

ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

04 ОКТ 2016

№ 1268-П

г. Екатеринбург

О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 16.06.2014 № 769-п «О порядке направления пациентов, проживающих на территории Свердловской области, для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, в медицинские организации за счет средств федерального бюджета, а также на условиях предоставления субсидии из федерального бюджета бюджету Свердловской области на софинансирование расходных обязательств Свердловской области, возникающих при оказании высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации»

В соответствии с экспертным заключением Главного управления Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области на приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 16.06.2014 № 769-п «О порядке направления пациентов, проживающих на территории Свердловской области, для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, в медицинские организации за счет средств федерального бюджета, а также на условиях предоставления субсидии из федерального бюджета бюджету Свердловской области на софинансирование расходных обязательств Свердловской области, возникающих при оказании высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести следующие изменения в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 16.06.2014 № 769-п «О порядке направления пациентов, проживающих на территории Свердловской области, для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, в медицинские организации за счет средств федерального бюджета, а также на условиях предоставления субсидии из федерального бюджета бюджету Свердловской области на софинансирование расходных обязательств Свердловской области, возникающих при оказании высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации» (далее – Приказ):

1) подпункт 3 пункта 1 Приказа признать утратившим силу;

2) в подпункте 4 пункта 1 Приказа слова «Положение о порядке и направления» заменить словами «Положение о порядке отбора и направления»;

3) Приложение № 1 к Положению о Комиссии Министерства здравоохранения Свердловской области по отбору и направлению пациентов, проживающих на территории Свердловской области, для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь за счет средств федерального бюджета, а также на условиях предоставления субсидии из федерального бюджета бюджету Свердловской области на софинансирование расходных обязательств Свердловской области, возникающих при оказании высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации, изложить в новой редакции (прилагается);

4) Приложение № 3 к Приказу (Положение о порядке отбора и направления пациентов, проживающих на территории Свердловской области для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь за счет средств федерального бюджета с Приложениями №№ 1-3) признать утратившим силу;

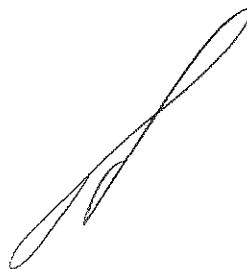
5) в пункте 2 Положения о порядке отбора и направления пациентов, проживающих на территории Свердловской области для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь за счет средств федерального бюджета, утвержденного Приказом, слова «Комиссией Минздрава Свердловской области» заменить словами «Комиссией Министерства здравоохранения Свердловской области».

2. Настоящий приказ разместить (опубликовать) на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru).

3. Копию настоящего приказа направить в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.А. Чадову.

Министр



А.Р. Белявский

Приложение № 1
к Положению о Комиссии Министерства
здравоохранения Свердловской области по отбору и
направлению пациентов, проживающих на
территории Свердловской области, для оказания
высокотехнологичной медицинской помощи в
медицинских организациях, оказывающих
высокотехнологичную медицинскую помощь за счет
средств федерального бюджета, а также на условиях
предоставления субсидии из федерального бюджета
бюджету Свердловской области на
софинансирование расходных обязательств
Свердловской области, возникающих при оказании
высокотехнологичной медицинской помощи
гражданам Российской Федерации

В Министерство здравоохранения Свердловской области

от _____
зарегистрированного по адресу: _____
паспортные данные _____

Сведения о законном представителе (заполняются в случае, если заявление заполняет
представитель гражданина Российской Федерации)

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания, телефон)

Дата рождения законного представителя _____ (число, месяц, год)

Документ, удостоверяющий личность законного представителя _____

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

Документ, удостоверяющий полномочия законного представителя _____

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

почтовый адрес для направления письменных ответов и уведомлений

_____ контактный телефон _____

_____ электронный адрес (при наличии) _____

Заявление

Прошу рассмотреть мои медицинские документы с целью принятия решения о направлении меня в медицинскую организацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет средств федерального бюджета, а также на условиях предоставления субсидии из федерального бюджета бюджету Свердловской области на софинансирование расходных обязательств Свердловской области, возникающих при оказании высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации

Приложение: _____

Дата _____

Подпись _____