



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
АЛТАЙСКОГО КРАЯ  
(Минсоцзащита Алтайского края)

**П Р И К А З**

29.07.2020

№ 28/170/20

г. Барнаул

Об утверждении документов в целях реализации в 2020 – 2024 годах в Алтайском крае, участвующем 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 Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности

Во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 27.12.2019 № 1915 «О реализации в субъектах Российской Федерации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности» приказываю:

1. Утвердить прилагаемые:

Порядок проведения конкурсного отбора частных медицинских организаций для участия в пилотном проекте по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности;

Положение о конкурсной комиссии по конкурсному отбору частных медицинских организаций для участия в пилотном проекте по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности.

2. Разместить настоящий приказ на официальном сайте Министерства социальной защиты Алтайского края (<https://www.aksp.ru>) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Настоящий приказ подлежит опубликованию на «Официальном интернет-портале правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)).

Министр

Н.В. Оськина

УТВЕРЖДЕН  
приказом Министерства социальной  
защиты Алтайского края  
от 29.01.2020 № 24/Пп.180

## ПОРЯДОК

проведения конкурсного отбора частных медицинских организаций для участия в пилотном проекте по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности

1. Настоящий Порядок проведения конкурсного отбора частных медицинских организаций для участия в пилотном проекте по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности (далее – Порядок) принят в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 27.12.2019 № 1915 «О реализации в субъектах Российской Федерации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности» (далее – Постановление № 1915) в рамках федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография».

Настоящий Порядок устанавливает правила организации и проведения в Алтайском крае конкурсного отбора частных медицинских организаций для участия в пилотном проекте по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности, для предоставления иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету Алтайского края (далее соответственно – конкурсный отбор, пилотный проект, иной межбюджетный трансферт, оказание медико-социальных услуг).

2. Министерство социальной защиты Алтайского края (Минсоцзащита Алтайского края) как орган исполнительной власти Алтайского края, уполномоченный в сфере социальной защиты населения (далее – уполномоченный орган), организует проведение конкурсного отбора в соответствии с Правилами предоставления иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности», утвержденными Постановлением № 1915 (далее соответственно – Правила предоставления иных межбюджетных трансфертов) и настоящим Порядком.

Минсоцзащита Алтайского края является организатором конкурсного отбора в соответствии с пунктами 2 и 6 Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов.

3. В соответствии с пунктом 7 Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов 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, хирургии и эндокринологии;

б) участие частной медицинской организации в территориальной программе обязательного медицинского страхования Алтайского края;

в) размещение частной медицинской организации (в соответствии с указанным в лицензии на осуществление медицинской деятельности адресом места осуществления такой деятельности) при реализации пилотного проекта:

в городской местности в предполагаемой зоне обслуживания лиц в возрасте 65 лет и старше с учетом шаговой доступности к месту их проживания;

в сельской местности и отдаленных населенных пунктах в пределах 3-часового доезда до места проживания лиц в возрасте 65 лет и старше;

г) наличие в частной медицинской организации не менее 1 полной ставки врача-терапевта и 2 полных ставок медицинских сестер на 60 лиц в возрасте 65 лет и старше, планируемых к обслуживанию в рамках пилотного проекта, не менее 0,5 ставки врача-кардиолога, не менее 0,5 ставки врача-невролога, не менее 0,5 ставки врача-уролога, не менее 0,5 ставки врача-хирурга и не менее 0,5 ставки врача-эндокринолога;

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 Российской Федерации о налогах и сборах;

ж) у частной медицинской организации отсутствует просроченная задолженность перед бюджетами бюджетной системы Российской Федерации, 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 Российской Федерации 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.

4. В соответствии с пунктом 8 Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов для участия в конкурсном отборе частная медицинская организация, желающая принять участие в пилотном проекте, направляет в уполномоченный орган заявку на участие в пилотном проекте (далее – заявка).

Каждая заявка должна включать сведения о:

числе лиц в возрасте 65 лет и старше, которым планируется оказывать медико-социальный патронаж на дому, с указанием зоны обслуживания частной ме-

дицинской организацией в рамках пилотного проекта (адреса фактических мест проживания лиц в возрасте 65 лет и старше);

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

5. Срок принятия заявок устанавливается в извещении о проведении конкурсного отбора, размещаемом на официальном сайте уполномоченного органа в сети «Интернет».

Срок проведения конкурсного отбора – 15 дней со дня истечения срока принятия заявок.

6. В соответствии с пунктом 9 Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов к заявке на участие в конкурсном отборе прилагаются следующие документы и сведения:

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 Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов, 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;

документ, подтверждающий участие частной медицинской организации в территориальной программе обязательного медицинского страхования соответствующего субъекта Российской Федерации;

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 Российской Федерации 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 Российской Федерации 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. В соответствии с пунктом 10 Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов каждая заявка, а также приложенные к ней документы и сведения должны быть сброшюрованы в одну или несколько папок (томов), пронумерованы и скреплены печатью (при наличии). При наличии нескольких папок (томов) указывается номер папки (тома) и количество страниц в каждой папке (томе).

В соответствии с пунктом 11 Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов заявка запечатывается в конверт, на котором указывается следующая информация: «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».

В соответствии с пунктом 12 Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов 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.

8. В соответствии с пунктом 13 Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов заявка может быть отозвана до окончания срока приема заявок путем направления руководителем частной медицинской организации соответствующего обращения в уполномоченный орган.

Внесение изменений и дополнений в заявку допускается путем представления в уполномоченный орган до окончания срока приема заявок письменного обращения руководителя частной медицинской организации о включении в состав заявки дополнительной информации (в том числе документов).

9. В течение срока приема заявок уполномоченный орган дает устные и письменные разъяснения по вопросам подготовки заявок.

Обращения по вопросам подготовки заявок и ответы на указанные обращения размещаются на официальном сайте уполномоченного органа в сети «Интернет».

10. Для рассмотрения и оценки заявок на соответствие частной медицинской организации критериям, указанным в пункте 7 Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов, а также для определения победителей конкурсного отбора уполномоченный орган формирует конкурсную комиссию в соответствии с пунктом 14 Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов.

Состав и положение о конкурсной комиссии, утвержденные уполномоченным органом, размещаются на его официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

11. Согласно пункту 15 Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов 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.

Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения в течение 10 рабочих дней со дня их получения проверяет полноту представленных заявок с приложенными к ней документами, достоверность содержащихся в них сведений.

О результатах проверки территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения информирует уполномоченный орган.

12. В целях проведения конкурсного отбора, руководствуясь пунктом 17

Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов, конкурсная комиссия проводит:

а) рассмотрение заявок на предмет их соответствия перечню документов, указанных в пункте 9 Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов

б) оценку заявок на соответствие частных медицинских организаций критериям, указанным в пункте 7 Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов;

в) определение перечня частных медицинских организаций – победителей конкурсного отбора, соответствующих критериям, указанным в пункте 7 Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов.

13. В соответствии с пунктом 16 Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов заявка не допускается к участию в конкурсном отборе в следующих случаях:

а) отзыва заявки в соответствии с 8 настоящего Порядка;

б) несоответствия прилагаемых к заявке документов и сведений перечню документов, указанных в 9 Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов;

в) представления неполного комплекта документов, прилагаемых к заявке в соответствии с пунктом 9 Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов

;

г) наличия в представленных документах неполных или недостоверных сведений;

е) недостоверности представленной победителем конкурсного отбора информации, установленной территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения;

д) поступления заявки в уполномоченный орган после окончания срока приема заявок.

Решение конкурсной комиссии об отказе в допуске к участию в конкурсном отборе направляется частной медицинской организации по почте или вручается лично руководителю организации (уполномоченному им лицу) в течение трех рабочих дней с момента принятия такого решения с указанием причины отказа.

14. Конкурсный отбор проводится по различным зонам обслуживания на основе системы рейтингования.

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 Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов, 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 Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов, изменить зону обслуживания с учетом критериев, установленных в подпункте «в» пункта 7 Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов.

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.

15. Конкурсная комиссия определяет рейтинг заявок путем сложения баллов

по каждому критерию, указанному в приложении к настоящему Порядку.

Максимально возможное количество баллов 100.

При отсутствии сведений по определенному критерию указывается 0 баллов.

Частные медицинские организации, набравшие по различным зонам обслуживания 50 баллов и более признаются победителями конкурсного отбора.

В случае если подана заявка, лишь от одной частной медицинской организации, и она набирает 50 баллов и более, победителем конкурсного отбора признается единственная частная медицинская организация.

16. В соответствии с пунктом 18 Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов 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 уполномоченного органа об объявлении победителей конкурсного отбора размещается на официальном сайте уполномоченного органа в сети «Интернет».

18. В соответствии с пунктом 2 Правил реализации в субъектах Российской Федерации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 27.12.2019 № 1915 «О реализации в субъектах Российской Федерации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности» (далее соответственно – Правила) уполномоченный орган заключает с победителем конкурсного отбора соглашение о предоставлении из бюджета Алтайского края гранта в форме субсидии на оказание социальных услуг за счет средств, поступивших в виде иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета, и в соответствии с условиями, установленными пунктом 28 Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов (далее соответственно – соглашение, грант).

Соглашение 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 Алтайского края, включая сведения о получаемых лицами в возрасте 65 лет и старше социальных услугах, предусмотренных Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;
- 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, лицах 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.

19. Срок заключения соглашения – 10 рабочих дней со дня подписания в соответствии с пунктом 26 Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов соглашения о предоставлении иного межбюджетного трансферта между Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации и Правительством Алтайского края.

20. В соответствии с пунктом 23 Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов размер гранта в соглашении рассчитывается 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 Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 05.12.2012 № 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 Российской Федерации полномочий Российской Федерации 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).

21. 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.

22. В целях оценки эффективности реализации пилотного проекта частные медицинские организации – победители конкурсного отбора ежемесячно, не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным, представляют в Минтруд России 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.

23. В соответствии с пунктом 3 Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов целью предоставления грантов является реализация в Алтайском крае, участвующем 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 (далее соответственно – медико-социальный патронаж).

24. В соответствии с абзацем вторым пункта 30 Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов результатом предоставления грантов является число лиц в возрасте 65 лет и старше, охваченных медико-социальным патронажем.

25. Ожидаемый эффект от вовлечения частных медицинских организаций в оказание медико-социального патронажа лицам в возрасте 65 лет и старше – влияние на сокращение смертности и рост ожидаемой продолжительности жизни на территориях обслуживания этими организациями (определяется по данным статистического учета).

26. При предоставлении социально-медицинского патронажа частные медицинские организации не вправе навязывать платные медицинские услуги лицам в возрасте 65 лет и старше, которым они оказывают медико-социальный патронаж в рамках пилотного проекта.

## ПРИЛОЖЕНИЕ

к Порядку проведения конкурсного отбора частных медицинских организаций для участия в пилотном проекте по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности

### КРИТЕРИИ

оценки заявок частных медицинских организаций на участие в конкурсном отборе частных медицинских организаций для участия в пилотном проекте по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности, для предоставления иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету Алтайского края

1. Наличие выписки из финансовых документов частных медицинских организаций на текущий финансовый год и плановый период, подтверждающей наличие в бюджете такой организации ассигнований на финансовое обеспечение операционных расходов, связанных с участием в пилотном проекте по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности, для предоставления иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету Алтайского края (далее – пилотный проект):

да – 10 баллов; нет – 0 баллов.

2. Наличие у частной медицинской организации плана мероприятий («дорожной карты») для участия в пилотном проекте с указанием сроков выполнения мероприятий, а также сметы расходов на проведение каждого из них, включая указание этапов и стоимости выполнения работ, оказания услуг:

да – 10 баллов; нет – 0 баллов.

3. Наличие у частной медицинской организации документа, содержащего сведения о наименовании частной медицинской организации, ее организационно-правовой форме и адресе:

да – 5 баллов; нет – 0 баллов.

4. Оценка заявки частной медицинской организации об участии в пилотном проекте с указанием числа лиц в возрасте 65 лет и старше, которым частной медицинской организацией планируется оказывать медико-социальный патронаж на дому, зоны обслуживания, периода реализации пилотного проекта, а также перечня затрат, на финансовое обеспечение реализации пилотного проекта:

до 20 баллов (самая высокая оценка – 20 баллов, высокая оценка – 15 баллов, средняя оценка – 10 баллов, низкая оценка – 0 баллов).

5. Наличие в частной медицинской организации 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 с объемом сведений об обслуживаемых пациентах, превышающем количество лиц, планируемых к обслуживанию в рамках пилотного проекта:

да – 10 баллов; нет – 0 баллов.

6. Наличие в частной медицинской организации большего количества специалистов, чем: 1 полная ставка врача-терапевта и 2 полных ставки медицинских сестер на 60 лиц в возрасте 65 лет и старше, планируемых к обслуживанию в рамках пилотного проекта, не менее 0,5 ставки врача-кардиолога, не менее 0,5 ставки врача-невролога, не менее 0,5 ставки врача-уролога, не менее 0,5 ставки врача-хирурга и не менее 0,5 ставки врача-эндокринолога:

да – 20 баллов, нет – 0 баллов.

7. Планируемый охват медико-социальными услугами лиц в возрасте 65 лет и старше частной медицинской организацией в месяц:

до 20 баллов (от 200 – 20 баллов, от 100 до 200 – 15 баллов, от 50 до 100 – 5 баллов, до 50 – 0 баллов).

8. Отсутствие у частной медицинской организации неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах (подтвержденной справкой налогового органа), в период, предшествующий подаче в уполномоченный орган документов об участии в пилотном проекте (в период, превышающий 30 календарных дней до дня подачи):

да – 5 баллов, нет 0 баллов.

УТВЕРЖДЕНО  
приказом Министерства социальной  
защиты Алтайского края  
от 29.01.2020 № 27/П/20

## ПОЛОЖЕНИЕ

о конкурсной комиссии по конкурсному отбору частных медицинских организаций для участия в пилотном проекте по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности

1. Настоящее Положение о конкурсной комиссии по конкурсному отбору частных медицинских организаций для участия в пилотном проекте по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности (далее соответственно – Положение, конкурсная комиссия, конкурсный отбор) регулирует порядок деятельности конкурсной комиссии в соответствии с Правилами предоставления иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности», утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 27.12.2019 № 1915 «О реализации в субъектах Российской Федерации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности» (далее – Правила предоставления иных межбюджетных трансфертов).

2. Конкурсная комиссия является коллегиальным органом, образованным при Министерстве социальной защиты Алтайского края в соответствии с пунктом 14 Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов.

Две трети конкурсной комиссии состоит из сотрудников территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Алтайскому краю (далее – ТО Росздравнадзора по Алтайскому краю).

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 ТО Росздравнадзора по Алтайскому краю определяется перечень сотрудников для включения в состав конкурсной комиссии.

3. В состав конкурсной комиссии входят председатель, заместитель председателя, секретарь и члены конкурсной комиссии.

4. Председатель конкурсной комиссии:

руководит деятельностью конкурсной комиссии, проводит заседания конкурсной комиссии, распределяет обязанности между лицами, входящими в состав конкурсной комиссии, дает им поручения;

определяет место, время заседания конкурсной комиссии и утверждает повестку дня заседания конкурсной комиссии.

5. Заместитель председателя конкурсной комиссии:

исполняет обязанности председателя конкурсной комиссии во время его отсутствия;

выполняет отдельные полномочия председателя конкурсной комиссии по его поручению.

6. Секретарь конкурсной комиссии:

формирует проект повестки дня заседаний конкурсной комиссии;

организует сбор и подготовку материалов к заседаниям конкурсной комиссии;

информирует членов конкурсной комиссии о месте, времени проведения заседания конкурсной комиссии и повестке дня очередного заседания, обеспечивает их необходимыми справочно-информационными материалами;

оформляет протоколы заседаний конкурсной комиссии;

формирует в дело документы конкурсной комиссии, хранит их и сдает в архив в установленном порядке.

7. Лица, входящие в состав конкурсной комиссии, имеют право:

доступа к информации и другим материалам, рассматриваемым на заседаниях конкурсной комиссии;

участвовать в работе конкурсной комиссии в рамках ее задач и функций;

в случае несогласия с принятым решением изложить письменно свое особое мнение, которое подлежит обязательному приобщению к протоколу заседания конкурсной комиссии.

8. Заседание конкурсной комиссии считается правомочным, если на нем присутствуют более 2/3 лиц, входящих в состав конкурсной комиссии.

9. Лицо, входящее в состав конкурсной комиссии, не принимает участия в рассмотрении и оценке заявки, если оно лично заинтересовано в итогах конкурсного отбора, о чем оно обязано проинформировать конкурсную комиссию до начала рассмотрения заявок на участие в конкурсном отборе.

Под личной заинтересованностью члена конкурсной комиссии понимается возможность получения доходов в виде денег, иного имущества, в том числе имущественных прав, услуг имущественного характера, результатов выполненных работ или каких-либо выгод (преимуществ), непосредственно членом комиссии и (или) состоящими с ним в близком родстве или свойстве лицами (родителями, супругами, детьми, братьями, сестрами, а также братьями, сестрами, родителями, детьми супругов и супругами детей), гражданами или организациями, с которыми член комиссии и (или) лица, состоящие с ним в близком родстве или свойстве, связаны имущественными, корпоративными или иными близкими отношениями.

10. Основной задачей конкурсной комиссии является проведение конкурсного отбора частных медицинских организаций в соответствии с Правилами предоставления иных межбюджетных трансфертов и Порядком проведения конкурсного отбора частных медицинских организаций для участия в пилотном проекте по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности, утвержденными приказом Министерства социальной защиты Алтайского края.

Руководствуясь указанными правовыми актами, конкурсная комиссия принимает решения:

- а) о допуске (недопуске) к участию в конкурсном отборе;
- б) об оценке заявок частных медицинских организаций, допущенных к участию в конкурсном отборе;
- в) об определении перечня частных медицинских организаций – победителей (победителя) конкурсного отбора.

11. Решения конкурсной комиссии оформляются протоколами.

12. Организацию работы конкурсной комиссии обеспечивает Минсоцзащита Алтайского края.