



ПРАВИТЕЛЬСТВО АЛТАЙСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

20.02.2020

№ 68

г. Барнаул

О реализации в Алтайском крае 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

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» Правительство Алтайского края постановляет:

1. Реализовать в Алтайском крае пилотный проект 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, путем предоставления частным медицинским организациям на указанные цели грантов из краевого бюджета за счет средств, поступивших в виде иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета.

2. Утвердить Порядок предоставления из краевого бюджета грантов в форме субсидий частным медицинским организациям на оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности, за счет средств, поступивших в виде иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета (приложение).

Губернатор Алтайского края,
Председатель Правительства
Алтайского края



В.П. Томенко

ПРИЛОЖЕНИЕ

УТВЕРЖДЕН

постановлением Правительства
Алтайского края
от 20.02. 2020 № 68

ПОРЯДОК

предоставления из краевого бюджета грантов в форме субсидий частным медицинским организациям на оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности, за счет средств, поступивших в виде иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с пунктом 7 статьи 78 Бюджетного кодекса Российской Федерации, постановлением Правительства Российской Федерации от 27.03.2019 № 322 «Об общих требованиях к нормативным правовым актам и муниципальным правовым актам, устанавливающим порядок предоставления грантов в форме субсидий, в том числе предоставляемых на конкурсной основе», 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» и определяет процедуру предоставления Министерством социальной защиты Алтайского края (далее также – «Минсоцзащита Алтайского края», «уполномоченный орган») из краевого бюджета грантов в форме субсидий частным медицинским организациям на оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности, за счет средств, поступивших в виде иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета (далее соответственно – «постановление № 1915», «грант», «целевые средства»).

1.2. В соответствии с пунктом 3 Правил 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, утвержденных постановлением № 1915 (далее – «Правила предоставления иных межбюджетных трансфертов»), целью предоставления грантов яв-

ляется реализация в Алтайском крае, участвующем в создании системы долгосрочного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в рамках реализации федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» национального проекта «Демография», 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 – «пилотный проект», «медико-социальный патронаж»).

Предоставление грантов осуществляется по результатам конкурсного отбора частных медицинских организаций для участия в пилотном проекте (далее – «конкурсный отбор»).

1.3. 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.

1.4. В соответствии с пунктами 2, 6 Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов, 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 № 1915 (далее – «Правила реализации пилотного проекта»), организатором конкурсного отбора, органом исполнительной власти Алтайского края, заключающим соглашения с частными медицинскими организациями о предоставлении грантов, и главным распорядителем направляемых на выплату грантов средств является Минсоцзащита Алтайского края, которой в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации как получателю бюджетных средств доведены в установленном порядке целевые средства на предоставление грантов на соответствующий финансовый год.

1.5. В соответствии с пунктом 7 Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов, а также пунктом 4 общих требований к нормативным правовым актам и муниципальным правовым актам, устанавливающим порядок предоставления грантов в форме субсидий, в том числе предоставляемых на конкурсной основе, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 27.03.2019 № 322 (далее – «Общие требования»), к категории получателей грантов относятся частные медицинские организации, отвечающие 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;

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 от места 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 на дату подачи заявки 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 на дату подачи заявки отсутствует просроченная задолженность перед бюджетами бюджетной системы Российской Федерации, в том числе по возврату субсидий и (или) бюджетных инвестиций;

з) частная медицинская организация на дату подачи заявки не находится в процессе реорганизации, ликвидации, в отношении ее не введена процедура банкротства, ее деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

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;

к) частная медицинская организация не получает в текущем финансовом году средства из федерального и (или) краевого бюджетов в соответствии с иными правовыми актами на цели, установленные в пункте 1.2 настоящего Порядка.

2. Порядок проведения конкурсного отбора

2.1. В целях проведения конкурсного отбора Минсоцзащитой Алтайского края в соответствии с требованиями пункта 14 Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов создается конкурсная комиссия, состав которой утверждается распоряжением Правительства Алтайского края.

2.2. Положение о конкурсной комиссии, определяющее порядок ее деятельности, утверждается приказом Минсоцзащиты Алтайского края, который размещается на официальном сайте Минсоцзащиты Алтайского края в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

2.3. Организационно-техническое обеспечение проведения конкурсного отбора, а также деятельности конкурсной комиссии осуществляет Минсоцзащита Алтайского края.

2.4. 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 конкурсном отборе (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 медицинской организации в рамках пилотного проекта (адреса фактических мест проживания лиц в возрасте 65 лет и старше);

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

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

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

2.6. В соответствии с пунктом 9 Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов, а также исходя из критериев, указанных в пункте 1.5 настоящего Порядка, к заявке 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 1.5 настоящего Порядка, 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 профилактиче-

ские медицинские осмотры, диспансеризация, медицинские экспертизы и медицинские освидетельствования;

документ, подтверждающий участие частной медицинской организации в территориальной программе обязательного медицинского страхования;

документ, подтверждающий, что частная медицинская организация на дату подачи заявки не находится в процессе реорганизации, ликвидации, в отношении ее не введена процедура банкротства, ее деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации (в случае непредставления частной медицинской организацией такого документа уполномоченный орган запрашивает его самостоятельно);

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;

документ, подтверждающий отсутствие у частной медицинской организации на дату подачи заявки просроченной задолженности перед бюджетами бюджетной системы Российской Федерации, в том числе по возврату субсидий и (или) бюджетных инвестиций (в случае непредставления частной медицинской организацией такого документа уполномоченный орган запрашивает его самостоятельно);

документ, подтверждающий, что частная медицинская организация не получает в текущем финансовом году средства из федерального и (или) краевого бюджетов в соответствии с иными правовыми актами на цели, установленные в пункте 1.2 настоящего Порядка (в случае непредставления частной медицинской организацией такого документа уполномоченный орган запрашивает его самостоятельно);

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).

2.7. В соответствии с пунктом 10 Правил предоставления иных меж-

бюджетных трансфертов 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).

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-социальных услуг лицам 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.

2.8. 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.

2.9. 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 информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

2.10. 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 по Алтайскому краю.

Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Алтайскому краю в течение 10 рабочих дней со дня получения документов и сведений, указанных в абзаце первом настоящего пункта, проверяет полноту представленной заявки с приложенными к ней документами, достоверность содержащихся в них сведений.

О результатах проверки Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Алтайскому краю информирует уполномоченный орган.

2.11. В соответствии с пунктом 16 Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов, а также исходя из пунктов 2.5, 2.6, 2.8 настоящего Порядка, заявка не допускается к участию в конкурсном отборе в следующих случаях:

- а) отзыва заявки в соответствии с пунктом 2.8 настоящего Порядка;
- б) несоответствия прилагаемых к заявке документов и сведений перечню документов, указанных в пункте 2.6 настоящего Порядка;
- в) представления неполного комплекта документов, прилагаемых к за-

явке, указанных в пункте 2.6 настоящего Порядка;

г) наличия в представленных документах неполных и (или) недостоверных сведений;

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

2.12. В целях проведения конкурсного отбора, руководствуясь пунктом 17 Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов и требованиями настоящего Порядка, конкурсная комиссия проводит:

а) рассмотрение заявок на предмет их соответствия перечню документов, указанных в пунктах 2.4, 2.6 настоящего Порядка;

б) оценку заявок на соответствие частных медицинских организаций критериям, указанным в пункте 1.5 настоящего Порядка;

в) определение перечня частных медицинских организаций – победителей конкурсного отбора, соответствующих критериям, указанным в пункте 1.5 настоящего Порядка.

2.13. 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 1.5 настоящего Порядка, и ранее других подавшая заявку (по дате направления заявки).

В этом случае конкурсная комиссия предлагает остальным частным медицинским организациям, соответствующим критериям, указанным в пункте 1.5 настоящего Порядка, изменить зону обслуживания с учетом критериев, установленных в подпункте «в» пункта 1.5 настоящего Порядка.

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.

2.14. 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 заявка подана лишь одной частной медицинской организацией, набравшей по результатам рассмотрения 50 баллов и более, победителем конкурсного отбора признается единственная частная медицинская организация.

2.15. 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.

2.16. Решение конкурсной комиссии об объявлении победителей конкурсного отбора оформляется протоколом, который не позднее 3 рабочих дней со дня подписания размещается на официальном сайте уполномоченного органа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

На основании решения конкурсной комиссии в течение 3 рабочих дней со дня оформления протокола приказом уполномоченного органа утверждается перечень победителей конкурсного отбора.

3. Условия и порядок предоставления грантов

3.1. По итогам конкурсного отбора Минсоцзащита Алтайского края заключает с победителем конкурсного отбора соглашение о предоставлении из краевого бюджета гранта в соответствии с типовой формой соглашения, утвержденной Министерством финансов Алтайского края (далее – «соглашение»).

В соответствии с пунктом 28 Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов 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.

В соответствии с пунктом 2 Правил реализации пилотного проекта, а также пунктом 7 Общих требований в соглашении также должно содержаться:

а) указание на зону обслуживания частной медицинской организации и

число лиц в возрасте 65 лет и старше, которым будет предоставляться медико-социальный патронаж;

б) условие о согласии получателя гранта на осуществление в отношении него уполномоченным органом и органом государственного финансового контроля проверок соблюдения целей, условий и порядка предоставления гранта.

3.2. 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 частной медицинской организацией 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 05.05.2012 № 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).

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.

3.3. 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.

3.4. Сумма гранта перечисляется Минсоцзащитой Алтайского края на открытый в одной из российских кредитных организаций расчетный счет

частной медицинской организации – победителя конкурсного отбора на основании заключенного соглашения в течение 10 рабочих дней с момента поступления целевых средств краевого бюджета на счет Минсоцзащиты Алтайского края.

3.5. Остаток неиспользованных Минсоцзащитой Алтайского края целевых средств подлежит возврату.

4. Требования к отчетности

4.1. Порядок, сроки и формы предоставления частной медицинской организацией отчетности об использовании средств гранта, в том числе отражающей результат предоставления гранта, предусмотренный пунктом 1.3 настоящего Порядка, устанавливаются соглашением.

4.2. Отчет о реализации пилотного проекта предоставляется частной медицинской организацией в соответствии с порядком и в сроки, установленные пунктом 31 Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов.

5. Требования об осуществлении контроля за соблюдением условий, целей и порядка предоставления грантов и ответственность за их нарушение

5.1. Контроль за целевым использованием грантов, выполнением условий, целей и порядка его предоставления осуществляют Минсоцзащита Алтайского края с привлечением специалистов Министерства здравоохранения Алтайского края в случаях, связанных с оказанием медицинской помощи, взаимодействия с краевыми медицинскими организациями, а также органы государственного финансового контроля путем проведения проверок в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации.

5.2. При выявлении фактов нарушения получателем гранта условий, целей и порядка предоставления гранта, в том числе в случае недостижения результатов, перечисленные ему бюджетные средства подлежат возврату в краевой бюджет не позднее 30 календарных дней с даты предъявления соответствующего требования органом, уполномоченным на проведение контрольно-надзорных мероприятий.

5.3. При выявлении органами государственного финансового контроля фактов причинения ущерба Алтайскому краю нарушением бюджетного законодательства Российской Федерации и иных нормативных правовых актов, регулирующих бюджетные правоотношения, ущерб подлежит возмещению в доход краевого бюджета в течение срока, указанного в предписании органов государственного финансового контроля.

5.4. Главным администратором доходов, указанных в пунктах 5.2, 5.3 настоящего Порядка, выступает Минсоцзащита Алтайского края, которая в соответствии с действующим законодательством принимает меры по своевременному возврату гранта, в том числе обращается в суд с исковыми заявлениями.

ПРИЛОЖЕНИЕ

к Порядку предоставления из краевого бюджета грантов в форме субсидий частным медицинским организациям на оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности, за счет средств, поступивших в виде иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета

КРИТЕРИИ

оценки заявок частных медицинских организаций для участия в конкурсном отборе на реализацию 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

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 краевому бюджету (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 затрат на финансовое обеспечение реализации пилотного проекта:

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:

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:

от 200 человек – 20 баллов;

от 100 до 200 человек – 15 баллов;

от 50 до 100 человек – 5 баллов;

до 50 человек – 0 баллов.

8. Отсутствие у частной медицинской организации на дату подачи заявки 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):

да – 5 баллов;

нет – 0 баллов.