**Опросный лист**

публичных консультаций по постановлению Правительства Новосибирской области от 22.06.2021 № 236-п

«О Порядке формирования перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, за счет средств областного бюджета Новосибирской области»

(далее – постановление № 236-п, Порядок формирования перечня)

Пожалуйста, заполните и направьте данный бланк по электронной почте на адрес: [ssg01@nso.ru](mailto:ssg01@nso.ru) не позднее **7 марта 2025 года** (включительно). Ответственный сотрудник не будет иметь возможность проанализировать позиции, направленные в министерство экономического развития Новосибирской области после указанного срока.

**Контактная информация об участнике публичных консультаций**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование |  |
| Сфера деятельности |  |
| Ф.И.О. (отчество при наличии) контактного лица |  |
| Номер контактного телефона |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Согласие на указание Ф.И.О. (отчество при наличии) в заключении об экспертизе постановления № 236-п |  |

**Перечень вопросов,**

**обсуждаемых в ходе проведения публичных консультаций**

1. Является ли Ваша организация медицинской организацией, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования?

|  |
| --- |
|  |

2. Необходимо ли, на ваш взгляд, включение в Порядок формирования перечня положения о способе (*лично, по почте или в электронном виде*) направления в министерство здравоохранения Новосибирской области (далее – Минздрав НСО) заявки медицинской организации на включение в Перечень медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, за счет средств областного бюджета Новосибирской области (далее – перечень)?

|  |
| --- |
|  |

3. Содержит ли пункт 4 Порядка формирования перечня избыточные документы? Если да, укажите их, по возможности, обосновав свою позицию.

|  |
| --- |
|  |

4. Как Вы считаете, необходимо ли включить в Порядок формирования перечня положение о праве медицинской организации повторно подать в Минздрав НСО заявку на включение в перечень (*при условии устранения недостатков, послуживших основанием для отказа в принятии заявки к рассмотрению в соответствии с пунктом 5 Порядка формирования перечня*)?

|  |
| --- |
|  |

5. Содержит ли Порядок формирования перечня положения, являющиеся неопределенными по содержанию и (или) позволяющие их произвольно применять? Если да, укажите их, пояснив свою позицию.

|  |
| --- |
|  |

6. Есть ли у Вас замечания по критериям отбора медицинских организаций, перечисленным в пункте 7 Порядка формирования перечня? Если да, по возможности, изложите свои замечания и (или) предложения.

|  |
| --- |
|  |

7. Содержит ли Порядок формирования перечня положения, являющиеся избыточными и (или) противоречащие законодательству? Если да, укажите их, по возможности, обосновав свою позицию.

|  |
| --- |
|  |

8. Содержит ли постановление № 236-п положения, содержание которых Вам непонятно? Если да, укажите их.

|  |
| --- |
|  |

9. Содержит ли постановление № 236-п положения, которые на Ваш взгляд, необоснованно затрудняют осуществление предпринимательской деятельности? Если да, укажите их.

|  |
| --- |
|  |

10. Если у Вас имеются дополнительные замечания, комментарии и предложения к постановлению № 236-п, просьба указать их в произвольной форме:

|  |
| --- |
|  |

Либо в форме следующей таблицы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Положения постановления № 236-п** | **Замечания** | **Предложения** |
|  |  |  |