Приложение №3

к решению Комиссии по разработке территориальной программы ОМС в Хабаровском крае от 05.05.2014 №4

ПОРЯДОК

представления предложений по корректировке объемов медицинской помощи по территориальной программе ОМС в Комиссию по разработке территориальной программы ОМС в Хабаровском крае

Предложения медицинской организации по корректировке объемов медицинской помощи в рамках территориальной программе обязательного медицинского страхования (далее-Предложения) направляются для рассмотрения Комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Хабаровском крае (далее-Комиссия) на имя председателя Комиссии в министерство здравоохранения Хабаровского края, копия - на имя секретаря Комиссии в Хабаровский краевой фонд обязательного медицинского страхования.

Предложения представляются на бумажном носителе в соответствии с таблицами №1,2 к настоящему Порядку с пояснительной запиской, включающей обоснование внесения изменений в установленные объемы медицинской помощи. К предложениям могут прилагаются копии документов.

Предложения, не соответствующие форматам таблиц №1,2, возвращаются секретарем Комиссии заявителю на доработку.

В случае уточнения или получения дополнительной информации при предварительном рассмотрении поступивших обращений медицинских организаций рабочей группы, созданной при Комиссии, секретарь Комиссии направляет запрос в медицинскую организацию.

После представления медицинской организацией доработанных предложений и (или) запрашиваемых рабочей группой документов обращение рассматриваются повторно на очередном заседании рабочей группы, Комиссии.