



**ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
РАСПОРЯЖЕНИЕ**

« ____ » _____

№ _____

**О мерах по реализации постановления
Правительства Санкт-Петербурга
от 30.09.2024 № 861**

В соответствии с постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 30.09.2024 № 861 «О мерах по реализации статьи 29.1 Федерального закона «Об основах охраны граждан в Российской Федерации»:

1. Создать Комиссию по оценке последствий принятия решения о ликвидации медицинской организации, подведомственной исполнительному органу государственной власти Санкт-Петербурга, о прекращении деятельности ее обособленного подразделения (далее – Комиссия) в составе согласно приложению № 1.

2. Утвердить:

2.1. Положение о Комиссии согласно приложению № 2.

2.2. Форму заявления о проведении оценки последствий принятия решения о ликвидации медицинской организации, подведомственной исполнительному органу государственной власти Санкт-Петербурга, о прекращении деятельности ее обособленного подразделения согласно приложению № 3.

3. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на первого заместителя председателя Комитета по здравоохранению Сарану А.М.

**Временно исполняющий
обязанности председателя
Комитета по здравоохранению**

Ю.М.Шишкин

Состав

комиссии по оценке последствий принятия решения о ликвидации медицинской организации, подведомственной исполнительному органу государственной власти Санкт-Петербурга, о прекращении деятельности ее обособленного подразделения

Председатель	председатель Комитета по здравоохранению
Заместитель председателя	первый заместитель председателя Комитета по здравоохранению
Члены	представитель администрации района Санкт-Петербурга, в ведении которой находится медицинская организация
	представитель Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга
	начальник Отдела по организации стационарной медицинской помощи взрослому населению Комитета по здравоохранению
	начальник Отдела по организации амбулаторной помощи Комитета по здравоохранению
	начальник Отдела по организации медицинской помощи матерям и детям Комитета по здравоохранению
	главные внештатные специалисты Комитета по здравоохранению (по согласованию)
Секретарь комиссии	представитель Отдела по организации стационарной медицинской помощи взрослому населению Комитета по здравоохранению

Положение
о Комиссии по оценке последствий принятия решения о ликвидации медицинской организации, подведомственной исполнительному органу государственной власти Санкт-Петербурга, о прекращении деятельности ее обособленного подразделения

1. Комиссия по оценке последствий принятия решения о ликвидации медицинской организации, подведомственной исполнительному органу государственной власти Санкт-Петербурга, о прекращении деятельности ее обособленного подразделения (далее – Комиссия) является постоянно действующим коллегиальным органом.

2. Комиссия в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и Санкт-Петербурга, а также настоящим положением.

3. Основной формой деятельности Комиссии являются заседания Комиссии. Заседания Комиссии проводятся по мере необходимости и являются правомочными при наличии кворума, который составляет не менее двух третей членов состава Комиссии.

4. Комиссию возглавляет председатель Комиссии, а в период его отсутствия – заместитель председателя Комиссии, который осуществляет общее руководство деятельностью Комиссии, распределяет обязанности между членами Комиссии и дает поручения членам Комиссии.

5. Секретарь Комиссии осуществляет организационную работу по подготовке и проведению заседаний Комиссии, в том числе прием и проверку представляемых на рассмотрение Комиссии документов, а также по результатам заседания Комиссии осуществляет оформление заключений, содержащих положительную или отрицательную оценку последствий принятия решения о ликвидации медицинской организации, подведомственной исполнительному органу государственной власти Санкт-Петербурга, о прекращении деятельности ее обособленного подразделения (далее – Оценка последствий).

6. Комиссия осуществляет проведение Оценки в соответствии с Порядком проведения оценки последствий принятия решения о ликвидации медицинской организации, о прекращении деятельности ее обособленного подразделения, включая критерии этой оценки, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 30.09.2024 № 861 «О мерах по реализации статьи 29.1 Федерального закона «Об основах охраны граждан в Российской Федерации» (далее – Порядок).

7. Оценка последствий проводится на основании поступившего в Комиссию от исполнительного органа государственной власти Санкт-Петербурга, в ведении которого находится медицинская организация, заявления о проведении Оценки последствий (далее – Заявление) по форме согласно приложению № 3 к настоящему распоряжению, а также документов в соответствии с пунктом 2.1 Порядка.

8. Комиссия осуществляет проведение Оценки с оформлением заключения, содержащего положительную или отрицательную Оценку последствий, по форме, утвержденной приложением к Порядку.

9. Заключение, содержащее положительную или отрицательную Оценку последствий, подготавливается в трех экземплярах. Один экземпляр остается в Комиссии, второй и третий экземпляры направляются в исполнительный орган государственной

власти Санкт-Петербурга, в ведении которого находится медицинская организация, и в Комитет по экономической политике и стратегическому планированию.

10. Организационно-техническое обеспечение деятельности Комиссии осуществляет Комитет по здравоохранению.

Заявление принято

Председателю
Комитета по здравоохранению

"__" _____ 20__ года
входящий № _____

(должность, Ф.И.О. лица,
принявшего заявление)

(подпись лица, принявшего
заявление)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о проведении оценки последствий принятия решения о ликвидации медицинской организации, подведомственной исполнительному органу государственной власти Санкт-Петербурга, о прекращении деятельности ее обособленного подразделения

(полное наименование медицинской организации)

1. Сведения о заявителе

1.1. Наименование исполнительного органа государственной власти/структурного подразделения _____

1.2. Фамилия, имя, отчество руководителя (полностью): _____

Должность: _____;

Контактный телефон заявителя: _____;

Адрес электронной почты: _____.

2. Общие сведения о медицинской организации

2.1. Наименование медицинской организации _____

2.2. Место нахождения медицинской организации _____

2.3. Фамилия, имя, отчество руководителя (полностью): _____

Настоящим подтверждаю, что сведения, указанные в настоящем заявлении, на дату представления заявления достоверны; представленные правоустанавливающий(ие) документ(ы) и иные документы и содержащиеся в них сведения соответствуют установленным законодательством Российской Федерации требованиям.

Перечень документов, прилагаемых к заявлению:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

"__" _____ 20__ год _____
(подпись заявителя с расшифровкой)

