходе предоставления государственной услуги при:

1) получении пациентом (законным представителем пациента или доверенным лицом пациента) документов, в случаях, предусмотренных пунктами 59, 82 и 105 Административного регламента (при желании пациента (законного представителя пациента или доверенного лица пациента) получить указанные документы на руки);

2) подписании договора о выделении средств в валюте Российской Федерации для оплаты расходов, связанных с лечением пациента за пределами территории Российской Федерации (далее – договор о выделении средств), в порядке, предусмотренном пунктами 114 и 118 Административного регламента, и дополнительного соглашения к договору о выделении средств, предусмотренного пунктом 123 Административного регламента;

3) представлении пациентом (законным представителем пациента или доверенным лицом пациента) отчета о произведенных расходах, предусмотренного пунктом 124 Административного регламента.

III. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур, требования к порядку их выполнения

Состав административных процедур по предоставлению государственной услуги

50. Предоставление государственной услуги включает в себя следующие административные процедуры:

1) прием, регистрация и рассмотрение документов;

2) взаимодействие с органами и организациями, участвующими в предоставлении государственной услуги;

3) подготовка и проведение заседания комиссии Министерства по направлению граждан Российской Федерации на лечение за пределы территории Российской Федерации (принятие решения о предоставлении или об отказе в предоставлении государственной услуги);

4) заключение с иностранной медицинской организацией контракта о проведении лечения пациента за пределами территории Российской Федерации;

5) заключение с пациентом (сопровождающим лицом) договора о выделении средств.

51. В электронной форме, в том числе с использованием информационной системы Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций), государственная услуга не предоставляется.

Последовательность выполнения административных процедур при предоставлении государственной услуги

52. Описание последовательности и взаимосвязи административных процедур государственной услуги представлены в блок-схеме «Этапы предоставления государственной услуги по направлению граждан Российской Федерации на лечение за пределы территории Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета», предусмотренной приложением № 2 к Административному регламенту.

Прием, регистрация и рассмотрение документов

53. Основанием для начала административной процедуры «Прием, регистрация и рассмотрение документов» является поступление в Министерство от пациента (законного представителя пациента, доверенного лица пациента) заявления о предоставлении государственной услуги

и прилагаемых к нему документов, указанных в пункте 22 Административного регламента.

54. Сроки и порядок регистрации в Министерстве заявления о предоставлении государственной услуги и прилагаемых к нему документов определены в пунктах 37 и 38 Административного регламента.

55. В течение 1 рабочего дня со дня поступления в Министерство зарегистрированного заявления о предоставлении государственной услуги гражданину Российской Федерации и прилагаемых к нему документов директора ответственных Департаментов, указанных в пункте 37 настоящего Административного регламента (далее – ответственные Департаменты), назначают сотрудников, ответственных за рассмотрение документов в ответственном Департаменте.

56. Сотрудник, ответственный за рассмотрение документов, в течение 1 рабочего дня со дня получения заявления о предоставлении государственной услуги и прилагаемых документов проверяет их на предмет комплектности и соответствия требованиям Административного регламента.

57. В случае установления факта отсутствия у пациента гражданства Российской Федерации на основании информации, указанной в заявлении о предоставлении государственной услуги, и/или копий документов пациента, удостоверяющих его личность и гражданство иностранного государства, сотрудник, ответственный за рассмотрение документов, в течение 3 рабочих дней подготавливает письменный ответ в адрес пациента (законного представителя пациента, доверенного лица пациента) за подписью директора ответственного Департамента (лица, его замещающего) об отказе в предоставлении государственной услуги пациенту.

58. В случае отсутствия одного или нескольких документов, необходимых для предоставления государственной услуги, сотрудник, ответственный за рассмотрение документов, в течение 3 рабочих дней подготавливает письменный ответ в адрес пациента (законного представителя пациента или доверенного лица пациента) за подписью директора ответственного Департамента (лица, его замещающего) с разъяснениями о перечне документов, необходимых для предоставления государственной услуги, и максимальном сроке их представления в Министерство, по истечении которого будет принято решение об отказе в предоставлении государственной услуги.

Максимальный срок предоставления пациентом (законным представителем пациента или доверенным лицом пациента) в Министерство недостающих документов, необходимых для предоставления государственной услуги, – 30 календарных дней с даты направления письменного ответа ответственного Департамента пациенту (законному представителю пациента или доверенному лицу пациента), определяемой по исходящему регистрационному номеру письма.

При этом срок предоставления государственной услуги приостанавливается на срок до представления пациентом (законным представителем пациента или доверенным лицом пациента) необходимых документов, но не более чем на 30 календарных дней.

59. В случае непредставления пациентом (законным представителем пациента или доверенным лицом пациента) в Министерство документов (одного или нескольких), необходимых для предоставления государственной услуги, директор ответственного Департамента (лицо, его замещающее) принимает решение об отказе в предоставлении пациенту государственной услуги, о чем пациенту (законному представителю пациента или доверенному лицу пациента) направляется (вручается) соответствующее уведомление.

60. Сотрудник, ответственный за рассмотрение документов, в течение 2 рабочих дней со дня истечения 30-дневного срока, установленного для представления пациентом (законным представителем пациента или доверенным лицом пациента) недостающих документов, направляет ранее поступившее от пациента (законного представителя пациента или доверенного лица пациента) заявление о предоставлении государственной услуги для последующего хранения в соответствующем деле.

61. В случае несоответствия выписного эпикриза из медицинской карты стационарного больного, представленного пациентом (законным представителем пациента, доверенным лицом пациента), требованиям подпункта 2 пункта 22 и пункта 27 Административного регламента, сотрудник, ответственный за рассмотрение документов, в течение 3 рабочих дней со дня получения заявления о предоставлении государственной услуги подготавливает за подписью директора ответственного Департамента (лица, его замещающего) письмо в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья по месту жительства пациента (в копии – в адрес пациента, законного представителя или доверенного лица пациента) о необходимости направления пациента на дополнительное обследование и/или лечение в стационарных условиях в одну из федеральных медицинских организаций по профилю заболевания пациента в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения от 2 декабря 2014 г. № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи».

Срок предоставления государственной услуги приостанавливается на срок до получения от пациента (законного представителя и доверенного лица пациента) выписного эпикриза из медицинской карты стационарного больного, оформленного в соответствии с требованиями подпункта 2 пункта 22 Административного регламента.

62. Максимальный срок административной процедуры «Прием, регистрация и рассмотрение документов» не должен превышать 8 рабочих дней со дня поступления заявления о предоставлении государственной услуги и прилагаемых к нему документов в Министерство.

63. Результатом административной процедуры «Прием, регистрация и рассмотрение документов» является:

1) отказ пациенту в предоставлении государственной услуги в случаях, предусмотренных пунктами 57 и 59 Административного регламента;

2) установление факта наличия полного комплекта документов, необходимых для предоставления государственной услуги, и соответствия их требованиям Административного регламента.

Взаимодействие с органами и организациями,
участвующими в предоставлении государственной услуги

64. Основанием для начала административной процедуры «Взаимодействие с органами и организациями, участвующими в предоставлении государственной услуги» является установление сотрудником, ответственным за рассмотрение документов, факта наличия полного комплекта документов, необходимых для предоставления государственной услуги, и соответствия их требованиям Административного регламента.

65. Сотрудник, ответственный за рассмотрение документов, в течение 3 рабочих дней подготавливает за подписью директора ответственного Департамента (лица, его замещающего) запросы в федеральные медицинские организации по профилю заболевания пациента (за исключением федеральной медицинской организацией, выдавшей выписной эпикриз из медицинской карты стационарного больного) о представлении медицинского заключения о наличии (отсутствии) показаний для направления пациента на лечение за пределы территории Российской Федерации (далее – Медицинское заключение).

66. Запросы, указанные в пункте 65 Административного регламента, направляются в две и более федеральные медицинские организации. К указанным запросам прилагаются:

1) копия заявления о предоставлении государственной услуги;

2) копии документов, указанные в пункте 22 Административного регламента.

67. Федеральная медицинская организация, в которую был направлен запрос Министерства согласно пункту 65 Административного регламента, в срок до 5 рабочих дней со дня поступления указанного запроса и прилагаемых документов при отсутствии необходимости в дополнительном обследовании и/или лечении пациента и в срок до 20 рабочих дней при проведении дополнительного обследования и/или лечения пациента:

1) рассматривает поступившие документы;

2) при наличии необходимости принимает решение о дополнительном обследовании и/или лечении пациента в амбулаторных и (или) стационарных условиях;

3) представляет в Министерство Медицинское заключение.

Одновременно копия Медицинского заключения направляется (вручается) пациенту (законному представителю пациента или доверенному лицу пациента).

68. При подготовке врачебной комиссией федеральной медицинской организации Медицинского заключения должны учитываться:

1) имеющиеся у пациента основное и сопутствующие заболевания;

2) тяжесть состояния пациента;

3) результаты проведенных диагностических исследований;

4) эффективность оказанной медицинской помощи, в том числе на предыдущих этапах;

5) данные о фактическом применении (неприменении) на территории Российской Федерации рекомендованных пациенту методов диагностики и лечения (медицинских технологий);

6) наличие возможности оказания пациенту необходимой медицинской помощи на территории Российской Федерации;

7) сведения об эффективности и результатах применения медицинских технологий в иностранных медицинских организациях, расположенных за пределами территории Российской Федерации.

69. Медицинское заключение должно быть оформлено на бланке федеральной медицинской организации и подписано руководителем (лицом, его замещающим) федеральной медицинской организации.

70. Медицинское заключение должно содержать:

1) фамилию, имя, отчество (при наличии) пациента, дату его рождения и домашний адрес;

2) перечень поступивших из Министерства документов пациента;

3) диагноз основного заболевания (состояния) пациента;

4) заключение, содержащее одно из следующих решений врачебной комиссии федеральной медицинской организации:

а) о наличии медицинских показаний для направления пациента на обследование и/или лечение за пределы территории Российской Федерации с указанием наименования и юридического адреса иностранной медицинской организации, в которой оказывается медицинская помощь, необходимая пациенту в связи с имеющимся у него заболеванием;

б) об отсутствии медицинских показаний для направления пациента на обследование и/или лечение за пределы территории Российской Федерации с рекомендациями по дальнейшему обследованию и (или) лечению пациента по профилю его заболевания в медицинских организациях на территории Российской Федерации.

При наличии медицинских показаний для направления пациента на обследование и/или лечение за пределы территории Российской Федерации заключение должно содержать решение о целесообразности (нецелесообразности) сопровождения пациента к месту лечения, обусловленного медицинскими показаниями.

71. Максимальный срок исполнения административной процедуры «Взаимодействие с органами и организациями, участвующими в предоставлении государственной услуги» не должен превышать 25 рабочих дней.

72. Результатом административной процедуры «Взаимодействие с органами и организациями, участвующими в предоставлении

государственной услуги» является поступление в Министерство Медицинских заключений.

Подготовка и проведение заседания комиссии
Министерства по направлению граждан Российской Федерации
на лечение за пределы территории Российской Федерации
(принятие решения о предоставлении или об отказе
в предоставлении государственной услуги)

73. Основанием для начала процедуры «Подготовка и проведение заседания комиссии Министерства по направлению граждан Российской Федерации на лечение за пределы территории Российской Федерации (принятие решения о предоставлении или об отказе в предоставлении государственной услуги)» является поступление в Министерство Медицинских заключений в соответствии с пунктами 68 и 69 Административного регламента.

74. Сотрудник, ответственный за рассмотрение документов, в течение 5 рабочих дней со дня получения Медицинских заключений формирует комплект документов для рассмотрения его на комиссии Министерства по направлению граждан Российской Федерации на лечение за пределами территории Российской Федерации (далее – комиссия).

75. Комплект документов, указанный в пункте 74 Административного регламента, должен содержать:

1) заявление о предоставлении государственной услуги и прилагаемые к нему документы, указанные в пункте 22 Административного регламента, поступившие от пациента (законного представителя пациента или доверенного лица пациента);

2) Медицинские заключения.

76. Заседание комиссии проводится в срок, не превышающий 14 рабочих дней со дня поступления в Министерство Медицинских заключений.

77. На заседании комиссии по результатам рассмотрения представленных документов может быть принято одно из следующих решений:

1) о предоставлении пациенту государственной услуги и заключении между Министерством и иностранной медицинской организацией контракта о проведении лечения пациента за пределами территории Российской Федерации;

2) об отказе в предоставлении пациенту государственной услуги.

78. В случае принятия комиссией решения о предоставлении пациенту государственной услуги на заседании комиссии рассматривается вопрос о необходимости сопровождения пациента к месту лечения (при наличии медицинских показаний).

79. Комиссия принимает решение о предоставлении государственной услуги пациенту с учетом мотивированного мнения большинства членов комиссии.

80. Комиссия принимает решение на основании:

1) выписного эпикриза из медицинской карты стационарного больного;

2) Медицинских заключений;

3) информации о частоте, эффективности и результатах применения на территории Российской Федерации методики лечения (обследования), рекомендованной пациенту в связи с имеющимся заболеванием;

4) сведений об эффективности лечения пациентов за пределами территории Российской Федерации.

81. Решения комиссии оформляются в протоколе заседания комиссии и подписываются председателем и членами комиссии.

82. Выписка из протокола заседания комиссии о принятом решении за подписью директора ответственного Департамента (лица, его замещающего) в течение 3 рабочих дней со дня его принятия направляется (вручается) пациенту (законному представителю или доверенному лицу пациента).

83. В случае принятия комиссией решения об отказе в предоставлении пациенту государственной услуги в адрес пациента (законного представителя пациента, доверенного лица пациента), в копии - в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья по месту жительства пациента, направляются рекомендации по направлению пациента на лечение в условиях медицинских организаций, расположенных на территории Российской Федерации.

84. Максимальный срок исполнения административной процедуры «Подготовка и проведение заседания комиссии Министерства по направлению граждан Российской Федерации на лечение за пределы территории Российской Федерации (принятие решения о предоставлении или об отказе в предоставлении государственной услуги)» не должен превышать 14 рабочих дней.

85. Результатом административной процедуры «Подготовка и проведение заседания комиссии Министерства по направлению граждан Российской Федерации на лечение за пределы территории Российской Федерации (принятие решения о предоставлении или об отказе в предоставлении государственной услуги)» является принятие на заседании комиссии одного из следующих решений:

1) о предоставлении пациенту государственной услуги и заключении между Министерством и иностранной организацией договора о проведении лечения пациента за пределами территории Российской Федерации;

2) об отказе в предоставлении пациенту государственной услуги.

86. Результат административной процедуры «Подготовка и проведение заседания комиссии Министерства по направлению граждан Российской Федерации на лечение за пределы территории Российской Федерации (принятие решения о предоставлении или об отказе в предоставлении государственной услуги)» фиксируется в протоколе заседания комиссии.

Заключение с иностранной медицинской организацией контракта о проведении лечения пациента за пределами территории Российской Федерации

87. Основанием для начала административной процедуры «Заключение с иностранной медицинской организацией контракта о проведении лечения пациента за пределами территории Российской Федерации» является решение комиссии о предоставлении пациенту государственной услуги и заключении между Министерством и иностранной медицинской организацией контракта о проведении лечения пациента за пределами территории Российской Федерации.

88. Финансовое обеспечение государственной услуги осуществляется в пределах бюджетных ассигнований и лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных Министерству на оплату расходов, связанных с лечением пациентов за пределами территории Российской Федерации.

89. Сотрудник ответственного Департамента, уполномоченный директором ответственного Департамента (лицом, его замещающим) на осуществление административных действий, связанных с организацией предоставления государственной услуги пациенту (далее – сотрудник, ответственный за предоставление государственной услуги), в течение 3 рабочих дней со дня принятия комиссией решения, указанного в подпункте 1 пункта 77 Административного регламента, направляет в иностранную медицинскую организацию за подписью директора (лица, его замещающего) ответственного Департамента письмо о представлении:

1) согласия на предоставление услуг, связанных с обследованием и/или лечением пациента;

2) перечня предполагаемых услуг, связанных с обследованием и/или лечением пациента, сроках их оказания и стоимости (смета расходов);

3) контактной информации (почтовый адрес, адрес электронной почты, номера телефонов и факсов, данные о контактном лице).

При непредставлении иностранной организацией письменного ответа на письмо ответственного Департамента в срок до 8 рабочих дней со дня его направления срок предоставления государственной услуги приостанавливается до получения письменного ответа из иностранной медицинской организации.

90. Вся исходящая и входящая переписка Министерства с иностранной медицинской организацией, счета и другие финансовые документы подлежат обязательному переводу с русского языка на иностранный язык и с иностранного языка на русский язык соответственно (далее – лингвистическое обеспечение мероприятий).

Лингвистическое обеспечение мероприятий осуществляется организацией, с которой Министерством заключен государственный контракт в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

91. Отправка исходящей корреспонденции Министерства за пределы территории Российской Федерации по вопросам направления пациента на лечение при необходимости обеспечивается Департаментом управления делами Министерства экспресс-почтой в течение 1 рабочего дня со дня получения корреспонденции из ответственного Департамента.

92. Сотрудник, ответственный за предоставление государственной услуги, в течение 7 рабочих дней со дня получения из иностранной медицинской

организации письменного ответа на письмо ответственного Департамента составляет в двух экземплярах Контракт между Министерством и иностранной медицинской организацией о проведении лечения пациента за пределами территории Российской Федерации (далее – контракт о лечении пациента) с приложением письма иностранной медицинской организации со сметой расходов.

93. Контракт о лечении пациента согласовывается с Департаментом учетной политики и контроля, Финансово-экономическим департаментом и Правовым департаментом Министерства и направляется для подписания уполномоченным заместителем Министра здравоохранения Российской Федерации.

94. Срок согласования контракта о лечении пациента в каждом из департаментов Министерства, указанных в пункте 93 настоящего Административного регламента, не должен превышать 2 рабочих дней со дня его получения.

95. Сотрудник, ответственный за предоставление государственной услуги, в течение 2 рабочих дней со дня подписания договора о лечении пациента Министром здравоохранения и социального развития Российской Федерации или уполномоченным заместителем Министра здравоохранения и социального развития Российской Федерации направляет договор о лечении пациента для подписания в иностранную медицинскую организацию.

96. В случае неподписания иностранной медицинской организацией контракта о лечении пациента в срок до 7 рабочих дней со дня его направления срок предоставления государственной услуги приостанавливается до подписания иностранной медицинской организацией указанного контракта.

97. Сотрудник, ответственный за предоставление государственной услуги, в течение 2 рабочих дней со дня подписания обеими сторонами договора о лечении пациента направляет его в Департамент учетной политики и контроля Министерства для регистрации и оплаты.

98. Один экземпляр зарегистрированного контракта о лечении пациента с визами руководителей департаментов Министерства, указанных в пункте 93 Административного регламента, хранится в Департаменте учетной политики и контроля Министерства, второй - направляется в иностранную медицинскую организацию сотрудником, ответственным за предоставление государственной услуги, в течение 3 рабочих дней со дня его регистрации.

99. Сотрудник, ответственный за предоставление государственной услуги, в течение 2 рабочих дней со дня подписания обеими сторонами договора о лечении пациента направляет в Федеральную антимонопольную службу уведомление за подписью директора ответственного Департамента (лица, его замещающего) о заключении Министерством с иностранной медицинской организацией контракта о лечении пациента.

К указанному уведомлению прилагается копия контракта о лечении пациента и копия протокола заседания комиссии с решением о предоставлении пациенту государственной услуги и заключении между Министерством и иностранной медицинской организацией контракта

о проведении лечения пациента за пределами территории Российской Федерации.

100. Департамент учетной политики и контроля Министерства в течение 8 рабочих дней со дня регистрации договора о лечении пациента перечисляет иностранной медицинской организации денежные средства в иностранной валюте в соответствии с условиями договора о лечении пациента.

101. В случае поступления в Министерство письменного отказа иностранной организации в предоставлении услуг, связанных с обследованием и/или лечением пациента, вопрос об отказе в предоставлении пациенту государственной услуги в связи с отсутствием возможности направления пациента на лечение за пределы территории Российской Федерации за счет средств федерального бюджета выносится на заседание комиссии.

102. Сотрудник, ответственный за предоставление государственной услуги, в течение 2 рабочих дней формирует для представления на заседании комиссии следующий комплект документов:

1) заявление о предоставлении государственной услуги и документы, необходимые для предоставления государственной услуги, указанные в пункте 22 Административного регламента;

2) Медицинские заключения;

3) выписка из протокола заседания комиссии, содержащая решение о предоставлении государственной услуги пациенту и заключении между Министерством и иностранной медицинской организацией контракта о проведении лечения пациента за пределами территории Российской Федерации;

4) письменный отказ иностранной организации в предоставлении услуг, связанных с обследованием и/или лечением пациента.

103. Заседание комиссии проводится в срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня получения сотрудником, ответственным за предоставление государственной услуги, отказа иностранной медицинской организации в предоставлении услуг, связанных с обследованием и/или лечением пациента.

104. Комиссия принимает решение об отказе в предоставлении пациенту государственной услуги в связи с отсутствием возможности направления пациента на лечение за пределы территории Российской Федерации за счет средств федерального бюджета и дает рекомендации по направлению пациента на лечение в условиях федеральных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю заболевания пациента.

105. Выписка из протокола заседания комиссии с решением об отказе в предоставлении пациенту государственной услуги в связи с отсутствием возможности направления пациента на лечение за пределы территории Российской Федерации за счет средств федерального бюджета за подписью директора ответственного Департамента (лица, его замещающего) в течение 3 рабочих дней со дня его принятия направляется (вручается) пациенту (законному представителю пациента или доверенному лицу пациента).

106. В орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья по месту жительства пациента направляются

рекомендации по направлению пациента на лечение в условиях федерального медицинского учреждения, оказывающего медицинскую помощь по профилю заболевания пациента. Копия указанных рекомендаций направляется в адрес пациента (законного представителя пациента или доверенного лица пациента).

107. Максимальный срок административной процедуры «Заключение с иностранной медицинской организацией контракта о проведении лечения пациента за пределами территории Российской Федерации», включая перечисление денежных средств иностранной медицинской организации, не должен превышать 30 рабочих дней.

108. Результатом административной процедуры «Заключение с иностранной медицинской организацией контракта о проведении лечения пациента за пределами территории Российской Федерации» является:

1) заключение с иностранной медицинской организацией контракта о лечении пациента;

2) отказ в предоставлении пациенту государственной услуги в случае, предусмотренном пунктом 101 Административного регламента.

109. Результат административной процедуры «Заключение с иностранной медицинской организацией контракта о проведении лечения пациента за пределами территории Российской Федерации» фиксируется в:

1) контракте о лечении пациента;

2) письме, направляемом Министерством в адрес пациента (законного представителя пациента или доверенного лица пациента), к которому прилагается выписка из протокола заседания комиссии об отказе в предоставлении пациенту государственной услуги.

110. В случае изменения (увеличения или уменьшения) по объективным обстоятельствам срока пребывания пациента за пределами территории Российской Федерации и/или перечня услуг, связанных с обследованием и/или лечением пациента, цена контракта о лечении пациента подлежит перерасчету.

Сотрудник, ответственный за предоставление государственной услуги, в течение 2 рабочих дней со дня получения из иностранной медицинской организации информации об изменении срока пребывания пациента за пределами территории Российской Федерации и/или перечня оказываемых пациенту услуг, связанных с его обследованием и/или лечением, составляет в двух экземплярах дополнительное соглашение к контракту о лечении пациента.

Согласование дополнительного соглашения к договору о лечении пациента в департаментах Министерства, подписание иностранной медицинской организацией дополнительного соглашения к контракту о лечении пациента, перечисление иностранной медицинской организации денежных средств в соответствии с условиями дополнительного соглашения к контракту о лечении пациента осуществляются в соответствии с пунктами 93, 95, 97 и 100 Административного регламента.

111. Сотрудник, ответственный за предоставление государственной услуги, организует проведение не реже 2 раз в год оценки обследования и

(или) лечения пациента в ходе исполнения договора о лечении пациента, в том числе путем:

1) анализа предоставленной по запросу Министерства иностранной организацией информации об оказанных медицинских вмешательствах, о возникающих сложностях при исполнении договора о лечении пациента, о наличии обстоятельств, препятствующих обследованию и (или) лечению пациента;

2) анализа запрошенной у пациента (законного представителя пациента или доверенного лица) информации об обследовании и (или) лечении;

3) выезда в иностранную организацию с участием профильных специалистов;

4) анализа запрошенных у иностранной организации копий медицинских документов пациента, выписок из медицинских документов пациента, финансовых документов;

5) рассмотрения обращений и жалоб пациента (законного представителя пациента или доверенного лица).

По итогам организации оценки обследования и (или) лечения пациента в ходе исполнения договора о лечении пациента сотрудником, ответственным за предоставление государственной услуги, готовится отчет об оценке обследования и (или) лечения пациента в иностранной организации для представления на заседание комиссии.

112. В случае выявления по результатам проведения мероприятий, предусмотренных пунктом 111 Административного регламента, возникающих сложностей при исполнении договора о лечении пациента, наличия обстоятельств, препятствующих обследованию и (или) лечению пациента, сотрудник, ответственный за предоставление государственной услуги, в течение 2 рабочих дней подготавливает за подписью директора ответственного Департамента (лица, его замещающего) запросы в два федеральных медицинских учреждения по профилю заболевания пациента (за исключением федерального медицинского учреждения, выдавшего выписной эпикриз из медицинской карты стационарного больного) о представлении медицинского заключения о сохранении показаний для направления пациента на лечение за пределы территории Российской Федерации и целесообразности замены иностранной организации (далее – повторное медицинское заключение), к которому прилагаются:

1) отчет об оценке обследования и (или) лечения пациента в иностранной организации;

2) копии документов, указанные в подпункте 1 пункта 22 и подпунктах 1–4 пункта 111 Административного регламента.

113. Федеральное медицинское учреждение, в которое был направлен запрос Министерства, в срок до 3 рабочих дней со дня поступления указанного запроса и прилагаемых документов:

1) рассматривает поступившие документы;

2) представляет в Министерство повторное медицинское заключение.

114. Повторное медицинское заключение должно быть оформлено на бланке федерального медицинского учреждения, подписано руководителем федерального медицинского учреждения (лицом, его замещающим) и должно содержать:

1) фамилию, имя, отчество (при наличии) пациента, дату его рождения;

2) перечень поступивших из Министерства документов;

3) диагноз основного заболевания (состояния) пациента;

4) заключение, содержащее одно из следующих решений:

а) о сохранении медицинских показаний для направления пациента на обследование и (или) лечение за пределы территории Российской Федерации и о целесообразности замены иностранной организации с указанием наименования и местонахождения иной иностранной организации, в которой оказывается медицинская помощь, необходимая пациенту в связи с имеющимся у него заболеванием;

б) об отсутствии медицинских показаний для направления пациента на обследование и (или) лечение за пределы территории Российской Федерации с рекомендациями по дальнейшему обследованию и (или) лечению пациента по профилю его заболевания в медицинских организациях на территории Российской Федерации.

115. Сотрудник, ответственный за предоставление государственной услуги, в течение 2 рабочих дней со дня получения повторного медицинского заключения формирует комплект документов для рассмотрения его на комиссии.

Заседание комиссии проводится в срок, не превышающий 5 рабочих дней со дня поступления в Министерство повторных медицинских заключений.

116. На заседании комиссии по результатам рассмотрения представленных документов принимается одно из следующих решений:

1) о заключении между Министерством и иной иностранной организацией договора о лечении пациента;

2) о нецелесообразности заключения между Министерством и иной иностранной организацией договора о лечении пациента;

117. Комиссия принимает решения, указанные в пункте 116 Административного регламента, с учетом мотивированного мнения большинства членов комиссии.

В случае принятия комиссией решения о заключении между Министерством и иной иностранной организацией договора о лечении пациента указывается ее наименование в договоре о лечении пациента.

Решения комиссии оформляются в протоколе заседания комиссии и подписываются председателем и членами комиссии.

118. Заключение с иной иностранной организацией договора о лечении пациента осуществляется в соответствии с пунктами 89–100 Административного регламента. Одновременно осуществляется процедура расторжения ранее заключенного договора о лечении пациента.

Заключение с пациентом (сопровождающим лицом) договора о выделении средств

119. Основанием для начала административной процедуры «Заключение с пациентом (сопровождающим лицом) договора о выделении средств» является заключение между Министерством и иностранной медицинской организацией контракта о лечении пациента.

Для начала административной процедуры в отношении сопровождающего лица необходимо также наличие решения комиссии о необходимости сопровождения пациента при наличии медицинских показаний.

120. Сотрудник, ответственный за предоставление государственной услуги, в течение 5 рабочих дней со дня подписания обеими сторонами договора о лечении пациента готовит в 2-х экземплярах проект договора о выделении средств, заключаемого между Министерством и пациентом или сопровождающим его лицом, предусматривающий следующие выплаты в валюте Российской Федерации пациенту и сопровождающему лицу:

1) суточные – в размере, установленном для работников организаций, финансируемых за счет средств федерального бюджета, при служебных командировках на территории иностранных государств;

2) средства для оплаты расходов по найму жилого помещения – в размере, установленном нормативными правовыми актами Российской Федерации о возмещении расходов, связанных со служебными командировками на территории иностранных государств работников организаций, финансируемых за счет средств федерального бюджета;

3) средства для оплаты расходов на проезд к месту лечения и обратно, но не более стоимости проезда:

а) воздушным транспортом – в салоне экономического класса;

б) железнодорожным транспортом – в купейном вагоне скорого поезда;

в) водным транспортом - в каюте V группы морского судна регулярных транспортных линий и линий с комплексным обслуживанием пассажиров, в каюте II категории речного судна всех линий сообщения, в каюте I категории судна паромной переправы;

г) автомобильным транспортом - в автотранспортном средстве общего пользования (кроме такси).

121. Смета расходов составляется ответственным Департаментом в течение 2 рабочих дней на основании нормативов, представленных Департаментом учетной политики и контроля Министерства.

122. Договор о выделении средств в течение 1 рабочего дня со дня составления ответственным Департаментом сметы расходов направляется (вручается) сотрудником, ответственным за предоставление государственной услуги, для подписания пациенту или сопровождающему его лицу.

123. Договор о выделении средств в течение 1 рабочего дня со дня подписания пациентом или сопровождающим его лицом направляется сотрудником, ответственным за предоставление государственной услуги, на

согласование в Департамент учетной политики и контроля, Финансовый департамент и Правовой департамент Министерства.

Срок согласования договора о выделении средств в указанных департаментах не должен превышать 2 рабочих дней со дня его получения.

124. После согласования руководителями департаментов Министерства, указанных в пункте 123 Административного регламента, договор о выделении средств подписывается Министром здравоохранения и социального развития Российской Федерации или уполномоченным заместителем Министра здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

125. Сотрудник, ответственный за предоставление государственной услуги, в течение 2 рабочих дней со дня подписания обеими сторонами договора о выделении средств направляет его в Департамент учетной политики и контроля Министерства для регистрации и оплаты.

126. Один экземпляр зарегистрированного договора о выделении средств с визами руководителей департаментов Министерства, указанных в пункте 123 Административного регламента, хранится в Департаменте учетной политики и контроля Министерства, второй - в течение 2 рабочих дней со дня регистрации направляется (вручается) сотрудником, ответственным за предоставление государственной услуги, пациенту или сопровождающему его лицу.

127. Департамент учетной политики и контроля Министерства в течение 5 рабочих дней со дня регистрации договора о выделении средств перечисляет пациенту или сопровождающему его лицу средства в валюте Российской Федерации на счета указанных граждан, открытые ими в российских кредитных организациях.

128. Максимальный срок административной процедуры «Заключение с пациентом (сопровождающим лицом) договора о выделении средств» не должен превышать 13 рабочих дней.

129. Результатом административной процедуры «Заключение с пациентом (сопровождающим лицом) договора о выделении средств» является заключение договора о выделении средств и перечисление Министерством пациенту или сопровождающему его лицу средств в валюте Российской Федерации на счета, открытые ими в российских кредитных организациях.

130. Результат административной процедуры «Заключение с пациентом (сопровождающим лицом) в договоре о выделении средств» фиксируется в договоре о выделении средств.

131. Сотрудник, ответственный за предоставление государственной услуги, в случае заключения с иностранной организацией дополнительного соглашения к договору о лечении пациента, предусмотренного пунктом 110 Административного регламента, либо в случае заключения с иной иностранной организацией договора о лечении пациента и расторжения ранее заключенного договора о лечении пациента в соответствии с пунктом 118 Административного регламента в течение 2 рабочих дней со дня регистрации дополнительного соглашения к договору о лечении пациента либо договора о лечении пациента с иной иностранной организацией готовит в 2 экземплярах

проект дополнительного соглашения к договору о выделении средств с изменениями, аналогичными изменениям, содержащимся в дополнительном соглашении к договору о лечении пациента либо в договоре о лечении пациента с иной иностранной организацией.

Согласование дополнительного соглашения к договору о выделении средств в департаментах Министерства, подписание пациентом или сопровождающим его лицом дополнительного соглашения к договору о выделении средств, перечисление пациенту или сопровождающему его лицу средств в валюте Российской Федерации осуществляются в соответствии с пунктами 122-127 Административного регламента.

132. Пациент, находившийся на лечении за пределами территории Российской Федерации, или сопровождающее его лицо в течение 14 дней по возвращении в Российскую Федерацию обязаны представить в ответственный Департамент отчет о произведенных расходах.

133. К отчету прилагаются оригиналы документов, подтверждающих произведенные расходы по найму жилого помещения на территории иностранного государства (при условии, если проживание предусмотрено сметой договора о выделении средств), оплате проезда к месту лечения и обратно, а также копия документа, удостоверяющего личность пациента за пределами территории Российской Федерации, по которому пациент осуществляет выезд из Российской Федерации и въезд в Российскую Федерацию, с отметками, подтверждающими сроки пребывания за пределами территории Российской Федерации.

Документы, выданные на иностранном языке, подлежат переводу на русский язык в соответствии с пунктом 90 Административного регламента.

134. Ответственный Департамент обеспечивает своевременное получение отчетов пациента и сопровождающего лица о произведенных расходах и направляет их в Департамент учетной политики и контроля Министерства.

135. Остаток неиспользованных пациентом (сопровождающим лицом) средств в валюте Российской Федерации подлежит возврату в Министерство.

IV. Формы контроля за предоставлением государственной услуги

Порядок осуществления текущего контроля за соблюдением и исполнением ответственными должностными лицами положений Административного регламента и иных нормативных правовых актов, устанавливающих требования к предоставлению государственной услуги, а также принятие ими решений

136. Текущий контроль за соблюдением последовательности действий, определенных административными процедурами по предоставлению государственной услуги, принятием решений ответственными должностными лицами Министерства осуществляется руководителями соответствующих Департаментов Министерства.

137. Текущий контроль за соблюдением последовательности действий, определенных административными процедурами по предоставлению государственной услуги, принятием решений ответственными должностными лицами федеральных медицинских организаций осуществляется руководителями этих организаций.

138. Текущий контроль осуществляется путем проведения проверок соблюдения и исполнения ответственными должностными лицами положений Административного регламента и иных нормативных правовых актов Российской Федерации.

Порядок и периодичность осуществления плановых и внеплановых проверок полноты и качества предоставления государственной услуги, в том числе порядок и формы контроля за полнотой и качеством предоставления государственной услуги

139. Проверки могут быть плановыми и внеплановыми. Порядок и периодичность осуществления плановых проверок качества предоставления государственной услуги устанавливаются планами работы соответственно Министерства и федеральных медицинских организаций.

Внеплановая проверка проводится на основании заявления гражданина о нарушении его прав при предоставлении государственной услуги.

140. Проверки осуществляются на основании индивидуальных правовых актов (приказов) соответственно Министерства, руководителей федеральных медицинских организаций.

Для проведения проверки формируется комиссия, в состав которой включаются должностные лица соответственно Министерства, федеральных медицинских организаций, осуществляющая деятельность в соответствии с индивидуальными правовыми актами (приказами) Министерства.

По решению Министерства могут проводиться совместные проверки с участием должностных лиц Министерства и федеральных медицинских организаций.

141. По результатам проведения проверок оформляется акт, в котором отмечаются выявленные недостатки и предложения по их устранению.

Ответственность должностных лиц за решения и действия (бездействие), принимаемые (осуществляемые) ими в ходе предоставления государственной услуги

142. Нарушение установленного Административным регламентом порядка предоставления государственной услуги, неправомерный отказ в предоставлении государственной услуги, необоснованное затягивание сроков административных процедур в ходе предоставления государственной услуги, необъективное разбирательство, принятие необоснованных, нарушающих законодательство Российской Федерации решений, предоставление

недостоверной информации, разглашение сведений о частной жизни гражданина либо сведений, составляющих государственную или иную охраняемую законодательством Российской Федерации тайну, влекут в отношении виновных должностных лиц Министерства и федеральных медицинских организаций ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Положения, характеризующие требования к порядку и формам контроля за предоставлением государственной услуги

143. Департамент управления делами Министерства и ответственный Департамент могут проводить с участием граждан и заинтересованных организаций электронные опросы, форумы и анкетирование по вопросам удовлетворенности полнотой и качеством предоставления государственной услуги, соблюдения порядка осуществления и сроков административных процедур, установленных Административным регламентом.

V. Порядок обжалования решений и действий (бездействия) органа, предоставляющего государственную услугу, а также его должностных лиц

144. Гражданин вправе обжаловать решения и действия (бездействие) Министерства и его должностных лиц могут быть обжалованы в судебном порядке, а также в досудебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение № 1
к Административному регламенту
Министерства здравоохранения
Российской Федерации по предоставлению
государственной услуги по направлению
граждан Российской Федерации
на лечение за пределы территории
Российской Федерации за счет
бюджетных ассигнований федерального
бюджета, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «___» _____ 2020 г. № _____

Образец

В Министерство здравоохранения
Российской Федерации
Рахмановский пер., д. 3,
г. Москва, ГСП-4, 127994

от _____,
(фамилия, имя, отчество
(при наличии))
проживающего(ей) по адресу: __

_____

_____
контактный телефон: _____

Заявление
о предоставлении государственной услуги по направлению
на лечение за пределы территории Российской Федерации

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
прошу направить меня на лечение за пределы территории Российской Федерации за счет средств федерального бюджета.

1. Дата рождения
_____
(число, месяц, год)
2. Пол
_____
(женский, мужской - указать нужное)
3. Документ, удостоверяющий личность
_____
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)
4. Адрес регистрации по месту жительства
_____
(почтовый адрес, контактный телефон)
5. Адрес фактического проживания
_____

(почтовый адрес фактического проживания, контактный телефон)

6. Сведения о законном представителе (доверенном лице)

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

7. Дата рождения законного представителя (доверенного лица)

_____

(число, месяц, год)

8. Адрес регистрации по месту жительства законного представителя (доверенного лица)

_____

(почтовый адрес, контактный телефон)

9. Адрес фактического проживания законного представителя (доверенного лица)

_____

(почтовый адрес фактического проживания, контактный телефон)

10. Документ, удостоверяющий личность законного представителя (доверенного лица)

_____

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

11. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя (доверенного лица)

_____

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

12. Данные, указанные в настоящем заявлении, соответствуют приложенным к нему документам. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

Пациент, законный представитель пациента, доверенное лицо пациента
(нужное подчеркнуть)

_____

(Ф.И.О. полностью, подпись)

Дата «__» _____ 20__ г.

Прилагаемые документы:

1. _____;
2. _____;
3. _____;
4. _____;
5. _____;

и т.д.

Примечания:

1. Пункты 6-11 заполняются в случае предоставления заявления законным представителем (доверенным лицом) гражданина Российской Федерации.
2. Пункт 13 заполняется в случае, когда заявление и прилагаемые к нему документы направляются в Министерство здравоохранения Российской Федерации федеральной медицинской организацией.