

АДМИНИСТРАЦИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от « ____ » _____ 2020 г. № _____

г. Кострома

**Об утверждении порядка предоставления
из областного 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, в 2020 году**

В соответствии с пунктом 7 статьи 78, пунктом 4 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации, постановлениями Правительства Российской Федерации от 27 марта 2019 года № 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», от 27 декабря 2019 года № 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»

администрация Костромской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемый порядок предоставления из областного 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, в 2020 году.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Губернатор области

С. Ситников

Приложение

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации
Костромской области
от « ____ » _____ 2020 г. № _____

ПОРЯДОК

предоставления из областного 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, в 2020 году

Глава 1. Общие положения

1. Настоящий порядок разработан в соответствии с пунктом 7 статьи 78, пунктом 4 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации, постановлениями Правительства Российской Федерации от 27 марта 2019 года № 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», от 27 декабря 2019 года № 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 цели, условия, порядок предоставления из областного 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 (далее – грант).

2. Гранты предоставляются в рамках реализации федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография» в целях финансового обеспечения затрат частных медицинских организаций, 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.

3. Гранты предоставляются в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных в законе Костромской области об областном бюджете на соответствующий финансовый год и на плановый период, и лимитов бюджетных обязательств, доведенных до департамента по труду и социальной защите населения Костромской области (далее – главный

распорядитель как получатель бюджетных средств) на цели, указанные в пункте 2 настоящего Порядка.

Источником финансового обеспечения расходов, связанных с предоставлением грантов, являются иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета областному бюджету в целях 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, в рамках федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография» (далее – пилотный проект).

4. Получателями гранта являются частные медицинские организации – победители конкурсного отбора для участия в пилотном проекте, проведенного главным распорядителем как получателем бюджетных средств.

Глава 2. Порядок проведения конкурсного отбора

5. В целях предоставления грантов проводится конкурсный отбор.

Организатором конкурсного отбора является главный распорядитель как получатель бюджетных средств.

6. Право на участие в конкурсном отборе предоставляется частным медицинским организациям, желающим принять участие в пилотном проекте и отвечающим следующим критериям:

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

2) участие частной медицинской организации в территориальной программе обязательного медицинского страхования соответствующего субъекта Российской Федерации;

3) 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;

4) 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;

5) 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;

6) 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;

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

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

9) 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.

7. Главный распорядитель как получатель бюджетных средств размещает информацию о сроках подачи документов на участие в конкурсном отборе, перечне документов, сроках их рассмотрения, условиях предоставления грантов на своем официальном сайте (www.socdep.adm44.ru) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

8. Для участия в конкурсном отборе частная медицинская организация направляет главному распорядителю как получателю бюджетных средств по адресу: 156029, г. Кострома, ул. Свердлова, д. 129, заявку на участие в пилотном проекте (далее – заявка) с указанием:

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

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

9. К заявке прилагаются следующие сведения и документы:

1) 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 6 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 профилактические медицинские осмотры, диспансеризация, медицинские экспертизы и медицинские освидетельствования;

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

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;

2) 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;

3) 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).

10. Документы, указанные в подпунктах 2, 3 пункта 9 настоящего Порядка, запрашиваются уполномоченным органом в Управлении ФНС России по Костромской области посредством межведомственного взаимодействия.

Частные медицинские организации вправе по собственной инициативе представить в уполномоченный орган документы, указанные в подпунктах 2, 3 пункта 9 настоящего Порядка.

11. Каждая заявка, а также приложенные к ней документы и сведения брошюруются в одну или несколько папок (томов), пронумерованы и скреплены печатью (при наличии).

При наличии нескольких папок (томов) указываются номера папок (томов) и количество страниц в каждой папке (томе).

12. 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».

13. Заявка может быть направлена по почте или представлена непосредственно главному распорядителю как получателю бюджетных средств. При приеме заявки уполномоченным сотрудником фиксируется дата и время ее поступления гласному распорядителю как получателю бюджетных средств.

14. Заявка может быть отозвана до окончания срока приема заявок путем направления руководителем частной медицинской организации соответствующего обращения гласному распорядителю как получателю бюджетных средств.

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.

15. Для рассмотрения и оценки заявок на соответствие частной медицинской организации критериям, указанным в пункте 6 настоящего Порядка, а также для определения победителей конкурсного отбора главный распорядитель как получатель бюджетных средств формирует конкурсную комиссию, две трети которой состоит из сотрудников Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения Костромской области. 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 Костромской области определяется перечень сотрудников для включения в состав конкурсной комиссии.

Состав и порядок деятельности конкурсной комиссии, утвержденные главным распорядителем как получателем бюджетных средств, размещаются на его официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

16. Главный распорядитель как получатель бюджетных средств в течение трех 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 Костромской области, который в течение десяти 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 Костромской области информирует главного распорядителя как получателя бюджетных средств.

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

- 1) отзыв заявки в соответствии пунктом 14 настоящего Порядка;
- 2) несоответствие прилагаемых к заявке документов и сведений требованиям пункта 9 настоящего Порядка;
- 3) представление неполного комплекта документов, прилагаемых к заявке в соответствии с пунктом 9 настоящих Правил;
- 4) выявление Территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения Костромской области в представленных документах неполных или недостоверных сведений;
- 5) поступление заявки главному распорядителю как получателю бюджетных средств после окончания срока приема заявок.

18. В целях проведения конкурсного отбора конкурсная комиссия проводит:

- 1) рассмотрение заявок на предмет их соответствия требованиям пунктов 8 и 9 настоящего Порядка;
- 2) оценку заявок на соответствие частной медицинской организации критериям, указанным в пункте 6 настоящего Порядка;
- 3) определение перечня частных медицинских организаций – победителей конкурсного отбора, соответствующих критериям, указанным в пункте 6 настоящего Порядка.

19. Если на конкурсный отбор подано несколько заявок на одну и ту же зону обслуживания, победителем признается частная медицинская организация, соответствующая критериям, указанным в пункте 6 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 6 настоящего Порядка, изменить зону обслуживания с учетом критериев, указанных в подпункте 3 пункта 6 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.

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

1) частных медицинских организаций, участвовавших в конкурсном отборе;

2) заявок частных медицинских организаций, не допущенных к участию в конкурсном отборе, с указанием оснований отказа в допуске к участию в конкурсном отборе;

3) частных медицинских организаций, допущенных к участию в пилотном проекте;

4) 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.

21. Решение конкурсной комиссии об объявлении победителей конкурсного отбора размещается на официальном сайте главного распорядителя как получателя бюджетных средств в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Глава 3. Условия и порядок предоставления грантов

22. Условиями предоставления субсидии являются:

1) признание частной медицинской организации победителем конкурсного отбора для участия в пилотном проекте;

2) заключение частной медицинской организацией соглашения 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 к Правилам 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, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2019 года № 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»;

3) реализация частной медицинской организацией следующих мероприятий:

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 Российской Федерации, 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 по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 марта 2020 года № 229н, 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;

организация взаимодействия 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 отслеживание факта получения лицом в возрасте 65 лет и старше указанной медицинской помощи;

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 трех дней после проведения вакцинации;

при наличии медицинских показаний у лица в возрасте 65 лет и старше, включенного в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, оказание содействия в получении лекарственных препаратов в соответствии с законодательством Российской Федерации, 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;

при выявлении у обслуживаемых лиц в возрасте 65 лет и старше показаний к оказанию паллиативной медицинской помощи информирование об этом медицинской организации и главного распорядителя как получателя бюджетных средств для организации оказания лицу в возрасте 65 лет и старше паллиативной медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации;

при выявлении у обслуживаемых лиц в возрасте 65 лет и старше фактов, свидетельствующих о нуждаемости данных лиц в социальных услугах, предусмотренных Федеральным законом от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», или о необходимости корректировки перечня предоставляемых им социальных услуг, корректировки индивидуальных программ их реабилитации, информирование об этом главного распорядителя как получателя бюджетных средств в порядке, утвержденном Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации;

4) предоставление главным распорядителем как получателем бюджетных средств частной медицинской организации:

сведений в отношении обслуживаемых лиц в возрасте 65 лет и старше, содержащихся в регистре получателей социальных услуг, включая сведения о получаемых лицами в возрасте 65 лет и старше социальных услугах, предусмотренных Федеральным законом от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

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

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;

5) согласие частной медицинской организации на осуществление главным распорядителем как получателем бюджетных средств и департаментом финансового контроля Костромской области проверок соблюдения частной медицинской организацией условий, целей и порядка предоставления субсидии.

23. Размер гранта определяется по следующей формуле:

$S = K \times N \times M$, где:

S – размер гранта, предоставляемого частной медицинской организации;

K – количество лиц 65 лет и старше, которым частная медицинская организация планирует оказывать медико-социальный патронаж;

N – ежемесячный норматив финансовых затрат на оказание одному лицу в возрасте 65 лет и старше медико-социального патронажа (14386,4 руб.), определенный 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 декабря 2019 года № 1915;

M – период реализации пилотного проекта.

24. 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 должна быть возвращена в бюджет Костромской области и может быть перераспределена главным распорядителем как получателем бюджетных средств другим частным медицинским организациям - победителям конкурсного отбора на дополнительную численность лиц в возрасте 65 лет и старше.

25. Главный распорядитель как получатель бюджетных средств до 1 июля 2020 года принимает решение о предоставлении грантов частным медицинским организациям, признанным победителями конкурсного отбора.

26. Перечисление гранта осуществляется единовременно на основании решения главного распорядителя как получателя бюджетных средств в соответствии с Соглашением, заключаемым между главным распорядителем как получателем бюджетных средств и получателем субсидии, в срок не позднее пяти рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении субсидии в соответствии с типовой формой, установленной Министерством финансов Российской Федерации.

27. Изменения и дополнения, вносимые в Соглашение, оформляются в виде дополнительных соглашений, в том числе дополнительного соглашения о расторжении Соглашения (при необходимости), в соответствии с типовой формой, утвержденной Министерством финансов Российской Федерации.

Дополнительные соглашения являются неотъемлемой частью Соглашения.

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

29. Перечисление грантов частным медицинским организациям осуществляется на расчетные счета, открытые ими в кредитных организациях, не позднее десятого рабочего дня после принятия главным распорядителем как получателем бюджетных средств решения о предоставлении гранта.

30. Действия (бездействие) и решения, осуществляемые (принимаемые) главным распорядителем как получателем бюджетных средств в ходе предоставления гранта, могут быть обжалованы частной медицинской организацией заместителю губернатора Костромской области, координирующему работу по вопросам реализации государственной и выработке региональной политики в сфере социального обеспечения граждан, опеки и попечительства, и (или) в судебном порядке.

Глава 4. Требования к отчетности

31. Оценка эффективности предоставления гранта осуществляется главным распорядителем как получателем бюджетных средств совместно с департаментом здравоохранения Костромской области путем сравнения планового и фактически достигнутого частной медицинской организацией в отчетном периоде значения результата предоставления гранта, указанного в пункте 28 настоящего Порядка.

32. В целях оценки эффективности реализации пилотного проекта частные медицинские организации – победители конкурсного отбора ежемесячно, не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным, представляют в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации, главному распорядителю как получателю бюджетных средств и департаменту здравоохранения Костромской области отчет о реализации пилотного проекта, содержащий сведения о числе обслуживаемых лиц в возрасте 65 лет и старше и реализованных мероприятиях, указанных в подпункте 3 пункте 22 настоящего Порядка, по форме согласно приложению к настоящему Порядку.

Ответственность за достоверность отчета, указанного в абзаце первом настоящего пункта, возлагается на частные медицинские организации.

33. Главный распорядитель как получатель бюджетных средств вправе устанавливать в Соглашении сроки и формы представления получателем субсидии дополнительной отчетности.

Глава 5. Порядок осуществления контроля за соблюдением целей, условий и порядка предоставления грантов и ответственности за их несоблюдение

34. Главный распорядитель как получатель бюджетных средств, департамент финансового контроля Костромской области в соответствии с установленными полномочиями осуществляют проверку соблюдения

условий, целей и порядка предоставления грантов частными медицинскими организациями.

Выражение согласия частной медицинской организацией на осуществление указанных проверок осуществляется путем подписания Соглашения.

35. В случае установления факта нарушения частными медицинскими организациями условий, целей и порядка предоставления гранта, установленных настоящим Порядком и заключенным Соглашением, обнаружения излишне выплаченных сумм гранта, выявления недостоверных сведений, содержащихся в документах, представленных для получения гранта, недостижения частными медицинскими организациями результата предоставления гранта, грант подлежит возврату в областной бюджет:

1) на основании письменного требования главного распорядителя как получателя бюджетных средств – в течение десяти рабочих дней со дня получения соответствующего требования;

2) на основании представления и (или) предписания департамента финансового контроля Костромской области – в сроки, установленные в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации.

36. Требования главного распорядителя как получателя бюджетных средств о возврате гранта направляются в течение десяти рабочих дней со дня обнаружения обстоятельств, предусмотренных пунктом 35 настоящего Порядка, заказным письмом с уведомлением о вручении частной медицинской организации.

Представления (предписания) департамента финансового контроля Костромской области о возврате гранта в случае обнаружения обстоятельств, предусмотренных пунктом 35 настоящего Порядка, направляются частной медицинской организации в порядке и сроки, установленные постановлением администрации Костромской области от 26 декабря 2013 года № 544-а «Об уполномоченном исполнительном органе государственной власти Костромской области на обращение в суд с исковыми заявлениями о возмещении ущерба, причиненного Костромской области, и утверждении порядка осуществления полномочий департаментом финансового контроля Костромской области по внутреннему государственному финансовому контролю», приказом департамента финансового контроля Костромской области от 29 августа 2019 года № 135 «Об утверждении административного регламента осуществления департаментом финансового контроля Костромской области государственной функции «Осуществление последующего внутреннего государственного финансового контроля путем проведения ревизий, проверок, обследований соблюдения бюджетного законодательства Российской Федерации и иных нормативных правовых актов, регулирующих бюджетные правоотношения».

37. При невозвращении гранта частными медицинскими организациями в случаях, указанных в пункте 35 настоящего Порядка, взыскание выплаченных сумм гранта осуществляется в судебном порядке.

Приложение

к Порядку предоставления из областного 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, в 2020 году

ФОРМА

ОТЧЕТ

о 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 по состоянию на «___»_____20__ года

Наименование частной медицинской организации _____

Субъект Российской Федерации _____

Показатели реализации пилотного проекта		Единицы измерения	Значение показателя
Число обслуживаемых лиц в возрасте 65 лет и старше, которым оказывается медико-социальный патронаж	Плановое	человек	
	Фактическое на отчетную дату (нарастающим итогом)	человек	

Мероприятия по реализации пилотного проекта в отчетный период:		
оказание лицам в возрасте 65 лет и старше медико-социального патронажа, включающего:		
посещение на дому лиц 65 лет и старше с проведением медицинского осмотра таких лиц в целях оценки последующей тактики их ведения на дому или в иных условиях	число раз	
выполнение в отношении маломобильных лиц в возрасте 65 лет и старше на дому назначенных врачом медицинской организации медицинских манипуляций, в том числе выполненных на дому:		
внутривенных инъекций лекарственных препаратов:	единиц	
внутримышечных инъекций лекарственных препаратов:	единиц	
подкожных инъекций лекарственных препаратов:	единиц	
уход за уретральным катетером:	число раз	
уход за наложенной стомой:	число раз	
обработка пролежней:	число раз	
осуществление 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	число раз число исследований	
организация записей лиц в возрасте 65 лет и старше на прием к врачам медицинской организации, для проведения в медицинской организации диагностических и инструментальных исследований	число раз	
организация записей на вакцинацию и последующее наблюдение за состоянием здоровья лица в возрасте 65 лет и старше в течение 3 дней после проведения вакцинации	число раз	
оказание содействия в получении лекарственных препаратов, 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	число раз	
выявление показаний к оказанию паллиативной медицинской помощи	число случаев	
выявление у обслуживаемых лиц в возрасте 65 лет и старше фактов, свидетельствующих о	число случаев	

нуждаемости данных лиц в социальных услугах, предусмотренных Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», или о необходимости корректировки перечня предоставляемых им социальных услуг, корректировки индивидуальных программ их реабилитации		
Число лиц, которым проведен 1-ый этап диспансеризации с последующей передачей результатов 1-го этапа диспансеризации медицинской организации и их оплатой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования	человек	

Руководитель частной
медицинской организации

(подпись)

(расшифровка подписи)

МП