



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(МИНЗДРАВ РОССИИ)

П Р И К А З

3 ноября 2022 г.

№ 422

Москва

**О проведении
в 2022 году Всероссийского конкурса
«Лучший проект государственно-частного
взаимодействия в здравоохранении»**

В соответствии с пунктом 5.5.37 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19.06.2012 № 608, пунктом 29 плана мероприятий по реализации Стратегии развития санаторно-курортного комплекса Российской Федерации, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 29.11.2019 № 2852-р и пунктом 97 плана деятельности Министерства здравоохранения Российской Федерации на период 2019 – 2024 год, утвержденного Министром здравоохранения Российской Федерации 28.01.2019, п р и к а з ы в а ю:

1. Провести Всероссийский конкурс «Лучший проект государственно-частного взаимодействия в здравоохранении».

2. Создать конкурсную комиссию по проведению Всероссийского конкурса «Лучший проект государственно-частного взаимодействия в здравоохранении».

3. Утвердить:

Положение о Всероссийском конкурсе «Лучший проект государственно-частного взаимодействия в здравоохранении» согласно приложению № 1;

состав конкурсной комиссии по проведению Всероссийского конкурса «Лучший проект государственно-частного взаимодействия в здравоохранении» согласно приложению № 2.

4. Организацию работы по подготовке и проведению Всероссийского конкурса «Лучший проект государственно-частного взаимодействия в здравоохранении» возложить на Департамент проектной деятельности (М.Ю. Дьяченко).

5. Департаменту международного сотрудничества и связей с общественностью (А.В. Усачева) обеспечить информационное сопровождение проведения

Всероссийского конкурса «Лучший проект государственно-частного взаимодействия в здравоохранении».

6. Департаменту управления делами и кадров (Л.В. Лисовой) и Департаменту цифрового развития и информационных технологий (В.В. Ваньков) обеспечить организационно-техническое сопровождение проведения Всероссийского конкурса «Лучший проект государственно-частного взаимодействия в здравоохранении» в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных на обеспечение деятельности Министерства здравоохранения Российской Федерации и реализацию возложенных на него функций.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя Министра здравоохранения Российской Федерации В.С. Фисенко.

Министр



М.А. Мурашко

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от « 3 » мая 2022 г. № 422

Положение
о Всероссийском конкурсе «Лучший проект
государственно-частного взаимодействия в здравоохранении»

I. Общие положения

1.1. Всероссийский конкурс «Лучший проект государственно-частного взаимодействия в здравоохранении» (далее – Конкурс) проводится в целях развития и внедрения государственно-частного взаимодействия в здравоохранении, привлечения частного капитала для развития инфраструктуры здравоохранения, в том числе объектов инфраструктуры, предназначенных для санаторно-курортного лечения, повышения эффективности государственного управления в данной сфере.

Для целей настоящего Положения под государственно-частным взаимодействием в здравоохранении понимается сотрудничество органов государственной власти, частных и некоммерческих организаций, позволяющее обеспечить эффективное выполнение задач публично-правовых образований в здравоохранении путем привлечения частных ресурсов для создания, реконструкции, управления, содержания инфраструктуры здравоохранения, в том числе объектов инфраструктуры, предназначенных для санаторно-курортного лечения или предоставления услуг.

Государственно-частное взаимодействие в здравоохранении включает в себя механизмы государственно-частного партнерства, определенные законодательством Российской Федерации, в первую очередь реализуемые посредством заключения концессионных соглашений и соглашений о государственно-частном партнерстве.

1.2. Задачей Конкурса является выявление успешной практики в области государственно-частного взаимодействия в здравоохранении.

II. Сроки проведения Конкурса

2. Конкурс проводится в два этапа:

14 ноября 2022 г. – 26 декабря 2022 г. – прием анкет-заявок на участие

в Конкурсе (далее – анкеты-заявки);

26 декабря 2022 г. – 27 января 2023 г. – рассмотрение представленных анкет-заявок и подведение итогов Конкурса.

III. Конкурсная комиссия

3.1. Проведение Конкурса осуществляется конкурсной комиссией по проведению Конкурса (далее – Конкурсная комиссия).

3.2. Конкурсная комиссия осуществляет прием представленных в соответствии с разделом VI настоящего Положения анкет-заявок, проводит их сортировку, изучение и оценку, подведение итогов Конкурса.

3.3. Конкурсная комиссия состоит из председателя, заместителя председателя, ответственного секретаря и других членов Конкурсной комиссии.

3.4. Председатель Конкурсной комиссии осуществляет общее руководство деятельностью Конкурсной комиссии, организует работу Конкурсной комиссии, определяет время и место проведения заседания Конкурсной комиссии, подводит итоги голосования членов Конкурсной комиссии.

3.5. Заместитель председателя Конкурсной комиссии исполняет обязанности председателя Конкурсной комиссии в случае его отсутствия.

3.6. Ответственный секретарь Конкурсной комиссии формирует повестку заседания и организует подготовку материалов Конкурсной комиссии, осуществляет оповещение членов Конкурсной комиссии о предстоящем заседании в срок не позднее семи дней до даты заседания, а также рассылку членам Конкурсной комиссии материалов к заседанию по электронной почте.

IV. Порядок проведения заседания и принятия решения Конкурсной комиссией

4.1. Заседание Конкурсной комиссии проводится председателем Конкурсной комиссии или по его поручению заместителем председателя Конкурсной комиссии.

4.2. Заседание Конкурсной комиссии считается правомочным, если на нем присутствует более половины членов Конкурсной комиссии. Члены Конкурсной комиссии участвуют в ее заседании лично.

Решение Конкурсной комиссии принимается большинством голосов присутствующих на заседании членов Конкурсной комиссии. При равенстве голосов решающим является голос председательствующего на заседании Конкурсной комиссии.

4.3. По результатам заседания Конкурсной комиссии принимается решение, которое оформляется протоколом. Протокол заседания подписывается председательствующим на заседании и ответственным секретарем Конкурсной комиссии.

V. Номинации Конкурса

5.1. Номинации Конкурса:

5.1.1. Лучший инфраструктурный проект на принципах государственно-частного партнерства в здравоохранении.

5.1.2. Лучшая медицинская организация частной системы здравоохранения, участвующая в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в категориях:

оказание первичной медико-санитарной помощи;

оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

5.1.3. Лучший инвестиционный проект по информационному обеспечению в сфере здравоохранения.

5.1.4. Лучший субъект Российской Федерации по уровню развития государственно-частного взаимодействия в здравоохранении.

5.2. Подать анкету-заявку на участие в Конкурсе могут:

в номинации, предусмотренной подпунктом 5.1.1 и 5.1.3 настоящего Положения – федеральные органы исполнительной власти или органы государственной власти субъектов Российской Федерации, являющиеся сторонами соглашения о реализации инфраструктурного проекта на принципах государственно-частного партнерства в здравоохранении или инвестиционного проекта по информационному обеспечению в сфере здравоохранения;

в номинации, предусмотренной подпунктом 5.1.2 настоящего Положения – органы государственной власти субъектов Российской Федерации (в отношении медицинских организаций частной системы здравоохранения, участвующих в реализации территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи);

в номинации, предусмотренной подпунктом 5.1.4 настоящего Положения – органы государственной власти субъектов Российской Федерации (в отношении деятельности субъектов Российской Федерации по развитию государственно-частного взаимодействия в здравоохранении).

VI. Порядок представления анкет-заявок

6.1. Анкеты-заявки, подписанные уполномоченным должностным лицом федерального органа исполнительной власти, органа государственной власти субъекта Российской Федерации, оформляются по форме согласно приложениям № 1–4 к настоящему Положению и направляются с сопроводительным письмом, подписанным соответственно руководителем федерального органа исполнительной власти, органа государственной власти субъекта Российской Федерации, представляющим анкету-заявку, или уполномоченным им лицом, в печатном виде в Департамент проектной деятельности Министерства здравоохранения Российской Федерации по адресу: 127994, ГСП-4, г. Москва, Рахмановский пер., д. 3, а также в электронном виде на адреса электронной почты: TihonovaOYU@minzdrav.gov.ru, FedorovaDI@minzdrav.gov.ru.

6.2. Все анкеты-заявки, представленные на Конкурс, проверяются Конкурсной комиссией на предмет полноты и достоверности содержащихся в них сведений.

По каждой номинации (категории в номинации) Конкурса может быть представлена одна анкета-заявка.

6.3. В случае выявления неполных или недостоверных сведений решением Конкурсной комиссии анкета-заявка с указанием замечаний возвращается федеральным органам исполнительной власти или органам государственной власти субъектов Российской Федерации, представившим анкету-заявку.

В случае устранения замечаний федеральные органы исполнительной власти или органы государственной власти субъектов Российской Федерации вправе повторно представить анкету-заявку в установленный настоящим Положением срок приема анкет-заявок на участие в Конкурсе.

6.4. Анкета-заявка оформляется на стандартных листах бумаги формата А4 (210 x 297 мм) с использованием шрифта Times New Roman размером № 14.

6.5. Контактные телефоны Департамента проектной деятельности Министерства здравоохранения Российской Федерации по вопросам

организации и проведения Конкурса: 8 (495) 627-24-00 доб. 2348, 2940.

VII. Предмет оценки

7.1. В ходе Конкурса членами Конкурсной комиссии оцениваются в рамках номинаций (категорий в номинации) инфраструктурные проекты, инвестиционные проекты по информационному обеспечению в сфере здравоохранения, медицинские организации и субъекты Российской Федерации, участвующие в Конкурсе (далее соответственно – Участник, Участники), на основании сведений, представленных в анкетах-заявках, по критериям, указанным в приложении № 5 (далее – Критерии), с целью выявления лучшей практики государственно-частного взаимодействия в здравоохранении и определения победителей Конкурса.

Каждый Критерий оценивается от 1 балла до 3 баллов (1 балл – минимальное значение, 2 балла – усредненное значение, 3 балла – максимальное значение).

Каждый член Конкурсной комиссии голосует, заполняя бюллетень по каждому Участнику в каждой из номинаций (категории в номинации).

Итоговая оценка Участника определяется путем сложения баллов по каждому Критерию по номинации (категории в номинации) и деления полученного значения на количество проголосовавших членов Конкурсной комиссии (далее – Итоговая оценка).

7.2. Конкурсная комиссия вправе запрашивать дополнительную информацию по анкете-заявке у федеральных органов исполнительной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, медицинских организаций частной системы здравоохранения, участвующих в реализации территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, негосударственных организаций, участвующих в реализации проекта в отношении объекта информационных технологий в сфере здравоохранения.

7.3. Члены Конкурсной комиссии не вправе разглашать результаты рассмотрения анкет-заявок, содержащуюся в них информацию, а также результаты Конкурса до официального объявления его победителей.

VIII. Подведение итогов Конкурса

8.1. Конкурсная комиссия определяет победителей Конкурса и подводит итоги Конкурса не позднее 27 января 2023 г.

8.2. Определение победителей Конкурса в каждой номинации

(категории в номинации) Конкурса осуществляется путем сравнения полученных Итоговых оценок каждого Участника в конкретной номинации (категории в номинации).

8.3. Победителем Конкурса в номинации (категории в номинации) Конкурса объявляется Участник, имеющий наибольшую Итоговую оценку. При равенстве Итоговых оценок победителями Конкурса в номинации (категории в номинации) Конкурса объявляются все Участники, набравшие наибольшую Итоговую оценку.

8.4. По решению Конкурсной комиссии может быть отмечена деятельность отдельных Участников, не вошедших в число победителей Конкурса, а также деятельность средств массовой информации и журналистов, активно участвующих в освещении государственно-частного взаимодействия в здравоохранении.

IX. Оглашение итогов Конкурса и объявление победителей Конкурса

9.1. Оглашение итогов Конкурса и объявление победителей Конкурса производится в торжественной обстановке.

9.2. Победителям Конкурса вручаются наградные дипломы и статуэтки, приобретенные в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных на обеспечение деятельности Министерства здравоохранения Российской Федерации и реализацию возложенных на него функций.

Приложение № 1
к Положению о Всероссийском конкурсе
«Лучший проект государственно-частного
взаимодействия в здравоохранении», утвержденному
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от « 3 » мая 2022 г. № 422

Анкета-заявка
на участие во Всероссийском конкурсе
«Лучший проект государственно-частного взаимодействия в здравоохранении»
в номинации «Лучший инфраструктурный проект на принципах
государственно-частного партнерства в здравоохранении»

I	Федеральный орган исполнительной власти/орган государственной власти субъекта Российской Федерации, представляющий анкету-заявку	
II	Общие сведения об инфраструктурном проекте на принципах государственно-частного партнерства в здравоохранении (далее – проект) и его инициаторе	
1	Наименование проекта	
2	Реквизиты соглашения о реализации проекта*	
3	Инициатор проекта	
4	Информация о сторонах соглашения о реализации проекта. В отношении частного партнера указывается наименование юридического лица и основной государственный регистрационный номер**	
5	Место реализации проекта	
6	Сроки реализации проекта	
7	Стадия реализации проекта	
8	Краткое описание проекта	
9	Описание рисков проекта и механизмы их минимизации	
10	Обоснование актуальности проекта; проблема, на решение которой направлен проект; текущие способы решения проблемы	

III	Социально-экономическая и бюджетная эффективность проекта	
1	<p>Информация о соответствии проекта целям и задачам:</p> <ul style="list-style-type: none"> - указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»; - государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 	
2	Информации о влиянии создаваемого объекта инфраструктуры в рамках проекта на деятельность региона в сфере здравоохранения	
3	<p>Планируемый и фактический достигнутый социально-экономический эффект от реализации проекта, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> - количество койко-мест и амбулаторно-поликлинических посещений в год; - количество созданных рабочих мест и уровень заработной платы работников медицинской организации 	
4	Планируемая бюджетная эффективность проекта, в том числе размер налоговых (страховых) отчислений	
5	Удовлетворенность населения оказываемыми в рамках проекта услугами	
IV	Финансово-экономические показатели проекта	
1	Суммарный объем капитальных затрат на проектирование и/или строительство (реконструкцию) объекта, млн рублей (в ценах соответствующих лет)	
2	Суммарный объем текущих затрат (сумма затрат на эксплуатацию и содержание объекта), млн рублей	
3	Суммарный объем затрат на подготовку проекта, млн рублей	

4	Структура источников финансирования проекта на инвестиционной стадии: - средства государственной поддержки (с указанием бюджета, вида расходов), млн рублей; - собственные средства инвестора (концессионера), млн рублей; - заемные средства инвестора (концессионера) (с указанием механизма их привлечения), млн рублей	
5	Источники возврата инвестиций с разбивкой по годам: - бюджетные средства (с конкретизацией бюджета и вида расходов), млн рублей; - доходы от платных услуг, млн рублей; - иное	
6	Плановые показатели финансовой эффективности проекта: - чистая приведенная стоимость проекта; - внутренняя норма доходности; - дисконтируемый срок окупаемости	
7	Текущий статус проекта: - перечень и стоимость приведенных работ по проекту, млн рублей; - структура и объем доходов, млн рублей	

Перечень прилагаемых документов:

- 1.
- 2.
- 3.

Достоверность информации, представленной в составе заявки, гарантирую.

Занимаемая должность

Подпись

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

* К анкете-заявке прилагаются копия соглашения о реализации проекта, бизнес-план/технико-экономическое обоснование/финансовая модель проекта и другие документы, необходимые для оценки эффективности проекта.

** К анкете-заявке прилагаются заверенные руководителем юридического лица копии устава юридического лица и выписки из Единого государственного реестра юридических лиц.

Приложение № 2
к Положению о Всероссийском конкурсе
«Лучший проект государственно-частного
взаимодействия в здравоохранении», утвержденному
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «3» ноября 2022 г. № 422

Анкета-заявка
на участие во Всероссийском конкурсе
«Лучший проект государственно-частного взаимодействия в здравоохранении»
в номинации «Лучшая медицинская организация частной системы
здравоохранения, участвующая в реализации территориальной программы
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской
помощи»

I	Категория в номинации, по которой представляется анкета-заявка	
II	Орган государственной власти субъекта Российской Федерации, представляющий анкету-заявку	
III	Общие сведения о медицинской организации частной системы здравоохранения, участвующей в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – медицинская организация)	
1	Наименование медицинской организации*	
2	Информация о наличии действующей лицензии на осуществление медицинской и, при наличии, фармацевтической деятельности**	
3	Сведения о среднегодовом количестве граждан, которым оказана медицинская помощь в течение одного года, тыс. чел.	
4	Доля врачей-специалистов, имеющих квалификационные категории, в общей численности врачей-специалистов медицинской организации, %	
5	Информация об оснащении медицинской организации оборудованием: - аппараты и оборудование для лучевой диагностики; - лабораторное оборудование; - компьютерное и другое оборудование	

IV	Общие сведения об участии медицинской организации в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	
1	Субъект (субъекты) Российской Федерации, в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи которого (которых) участвует медицинская организация	
2	Общая продолжительность участия медицинской организации в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	
3	Объем медицинской помощи по условиям ее оказания, оплаченной за счет средств обязательного медицинского страхования за 2021 год	
4	Стоимость медицинской помощи, оплаченной за счет средств обязательного медицинского страхования за 2021 год, млн рублей	
5	Процент выполнения объемов оказания медицинской помощи, установленных решением комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования за 2021 год	
6	Удовлетворенность населения оказываемыми медицинской организацией услугами	
7	Территориальная доступность медицинской организации, в том числе: - транспортная доступность; - пешая доступность	
8	Информация о привлечении медицинской организации и (или) ее должностных лиц к ответственности, установленной законодательством Российской Федерации	
9	Информация о наличии обоснованных жалоб на качество медицинской помощи и взимание денежных средств за медицинскую помощь в рамках программы обязательного медицинского	

	страхования, поступивших в страховые медицинские организации и фонды обязательного медицинского страхования	
10	Информация о наличии нарушений объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, а также случаях взимания денежных средств за медицинскую помощь по программе обязательного медицинского страхования, выявленных в результате проверок медицинской организации страховыми медицинскими организациями и фондами обязательного медицинского страхования	
11	Информация о наличии соглашения о государственно-частном взаимодействии с субъектом Российской Федерации	

Перечень прилагаемых документов:

- 1.
- 2.
- 3.

Достоверность информации, представленной в составе заявки, гарантирую.

Занимаемая должность

Подпись

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

* К анкете-заявке прилагаются заверенные руководителем медицинской организации копии её устава и выписки из Единого государственного реестра юридических лиц.

** К анкете-заявке прилагается заверенная руководителем медицинской организации копия лицензии.

Приложение № 3
к Положению о Всероссийском конкурсе
«Лучший проект государственно-частного
взаимодействия в здравоохранении», утвержденному
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от « 3 » ноября 2022 г. № 422

Анкета-заявка
на участие во Всероссийском конкурсе
«Лучший проект государственно-частного взаимодействия в здравоохранении»
в номинации «Лучший инвестиционный проект по информационному
обеспечению в сфере здравоохранения»

I	Федеральный орган исполнительной власти/орган государственной власти субъекта Российской Федерации, представляющий анкету-заявку	
II	Общие сведения об инвестиционном проекте по информационному обеспечению в сфере здравоохранения (далее – проект) и его инициаторе	
1	Наименование проекта	
2	Основание реализации проекта	
3	Форма участия негосударственной организации в реализации проекта (правовые основы реализации проекта)	
4	Объект информационных технологий, в отношении которого реализуется проект (программы для ЭВМ, базы данных, информационные системы (в том числе государственные информационные системы) и (или) сайты в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» или других информационно-телекоммуникационных сетях, в состав которых входят такие программы для ЭВМ и (или) базы данных, либо совокупность указанных объектов, либо объекты информационных технологий и имущество, технологически связанное с одним или несколькими такими объектами и предназначенное для обеспечения их функционирования или осуществления иной деятельности	

	(далее – объект информационных технологий)	
5	Информация о сторонах соглашения о реализации проекта. В отношении частного партнера указывается наименование юридического лица и государственный регистрационный номер*	
6	Место реализации проекта	
7	Сроки реализации проекта	
8	Стадия реализации проекта	
9	Цель проекта	
10	Краткое описание технических, экономических, организационных и (или) иных изменений (решений), являющихся предметом проекта и ведущих к улучшению (повышению) показателей функционирования объекта информационных технологий, его технического уровня и (или) появлению у него новых или улучшенных характеристик и эксплуатационных свойств	
11	Объем обязанностей публичной стороны и частной стороны на стадии эксплуатации объекта информационных технологий, в том числе распределение рисков эксплуатационной стадии между ними	
12	Обоснование актуальности проекта; проблема, на решение которой направлен проект	
III	Социально-экономическая и бюджетная эффективность проекта	
1	Информация о соответствии проекта целям и задачам: - указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»; - государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной	

	постановлением Российской от 26.12.2017 № 1640	Правительства Федерации	
2	<p>Планируемый и фактически достигнутый эффект от реализации проекта, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> - увеличение функциональности медицинской организации, на территории которой применяется объект информационных технологий; - совершенствование порядка использования (применения) в работе медицинской организации объекта информационных технологий; - доступность объекта информационных технологий для медицинской организации, врачей, пациентов; - интеграция объекта информационных технологий с системами старшего иерархического уровня и функциональными программными системами, модулями, сервисами 		
3	Планируемая бюджетная эффективность проекта, в том числе размер налоговых (страховых) отчислений		
4	Удовлетворенность населения оказываемыми в рамках проекта услугами		
IV	Финансово-экономические показатели проекта		
1	Суммарный объем затрат на реализацию проекта, млн рублей (в ценах соответствующих лет)		
2	<p>Структура источников финансирования реализации проекта:</p> <ul style="list-style-type: none"> - средства государственной поддержки (с указанием бюджета, вида расходов), млн рублей; - собственные средства инвестора (концессионера), млн рублей; - заемные средства инвестора (концессионера) (с указанием механизма их привлечения), млн рублей 		
3	<p>Источники возврата инвестиций с разбивкой по годам:</p> <ul style="list-style-type: none"> - бюджетные средства (с конкретизацией бюджета и вида расходов), млн рублей; - доходы от платных услуг, млн рублей; 		

	- иное	
4	Текущий статус проекта: - перечень и стоимость приведенных работ по проекту, млн рублей; - структура и объем доходов, млн рублей	

Перечень прилагаемых документов:

- 1.
- 2.
- 3.

Достоверность информации, представленной в составе заявки, гарантирую.

Занимаемая должность

Подпись

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

* К анкете-заявке прилагаются заверенные руководителем юридического лица копии устава юридического лица и выписки из Единого государственного реестра юридических лиц.

Приложение № 4
к Положению о Всероссийском конкурсе
«Лучший проект государственно-частного
взаимодействия в здравоохранении», утвержденному
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от « 3 » ноября 2022 г. № 422

Анкета-заявка
на участие во Всероссийском конкурсе
«Лучший проект государственно-частного взаимодействия в здравоохранении»
в номинации «Лучший субъект Российской Федерации по уровню развития
государственно-частного взаимодействия в здравоохранении»

I	Орган государственной власти субъекта Российской Федерации, представляющий анкету-заявку	
II	Развитость в регионе институциональной среды в сфере государственно-частного взаимодействия в здравоохранении	
1	Нормативные правовые акты субъекта Российской Федерации, регламентирующие вопросы государственно-частного взаимодействия	
2	Программные (концептуальные) документы субъекта Российской Федерации по развитию государственно-частного взаимодействия в здравоохранении	
3	Перечень органов государственной власти субъекта Российской Федерации или их структурных подразделений, ответственных за вопросы государственно-частного взаимодействия в здравоохранении, координационных и совещательных органов	
III	Опыт региона по реализации инфраструктурных проектов государственно-частного взаимодействия в здравоохранении (далее – проекты)	
1	Перечень проектов на принципах государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения в 2021 году, в том числе: - планируемых; - действующих;	

	- расторгнутых	
2	Динамика количества реализуемых проектов с 2011 по 2021 год, ед.	
3	Текущий статус проектов (стадия реализации)	
4	Объем финансовых средств, вложенных частными инвесторами в реализацию проектов, млн рублей	
5	Формы и методы проведения оценки проектов	
6	Влияние объектов инфраструктуры здравоохранения созданных или планируемых к созданию в рамках реализации проектов на общую инфраструктуру здравоохранения субъекта Российской Федерации	
7	Действующие меры поддержки проектов	
8	Специализированный сайт и (или) раздел на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» высшего органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, и (или) на сайте органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения, посвященный государственно-частному партнерству	
IV	Количество медицинских организаций частной системы здравоохранения, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в динамике с 2011 года	
V	Инвестиционная привлекательность региона для инфраструктурных инвесторов	
1	Данные рейтинга инвестиционной привлекательности регионов России, составленного обществом с ограниченной ответственностью «Национальное рейтинговое агентство» за 2021 год	
2	Данные рейтинга регионов России по уровню развития государственно-частного партнерства 2021–2022 годов, составленного автономной некоммерческой организацией	

	«Национальный центр развития государственно-частного партнерства»	
VI	Показатели «Ожидаемая продолжительность жизни при рождении» и «Численность населения субъекта Российской Федерации», рассчитанные в соответствии с методиками расчета, указанными в приложениях № 1 и № 2 к постановлению Правительства Российской Федерации от 03.04.2021 № 542	
1	Показатель «Ожидаемая продолжительность жизни при рождении»	
2	Показатель «Численность населения субъекта Российской Федерации»	

Перечень прилагаемых документов:

- 1.
- 2.
- 3.

Достоверность информации, представленной в составе заявки, гарантирую.

Занимаемая должность

Подпись

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Приложение № 5

к Положению о Всероссийском конкурсе
«Лучший проект государственно-частного
взаимодействия в здравоохранении»,
утвержденному приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от « 3 » ноября 2022 г. № 722

I. Критерии оценки инфраструктурных проектов на принципах государственно-частного партнерства в здравоохранении, осуществляемой на основании сведений, представленных в анкетах-заявках на участие во Всероссийском конкурсе «Лучший проект государственно-частного взаимодействия в здравоохранении» в номинации «Лучший инфраструктурный проект на принципах государственно-частного партнерства в здравоохранении»

Номинация	Наименование критерия	Содержание критерия	Оценка
Лучший инфраструктурный проект на принципах государственно-частного партнерства в здравоохранении (далее – проект)	1.Общая оценка проекта с учетом текущего статуса, срока реализации 2.Актуальность проекта и целей его реализации	При оценивании проекта по данному критерию учитываются общие параметры проекта в совокупности, в том числе: - стадия реализации проекта; - срок реализации проекта (срок действия соглашения); - соответствие проекта принципам государственно-частного партнерства. При оценивании проекта по данному критерию учитывается актуальность проекта и целей его реализации, а также проблем, на решение которых направлен проект, в том числе с учетом следующего: - реализация проекта способствует достижению национальных целей развития Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»;	

		<p>- предусматривается комплексный подход к реализации конкретной проблемы в рамках проекта во взаимосвязи с программными мероприятиями и документами субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения, на территории которого реализуется проект.</p>
3. Оценка рисков проекта, а также механизмов их минимизации		<p>При оценивании проекта по данному критерию учитываются риски сторон проекта при его реализации и механизмы их минимизации.</p>
4. Социальная значимость проекта		<p>При оценивании проекта по данному критерию учитываются следующие сведения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - удовлетворенность населения оказываемыми в рамках проекта услугами (в случае эксплуатации объекта); - увеличение доступности оказания медицинской помощи, в том числе количество койко-мест и амбулаторно-поликлинических посещений в год; - влияние создаваемого в рамках реализации проекта объекта инфраструктуры здравоохранения на деятельность субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения, на территории которого реализуется проект.
5. Оценка финансово-экономических показателей и бюджетной эффективности проекта		<p>При оценивании проекта по данному критерию учитываются следующие сведения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - структура источников финансирования проекта (средства государственной поддержки, собственные средства инвестора (концессионера) и заемные средства); - источники возврата инвестиций; - достигнутый экономический эффект от реализации проекта, в том числе количество созданных рабочих мест и уровень заработной платы работников медицинской организации; - оценка бюджетной эффективности проекта, в том числе объема налоговых (страховых) отчислений.

II. Критерии оценки медицинских организаций частной системы здравоохранения, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, осуществляемой на основании сведений, представленных в анкетах-заявках на участие во Всероссийском конкурсе «Лучший проект государственно-частного взаимодействия в здравоохранении» в номинации «Лучшая медицинская организация частной системы здравоохранения, участвующая в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»

Номинация	Наименование критерия	Содержание критерия	Оценка
Лучшая медицинская организация частной системы здравоохранения, участвующая в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – медицинская организация)	1. Общая оценка медицинской организации	<p>При оценивании медицинской организации по данному критерию учитываются следующие сведения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - наличие действующей лицензии на осуществление медицинской и, при наличии, фармацевтической деятельности; - оснащенность медицинской организации оборудованием; - доля врачей-специалистов имеющих квалификационные категории в общей численности врачей-специалистов медицинской организации. 	
	2. Социальная значимость медицинской организации	<p>При оценивании медицинской организации по данному критерию учитываются следующие сведения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - удовлетворенность населения оказываемыми медицинской организацией услугами; - наличие жалоб на качество оказываемой медицинской помощи медицинской организацией; - территориальная доступность медицинской организации. 	
	3. Оценка реализации медицинской	<p>При оценивании медицинской организации по данному критерию учитываются следующие сведения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - продолжительность участия медицинской организации 	

<p>организацией территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи</p>	<p>в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - процент выполнения объемов оказания медицинской помощи, установленных решением комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования за 2021 год; - стоимость медицинской помощи, оплаченной за счет средств обязательного медицинского страхования за 2021 год.
<p>4. Участие медицинской организации в проектах государственно-частного партнерства</p>	<p>Учитывается наличие и количество проектов государственно-частного партнерства, где в качестве стороны соглашений по реализации соответствующих проектов выступает медицинская организация.</p>
<p>5. Информация о наличии нарушений предоставления медицинской помощи медицинской организацией</p>	<p>При оценивании медицинской организации по данному критерию учитываются следующие сведения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - привлечение медицинской организации и (или) ее должностных лиц к ответственности, установленной законодательством Российской Федерации; - наличие нарушений объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи; - наличие подтвержденных случаев взимания денежных средств за медицинскую помощь по программе обязательного медицинского страхования.

III. Критерии оценки инвестиционных проектов по информационному обеспечению в сфере здравоохранения, осуществляемой на основании сведений, представленных в анкетах-заявках на участие во Всероссийском конкурсе «Лучший проект государственно-частного взаимодействия в здравоохранении» в номинации «Лучший инвестиционный проект по информационному обеспечению в сфере здравоохранения»

Номинация	Наименование критерия	Содержание критерия	Оценка
<p>Лучший инвестиционный проект по информационному обеспечению в сфере здравоохранения (далее – проект)</p>	<p>1.Общая оценка проекта с учетом его текущего статуса, срока реализации</p>	<p>При оценивании проекта по данному критерию учитываются общие параметры проекта в совокупности, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> - стадия реализации проекта; - срок реализации проекта (срок действия соглашения по реализации проекта); - соответствие проекта принципам государственно-частного партнерства. 	
	<p>2.Актуальность проекта и целей его реализации</p>	<p>При оценивании проекта по данному критерию учитывается актуальность проекта и целей его реализации, а также проблем, на решение которых направлен проект, в том числе с учетом следующего:</p> <ul style="list-style-type: none"> - реализация проекта способствует достижению национальных целей развития Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»; - предусматривается комплексный подход к реализации конкретной проблемы в рамках проекта во взаимосвязи с программными мероприятиями и документами субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения, на территории которого реализуется проект. 	

3. Оценка рисков проекта, а также механизмов их минимизации	<p>При оценивании проекта по данному критерию учитываются риски сторон на эксплуатационной стадии проекта и механизмы их минимизации.</p>
4. Социальная значимость проекта	<p>При оценивании проекта по данному критерию учитываются следующие сведения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - увеличение функциональности медицинской организации, на территории которой применяется объект информационных технологий, в отношении которого реализуется проект (программы для ЭВМ, базы данных, информационные системы (в том числе государственные информационные системы) и (или) сайты в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» или других информационно-телекоммуникационных сетях, в состав которых входят такие программы для ЭВМ и (или) базы данных, либо совокупность указанных объектов, либо объекты информационных технологий и имущество, технологически связанное с одним или несколькими такими объектами и предназначенное для обеспечения их функционирования или осуществления иной деятельности (далее – объект информационных технологий); - совершенствование порядка использования (применения) в работе медицинской организации объекта информационных технологий; - доступность объекта информационных технологий для медицинской организации, врачей, пациентов; - интеграция объекта информационных технологий с системами старшего иерархического уровня и функциональными программными системами, модулями, сервисами; - удовлетворенность населения оказываемыми в рамках проекта услугами.

	5. Оценка финансово-экономических показателей и бюджетной эффективности проекта	<p>При оценивании проекта по данному критерию учитываются следующие сведения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - структура источников финансирования проекта (средства государственной поддержки, собственные средства инвестора (концессионера) и заемные средства); - источники возврата инвестиций; - оценка бюджетной эффективности проекта, в том числе объема налоговых (страховых) отчислений.
--	---	--

IV. Критерии оценки субъектов Российской Федерации по уровню развития государственно-частного взаимодействия в здравоохранении, осуществляемой на основании сведений, представленных в анкетах-заявках на участие во Всероссийском конкурсе «Лучший проект государственно-частного взаимодействия в здравоохранении» в номинации «Лучший субъект Российской Федерации по уровню развития государственно-частного взаимодействия в здравоохранении»

Номинация	Наименование критерия	Содержание критерия	Оценка
<p>Лучший субъект Российской Федерации по уровню развития государственно-частного взаимодействия в здравоохранении</p>	<p>1. Общая оценка субъекта Российской Федерации</p>	<p>При оценивании субъекта Российской Федерации по данному критерию учитываются следующие сведения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - количество действующих и планируемых к реализации проектов на принципах государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения (далее – проекты); - количество расторгнутых соглашений государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения; - количество медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, в динамике с 2011 года; - объем финансовых средств, вложенных частными инвесторами в реализацию проектов. 	

2. Оценка динамики реализации проектов за период с 2011 по 2021 год	При оценивании субъекта Российской Федерации по данному критерию учитываются сведения о динамике количества реализуемых проектов с 2011 по 2021 год.
3. Оценка нормативно-институциональной среды в субъекте Российской Федерации	<p>При оценивании субъекта Российской Федерации по данному критерию учитываются следующие сведения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - перечень нормативных правовых актов субъекта Российской Федерации, регламентирующих вопросы государственного-частного взаимодействия в сфере здравоохранения; - действующие меры поддержки проектов; - оценка доступности методических и иных материалов, упрощающих сторонам проектов работу по подготовке, согласованию и запуску проектов; - наличие специализированного сайта и (или) раздела на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» высшего органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, и (или) органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения, посвященного государственно-частному партнерству.
4. Инвестиционная привлекательность субъекта Российской Федерации	<p>При оценивании субъекта по данному критерию учитываются показатели:</p> <ul style="list-style-type: none"> - рейтинг инвестиционной привлекательности регионов России, составленный обществом с ограниченной ответственностью «Национальное рейтинговое агентство» за 2021 год; - рейтинг регионов России по уровню развития государственно-частного партнерства 2021–2022 годов, составленный автономной некоммерческой организацией «Национальный центр развития государственно-частного партнерства».

5. Социальная значимость проектов субъекта Российской Федерации	<p>При оценивании субъекта Российской Федерации по данному критерию учитываются следующие сведения:</p> <ul style="list-style-type: none">- влияние объектов инфраструктуры здравоохранения созданных или планируемых к созданию в рамках реализации проектов на общую инфраструктуру здравоохранения субъекта Российской Федерации;- оценка динамики показателей «Ожидаемая продолжительность жизни при рождении» и «Численность населения субъекта Российской Федерации», рассчитанных в соответствии с методиками расчета, указанными в приложениях № 1 и № 2 к постановлению Правительства Российской Федерации от 03.04.2021 № 542 «Об утверждении методик расчета показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц (руководителей высших исполнительных органов государственной власти) субъектов Российской Федерации и деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, а также о признании утратившими силу отдельных положений постановления Правительства Российской Федерации от 17.07.2019 № 915».
---	--

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от « 3 » ноября 2022 г. № 422

Состав
конкурсной комиссии по проведению Всероссийского конкурса
«Лучший проект государственно-частного взаимодействия в здравоохранении»

- | | | |
|-----------------------------------|---|--|
| Мурашко
Михаил Альбертович | – | Министр здравоохранения Российской Федерации (председатель); |
| Фисенко
Виктор Сергеевич | – | первый заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации (заместитель председателя); |
| Калашников
Дмитрий Ильич | – | заместитель директора Департамента проектной деятельности Министерства здравоохранения Российской Федерации (ответственный секретарь); |
| Ваньков
Вадим Валерьевич | – | директор Департамента цифрового развития и информационных технологий Министерства здравоохранения Российской Федерации; |
| Власов
Ян Владимирович | – | сопредседатель Всероссийского союза общественных объединений пациентов (по согласованию); |
| Гольшев
Григорий Александрович | – | начальник отдела анализа и мониторинга проектов государственно-частного партнерства Департамента финансово-банковской деятельности и инвестиционного развития Министерства экономического развития Российской Федерации (по согласованию); |
| Грот
Александр Викторович | – | вице-президент Общероссийской общественной организации малого и среднего предпринимательства «Опора России», президент Ассоциации частных многопрофильных клиник (по согласованию); |
| Заборовская
Алина Сергеевна | – | исполнительный директор общества с ограниченной ответственностью ВТБ Инфраструктурный Холдинг (по согласованию); |
| Кадыров
Фарит Накипович | – | советник директора федерального государственного бюджетного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России (по согласованию); |

- Кравчук
Светлана Георгиевна
- заместитель председателя Федерального фонда обязательного медицинского страхования (по согласованию);
- Кусайко
Татьяна Алексеевна
- депутат Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации (по согласованию);
- Панова
Татьяна Владимировна
- доцент федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию);
- Попович
Лариса Дмитриевна
- директор Института экономики здравоохранения федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики» (по согласованию);
- Селезнев
Павел Леонидович
- генеральный директор автономной некоммерческой организации «Национальный центр развития государственно-частного партнерства» (по согласованию);
- Серегина
Ирина Федоровна
- заместитель руководителя Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (по согласованию);
- Соломатина
Татьяна Васильевна
- депутат Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации (по согласованию);
- Тингаев
Евгений Юрьевич
- начальник отдела развития государственно-частного партнерства Департамента проектной деятельности Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- Ткаченко
Максим Викторович
- старший управляющий директор автономной некоммерческой организации «Национальный центр развития государственно-частного партнерства» (по согласованию).