



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

Аналитический центр
при Правительстве
Российской Федерации

ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994,
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

17.09.2021 № 17-6/И/1-7380

На № _____ от _____

Министерство здравоохранения Российской Федерации в соответствии с письмом Аппарата Правительства Российской Федерации от 13.09.2021 № П12-63986 направляет на рассмотрение проект федерального закона «О внесении изменения в статью 33 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Приложение: на 24 л. в 1 экз.

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота
Министерства Здравоохранения
Российской Федерации.

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 01D7886A8181B030000000837580001
Кому выдан: Камкин Евгений Геннадьевич
Действителен: с 03.08.2021 до 03.08.2022

Е. Г. Камкин





ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

О внесении изменения в статью 33 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Статья 1

Дополнить статью 33 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165; 2014, № 49, ст. 6927; № 30, ст. 4257; 2015, № 10, ст. 1425; № 29, ст. 4397; 2016, № 1, ст. 9, ст. 28; № 15, ст. 2055; № 18, ст. 2488; № 27, ст. 4219; 2017, № 18, ст. 2663; № 31, ст. 4791; № 50, ст. 7544, ст. 7563; 2018, № 32, ст. 5092; № 53, ст. 8415; 2019, № 22, ст. 2672; № 52, ст. 7770) частью 8 следующего содержания:

«8. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, вправе внедрять технологии пациенториентированной системы оказания медицинских услуг и благоприятной производственной среды в порядке, установленном Правительством Российской Федерации, в случае соответствия таких медицинских организаций требованиям, устанавливаемым Правительством Российской Федерации. Оценка соответствия медицинской организации указанным требованиям осуществляется федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим

контроль и надзор в сфере здравоохранения, подтверждение соответствия медицинской организации указанным требованиям осуществляется не реже одного раза в три года.

Порядок проведения оценки соответствия, подтверждения соответствия, порядок принятия решения о соответствии или несоответствии медицинской организации указанным требованиям, а также орган, принимающий такое решение, устанавливаются Правительством Российской Федерации.

Соответствие медицинской организации указанным требованиям подтверждается информационным знаком, требования к размещению, содержанию и форме которого утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.».

Статья 2

Настоящий Федеральный закон вступает в силу с 1 марта 2022 года.

Президент
Российской Федерации

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота
Министерства Здравоохранения
Российской Федерации.

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 01D7886A8181B030000000837580001
Кому выдан: Камкин Евгений Геннадьевич
Действителен: с 03.08.2021 до 03.08.2022



**Пояснительная записка к проекту федерального закона
«О внесении изменения в статью 33 Федерального закона
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»**

Вр-2101720

Проект федерального закона «О внесении изменения в статью 33 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – законопроект) предполагает внесение изменения в статью 33 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в части дополнения её частью 8 по вопросу внедрения в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, технологий пациентоориентированной системы оказания медицинских услуг и благоприятной производственной среды.

Законопроект разработан во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», перечня поручений Президента Российской Федерации от 26.02.2019 № Пр-294, по реализации Послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации от 20.02.2019 (подпункт «а» пункта 2 в части установления требований к медицинским организациям, внедряющим новую модель оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи («Бережливая поликлиника»), порядка определения соответствия медицинских организаций таким требованиям, а также абзац второй подпункта «е» пункта 1 перечня поручений Президента Российской Федерации по итогам совещания по вопросам модернизации первичного звена здравоохранения 20.08.2019, утвержденного 02.09.2019 № Пр-1755, в части обеспечения внесения в законодательство Российской Федерации изменений, предусматривающих установление с учётом ранее данных поручений обязательных требований к медицинским организациям, которые претендуют на статус медицинской организации, внедряющей новую модель оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи, утверждение порядка определения степени соответствия медицинских организаций обязательным требованиям, предъявляемым к медицинской организации, внедряющей новую модель оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи.

Проектируемой частью 8 определено право медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, внедрять технологии пациентоориентированной системы оказания медицинских услуг и благоприятной производственной среды, в случае соответствия таких медицинских организаций требованиям, установленным Правительством Российской Федерации. Кроме того, федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий контроль и надзор в сфере здравоохранения, наделяется новым полномочием по оценке соответствия

медицинских организаций указанным требованиям. При этом Министерство здравоохранения Российской Федерации наделяется новым полномочием утверждать требования к размещению, содержанию и форме информационного знака, подтверждающего соответствие медицинских организаций, внедряющих пациентоориентированную систему оказания медицинских услуг и благоприятную производственную среду, требованиям, утверждаемым Правительством Российской Федерации.

Порядок внедрения в медицинских организациях технологий пациентоориентированной системы оказания медицинских услуг и благоприятной производственной среды, установленный Правительством Российской Федерации, позволит установить ориентиры на потребности граждан в сокращении временных затрат на получение медицинской помощи за счет оптимальной логистики реализуемых процессов, организованной с учетом принципов эргономики рабочего пространства, повышение удовлетворенности граждан доступностью и качеством медицинской помощи, эффективное использование временных, материальных и финансовых ресурсов системы здравоохранения.

Реализация механизма мотивации руководителей и медицинских работников медицинских организаций первичного звена здравоохранения с учетом внедрения новой модели осуществляется вне рамок законопроекта, через совместное письмо от 30.12.2020 Министерства здравоохранения Российской Федерации № 11-7/И/2-20691 и Федерального фонда обязательного медицинского страхования № 00-10-26-2-04/11-51 «О методических рекомендациях по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования». Данные методические рекомендации одобрены решением рабочей группы Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол заседания от 29.12.2020 № 06/11/8).

В соответствии с методическими рекомендациями в субъектах Российской Федерации, внедряющих новую модель медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь на принципах бережливого производства, в целях повышения мотивации медицинского и управленческого персонала медицинских организаций необходимо применять способ оплаты медицинской помощи по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц, с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи), в том числе с включением расходов на медицинскую помощь, оказываемую в иных медицинских организациях (за единицу объема медицинской помощи).

Законопроект отказывается от значимых капитальных вложений, является дополнением к деятельности медицинских организаций.

Наступление негативных социально-экономических, финансовых и иных последствий реализации предлагаемых решений, в том числе для субъектов предпринимательской и иной экономической деятельности, не прогнозируется.

Законопроект потребует выделения дополнительных средств из бюджетов бюджетной системы Российской Федерации, его реализация потребует увеличения предельной численности федеральных государственных гражданских служащих Росздравнадзора в связи с наделением новыми полномочиями.

В законопроекте отсутствуют обязательные требования, которые связаны с осуществлением предпринимательской и иной экономической деятельности и оценка соблюдения которых осуществляется в рамках государственного контроля (надзора), муниципального контроля, привлечения к административной ответственности, предоставления лицензий и иных разрешений, аккредитации, оценки соответствия продукции, иных форм оценки и экспертизы.

Предлагаемые законопроектом решения направлены на достижение целей государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640.

Законопроект соответствует положениям Договора о Евразийском экономическом союзе, а также положениям иных международных договоров Российской Федерации.

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота
Министерства Здравоохранения
Российской Федерации.

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 01D7886A8181B0300000000837580001
Кому выдан: Камкин Евгений Геннадьевич
Действителен: с 03.08.2021 до 03.08.2022

ФИНАНСОВО-ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ

Минздрав России

к проекту Федерального закона

«О внесении изменения в статью 33 Федерального закона

«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Вр-2101720



Принятие федерального закона «О внесении изменения в статью 33 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – законопроект) потребует выделения дополнительных средств из бюджетов бюджетной системы Российской Федерации, его реализация потребует увеличения предельной численности федеральных государственных гражданских служащих Росздравнадзора связи наделением Росздравнадзора новыми полномочиями.

Законопроект был подготовлен во исполнение пп. «е» п. 1 Перечня поручений Президента Российской Федерации по итогам совещания по вопросам модернизации первичного звена здравоохранения 20.08.2019 от 02.09.2019 № Пр-1755, которым Правительству Российской Федерации поручено предусмотреть соответствующую штатную численность Росздравнадзора для реализации им полномочий по определению степени соответствия медицинских организаций требованиям, предъявляемым к медицинской организации, внедряющим технологии пациенториентированной системы оказания медицинских услуг и благоприятной производственной среды, по периодическому подтверждению степени соответствия, а также полномочиями по контролю за своевременностью внесения в геоинформационную подсистему информации об объектах здравоохранения и по проверке её достоверности.

Законопроект направлен на создание правовых условий обновления и развития российской системы здравоохранения в соответствии с современными запросами граждан, что позволит обеспечить достижение предусмотренных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» целей: снижение показателей смертности населения, обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу.

Постановлением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2020 г. № 2470 «О предельной численности и фонде оплаты труда федеральных государственных гражданских служащих и работников, замещающих должности, не являющиеся должностями федеральной государственной гражданской службы,

центральных аппаратов и территориальных органов федеральных органов исполнительной власти, а также о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации» установлена предельная штатная численность из них;

255 единиц и фонд оплаты труда работников центрального аппарата Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения в объеме 129 150,7 тыс. рублей.

1 328 единиц и фонд оплаты труда работников территориальных органов Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения в объеме 410 499,1 тыс. рублей.

Расчет необходимой потребности штатной численности (прилагается) формировался исходя из расчета трудозатрат с учетом следующего.

В настоящее время в соответствии с единым реестром лицензий на медицинскую деятельность лицензии на осуществление медицинской деятельности в части оказания первичной медико-санитарной помощи имеют 21 293 организации государственной и муниципальной систем здравоохранения.

Из них медицинских организаций, находящихся в ведении федеральных органов исполнительной власти – 2 129.

Используя указанные данные, с учетом количества рабочего времени, которое необходимо затратить сотрудникам Росздравнадзора, количества рабочих дней в году, медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, подготовлены расчеты, в соответствии с которыми предлагается увеличение штатной численности Росздравнадзора с учетом имеющейся потребности на 29 шт. ед. в центральном аппарате Росздравнадзора и 261 шт. ед. в территориальные органы Росздравнадзора.

При этом, специалисты центрального аппарата будут осуществлять мероприятия в отношении медицинских организаций, находящихся в ведомственном подчинении федеральных органов исполнительной власти, а также осуществлять проверку, анализ и обобщение информации, а специалисты территориальных органов – осуществлять мероприятия в отношении иных организаций.

Учитывая вышеизложенное, были произведены следующие расчеты, из них:

для Центрального аппарата Росздравнадзора

129 150,7 тыс. рублей / 255 шт. единиц / 12 мес. = 42,21 тыс. рублей (среднемесячная заработная плата 1 работника центрального аппарата Росздравнадзора);

42,21 тыс. рублей * 12 * 284 шт. единиц (с учетом дополнительной штатной численности в размере 29 единиц) = 143 851,68 тыс. рублей (годовой фонд оплаты труда на предельную штатную численность 284 единиц);

Начисления на оплату труда составят 143 851,7 тыс. рублей * 30,2 % (постановление Правительства Российской Федерации от 04.12.2014 № 1316) = 43 443,22 тыс. рублей.

Расходы на оплату труда и начисления на оплату труда в целом составят:
 $143\ 851,68 + 43\ 443,22 = 187\ 294,90$ тыс. рублей.

для Территориальных органов Росздравнадзора

410 499,1 тыс. рублей / 1328 шт. единиц / 12 мес. = 25,76 тыс. рублей (среднемесячная заработная плата 1 работника территориального органа Росздравнадзора);

25,76 тыс. рублей * 12 * 1 589 шт. единиц (с учетом дополнительной штатной численности в размере 261 единиц) = 491 191,68 тыс. рублей (годовой фонд оплаты труда на предельную штатную численность 1 589 единиц);

Начисления на оплату труда составят 491 191,68 тыс. рублей * 30,2 % (постановление Правительства Российской Федерации от 04.12.2014 № 1316) = 148 339,89 тыс. рублей.

Расходы на оплату труда и начисления на оплату труда в целом составят:
 $491\ 191,68 + 148\ 339,89 = 639\ 531,57$ тыс. рублей.

ИТОГО:

- на оплату труда 29 шт. единиц Центрального аппарата дополнительно потребуется: 14 700,98 тыс. рублей;

- на оплату труда 261 шт. единиц Территориальных органов дополнительно потребуется: 80 692,58 тыс. рублей;

В рамках административно-хозяйственного обеспечения федеральных государственных гражданских служащих Росздравнадзора потребуется дополнительно **12 952,00** тыс. рублей, из них:

1. Приобретение мебели и отдельных материально-технических средств потребуется выделить дополнительных средств, из них:

Центральный аппарат Росздравнадзора:

- стол эргономичный предельная цена составляет 10,0 тыс. рублей * 29 шт. единиц = 290,0 тыс. рублей;

- тумба-шкаф с 4-мя ящиками и расширителем предельная цена составляет 6,0 тыс. рублей * 29 шт. единиц = 174,0 тыс. рублей;

- кресло оператора предельная цена составляет 8,0 тыс. рублей * 29 шт. единиц = 232,0 тыс. рублей;

- шкаф для документов предельная цена составляет 10,0 тыс. рублей* 29 шт. единиц = 290,0 тыс. рублей.

Территориальные органы Росздравнадзора:

- стол эргономичный предельная цена составляет 8,0 тыс. рублей* 261 шт. единиц = 2 088,0 тыс. рублей;

- тумба-шкаф с 4-мя ящиками и расширителем предельная цена составляет 5,0 тыс. рублей* 261 шт. единиц = 1 305,0 тыс. рублей;

- кресло оператора предельная цена составляет 4,0 тыс. рублей* 261 шт. единиц = 1 044,0 тыс. рублей;

- шкаф для документов предельная цена составляет 8,0 тыс. рублей* 261 шт. единиц = 2 088,0 тыс. рублей.

Итого на приобретение мебели и отдельных материально-технических средств для обеспечения федеральных государственных гражданских служащих Центрального аппарата и Территориальных органов Росздравнадзора потребуется 7 511,00 тыс. рублей.

2. Приобретение бланочной продукции. Расчет производится исходя из количества бланков писем, приказов, распоряжений, используемых 1 работником расчетной численности Росздравнадзора в течение года (для Центрального аппарата не более 450 штук с максимальной стоимостью за 1 штуку 50,0 рублей, для Территориальных органов Росздравнадзора не более 250 штук с максимальной стоимостью за 1 штуку 30,0 рублей) в соответствии с приложением № 16 к приказу Росздравнадзора от 19.01.2018 № 139:

Центральный аппарат Росздравнадзора:

450 * 50,0 руб. * 29 шт. единиц = 652,5 тыс. рублей;

Территориальные органы Росздравнадзора:

250 * 30,00 руб. * 261 шт. единиц = 1 957,50 тыс. рублей.

Итого на приобретение бланочной продукции для обеспечения федеральных государственных гражданских служащих Центрального аппарата и Территориальных органов Росздравнадзора потребуется 2 610,00 тыс. рублей.

3. Расчет потребности дополнительных средств на оказание услуг почтовой связи и услуг фельдъегерской службы для Центрального аппарата и Территориальных органов Росздравнадзора осуществлен в соответствии

с нормативными затратами и действующими в 2020 году договорами и контрактами и составит 1 446,00 тыс. рублей.

В соответствии с п. 3.1.1 и приложением № 16 Приказа Росздравнадзора от 19.01.2018 № 139 рассчитана дополнительная потребность на оказание услуг почтовой связи для;

Центральный аппарат Росздравнадзора:

$450 * 29 * 0,1 * 50 = 65,25$ тыс. рублей;

Территориальные органы Росздравнадзора:

$250 * 261 * 0,1 * 30 = 195,75$ тыс. рублей.

Оказание услуг фельдъегерской службы для Центрального аппарата и Территориальных органов составит:

$15,0$ тыс. рублей (на год) * 79 (ЦА и ТО) = $1 185,0$ тыс. рублей (потребность рассчитана из фактических расходов Центрального аппарата и Территориальных органов за 2020 год).

4. На приобретение канцелярских принадлежностей потребуются выделение дополнительных средств:

В соответствие с приложением № 17 к приказу Росздравнадзора от 19.01.2018 № 139 был произведен расчет дополнительной потребности малоценных канцелярских принадлежностей, а именно;

**Дополнительная потребность Центрального аппарата и территориальных органов
Росздравнадзора в соответствии с нормами положенности на приобретение канцелярских
принадлежностей**

№ п/п	Наименование	Единица измерения	Норма на одного работника				Предельная цена, руб.	Итого	Примечание
			На квартал	На полугодие	На год	На два года			
1	Ручка шариковая	шт.	3				300	120 000,00	из расчета 100 шт. на квартал
2	Карандаш простой	шт.	3				100	40 000,00	из расчета 100 шт. на квартал
3	Ручка гелиевая	шт.	1				200	104 000,00	из расчета 30 шт. на квартал
4	Скрепки № 5	кор.	1				200	824 000,00	из расчета 30 шт. на квартал
5	Блокнот	шт.		1			100	10 000,00	из расчета 50 шт. на полугодие
6	Блок-кубик для записей	шт.		1			150	15 000,00	из расчета 50 шт. на полугодие
7	Блок-кубик запасной	шт.		1			100	10 000,00	из расчета 50 шт. на полугодие
8	Закладки с клеевым краем, «Флажки»	шт.	3				100	10 000,00	из расчета 50 шт. на квартал
9	Степлер 10/5	шт.				1	300	15 000,00	из расчета 50 шт. на 2 года
10	Зажим для бумаг 15 мм	наб.		1			200	20 000,00	из расчета 50 шт. на полугодие
11	Скобы для степлера 10	пач.			2		50	5 000,00	из расчета 100 шт. на год
12	Папка «Корона»	шт.		5			100	20 000,00	из расчета 100 шт. на полугодие
13	Бумага офисная А4	кор.	5				500	100 000,00	из расчета 50 шт. на квартал
14	Бумага офисная А3	кор.				1	800	40 000,00	из расчета 100 шт. на 2 года
15	Клей канцелярский	шт.	1				100	6 000,00	из расчета 15 шт. на квартал
16	Калькулятор	шт.				1	500	10 000,00	из расчета 20 шт. на 2 года
17	Ежедневник	шт.		1			900	36 000,00	из расчета 20 шт. на полугодие
								1 385 000,00	

Для нужд Центрального аппарата, и Территориальных органов Росздравнадзора потребность составит 1 385,0 тыс. рублей.

В рамках информационно-технического обеспечения федеральных государственных гражданских служащих Росздравнадзора потребуется дополнительно **25 747,76** тыс. рублей, из них:

1. На закупку рабочих станций и периферийного оборудования потребуется выделение дополнительных средств в соответствии с приложением № 6 и № 7 приказа Росздравнадзора от 19.01.2018 № 139, а именно:

Центральный аппарат Росздравнадзора:

Рабочая станция / моноблок с возможностью работы в сети Интернет стоимость 150,0 тыс. рублей* 29 шт. единиц = 4 350,0 тыс. рублей;

Сканер с автоматической подачей формата А4 стоимость 60,0 тыс. рублей, из расчета 1 штука на 10 сотрудников = 180,0 тыс. рублей;

Цифровое МФУ средней производительности, монохромный, формата А3/А4 предельная стоимость 400,0 тыс. руб., из расчета 1 штука на 30 сотрудников = 400,0 тыс. рублей.

Территориальные органы Росздравнадзора:

Рабочая станция с возможностью работы в сети Интернет предельная стоимость 100,0 тыс. рублей* 100 шт. единиц = 10 000,0 тыс. рублей;

Сканер с автоматической подачей формата А4 предельная стоимость 50,0 тыс. рублей, (из расчета 1 штука на 10 сотрудников) * 25 шт. единиц = 1 250,0 тыс. рублей;

Цифровое МФУ средней производительности, монохромный, формата А3/А4 предельная стоимость 350,0 тыс. рублей, (из расчета 1 штука на 30 сотрудников) * 9 шт. единиц = 3 150,0 тыс. рублей.

Итого для обеспечения сотрудников Центрального аппарата и Территориальных органов Росздравнадзора рабочими станциями и периферийным оборудованием потребуется 19 330,0 тыс. рублей.

2. Услуги связи рассчитываются в соответствии с приложениями № 2 и № 4 приказа Росздравнадзора от 19.01.2018 № 139, а также исходя из продолжительности соединений в расчете на 1 телефонный номер в месяц (120 минут местных соединений и 120 минут междугородних соединений 120 минут

зоновой связи и 120 минут международной связи), в соответствии с действующими в 2020 году договорами и контрактами.

29 шт. единиц Центральный аппарат * 460 мин. *12 мес. = 160,08 тыс. рублей;

261 шт. единиц Территориальные органы * 240 мин. *12 мес. = 751,68 тыс. рублей.

Предоставление интернета:

**Нормы положенности
по скорости подключения к сети передачи данных Росздравнадзора с выходом в сеть
«Интернет» для территориальных органов Росздравнадзора**

№ п/п	Подразделение	Количество каналов	Максимальная скорость одного канала связи
1.	Территориальные органы	1	Не более 10 000 Мбит/сек

2,0 тыс. рублей *12 месяцев * 78 Территориальных органов = 1 872,0 тыс. рублей.

Объем дополнительных средств федерального бюджета для обеспечения услугами связи сотрудников Центрального аппарата и Территориальных органов Росздравнадзора составит 2 783,76 тыс. рублей.

3. Обеспечение сотрудников расходными материалами (картридж, тонер и т.д.) в соответствии с приложением № 8 и № 10 к приказу Росздравнадзора от 19.01.2018 № 139 составит:

Картридж/ тонер Тип 1 *12 кол-во *10,0 цена=120,00 тыс. рублей;

Картридж/ тонер Тип 2 *16 кол-во *25,0 цена=400 тыс. рублей;

Картридж/ тонер Тип 6 * 2 кол-во *7,0 цена=14,0 тыс. рублей.

**Нормы положенности
материальных запасов для центрального аппарата Росздравнадзора**

№ п/п	Наименование	Единица измерения	Предельное значение	Итого на год
1	Предельная стоимость 1 монитора	тыс. руб.	60,0	600,0
2	Предельная стоимость 1 системного блока	тыс. руб.	70,0	700,0
3	Предельная стоимость 1 единицы запасной части для вычислительной техники	тыс. руб.	15,0	150,0
4	Предельная стоимость 1 единицы запасной части для принтера, многофункционального устройства (МФУ), копировального аппарата (оргтехники), сканера	тыс. руб.	50,0	500,0

Итого 1 950,0 тыс.рублей.

**Нормы положенности
материальных запасов для территориальных органов Росздравнадзора**

№ п/п	Наименование	Единица измерения	Предельное значение	Итого на год
1	Предельная стоимость 1 монитора	тыс. руб.	20,0	200,0
2	Предельная стоимость 1 системного блока	тыс. руб.	50,0	500,0
3	Предельная стоимость 1 единицы запасной части для вычислительной техники	тыс. руб.	10,0	100,0
4	Предельная стоимость 1 единицы запасной части для принтера, многофункционального устройства (МФУ), копировального аппарата (оргтехники), сканера	тыс. руб.	35,0	350,0

Итого 1 150,0 тыс. рублей.

Общая потребность в дополнительных средствах федерального бюджета для сотрудников Центрального аппарата и Территориальных органов Росздравнадзора составит 3 634,0 тыс. рублей.

Стоит учесть, что для осуществления сотрудниками Росздравнадзора полномочий по контролю и надзору потребуются выделение дополнительных средств на оплату командировочных расходов из расчета фактических расходов, произведенных в 2020 году.

Кроме того, объем средств необходимый для осуществления командировочных расходов составит 4 550,0 тыс. рублей, из них:

- по найму жилого помещения в период командирования составит 2 000,0 тыс. рублей;
- по проезду к месту командировки и обратно составит 1 550,0 тыс. рублей;
- выплата суточных составит 1 000,0 тыс. рублей.

Расчет потребности штатной численности Росздравнадзора

Минздрав России



Наименование функции	Мероприятия в рамках исполнения функции с учетом нормирования трудозатрат	Трудозатраты (Т _{чел/час})	Численность
Проведение мероприятий с целью внедрения новой модели организации оказания медицинской помощи	Проведение: <ol style="list-style-type: none"> 1. мероприятий с целью оценки соответствия медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, требованиям к внедрению пациенториентированной системы оказания медицинских услуг и благоприятной производственной среды; 2. мероприятий с целью периодического подтверждения степени соответствия медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, к внедрению пациенториентированной системы оказания медицинских услуг и благоприятной производственной среды; Включая: <ul style="list-style-type: none"> – рассмотрение обращения (заявления) медицинской организации (2 ч); – формирование соответствующего приказа (2 ч); – уведомление медицинской организации о проведении мероприятия (всеми доступными формами) (2ч); – межведомственные запросы с целью подготовки к мероприятию (2 ч); – обработка полученной информации от ФОИВ (2 ч); – проведение мероприятия (80 ч); – обсуждение с медицинской организацией результатов мероприятия (2 ч); – оформление результатов мероприятия (16 ч); 	Всего: 5323x108:1980=290 ЦА: 532x108:1980=29 ТО: 4791x108:1980=261	Вр-2101720 ЦА РЗН 29 шт.ед. (в соответствующие профильные управления) ТО РЗН 261 (78 ТО РЗН)
Итого			290

Хронометраж трудозатрат рабочего времени на осуществление мероприятий с целью оценки соответствия медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, требованиям к внедрению пациенториентированной системы оказания медицинских услуг и благоприятной производственной среды, по периодическому подтверждению степени соответствия проводился на основе фактических трудозатрат государственных гражданских служащих Росздравнадзора на проведение аналогичного мероприятия (проведение плановых (внеплановых) контрольных (надзорных) мероприятий) в настоящее время.

Замер трудозатрат производился в рабочее время с 9:00 до 18:00 (обед с 13:00 до 13:45) с учетом норматива рабочего времени в году 1980 часов (247,5 рабочего дня в году x 8 рабочих часов в день) по формуле $T_{\text{чел/час}} = x * y : 1980$, где

x – количество медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

y – количество часов, требуемых для проведения мероприятия в отношении 1 медицинской организации.

Необходимо отметить, что перераспределение полномочий между гражданскими служащими Росздравнадзора с учетом, в том числе наличия вакантных должностей с учетом текущей нагрузки (текущей контрольной (надзорной) деятельности (ежегодно в среднем проводится 9271 проверка в рамках государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности), предоставления государственных услуг по лицензированию медицинской деятельности (более 1000 заявлений ежегодно), в рамках которых осуществляется оценка соблюдения (возможности соблюдения) лицензионных требований, участие в проводимых с целью оптимизации разрешительной и контрольной (надзорной) деятельности экспериментах по оптимизации и автоматизации процессов в сфере лицензирования и разрешительной деятельности; по переводу государственных услуг, в том числе лицензирование медицинской деятельности, в электронный вид) не представляется возможным в связи с тем, что для проведения оценки соответствия медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, требованиям к внедрению пациенториентированной системы оказания медицинских услуг и благоприятной производственной среды требуется наличие специального (медицинского) образования.

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота
Министерства Здравоохранения
Российской Федерации.

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 01D7886A8181B030000000837580001
Кому выдан: Камкин Евгений Геннадьевич
Действителен: с 03.08.2021 до 03.08.2022

собственные средства участников инвестиционного проекта *	-	-	-	-	-	-	-	-	-
иные источники	-	-	-	-	-	-	-	-	-

1.2. Объем финансового обеспечения в разрезе мероприятий

Наименование мероприятия	Направление расходов	Объем финансового обеспечения								
		Итого	в том числе по годам							
			на 20 22 г.	на 20 23 г.	на 20 24 г.	на 20__ г.	N	N + 1 *	N + 2 *	N + 3 *
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ведомственная целевая программа "Контроль, экспертиза, мониторинг и предоставление государственных услуг в сфере охраны здоровья"	Расходы на выплаты по оплате труда работников Центрального аппарата (Фонд оплаты труда государственных (муниципальных) органов)	44 102,94	14 700,98	14 700,98	14 700,98					
	Расходы на выплаты по оплате труда работников территориальных органов (Фонд оплаты труда государственных (муниципальных) органов)	242 077,74	80 692,58	80 692,58	80 692,58					
	Расходы на обеспечение функций государственных органов, в том числе территориальных органов (закупка товаров, работ, услуг административно-хозяйственного обеспечения)	38 856,00	12 952,00	12 952,00	12 952,00					
	Расходы на обеспечение функций государственных органов, в том числе территориальных органов (закупка товаров, работ, услуг в сфере информационно-коммуникационных технологий)	77 243,28	25 747,76	25 747,76	25 747,76					
Итого по мероприятию 01 9 13 90019	х	402 279,96	134 093,32	134 093,32	134 093,32					
Итого по мероприятию	х									
	Всего	402 280,0	134 093,3	134 093,3	134 093,3					

1.3. Кредитные и заемные средства *

Наименование	Дата	Срок привлечения	Ставка,	Объем финансового обеспечения
--------------	------	------------------	---------	-------------------------------

показателя	привлечения		%	Итого	в том числе по годам						
					на 20__ г.	на 20__ г.	на 20__ г.	на 20__ г.	N	N + 1	N + 2
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
				Всего							

1.4. Налоговые льготы, льготы по социальным взносам и таможенные преференции *

Наименование показателя	Объем финансового обеспечения									
	Итого	в том числе по годам						N	N + 1	N + 2
		на 20__ г.	на 20__ г.	на 20__ г.	на 20__ г.					
1	2	3	4	5	6	7	8	9		
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Всего	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

1.5. Государственные гарантии *

Наименование гарантии	Дата привлечения	Срок, на который выдана гарантия	Сумма
1	2	3	4
	-	-	-
	-	-	-
		Итого	-

1.6. Финансовый эффект и макроэкономические последствия от реализации проекта акта *

Финансовый эффект

Наименование показателя	Планируемое значение на дату окончания проекта
1	2
Объем инвестиций в проект	-
Срок окупаемости проекта (дисконтированный), лет	-
Чистая приведенная стоимость проекта (NRV)	-
Внутренняя норма доходности (IRR), %	-
Средневзвешенная стоимость капитала (WACC), %	-
Рентабельность на собственный капитал (ROE), %	-
Доходность на заемный капитал, %	-

Макроэкономические последствия

Наименование показателя	Наименование единицы измерения	В процентах к ВВП, %
1	2	3
Уровень инфляции (индекс потребительских цен)	-	-
Курсы обмена валют	-	-
Объем добычи ресурсов	-	-
Объем производства продукции	-	-
Иные показатели	-	-

2. Экономические и иные последствия от реализации проекта акта

2.1. Сведения о влиянии предлагаемых решений на достижение целей государственной программы Российской Федерации

Государственная программа Российской Федерации "Развитие здравоохранения", утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

2.2. Сведения о вероятных поступлениях и уменьшении расходов бюджетов бюджетной системы Российской Федерации

не повлечет

2.3. Сведения о вероятном увеличении расходов бюджетов бюджетной системы Российской Федерации

Увеличение расходов бюджетов субъектов бюджетной системы Российской Федерации не потребуется. Увеличение расходов федерального бюджета бюджетной системы Российской Федерации потребуется.

2.4. Сведения о вероятных доходах и расходах юридических лиц, индивидуальных предпринимателей

не повлечет

2.5. Сведения о вероятных доходах и расходах физических лиц

не повлечет

2.6. Сведения о социально-экономических последствиях

Создание правовых условий обновления и развития российской системы здравоохранения в соответствии с современными запросами граждан, снижения смертности и увеличения продолжительности жизни граждан Российской Федерации

2.7. Сведения о рассмотренных альтернативных решениях

не рассматривались

* Данные сведения указываются при заполнении формы финансово-экономического обоснования решений, предлагаемых к принятию проектом акта об осуществлении за счет средств федерального бюджета бюджетных инвестиций, не планируемых к включению в федеральную адресную инвестиционную программу.

Руководитель

(уполномоченное лицо)

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота
Министерства Здравоохранения
Российской Федерации.

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Сертификат: 01D7886A8181B0300000000837580001
Кому выдан: Камкин Евгений Геннадьевич
Действителен: с 03.08.2021 до 03.08.2022

Исполнитель

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(телефон)

Отметка ответственного исполнителя государственной программы Российской Федерации
о согласовании проекта правового акта

(наименование должности лица, согласующего
документ; наименование органа)

(подпись)

(расшифровка подписи)

" ____ " ____ 20 ____ г.

" ____ " ____ 20 ____ г.

ПЕРЕЧЕНЬ



Вр-2101720

**федеральных законов, подлежащих принятию, изменению,
приостановлению или признанию утратившими силу в связи с принятием
Федерального закона «О внесении изменения в статью 33 Федерального закона
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»**

Принятие Федерального закона «О внесении изменения в статью 33 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» не потребует принятия, изменения, приостановления или признания утратившими силу федеральных законов.

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота
Министерства Здравоохранения
Российской Федерации.

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 01D7886A8181B0300000000837580001
Кому выдан: Камкин Евгений Геннадьевич
Действителен: с 03.08.2021 до 03.08.2022

ПЕРЕЧЕНЬ

нормативных правовых актов Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации и федеральных органов исполнительной власти, подлежащих признанию утратившими силу, при изменению или принятию в связи с принятием Федерального закона «О внесении изменения в статью 33 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Вр-2101720

Принятие Федерального закона потребует подготовки проектов следующих нормативных правовых актов:

№ п/п	Наименование проекта нормативного акта	Обоснование необходимости подготовки проекта нормативного акта	Сроки подготовки проекта нормативного акта	Сведения о федеральных органах исполнительной власти либо организациях – головных исполнителях и соисполнителях
1.	Постановление Правительства Российской Федерации «Об утверждении Порядка внедрения в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, технологий пациентоориентированной системы оказания медицинских услуг и благоприятной производственной среды»	В соответствии с частью 8 статьи 33 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в целях закрепления правовых основ пациентоориентированной системы оказания медицинских услуг и благоприятной производственной среды	6 месяцев со дня вступления Федерального закона в силу	Министерство здравоохранения Российской Федерации
2.	Постановление Правительства Российской Федерации «Об утверждении требований к медицинским организациям, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, внедряющим технологии пациентоориентированной системы оказания медицинских услуг и благоприятной производственной среды»	В соответствии с частью 8 статьи 33 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в связи с необходимостью определения соответствия медицинских организаций требованиям, предъявляемым к медицинским организациям, внедряющим пациентоориентированную систему оказания медицинских услуг и благоприятную производственную среду	3 месяца со дня вступления Федерального закона в силу	Министерство здравоохранения Российской Федерации

№ п/п	Наименование проекта нормативного акта	Обоснование необходимости подготовки проекта нормативного акта	Сроки подготовки проекта нормативного акта	Сведения о федеральных органах исполнительной власти либо организациях – головных исполнителях и соисполнителях
3.	Постановление Правительства Российской Федерации «О внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 30.06.2004 № 323 «Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения»»	В соответствии с частью 8 статьи 33 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в связи с необходимостью определения соответствия, подтверждения соответствия медицинских организаций требованиям, предъявляемым к медицинским организациям, внедряющим пациенториентированную систему оказания медицинских услуг и благоприятную производственную среду, и принятия такого решения	3 месяца со дня вступления Федерального закона в силу	Министерство здравоохранения Российской Федерации Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения
4.	Постановление Правительства Российской Федерации «Об утверждении Порядка проведения оценки соответствия, подтверждения соответствия медицинской организации требованиям, необходимым в целях внедрения технологии пациенториентированной системы оказания медицинских услуг и благоприятной производственной среды, Порядка принятия решения о соответствии или несоответствии медицинской организации указанным требованиям»	В соответствии с частью 8 статьи 33 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в связи с необходимостью определения соответствия и подтверждения соответствия медицинских организаций требованиям, предъявляемым к медицинским организациям, внедряющим пациенториентированную систему оказания медицинских услуг и благоприятную производственную среду, а также определения органа, принимающего решение о соответствии или несоответствии, подтверждении соответствия медицинской организации указанным требованиям	3 месяца со дня вступления Федерального закона в силу	Министерство здравоохранения Российской Федерации Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

№ п/п	Наименование проекта нормативного акта	Обоснование необходимости подготовки проекта нормативного акта	Сроки подготовки проекта нормативного акта	Сведения о федеральных органах исполнительной власти либо организациях – головных исполнителях и соисполнителях
5.	Постановление Правительства Российской Федерации «О внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 31.12.2020 № 2470 «О предельной численности и фонде оплаты труда федеральных государственных гражданских служащих и работников, замещающих должности, не являющиеся должностями федеральной государственной гражданской службы, центральных аппаратов и территориальных органов федеральных органов исполнительной власти, а также о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации»	В связи с необходимостью определения соответствия, подтверждения соответствия медицинских организаций требованиям, предъявляемым к медицинским организациям, внедряющим пациенториентированную систему оказания медицинских услуг и благоприятную производственную среду, и принятия такого решения	3 месяца со дня вступления Федерального закона в силу	Министерство здравоохранения Российской Федерации Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения
6.	Постановление Правительства Российской Федерации «О внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 19.06.2012 № 608 «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации»	В соответствии с частью 8 статьи 33 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в связи с наделением новым полномочием утверждать требования к размещению, содержанию и форме информационного знака, подтверждающего соответствие медицинских организаций, внедряющих пациенториентированную систему оказания медицинских услуг и благоприятную производственную среду, требованиям, утверждаемым Правительством Российской Федерации	3 месяца со дня вступления Федерального закона в силу	Министерство здравоохранения Российской Федерации

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота
Министерства Здравоохранения
Российской Федерации.

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 01D7886A8181B030000000837580001
Кому выдан: Камкин Евгений Геннадьевич
Действителен: с 03.08.2021 до 03.08.2022