

Постановление Правительства РФ от 27.12.2019 N 1915 – О реализации в субъектах РФ пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами РФ, в том числе проживающим в сельской местности – Действующая последняя редакция от 24.10.2020 – Редакция N 4 – Начало действия редакции 05.11.2020

Список изменяющих документов (в ред. Постановлений Правительства РФ от 08.04.2020 N 459, от 15.05.2020 N 679, от 24.10.2020 N 1731)

Правительство РФ постановляет:

1. Реализовать в 2020-2024 годах в отдельных субъектах РФ, участвующих в создании системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, пилотный проект по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами РФ, в том числе проживающим в сельской местности (далее – пилотный проект).

2. Утвердить прилагаемые:

Правила предоставления иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов РФ в целях софинансирования расходных обязательств субъектов РФ, возникающих при реализации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами РФ, в том числе проживающим в сельской местности;

Правила реализации в субъектах РФ пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами РФ, в том числе проживающим в сельской местности;

Правила предоставления грантов в форме субсидий из федерального бюджета частным медицинским организациям на оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами РФ, в том числе проживающим в сельской местности. (абзац введен Постановлением Правительства РФ от 08.04.2020 N 459)

3. Министерству труда и социальной защиты РФ совместно с Министерством здравоохранения РФ осуществлять организационное и методическое сопровождение пилотного проекта и давать при необходимости разъяснения по реализации пилотного проекта.

4. Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения обеспечить осуществление мониторинга реализации пилотного проекта.

5. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2020 года.

Утверждены постановлением Правительства РФ от 27.12.2019 N 1915

Правила предоставления иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов РФ в целях софинансирования расходных обязательств субъектов РФ, возникающих при реализации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами РФ, в том числе проживающим в сельской местности

Список изменяющих документов (в ред. Постановления Правительства РФ от 08.04.2020 N 459, от 24.10.2020 N 1731)

1. Настоящие Правила устанавливают цели, условия и порядок предоставления иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов РФ в целях реализации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами РФ, в том числе проживающим в сельской местности (далее соответственно – лица в возрасте 65 лет и старше, медико-социальный патронаж, пилотный проект, иные межбюджетные трансферты), в рамках федерального проекта "Старшее поколение" национального проекта "Демография".

2. Иные межбюджетные трансферты предоставляются субъектам РФ по результатам проведенного ими до 1 марта текущего финансового года конкурсного отбора частных медицинских организаций для участия в пилотном проекте (далее – конкурсный отбор).

В случае несоблюдения условия предоставления иного межбюджетного трансферта субъекту РФ, предусмотренного **подпунктом "г" пункта 5** настоящих Правил, субъекту РФ иной межбюджетный трансферт не предоставляется. При этом частным медицинским организациям могут предоставляться гранты в соответствии с **Правилами** предоставления грантов в форме субсидий из федерального бюджета частным медицинским организациям на оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами РФ, в том числе проживающим в сельской местности, утвержденными постановлением Правительства РФ от 27 декабря 2019 г. N 1915 "О реализации в субъектах РФ пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами РФ, в том числе проживающим в сельской местности".

(абзац введен Постановлением Правительства РФ от 08.04.2020 N 459)

3. Целью предоставления иных межбюджетных трансфертов является реализация в отдельных субъектах РФ, участвующих в создании системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, пилотного проекта по оказанию медико-социального патронажа лицам в возрасте 65 лет и старше частными медицинскими организациями в амбулаторных условиях на дому, а также по осуществлению взаимодействия частных медицинских организаций с медицинскими организациями государственной и (или) муниципальной систем здравоохранения, организациями социального обслуживания при оказании медико-социального патронажа лицам в возрасте

65 лет и старше.

4. Расходные обязательства субъекта РФ, в целях софинансирования которых предоставляются иные межбюджетные трансферты, возникают при реализации пилотного проекта в соответствии с настоящими Правилами и [Правилами](#) реализации в субъектах РФ пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами РФ, в том числе проживающим в сельской местности, утвержденными постановлением Правительства РФ от 27 декабря 2019 г. N 1915 "О реализации в субъектах РФ пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами РФ, в том числе проживающим в сельской местности".

5. Условиями предоставления иного межбюджетного трансферта субъекту РФ являются:

а) наличие правового акта субъекта РФ, предусматривающего реализацию пилотного проекта;

б) сформированный органом исполнительной власти субъекта РФ в сфере социальной защиты населения (далее – уполномоченный орган) перечень частных медицинских организаций, отобранных по результатам конкурсного отбора, проведенного в текущем финансовом году, с указанием по каждой частной медицинской организации числа лиц в возрасте 65 лет и старше, которым в рамках пилотного проекта планируется оказывать медико-социальный патронаж;

в) гарантийное письмо высшего исполнительного органа государственной власти субъекта РФ с обязательством реализовать пилотный проект;

г) заключение между Министерством труда и социальной защиты РФ и высшим исполнительным органом государственной власти субъекта РФ соглашения о предоставлении иного межбюджетного трансферта.

6. Уполномоченный орган организует проведение конкурсного отбора.

7. Право на участие в конкурсном отборе предоставляется частным медицинским организациям, отвечающим следующим критериям:

а) наличие у частной медицинской организации лицензии на осуществление медицинской деятельности с указанием работ (услуг) по терапии, кардиологии, неврологии, урологии;

(в ред. Постановления Правительства РФ от 24.10.2020 N 1731)

б) - в) утратили силу. - Постановление Правительства РФ от 24.10.2020 N 1731;

г) наличие в частной медицинской организации не менее 1 полной ставки врача-терапевта или врача общей врачебной практики (семейной медицины) и 2 полных ставок медицинских сестер и (или) фельдшеров на 60 лиц в возрасте 65 лет и старше, планируемых к обслуживанию в рамках пилотного проекта;

(пп. "г" в ред. Постановления Правительства РФ от 24.10.2020 N 1731)

д) наличие в частной медицинской организации медицинской информационной системы, позволяющей осуществлять обработку и хранение сведений о лицах, которым оказывается медицинская помощь, а также о лицах, в отношении которых проводятся профилактические медицинские осмотры, диспансеризация, медицинские экспертизы и медицинские освидетельствования;

е) у частной медицинской организации отсутствует неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов и процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством РФ о налогах и сборах;

ж) у частной медицинской организации отсутствует просроченная задолженность перед бюджетами бюджетной системы РФ, в том числе по возврату субсидий и (или) бюджетных инвестиций;

з) частная медицинская организация не находится в процессе реорганизации, ликвидации, в отношении ее не введена процедура банкротства;

и) частная медицинская организация не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утвержденный Министерством финансов РФ перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов.

8. Для участия в пилотном проекте частная медицинская организация направляет в уполномоченный орган заявку на участие в пилотном проекте (далее – заявка) с указанием:

а) числа лиц в возрасте 65 лет и старше, которым планируется оказывать медико-социальный патронаж на дому, с указанием зоны обслуживания частной медицинской организацией в рамках пилотного проекта (адреса фактических мест проживания лиц в возрасте 65 лет и старше);

б) периода реализации пилотного проекта (6, 12 или 18 месяцев).

9. К заявке прилагаются сведения и следующие документы:

а) заверенные подписью руководителя частной медицинской организации и печатью (при наличии):

документ, содержащий сведения о наименовании частной медицинской организации, ее организационно-правовой форме и адресе;

документы, подтверждающие соответствие частной медицинской организации критериям, указанным в [пункте 7](#) настоящих Правил, в том числе:

реквизиты лицензии на осуществление медицинской деятельности;

копия утвержденного штатного расписания;

документ, подтверждающий наличие в частной медицинской организации медицинской информационной системы, позволяющей осуществлять обработку и хранение сведений о лицах, которым оказывается медицинская помощь, а также о лицах, в отношении которых проводятся профилактические медицинские осмотры, диспансеризация, медицинские экспертизы и медицинские освидетельствования;

абзац утратил силу. – Постановление Правительства РФ от 24.10.2020 N 1731;

документ, подтверждающий, что частная медицинская организация не находится в процессе реорганизации, ликвидации, в отношении ее не введена процедура банкротства;

документ, подтверждающий, что частная медицинская организация не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утвержденный Министерством финансов РФ перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и

предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов;

б) справка налогового органа, выданная не позднее чем за 30 календарных дней до дня подачи заявки, подтверждающая отсутствие у частной медицинской организации неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов и процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством РФ о налогах и сборах (в случае непредставления частной медицинской организацией такого документа уполномоченный орган запрашивает его самостоятельно);

в) полученная не ранее чем за 6 месяцев до дня подачи заявки выписка из Единого государственного реестра юридических лиц (заверенная в установленном порядке копия указанной выписки) (в случае непредставления частной медицинской организацией такого документа уполномоченный орган запрашивает его самостоятельно).

10. Каждая заявка, а также приложенные к ней документы и сведения должны быть сброшюрованы в одну или несколько папок (томов), постранично пронумерованы и скреплены печатью (при наличии). При наличии нескольких папок (томов) указывается номер папки (тома) и количество страниц в каждой папке (томе).

11. Заявка запечатывается в конверт, на котором указывается – "Заявка на участие в конкурсном отборе на реализацию пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социального патронажа лиц в возрасте 65 лет и старше".

12. Заявка может быть направлена по почте или представлена непосредственно в уполномоченный орган. При приеме заявки уполномоченным сотрудником фиксируется дата и время ее поступления в уполномоченный орган.

13. Заявка может быть отозвана до окончания срока приема заявок путем направления руководителем частной медицинской организации соответствующего обращения в уполномоченный орган.

14. Для рассмотрения и оценки заявок на соответствие частной медицинской организации критериям, указанным в [пункте 7](#) настоящих Правил, а также для определения победителей конкурсного отбора уполномоченный орган формирует конкурсную комиссию, две трети которой состоит из сотрудников территориальных органов Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения. В целях обеспечения объективности конкурсного отбора состав конкурсной комиссии формируется с учетом необходимости исключения конфликта интересов, который мог бы повлиять на принимаемые конкурсной комиссией решения.

Решением руководителя территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения определяется перечень сотрудников для включения в состав конкурсной комиссии.

Состав и порядок деятельности конкурсной комиссии, утвержденные уполномоченным органом, размещаются на его официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

15. Уполномоченный орган в течение 3 рабочих дней со дня поступления заявки с приложенными к ней документами и сведениями направляет их в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, который в течение 10 рабочих

дней со дня их получения проверяет полноту представленных документов и достоверность содержащихся в них сведений. О результатах проверки территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения информирует уполномоченный орган.

16. Заявка не допускается к участию в конкурсном отборе в следующих случаях:

- а) отзыв заявки в соответствии [пунктом 13](#) настоящих Правил;
- б) несоответствие прилагаемых к заявке документов и сведений требованиям [пункта 9](#) настоящих Правил;
- в) представление неполного комплекта документов, прилагаемых к заявке в соответствии с [пунктом 9](#) настоящих Правил;
- г) выявление территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения в представленных документах неполных или недостоверных сведений;
- д) поступление заявки в уполномоченный орган после окончания срока приема заявок.

17. В целях проведения конкурсного отбора конкурсная комиссия проводит: рассмотрение заявок на предмет их соответствия требованиям [пунктов 8 и 9](#) настоящих Правил;

оценку заявок на соответствие частной медицинской организации критериям, указанным в [пункте 7](#) настоящих Правил;

определение перечня частных медицинских организаций – победителей конкурсного отбора, соответствующих критериям, указанным в [пункте 7](#) настоящих Правил.

Если на конкурсный отбор подано несколько заявок на одну и ту же зону обслуживания, победителем признается частная медицинская организация, соответствующая критериям, указанным в [пункте 7](#) настоящих Правил, и ранее других подавшая заявку (по дате направления заявки). В этом случае конкурсная комиссия предлагает остальным частным медицинским организациям, соответствующим критериям, указанным в [пункте 7](#) настоящих Правил, изменить зону обслуживания с учетом критериев, указанных в [подпункте "в" пункта 7](#) настоящих Правил. При согласии частной медицинской организации решение об изменении зоны обслуживания и признание в этом случае частной медицинской организации победителем конкурсного отбора отражается в протоколе заседания конкурсной комиссии.

18. В решении конкурсной комиссии по результатам рассмотрения заявок и конкурсного отбора указываются перечни:

- а) частных медицинских организаций, участвовавших в конкурсном отборе;
- б) заявок частных медицинских организаций, не допущенных к участию в конкурсном отборе, с указанием оснований отказа в допуске к участию в конкурсном отборе;
- в) частных медицинских организаций, допущенных к участию в пилотном проекте;
- г) частных медицинских организаций, признанных победителями конкурсного отбора, с указанием населенных пунктов, в которых они расположены, а также количества планируемых к обслуживанию в рамках пилотного проекта лиц в возрасте 65 лет и старше.

19. Решение конкурсной комиссии об объявлении победителей конкурсного отбора размещается на официальном сайте уполномоченного органа в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

20. Частная медицинская организация, не ставшая по результатам конкурсного отбора

победителем, имеет право принять участие в следующем конкурсном отборе.

21. По результатам конкурсного отбора уполномоченным органом обеспечивается с учетом документов, представленных частной медицинской организацией в соответствии с [пунктами 8 и 9](#) настоящих Правил, подготовка правового акта о реализации пилотного проекта и направление такого акта, а также документов, предусмотренных [пунктами 5 и 18](#) настоящих Правил, в Министерство труда и социальной защиты РФ для предоставления иного межбюджетного трансферта.

22. В течение 10 рабочих дней после получения акта, указанного в [пункте 21](#) настоящих Правил, и документов, указанных в [подпунктах "а"- "в" пункта 5](#) и [пункте 18](#) настоящих Правил, Министерство труда и социальной защиты РФ, подготавливает проект акта Правительства РФ о распределении иных межбюджетных трансфертов между бюджетами субъектов РФ и вносит его в установленном порядке в Правительство РФ.

23. Иной межбюджетный трансферт распределяется между бюджетами субъектов РФ в размере, определяемом исходя из заявленного числа лиц в возрасте 65 лет и старше, которым частными медицинскими организациями будет оказываться медико-социальный патронаж, умноженного на размер норматива финансовых затрат на оказание одному гражданину в возрасте 65 лет и старше медико-социального патронажа.

Размер норматива финансовых затрат на оказание одному гражданину в возрасте 65 лет и старше медико-социального патронажа рассчитывается исходя из ежемесячного норматива финансовых затрат на один случай оказания медико-социального патронажа в размере 14386,4 рубля, умноженного на соответствующий коэффициент дифференциации, рассчитанный в соответствии с методикой распределения субвенций, предоставляемых из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на осуществление переданных органам государственной власти субъектов РФ полномочий РФ в сфере обязательного медицинского страхования, утвержденной постановлением Правительства РФ от 5 мая 2012 г. N 462 "О порядке распределения, предоставления и расходования субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на осуществление переданных органам государственной власти субъектов РФ полномочий РФ в сфере обязательного медицинского страхования", и умноженного на число месяцев, в течение которых будет оказываться лицам в возрасте 65 лет и старше медико-социальный патронаж частной медицинской организацией (период реализации пилотного проекта).

24. Иные межбюджетные трансферты предоставляются в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных в установленном порядке до Министерства труда и социальной защиты РФ как получателя средств федерального бюджета на предоставление иных межбюджетных трансфертов, на цели, указанные в [пункте 1](#) настоящих Правил.

25. В случае если суммарный размер иного межбюджетного трансферта всем субъектам РФ превышает объем бюджетных ассигнований, предусмотренных Министерству труда и социальной защиты РФ на текущий финансовый год на реализацию пилотного проекта, размер норматива финансовых затрат на оказание одному гражданину в возрасте 65 лет и старше медико-социального патронажа уменьшается пропорционально превышению указанного суммарного размера иного межбюджетного трансферта.

26. Предоставление иных межбюджетных трансфертов осуществляется на основании соглашения о предоставлении иного межбюджетного трансферта, заключаемого Министерством труда и социальной защиты РФ с высшим исполнительным органом государственной власти субъекта РФ в форме электронного документа посредством государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами "Электронный бюджет" в соответствии с типовой формой, утвержденной Министерством финансов РФ.

27. Иные межбюджетные трансферты перечисляются в установленном порядке на счета, открытые территориальным органам Федерального казначейства в учреждениях Центрального банка РФ для учета операций со средствами бюджетов субъектов РФ.

28. Доведение субъектами РФ бюджетных ассигнований, источником которых является иной межбюджетный трансферт, до частных медицинских организаций осуществляется в виде грантов в форме субсидий в соответствии с бюджетным законодательством РФ.

Соглашение о предоставлении из бюджета субъекта РФ гранта в форме субсидии должно содержать условие о предоставлении уполномоченным органом:

а) сведений в отношении обслуживаемых лиц в возрасте 65 лет и старше, содержащихся в регистре получателей социальных услуг субъекта РФ, включая сведения о получаемых лицами в возрасте 65 лет и старше социальных услугах, предусмотренных Федеральным законом "Об основах социального обслуживания граждан в РФ";

б) индивидуальных программ реабилитации инвалидов из числа лиц в возрасте 65 лет и старше и сведений о выданных им технических средствах реабилитации;

в) сведений о включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, лиц в возрасте 65 лет и старше, которые имеют право на получение государственной социальной помощи в виде социальной услуги по обеспечению необходимыми лекарственными препаратами и медицинскими изделиями.

29. В случае если частная медицинская организация при реализации пилотного проекта не смогла обеспечить планируемое к обслуживанию число лиц в возрасте 65 лет и старше в связи с отказом отдельных из этих лиц от медико-социального патронажа, сумма гранта уменьшается пропорционально уменьшению числа обслуживаемых в рамках пилотного проекта лиц.

Образовавшаяся в результате экономия бюджетных ассигнований бюджета субъекта РФ может быть перераспределена другим частным медицинским организациям – победителям конкурсного отбора на дополнительную численность лиц в возрасте 65 лет и старше.

30. Оценка эффективности предоставления иных межбюджетных трансфертов осуществляется Министерством труда и социальной защиты РФ путем сравнения планового и фактически достигнутого частной медицинской организацией в отчетном периоде значения результата предоставления иного межбюджетного трансферта.

Результатом предоставления иного межбюджетного трансферта является число лиц в возрасте 65 лет и старше, охваченных медико-социальным патронажем.

31. В целях оценки эффективности реализации пилотного проекта частные медицинские организации – победители конкурсного отбора ежемесячно, не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным, представляют в Министерство труда и социальной

защиты РФ отчет о реализации пилотного проекта, содержащий сведения о числе обслуживаемых лиц в возрасте 65 лет и старше и реализованных мероприятиях, указанных в [пункте 6](#) Правил реализации в субъектах РФ пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами РФ, в том числе проживающим в сельской местности, утвержденных постановлением Правительства РФ от 27 декабря 2019 г. N 1915 "О реализации в субъектах РФ пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами РФ, в том числе проживающим в сельской местности".

32. Уполномоченный орган представляет в Министерство труда и социальной защиты РФ ежеквартально, не позднее 15-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, отчет об осуществлении расходов бюджета субъекта РФ, в целях софинансирования которых предоставляются иные межбюджетные трансферты, по форме, утверждаемой Министерством труда и социальной защиты РФ.

33. Ответственность за достоверность отчета, указанного в [пункте 32](#) настоящих Правил, возлагается на высший исполнительный орган государственной власти субъекта РФ.

34. В случае несоблюдения субъектом РФ условий предоставления иного межбюджетного трансферта субъект РФ несет ответственность в соответствии с законодательством РФ.

35. Министерство труда и социальной защиты РФ вправе приостановить предоставление иного межбюджетного трансферта в случае выявления Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения или уполномоченным органом государственного финансового контроля нарушения субъектом РФ целей, условий и порядка предоставления иного межбюджетного трансферта.

36. В случае если субъектом РФ по состоянию на 31 декабря года предоставления иного межбюджетного трансферта допущены нарушения обязательств по достижению значения результата предоставления иного межбюджетного трансферта и до первой даты представления отчета, указанного в [пункте 32](#) настоящих Правил, в году, следующем за годом предоставления иного межбюджетного трансферта, указанные нарушения не устранены, размер средств, подлежащий возврату из бюджета субъекта РФ в федеральный бюджет ($V_{\text{возврата}}$), определяется по формуле:

$$V_{\text{возврата}} = V_{\text{T}} \times (1 - T / S) \times 0,1,$$

где:

V_{T} – размер иного межбюджетного трансферта, предоставленного бюджету субъекта РФ;

T – фактически достигнутое значение результата предоставления иного межбюджетного трансферта на отчетную дату;

S – значение результата предоставления иного межбюджетного трансферта, установленное соглашением, указанным в [пункте 26](#) настоящих Правил.

37. Контроль за соблюдением субъектами РФ целей, условий и порядка предоставления

иных межбюджетных трансфертов осуществляется Министерством труда и социальной защиты РФ и уполномоченным органом государственного финансового контроля.

Утверждены постановлением Правительства РФ от 27.12.2019 N 1915

Правила реализации в субъектах РФ пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами РФ, в том числе проживающим в сельской местности

1. Настоящие Правила устанавливают порядок реализации в субъектах РФ пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами РФ, в том числе проживающим в сельской местности (далее соответственно – медико-социальный патронаж, лица в возрасте 65 лет и старше, пилотный проект), в рамках федерального проекта "Старшее поколение" национального проекта "Демография".

2. Орган исполнительной власти субъекта РФ в сфере социальной защиты населения (далее – уполномоченный орган) заключает с частной медицинской организацией – победителем конкурсного отбора частных медицинских организаций для участия в пилотном проекте соглашение о предоставлении из бюджета субъекта РФ гранта в форме субсидии в соответствии с условиями, установленными [пунктом 28](#) Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов РФ в целях софинансирования расходных обязательств субъектов РФ, возникающих при реализации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами РФ, в том числе проживающим в сельской местности, утвержденных постановлением Правительства РФ от 27 декабря 2019 г. N 1915 "О реализации в субъектах РФ пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами РФ, в том числе проживающим в сельской местности". В указанном соглашении наряду с иными условиями указывается зона обслуживания частной медицинской организации и число лиц в возрасте 65 лет и старше, которым планируется обеспечить медико-социальный патронаж.

3. Частные медицинские организации в целях реализации пилотного проекта заключают соглашение с медицинскими организациями государственной или муниципальной системы здравоохранения, к которым прикреплены проживающие в зоне обслуживания частной медицинской организации лица в возрасте 65 лет и старше (далее – медицинская организация), по форме согласно [приложению](#). Медицинская организация не вправе отказать частной медицинской организации в заключении указанного соглашения.

4. Согласно условиям соглашения, указанного в [пункте 3](#) настоящих Правил, к обязательствам медицинской организации относятся:

а) предоставление частной медицинской организации доступа к сведениям о лицах в возрасте 65 лет и старше, проживающих в зоне обслуживания частной медицинской

организации и прикрепленных к медицинской организации;

б) информирование страховых медицинских организаций, в которых застрахованы прикрепленные к медицинской организации лица в возрасте 65 лет и старше, о проведении пилотного проекта.

5. Страховые медицинские организации информируют застрахованных в таких организациях лиц в возрасте 65 лет и старше, проживающих в зоне обслуживания частной медицинской организации, о реализации пилотного проекта и возможности получения этими лицами медико-социального патронажа на дому.

6. В соответствии с условиями соглашения, указанного в [пункте 3](#) настоящих Правил, частная медицинская организация обеспечивает реализацию следующих мероприятий:

а) оказание лицам в возрасте 65 лет и старше, проживающим в зоне обслуживания частной медицинской организации, при их согласии, оформленном в виде информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство по форме, утвержденной Министерством здравоохранения РФ, медико-социального патронажа, включающего:

посещение на дому лиц 65 лет и старше (при наличии медицинских показаний, но не реже одного раза в неделю) с проведением медицинского осмотра таких лиц в целях оценки последующей тактики их ведения на дому или в иных условиях;

заполнение индивидуального дневника, форма которого утверждается Министерством здравоохранения РФ, с передачей сведений индивидуального дневника медицинской организации для их учета при проведении медицинской организацией диспансерного наблюдения лица в возрасте 65 лет и старше;

выполнение в отношении маломобильных лиц в возрасте 65 лет и старше на дому назначенных врачом медицинской организации медицинских манипуляций (внутривенное, внутримышечное, подкожное введение лекарственных препаратов, уход за уретральным катетером, наложенной стомой, обработка пролежней);

в целях проведения 1-го этапа диспансеризации в случае соответствующих назначений врачом медицинской организации забор крови и мочи для проведения их клинического и биохимического анализа, проведение на дому отдельных инструментальных исследований с использованием передвижных медицинских изделий, с последующей передачей биологического материала и результатов указанных исследований в медицинскую организацию для их учета при осуществлении медицинской организацией 1-го этапа диспансеризации;

б) организует взаимодействие лиц в возрасте 65 лет и старше с медицинской организацией для записи указанных лиц на прием к врачам медицинской организации, для проведения в медицинской организации диагностических и инструментальных исследований, а также отслеживает факт получения лицом в возрасте 65 лет и старше указанной медицинской помощи;

в) оказывает медицинской организации помощь в организации вакцинации лиц в возрасте 65 лет и старше, включая их запись на вакцинацию и последующее наблюдение за состоянием здоровья лица в возрасте 65 лет и старше в течение 3 дней после проведения вакцинации;

г) при наличии медицинских показаний у лица в возрасте 65 лет и старше, включенного в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, оказывает содействие в получении лекарственных препаратов в соответствии с законодательством РФ, включая организацию получения рецептурного бланка, получение

лекарственного препарата в аптечной организации и контроль за приемом лицом в возрасте 65 лет и старше лекарственного препарата в соответствии с назначением врача;

д) при выявлении у обслуживаемых лиц в возрасте 65 лет и старше показаний к оказанию паллиативной медицинской помощи информирует об этом медицинскую организацию и уполномоченный орган для организации оказания лицу в возрасте 65 лет и старше паллиативной медицинской помощи в соответствии с законодательством РФ;

е) при выявлении у обслуживаемых лиц в возрасте 65 лет и старше фактов, свидетельствующих о нуждаемости данных лиц в социальных услугах, предусмотренных Федеральным законом "Об основах социального обслуживания граждан в РФ", или о необходимости корректировки перечня предоставляемых им социальных услуг, корректировки индивидуальных программ их реабилитации, информирует об этом уполномоченный орган в порядке, утвержденном Министерством труда и социальной защиты РФ. В случае получения указанной информации уполномоченный орган организует предоставление лицам в возрасте 65 лет и старше социальных услуг в соответствии с законодательством РФ.

7. Обеспечение лиц в возрасте 65 лет и старше расходными материалами и медицинскими изделиями в целях проведения медицинских манипуляций, указанных в абзаце четвертом подпункта "а" пункта 6 настоящих Правил, осуществляется в соответствии с законодательством РФ.

При проведении медицинской организацией диспансеризации и диспансерного наблюдения учитываются предоставляемые частной медицинской организацией результаты медицинских осмотров и проведенных исследований.

8. Одним из условий соглашения, указанного в пункте 3 настоящих Правил, может быть право частной медицинской организации, имеющей необходимую материально-техническую и кадровую базу, самостоятельно проводить 1-й этап диспансеризации лицам в возрасте 65 лет и старше с последующей передачей результатов 1-го этапа диспансеризации медицинской организации и их оплатой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования в соответствии с законодательством РФ. В этом случае страховая медицинская организация, к которой прикреплено лицо в возрасте 65 лет и старше, осуществляет оплату частной медицинской организации 1-го этапа диспансеризации в соответствии с законодательством об обязательном медицинском страховании.

9. Страховые представители страховых медицинских организаций, в которых застрахованы лица в возрасте 65 лет и старше, осуществляют мониторинг оказываемого частными медицинскими организациями медико-социального патронажа в целях исключения дублирования медицинских услуг, которые оказаны частной медицинской организацией в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования и на которые частной медицинской организацией сформирован и представлен на оплату реестр счетов, и медицинских услуг, оказанных в рамках пилотного проекта.

10. Сведения о выявлении частной медицинской организацией у лиц в возрасте 65 лет и старше потребности в социальных услугах, перечень таких услуг и сведения об их оказании вносятся в регистр получателей социальных услуг субъекта РФ на основании данных, предоставляемых поставщиками социальных услуг, и учитываются в составе данных Единой государственной информационной системы социального обеспечения.

Приложение к Правилам реализации в субъектах РФ пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами РФ, в том числе проживающим в сельской местности

(форма)

Соглашение между медицинской организацией государственной (муниципальной) системы здравоохранения и частной медицинской организацией по реализации на территории обслуживания медицинской организации государственной (муниципальной) системы здравоохранения пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами РФ, в том числе проживающим в сельской местности

"__" _____ 20__ г.

_____ (место заключения соглашения)

Медицинская организация государственной (муниципальной) системы здравоохранения _____,

(наименование медицинской организации)

далее именуемая Медицинской организацией, в лице _____,

(должность, фамилия, имя,

отчество (при наличии)

действующего на основании Устава, с одной стороны, и частная медицинская организация _____,

(наименование частной медицинской организации)

действующая на основании соглашения о предоставлении из бюджета субъекта РФ гранта в форме субсидии _____,

(реквизиты соглашения)

далее именуемая Организацией, в лице _____,

(должность, фамилия, имя, отчество

(при наличии)

действующего на основании _____,

(документ, удостоверяющий полномочия)

с другой стороны, далее именуемые Сторонами, заключили настоящее соглашение о нижеследующем:

I. Предмет соглашения

1. Предметом настоящего соглашения является осуществление медико-социального патронажа лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами РФ, в том числе проживающим в сельской местности (далее – лица в возрасте 65 лет и старше).

2. Организация обязуется осуществлять медико-социальный патронаж лицам в возрасте 65 лет и старше, прикрепленным к Медицинской организации, а Медицинская организация обязуется оказывать содействие Организации в ее деятельности.

II. Права и обязанности Сторон

3. Организация вправе:

3.1. получать от Медицинской организации сведения, необходимые для осуществления медико-социального патронажа лиц в возрасте 65 лет и старше в объеме и в порядке, которые определены настоящим соглашением, обеспечивать их конфиденциальность и сохранность в соответствии с требованиями законодательства РФ;

3.2. осуществлять взаимодействие со страховыми медицинскими организациями в целях информирования лиц в возрасте 65 лет и старше о проведении пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше (далее – пилотный проект);

3.3. самостоятельно проводить 1-й этап диспансеризации лицам в возрасте 65 лет и старше с последующей передачей результатов 1-го этапа диспансеризации Медицинской организации и их оплатой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования в соответствии с законодательством РФ.

4. Медицинская организация вправе получать сведения от Организации об объеме оказанной лицам в возрасте 65 лет и старше медицинской помощи, включая результаты медицинских осмотров и проведенных исследований, и учитывать данные сведения при осуществлении лицам в возрасте 65 лет и старше диспансеризации и диспансерного наблюдения.

5. Организация обязуется реализовать следующие мероприятия:

5.1. оказание лицам в возрасте 65 лет и старше при их согласии, оформленном в виде информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство по форме, утвержденной Министерством здравоохранения РФ, медико-социального патронажа, включающего:

посещение на дому граждан 65 лет и старше (при наличии медицинских показаний, но не реже 1 раза в неделю) с проведением медицинского осмотра в целях оценки последующей тактики их ведения на дому или в иных условиях;

заполнение индивидуального дневника, форма которого утверждается Министерством здравоохранения РФ, с передачей сведений индивидуального дневника Медицинской организации;

выполнение в отношении маломобильных лиц в возрасте 65 лет и старше на дому назначенных врачом Медицинской организации медицинских манипуляций (внутривенное, внутримышечное, подкожное введение лекарственных препаратов, уход за уретральным катетером, наложенной стомой, обработка пролежней);

в целях проведения 1-го этапа диспансеризации в случае соответствующих назначений врачом Медицинской организации забор крови и мочи для проведения их клинического и биохимического анализа, проведение на дому отдельных инструментальных исследований с использованием передвижных медицинских изделий, с последующей передачей биологического материала и результатов указанных исследований в Медицинскую организацию;

5.2. организация взаимодействия лиц в возрасте 65 лет и старше с Медицинской организацией для записи указанных лиц на прием к врачам Медицинской организации, проведения в Медицинской организации диагностических и инструментальных исследований, а также отслеживание факта получения лицом в возрасте 65 лет и старше указанной медицинской помощи;

5.3. оказание Медицинской организации помощи в организации вакцинации лиц в возрасте 65 лет и старше, включая их запись на вакцинацию и последующее наблюдение за

состоянием здоровья лица в возрасте 65 лет и старше в течение 3 дней после проведения вакцинации;

5.4. оказание содействия лицам в возрасте 65 лет и старше, включенным в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, при наличии у них медицинских показаний в получении лекарственных препаратов в соответствии с законодательством РФ, включая организацию получения рецептурного бланка, получение лекарственного препарата в аптечной организации и контроль за приемом лицом в возрасте 65 лет и старше лекарственного препарата в соответствии с назначением врача;

5.5. информирование Медицинской организации о выявлении у обслуживаемых лиц в возрасте 65 лет и старше показаний к оказанию паллиативной медицинской помощи в соответствии с законодательством РФ;

5.6. формирование совместно с Медицинской организацией перечня лиц в возрасте 65 лет и старше, которым будет оказан медико-социальный патронаж в рамках пилотного проекта, с преимущественным включением в такой перечень маломобильных граждан, лиц, включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи.

6. Медицинская организация обязуется:

6.1. предоставить Организации доступ к сведениям о лицах в возрасте 65 лет и старше;

6.2. проинформировать страховые медицинские организации, в которых застрахованы лица в возрасте 65 лет и старше, о проведении пилотного проекта;

6.3. сформировать совместно с Организацией перечень лиц в возрасте 65 лет и старше, которым будет оказан медико-социальный патронаж в рамках пилотного проекта, указанный в **подпункте 5.6** настоящего соглашения, и вносить в него изменения с учетом сложившейся ситуации, включая отказ лица в возрасте 65 лет и старше от участия в пилотном проекте.

III. Ответственность Сторон

7. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему соглашению Стороны несут ответственность в соответствии законодательством РФ.

8. Организация несет ответственность:

8.1. за неоказание или ненадлежащее оказание медико-социального патронажа лицам в возрасте 65 лет и старше, включенным в перечень, указанный в **подпунктах 5.6 и 6.3** настоящего соглашения;

8.2. за необеспечение сохранности и конфиденциальности представляемой информации о лицах в возрасте 65 лет и старше.

9. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему соглашению, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы.

IV. Иные условия

10. Все уведомления и сообщения, направляемые Сторонами друг другу в связи с исполнением настоящего соглашения, оформляются в письменной форме.

V. Заключительные положения

11. Настоящее соглашение вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует по " __ " _____ 20__ г.

12. Медицинская организация и Организация не вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения обязательств по настоящему соглашению.

13. Настоящее соглашение может быть расторгнуто по соглашению Сторон.

14. О намерении расторжения настоящего соглашения Организация уведомляет Медицинскую организацию за 2 недели до предполагаемой даты его расторжения.

15. Настоящее соглашение расторгается в одностороннем порядке при прекращении действия лицензии на осуществление Организацией или Медицинской организацией медицинской деятельности.

16. Настоящее соглашение досрочно прекращает свое действие в случае ликвидации одной из Сторон.

17. Настоящее соглашение составлено в двух экземплярах. Один экземпляр находится у Медицинской организации, другой – у Организации.

VI. Реквизиты Сторон

Медицинская организация:

ИНН/КПП _____ / _____

Адрес юридического лица: _____

Банковские реквизиты: _____

БИК _____

Организация:

ИНН/КПП _____ / _____

Адрес юридического лица: _____

Банковские реквизиты: _____

БИК _____

VII. Подписи Сторон

Медицинская организация:

М.П.

" __ " _____ 20__ г.

Организация:

М.П. (при наличии)

" __ " _____ 20__ г.

Утверждены постановлением Правительства РФ от 27.12.2019 N 1915

Правила предоставления грантов в форме субсидий из федерального бюджета частным медицинским организациям на оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами РФ, в том числе проживающим в сельской местности

Список изменяющих документов (введены Постановлением Правительства РФ от 08.04.2020 N 459; в ред. Постановления Правительства РФ от 15.05.2020 N 679, от 24.10.2020 N 1731)

1. Настоящие Правила устанавливают условия и порядок предоставления грантов в форме субсидий из федерального бюджета частным медицинским организациям на оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами РФ, в том числе проживающим в сельской местности, включая лиц, находящихся в условиях изоляции в связи с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции (в случае сохранения такой угрозы в субъектах РФ) (далее – гранты).

2. Гранты предоставляются в целях реализации в отдельных субъектах РФ, участвующих в создании системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами РФ, в том числе проживающим в сельской местности (далее соответственно – лица, в возрасте 65 лет и старше, медико-социальный патронаж, пилотный проект), который осуществляется в соответствии с [Правилами](#) реализации в субъектах РФ пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами РФ, в том числе проживающим в сельской местности, утвержденными постановлением Правительства РФ от 27 декабря 2019 г. N 1915 "О реализации в субъектах РФ пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами РФ, в том числе проживающим в сельской местности" (далее – Правила реализации в субъектах РФ пилотного проекта).

3. Гранты предоставляются Министерством труда и социальной защиты РФ частным медицинским организациям, отобранным Министерством по результатам конкурсного отбора на предоставление грантов (далее – конкурсный отбор).

В 2020 году конкурсный отбор проводится 15 апреля – 15 июня, 1-18 ноября.
(в ред. Постановлений Правительства РФ от 15.05.2020 N 679, от 24.10.2020 N 1731)

4. Право на участие в конкурсном отборе предоставляется частным медицинским организациям, отвечающим следующим критериям:

а) наличие у частной медицинской организации лицензии на осуществление медицинской деятельности с указанием работ (услуг) по терапии, кардиологии, неврологии, урологии;

(в ред. Постановления Правительства РФ от 24.10.2020 N 1731)

б) - в) утратили силу. – Постановление Правительства РФ от 24.10.2020 N 1731;

г) наличие в частной медицинской организации не менее 1 полной ставки врача-терапевта или врача общей врачебной практики (семейной медицины) и 2 полных ставок медицинских сестер и (или) фельдшеров на 60 лиц в возрасте 65 лет и старше, планируемых к обслуживанию в рамках пилотного проекта;
(пп. "г" в ред. Постановления Правительства РФ от 24.10.2020 N 1731)

д) наличие в частной медицинской организации медицинской информационной системы, позволяющей осуществлять обработку и хранение сведений о лицах, которым оказывается медицинская помощь, а также о лицах, в отношении которых проводятся профилактические медицинские осмотры, диспансеризация, медицинские экспертизы и медицинские освидетельствования;

е) у частной медицинской организации отсутствует неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов и процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством РФ о налогах и сборах;

ж) у частной медицинской организации отсутствует просроченная задолженность перед бюджетами бюджетной системы РФ, в том числе по возврату субсидий и (или) бюджетных инвестиций;

з) частная медицинская организация не находится в процессе реорганизации или ликвидации либо в отношении ее не введена процедура банкротства;

и) частная медицинская организация не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утвержденный Министерством финансов РФ перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц в совокупности превышает 50 процентов.

5. Для участия в пилотном проекте частная медицинская организация направляет в Министерство труда и социальной защиты РФ заявку на участие в пилотном проекте (далее – заявка) с указанием:

а) числа лиц в возрасте 65 лет и старше, которым планируется оказывать медико-социальный патронаж на дому, с указанием зоны обслуживания частной медицинской организации в рамках пилотного проекта (адреса фактических мест проживания лиц в возрасте 65 лет и старше);

б) периода реализации пилотного проекта (6, 12 или 18 месяцев).

6. К заявке прилагаются сведения и следующие документы:

а) заверенные подписью руководителя частной медицинской организации и печатью (при наличии):

документ, содержащий сведения о наименовании частной медицинской организации, ее организационно-правовой форме и адресе;

документы, подтверждающие соответствие частной медицинской организации критериям, указанным в [пункте 4](#) настоящих Правил, в том числе:

реквизиты лицензии на осуществление медицинской деятельности;

копия утвержденного штатного расписания;

документ, подтверждающий наличие в частной медицинской организации медицинской информационной системы, позволяющей осуществлять обработку и хранение сведений о

лицах, которым оказывается медицинская помощь, а также о лицах, в отношении которых проводятся профилактические медицинские осмотры, диспансеризация, медицинские экспертизы и медицинские освидетельствования;

абзац утратил силу. – Постановление Правительства РФ от 24.10.2020 N 1731;

документ, подтверждающий, что частная медицинская организация не находится в процессе реорганизации или ликвидации либо в отношении ее не введена процедура банкротства;

документ, подтверждающий, что частная медицинская организация не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утвержденный Министерством финансов РФ перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов;

б) справка налогового органа, выданная не позднее чем за 30 календарных дней до дня подачи заявки, подтверждающая отсутствие у частной медицинской организации неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов и процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством РФ о налогах и сборах (в случае непредставления частной медицинской организацией такого документа уполномоченный орган запрашивает его самостоятельно);

в) полученная не ранее чем за 6 месяцев до дня подачи заявки выписка из Единого государственного реестра юридических лиц (заверенная в установленном порядке копия указанной выписки) (в случае непредставления частной медицинской организацией такого документа уполномоченный орган запрашивает его самостоятельно).

7. Каждая заявка, а также приложенные к ней документы и сведения брошюруются в одну или несколько папок (томов), нумеруются и скрепляются печатью (при наличии). При наличии нескольких папок (томов) указываются номера папок (томов) и количество страниц в каждой папке (томе).

8. Заявка запечатывается в конверт, на котором указывается – "Заявка на участие в конкурсном отборе на реализацию пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социального патронажа лиц в возрасте 65 лет и старше".

9. Заявка направляется по почте или представляется непосредственно в Министерство труда и социальной защиты РФ. При приеме заявки уполномоченным сотрудником фиксируется дата и время ее поступления в Министерство.

10. Заявка может быть отозвана до окончания срока приема заявок путем направления руководителем частной медицинской организации соответствующего обращения в Министерство труда и социальной защиты РФ.

11. Для рассмотрения и оценки заявок на соответствие частной медицинской организации критериям, указанным в пункте 4 настоящих Правил, а также для определения победителей конкурсного отбора Министерство труда и социальной защиты РФ формирует конкурсную комиссию, две трети которой составляют сотрудники Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения. В целях обеспечения объективности конкурсного отбора

состав конкурсной комиссии формируется с учетом необходимости исключения конфликта интересов, который мог бы повлиять на принимаемые конкурсной комиссией решения.

Решением руководителя Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения определяется перечень сотрудников для включения в состав конкурсной комиссии.

Состав и порядок деятельности конкурсной комиссии, утвержденные Министерством труда и социальной защиты РФ, размещаются на его официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

12. Министерство труда и социальной защиты РФ в течение 3 рабочих дней со дня поступления заявки с приложенными к ней документами и сведениями направляет их в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения, которая в течение 10 рабочих дней со дня их получения проверяет полноту представленных документов и достоверность содержащихся в них сведений. О результатах проверки Служба информирует Министерство.

13. Заявка не допускается к участию в конкурсном отборе в следующих случаях:

- а) отзыв заявки в соответствии [пунктом 10](#) настоящих Правил;
- б) несоответствие прилагаемых к заявке документов и сведений требованиям, предусмотренным [пунктом 6](#) настоящих Правил;
- в) представление неполного комплекта документов, прилагаемых к заявке в соответствии с [пунктом 6](#) настоящих Правил;
- г) выявление в представленных документах неполных или недостоверных сведений;
- д) поступление заявки в Министерство труда и социальной защиты РФ после окончания срока приема заявок.

14. В целях проведения конкурсного отбора конкурсная комиссия проводит:

- а) рассмотрение заявок на предмет их соответствия требованиям, предусмотренным [пунктом 5](#) настоящих Правил;
- б) оценку заявок на соответствие частной медицинской организации критериям, указанным в [пункте 4](#) настоящих Правил;
- в) определение перечня частных медицинских организаций – победителей конкурсного отбора, соответствующих критериям, указанным в [пункте 4](#) настоящих Правил.

15. Если на конкурсный отбор подано несколько заявок на одну и ту же зону обслуживания, то победителем признается частная медицинская организация, соответствующая критериям, указанным в [пункте 4](#) настоящих Правил, и ранее других подавшая заявку (по дате направления заявки).

В этом случае конкурсная комиссия предлагает остальным частным медицинским организациям, соответствующим критериям, указанным в [пункте 4](#) настоящих Правил, изменить зону обслуживания с учетом критериев, указанных в [подпункте "в" пункта 4](#) настоящих Правил. При согласии частной медицинской организации решение об изменении зоны обслуживания и признание в этом случае частной медицинской организации победителем конкурсного отбора отражаются в протоколе заседания конкурсной комиссии.

16. В решении конкурсной комиссии по результатам рассмотрения заявок и конкурсного отбора указываются перечни:

- а) частных медицинских организаций, участвовавших в конкурсном отборе;
- б) заявок частных медицинских организаций, не допущенных к участию в конкурсном отборе, с указанием оснований отказа в допуске к участию в конкурсном отборе;

- в) частных медицинских организаций, допущенных к участию в пилотном проекте;
- г) частных медицинских организаций, признанных победителями конкурсного отбора, с указанием населенных пунктов, в которых они расположены, а также количества планируемых к обслуживанию в рамках пилотного проекта лиц в возрасте 65 лет и старше.

17. Решение конкурсной комиссии об объявлении победителей конкурсного отбора размещается на официальном сайте Министерства труда и социальной защиты РФ в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

18. Частная медицинская организация, не ставшая по результатам конкурсного отбора победителем, имеет право принять участие в следующем конкурсном отборе.

19. Грант предоставляется частным медицинским организациям в размере, определяемом исходя из заявленного числа лиц в возрасте 65 лет и старше, которым частными медицинскими организациями будет оказываться медико-социальный патронаж, умноженного на размер норматива финансовых затрат на оказание одному гражданину в возрасте 65 лет и старше медико-социального патронажа.

Размер норматива финансовых затрат на оказание одному гражданину в возрасте 65 лет и старше медико-социального патронажа рассчитывается исходя из ежемесячного норматива финансовых затрат на один случай оказания медико-социального патронажа в размере 14386,4 рубля, умноженного на соответствующий коэффициент дифференциации, рассчитанный в соответствии с методикой распределения субвенций, предоставляемых из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на осуществление переданных органам государственной власти субъектов РФ полномочий РФ в сфере обязательного медицинского страхования, утвержденной постановлением Правительства РФ от 5 мая 2012 г. N 462 "О порядке распределения, предоставления и расходования субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на осуществление переданных органам государственной власти субъектов РФ полномочий РФ в сфере обязательного медицинского страхования", и умноженного на число месяцев, в течение которых будет оказываться лицам в возрасте 65 лет и старше медико-социальный патронаж частной медицинской организацией (период реализации пилотного проекта).

20. Гранты предоставляются в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных в установленном порядке до Министерства труда и социальной защиты РФ как получателя средств федерального бюджета на предоставление грантов, на цели, указанные в [пункте 1](#) настоящих Правил.

21. Доведение Министерством труда и социальной защиты РФ бюджетных ассигнований до частных медицинских организаций осуществляется в виде грантов в соответствии с бюджетным законодательством РФ.

Соглашение (договор) о предоставлении из федерального бюджета гранта должно содержать условия, указанные в [пункте 6](#) Правил реализации в субъектах РФ пилотного проекта.

22. Перечисление грантов осуществляется на счета, открытые территориальным органам Федерального казначейства в учреждении Центрального банка РФ для учета средств

юридических лиц, не являющихся участниками бюджетного процесса.

Перечисление грантов частным медицинским организациям осуществляется не позднее 2-го рабочего дня после представления в территориальный орган Федерального казначейства частной медицинской организацией платежных документов для оплаты денежного обязательства этой частной медицинской организации.

23. Информация о размерах и сроках перечисления грантов учитывается Министерством труда и социальной защиты РФ при формировании прогноза кассовых выплат из федерального бюджета, необходимого для составления в установленном порядке кассового плана исполнения федерального бюджета.

24. Контроль за соблюдением условий и порядка предоставления гранта осуществляется Министерством труда и социальной защиты РФ и уполномоченным органом государственного финансового контроля.

25. Частная медицинская организация – победитель конкурсного отбора в целях реализации пилотного проекта заключает соглашение о реализации в зоне обслуживания частной медицинской организации пилотного проекта со страховой медицинской организацией, являющейся участницей обязательного медицинского страхования на территории соответствующего субъекта РФ, в которой застрахованы лица, проживающие в зоне обслуживания частной медицинской организации, по форме согласно [приложению](#).

26. Страховая медицинская организация после заключения с частной медицинской организацией соглашения, предусмотренного [пунктом 25](#) настоящих Правил, информирует о реализации пилотного проекта застрахованных в этой частной медицинской организации лиц в возрасте 65 лет и старше, проживающих в зоне обслуживания частной медицинской организации, и возможности получения указанными лицами медико-социального патронажа на дому, а также формирует перечень лиц в возрасте 65 лет и старше, которые будут получать медико-социальный патронаж в рамках пилотного проекта (далее – перечень), с преимущественным включением в перечень маломобильных граждан и лиц, включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, а также лиц, находящихся в условиях изоляции в связи с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции (в случае сохранения такой угрозы в субъекте РФ).

Страховая медицинская организация предоставляет частной медицинской организации необходимые сведения в отношении лиц в возрасте 65 лет и старше.

Страховые представители страховой медицинской организации осуществляют мониторинг оказываемых частными медицинскими организациями услуг в целях исключения дублирования медицинских услуг, которые оказаны частной медицинской организацией в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования и в отношении которых частной медицинской организацией сформирован и представлен на оплату реестр счетов, и услуг, оказанных в рамках пилотного проекта.

27. В случае если частная медицинская организация при реализации пилотного проекта не смогла обеспечить планируемое к обслуживанию число лиц в возрасте 65 лет и старше в связи с отказом отдельных из этих лиц от медико-социального патронажа, сумма гранта уменьшается пропорционально уменьшению числа обслуживаемых в рамках пилотного проекта лиц.

28. Частная медицинская организация – победитель конкурсного отбора при выявлении у обслуживаемых лиц в возрасте 65 лет и старше фактов, свидетельствующих о нуждаемости этих лиц в социальных услугах, предусмотренных Федеральным законом "Об основах социального обслуживания граждан в РФ", или о необходимости корректировки перечня предоставляемых лицам социальных услуг, корректировки индивидуального плана реабилитации таких лиц, информирует об этом соответствующий орган социальной защиты в порядке, устанавливаемом Министерством труда и социальной защиты РФ. В случае получения указанной информации органы социальной защиты организуют предоставление лицам в возрасте 65 лет и старше социальных услуг в соответствии с законодательством РФ и информируют частную медицинскую организацию:

а) о включении обслуживаемых лиц в возрасте 65 лет и старше в регистр получателей социальных услуг субъекта РФ, включая сведения о получаемых лицами в возрасте 65 лет и старше социальных услугах, предусмотренных Федеральным законом "Об основах социального обслуживания граждан в РФ";

б) об индивидуальном плане реабилитации лиц в возрасте 65 лет и старше и сведениях о выданных указанным лицам технических средствах реабилитации;

в) о включении в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, лиц в возрасте 65 лет и старше, которые имеют право на получение государственной социальной помощи в виде социальной услуги в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов.

29. Оценка эффективности предоставления гранта осуществляется Министерством труда и социальной защиты РФ путем сравнения планового результата предоставления гранта и фактически достигнутого частной медицинской организацией в отчетном периоде значения результата предоставления гранта.

Результатом предоставления гранта является число лиц в возрасте 65 лет и старше, охваченных медико-социальным патронажем.

30. В целях оценки эффективности реализации пилотного проекта частные медицинские организации – победители конкурсного отбора ежемесячно, не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным, представляют в Министерство труда и социальной защиты РФ отчет о реализации пилотного проекта, содержащий сведения о числе обслуживаемых лиц в возрасте 65 лет и старше и реализованных мероприятиях, указанных в [пункте 6](#) Правил реализации в субъектах РФ пилотного проекта, а также отчетность об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых является грант, по форме, утверждаемой Министерством труда и социальной защиты РФ.

31. В случае установления по итогам проверок, проведенных Министерством труда и социальной защиты РФ и (или) органом государственного финансового контроля, факта нарушения целей, условий и порядка предоставления гранта, предусмотренных соглашением, указанным в [пункте 25](#) настоящих Правил, а также факта недостижения результата предоставления гранта соответствующие средства подлежат возврату в объеме выявленных нарушений в доход федерального бюджета.

Приложение к Правилам предоставления грантов в форме субсидий из федерального бюджета частным медицинским организациям на оказание медико-социальных услуг лицам

в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами РФ, в том числе проживающим в сельской местности

(форма)

Соглашение между страховой медицинской организацией и частной медицинской организацией о реализации в зоне обслуживания частной медицинской организации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами РФ, в том числе проживающим в сельской местности

"__" _____ 20__ г.

_____ (место заключения соглашения)

Страховая медицинская организация _____,
(наименование страховой медицинской организации)
далее именуемая Страховой медицинской организацией, в лице _____,
(должность, фамилия, имя, отчество)
действующего на основании Устава, с одной стороны, и частная медицинская организация _____,
(наименование частной медицинской организации)
действующая на основании _____
(сведения, подтверждающие право на осуществление медицинской деятельности)
организацией, в лице _____,
(должность, фамилия, имя, отчество)
действующего на основании _____,
(основания для заключения соглашения)
с другой стороны, далее именуемые Сторонами, заключили настоящее соглашение о нижеследующем:

I. Предмет соглашения

1. Медицинская организация обязуется осуществлять медико-социальный патронаж лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами РФ, в том числе проживающим в сельской местности, застрахованным в Страховой медицинской организации (далее – лица в возрасте 65 лет и старше), а Страховая медицинская организация обязуется оказывать содействие Медицинской организации в ее деятельности.

II. Права и обязанности Сторон

2. Медицинская организация вправе:

2.1. получать от Страховой медицинской организации сведения, необходимые для осуществления медико-социального патронажа лиц в возрасте 65 лет и старше в объеме и порядке, которые определены настоящим соглашением, обеспечивать их конфиденциальность и сохранность в соответствии с требованиями законодательства РФ;

2.2. осуществлять взаимодействие со Страховой медицинской организацией в целях

информирования лиц в возрасте 65 лет и старше о реализации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше (далее – пилотный проект).

3. Страховая медицинская организация вправе:

3.1. получать сведения от Медицинской организации об объеме оказанной лицам в возрасте 65 лет и старше медицинской помощи, включая результаты осмотров и проведенных исследований, и передавать эти сведения в медицинскую организацию, к которой прикреплено обслуживаемое частной медицинской организацией лицо в возрасте 65 лет и старше, для осуществления лицам в возрасте 65 лет и старше диспансеризации и диспансерного наблюдения.

4. Медицинская организация обязуется реализовать следующие мероприятия:

4.1. оказание лицам в возрасте 65 лет и старше при их согласии, оформленном в виде информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, форма которого утверждена приказом Минздрава России, медико-социального патронажа, включающего:

посещение на дому граждан 65 лет и старше (при наличии медицинских показаний, но не реже 1 раза в неделю) с проведением осмотра гражданина в целях оценки последующей тактики их ведения на дому или в иных условиях;

заполнение индивидуального дневника, форма которого устанавливается Министерством здравоохранения РФ, с передачей сведений индивидуального дневника Страховой медицинской организации;

выполнение в отношении маломобильных лиц в возрасте 65 лет и старше на дому назначенных врачом медицинской организации, к которой прикреплено обслуживаемое частной медицинской организацией лицо в возрасте 65 лет и старше, манипуляций (внутривенное, внутримышечное, подкожное введение лекарственных средств, уход за уретральным катетером, наложенной стомой, обработку пролежней);

в целях проведения 1-го этапа диспансеризации в случае соответствующих назначений врачом медицинской организации, к которой прикреплено обслуживаемое частной медицинской организацией лицо в возрасте 65 лет и старше, – забор крови и мочи для проведения их клинического и биохимического анализа, проведение на дому отдельных инструментальных исследований с использованием передвижных медицинских изделий, с последующей передачей биологического материала и результатов исследований в указанную медицинскую организацию;

4.2. организация взаимодействия лиц в возрасте 65 лет и старше с медицинской организацией, к которой прикреплено обслуживаемое частной медицинской организацией лицо в возрасте 65 лет и старше, для записи указанных лиц на прием к врачам указанной медицинской организации, для проведения диагностических и инструментальных исследований, а также отслеживание факта получения лицом в возрасте 65 лет и старше указанной медицинской помощи;

4.3. оказание медицинской организации, к которой прикреплено обслуживаемое частной медицинской организацией лицо в возрасте 65 лет и старше, помощи в организации вакцинации лиц в возрасте 65 лет и старше, включая их запись на вакцинацию и последующее наблюдение за состоянием здоровья лица в возрасте 65 лет и старше в течение 3 дней после проведения вакцинации;

4.4. при наличии медицинских показаний у лица в возрасте 65 лет и старше и включении в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, лиц в возрасте 65 лет и старше, которые имеют право на получение государственной социальной помощи в виде социальной услуги в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, – оказание содействия в получении лекарственных препаратов в соответствии с законодательством РФ, включая организацию получения рецептурного бланка, получение лекарственного препарата в аптечной организации и контроль за приемом лицом в возрасте 65 лет и старше лекарственного препарата в соответствии с назначением врача;

4.5. при выявлении у обслуживаемых лиц в возрасте 65 лет и старше показаний к оказанию паллиативной медицинской помощи – информирование об этом медицинской организации, к которой прикреплено обслуживаемое частной медицинской организацией лицо в возрасте 65 лет и старше, для организации оказания лицу в возрасте 65 лет и старше паллиативной медицинской помощи в соответствии с законодательством РФ;

4.6. формирование совместно со Страховой медицинской организацией перечня лиц в возрасте 65 лет и старше, которым будет оказан медико-социальный патронаж в рамках пилотного проекта, с преимущественным включением в этот перечень маломобильных граждан, лиц, включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи.

5. Страховая медицинская организация обязуется:

5.1. предоставить Медицинской организации сведения о лицах в возрасте 65 лет и старше;

5.2. проинформировать медицинские организации, к которым прикреплены лица в возрасте 65 лет и старше, о проведении пилотного проекта;

5.3. сформировать совместно с Медицинской организацией перечень лиц в возрасте 65 лет и старше, которым будет оказан медико-социальный патронаж в рамках пилотного проекта, указанный в [пункте 4.6](#) настоящего соглашения, и вносить в него изменения с учетом сложившейся ситуации, включая отказ лица в возрасте 65 лет и старше от участия в пилотном проекте.

III. Ответственность сторон

6. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему соглашению Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством РФ.

7. Медицинская организация несет ответственность за:

7.1. неоказание или ненадлежащее оказание медико-социального патронажа лицам в возрасте 65 лет и старше, включенным в перечень, указанный в [пункте 4.6](#) настоящего соглашения;

7.2. небезопасение сохранности и конфиденциальности предоставляемой информации о лицах в возрасте 65 лет и старше в соответствии с законодательством РФ.

8. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение

обязательств по настоящему соглашению, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы.

IV. Срок действия соглашения и порядок его расторжения

9. Настоящее соглашение вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует по _____ 20__ г.

10. Страховая медицинская организация и Медицинская организация не вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего соглашения.

11. Настоящее соглашение может быть расторгнуто по соглашению Сторон, совершенному в письменной форме.

12. Настоящее соглашение расторгается в одностороннем порядке:
при ликвидации одной из Сторон;
при утрате Медицинской организацией права на осуществление медицинской деятельности.

13. О намерении досрочного расторжения настоящего соглашения Медицинская организация уведомляет Страховую медицинскую организацию за 2 недели до предполагаемой даты его расторжения.

V. Прочие условия

14. Настоящее соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр находится у Страховой медицинской организации, другой – у Медицинской организации.

15. Все уведомления и сообщения, направляемые Сторонами в связи с исполнением настоящего соглашения, должны быть сделаны в письменной форме.

VI. Реквизиты сторон:

Медицинская организация:

Организация:

ИНН/КПП

ИНН/КПП

_____/_____

_____/_____

Адрес места нахождения юридического лица: _____

Адрес места нахождения юридического лица: _____

Банковские реквизиты: _____

Банковские реквизиты: _____

БИК _____

БИК _____

VII. Подписи сторон

Медицинская организация:

Организация:

М.П. (при наличии)

М.П. (при наличии)

" __ " _____ 20__ г.

" __ " _____ 20__ г.
