5.13. Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы

Программой устанавливаются целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, на основе которых проводится комплексная оценка уровня и динамики следующих показателей:

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Значение
1	2	3	4
Критерии качества:			
1	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года	%	18
2	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	%	5
3	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных онкологических заболеваний в течение года	%	18
	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры	%	0,14
4	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	%	97
5	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	%	40
6	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению	%	45
7	Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской	%	10

1	2	3	4
	помощи проведен тромболизис, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи		
8	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению	%	11
9	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями	%	40
10	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры в первые 6 часов от начала заболевания	%	7
11	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры	%	5
12	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	%	100
13	Количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы		85
14	Количество случаев госпитализации с диагнозом "Бронхиальная астма" на 100 тыс. населения в год		104,8
15	Количество случаев госпитализации с диагнозом "Хроническая обструктивная болезнь легких" на 100 тыс. населения		89,6
16	Количество случаев госпитализации с диагнозом "Хроническая сердечная недостаточность" на 100 тыс. населения в год		17,8

1	2	3	4
17	Количество случаев госпитализации с диагнозом "Гипертоническая болезнь" на 100 тыс. населения в год		510,3
18	Количество случаев госпитализации с диагнозом "Сахарный диабет" на 100 тыс. населения в год		327,8
19	Доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу указанного диагноза		85,6
Критерии доступности:			
1	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи, в том числе:	процент от числа опрошенных	75
	- городского населения		75
	- сельского населения		75
2	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу	%	9,2
3	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу	%	2,1
4	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования	%	0
5	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению	%	100
6	Число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства	человек	0
7	Число пациентов, зарегистрированных на территории субъекта Российской Федерации по месту жительства, за оказание паллиативной медицинской помощи которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании	человек	0

1	2	3	4
	межрегионального соглашения		
8	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями	%	40
9	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	%	80

5.14. Порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинскими организациями, не участвующими в реализации Программы, а также частными медицинскими организациями, включенными в перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы.

5.14.1. Общие положения.

5.14.1.1. Настоящий Порядок определяет условия, цели и механизм предоставления субсидий из бюджета Пензенской области на возмещение расходов медицинских организаций, связанных с оказанием гражданам бесплатной медицинской помощи в экстренной форме в рамках Программы (далее - субсидии).

5.14.1.2. Главным распорядителем средств бюджета Пензенской области, осуществляющим предоставление субсидий в соответствии с настоящим Порядком, является Министерство здравоохранения Пензенской области (далее - Министерство). Субсидия предоставляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных законом Пензенской области о бюджете Пензенской области на очередной финансовый год и на плановый период, и лимитов бюджетных обязательств, утвержденных в установленном порядке Министерству на соответствующий финансовый год, на цели, указанные в подпункте 5.14.1.1 пункта 5.14.1 настоящего Порядка.

5.14.1.3. Право на получение субсидии имеют медицинские организации, осуществляющие медицинскую деятельность на территории Пензенской области и не участвующие в реализации Программы (далее - медицинская организация), а также частные медицинские организации, включенные в перечень медицинских организаций, участвующие в реализации Программы (далее - заявители, получатели).

5.14.1.4. Субсидии предоставляются по результатам отбора, проводимого посредством запроса предложений (заявок) (далее - отбор, заявка).

5.14.1.5. Сведения о субсидиях размещаются на едином портале бюджетной системы Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" не позднее 15-го рабочего дня, следующего за днем принятия закона о бюджете (закона о внесении изменений в закон о бюджете)

5.14.2. Порядок проведения отбора получателей субсидии для предоставления субсидий.

5.14.2.1. Отбор объявляется в соответствии с приказом Министерства.

5.14.2.2. Отдел государственных гарантий ОМС и целевых программ Министерства (далее - Отдел) в течение одного рабочего дня со дня принятия приказа о проведении отбора обеспечивает размещение на официальном сайте Министерства в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (https://health.pnzreg.ru//) объявления о проведении отбора в целях получения субсидии с указанием:

- сроков проведения отбора;

- дата начала подачи или окончания приема заявок, которая не может быть ранее 5-го календарного дня, следующего за днем размещения объявления о проведении отбора;

- наименования, места нахождения, почтового адреса, адреса электронной почты Министерства;

- результата предоставления субсидии;

- доменного имени, и (или) сетевого адреса, и (или) указателей страниц сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", на котором обеспечивается проведение отбора;

- требований к заявителям и перечня документов, представляемых заявителями для подтверждения их соответствия указанным требованиям;

- порядка подачи заявок и требований, предъявляемых к форме и содержанию заявок;

- порядка отзыва заявок, порядка возврата заявок, определяющего в том числе основания для возврата заявок, порядка внесения изменений в заявки;

- правил рассмотрения и оценки заявок;

- порядка предоставления заявителям разъяснений положений объявления о проведении отбора, даты начала и окончания срока такого предоставления;

- срока, в течение которого заявитель должен подписать соглашение о предоставлении субсидии;

- условий признания победителя отбора уклонившимся от заключения соглашения;

- даты размещения результатов отбора на едином портале, а также на официальном сайте Министерства в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (https://health.pnzreg.ru//).

5.14.2.3. Заявители на дату не ранее чем за 30 календарных дней до даты подачи заявки (включая дату подачи заявки) должны соответствовать следующим требованиям:

- у заявителей должна отсутствовать неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

- заявители - юридические лица не должны находиться в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к юридическому лицу, являющемуся участником отбора, другого юридического

лица), ликвидации, в отношении них не введена процедура банкротства, деятельность заявителя не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, а заявители - индивидуальные предприниматели не должны прекратить деятельность в качестве индивидуального предпринимателя;

- заявители не должны являться иностранными юридическими лицами, а также российскими юридическими лицами, в уставном (складочном) капитале которых доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утверждаемый 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 совокупности превышает 50 процентов;

- заявители не должны получать средства из бюджета Пензенской области на основании иных нормативных правовых актов Пензенской области на цели, указанные в пункте 5.14.1.1 пункта 5.14.1 настоящего Порядка;

- заявители - юридические лица не должны быть включены в реестр юридических лиц, привлеченных к административной ответственности за отказ или уклонение от заключения контракта, для которых заключение такого контракта обязательно в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 275-ФЗ "О государственном оборонном заказе" (с последующими изменениями);

- заявители не должны находиться в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму, либо в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к распространению оружия массового уничтожения;

- у заявителей должна отсутствовать просроченная задолженность по возврату в бюджет Пензенской области, из которого планируется предоставление субсидии в соответствии с правовым актом, субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, а также иная просроченная (неурегулированная) задолженность по денежным обязательствам перед публично-правовым образованием, из бюджета которого планируется предоставление субсидии в соответствии с правовым актом (за исключением субсидий, предоставляемых государственным (муниципальным) учреждениям, субсидий в целях возмещения недополученных доходов, субсидий в целях финансового обеспечения или возмещения затрат, связанных с поставкой товаров (выполнением работ, оказанием услуг) получателями субсидий физическим лицам) (в случае, если такие требования предусмотрены правовым актом);

- сведения о дисквалифицированных руководителе, членах коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа, или главном бухгалтере заявителя, являющегося юридическим лицом, об индивидуальном предпринимателе

должны отсутствовать в реестре дисквалифицированных лиц.

5.14.3. Заявители для участия в отборе предоставляют в Отдел следующие документы (далее - документы):

5.14.3.1. Документы, которые заявитель представляет самостоятельно:

а) заявку о предоставлении субсидии по нижеприведенной форме (далее - заявка):

В Министерство здравоохранения
Пензенской области

ЗАЯВКА
о предоставлении субсидии
(наименование заявителя)

направляет заявку для участия в отборе и предоставления субсидии на
_____
(вид субсидии)
_____
в соответствии с _____
(наименование порядка предоставления субсидии)
_____,
утвержденным постановлением Правительства Пензенской области № _____
от _____ (с последующими изменениями).

Сообщает сведения о руководителе, членах коллегиального исполнительного
органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа, или
главном бухгалтере заявителя, являющегося юридическим лицом, об
индивидуальном предпринимателе (фамилия, имя, отчество (при наличии)).

К настоящей заявке прилагаются следующие документы:

1.

2.

...

Достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящей заявке и
прилагаемых к ней документах, соответствие условиям отбора и предоставления субсидий подтверждаю.

Реквизиты для зачисления субсидий:

Наименование получателя:
_____

Юридический адрес: _____

ИНН/КПП: _____

р/с: _____

Наименование банка: _____

к/сч: _____
БИК: _____
ОКТМО: _____
ОГРН: _____

Руководитель получателя субсидий

_____ _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер получателя субсидий

_____ _____
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П. (при наличии)
"___" _____ 20 г.

б) выписку из реестра акционеров (для заявителей - акционерных обществ) в отношении акционеров - иностранных юридических лиц с указанием доли их участия в уставном (складочном) капитале заявителя либо справку держателя реестра акционеров об отсутствии в уставном (складочном) капитале заявителя долей иностранных юридических лиц. Документы, предусмотренные настоящим подпунктом, представляются по состоянию на дату не ранее чем за 30 календарных дней до даты подачи заявки (включая дату подачи заявки);

в) письменное согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" информации о заявителе, о подаваемой заявителем заявке, иной информации о заявителе, связанной с соответствующим отбором, а также согласие на обработку персональных данных (для заявителей - индивидуальных предпринимателей);

г) счет за оказанную медицинскую помощь в экстренной форме;

д) медицинскую документацию (учетная форма N 003/у "Медицинская карта стационарного больного", либо учетная форма 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях", либо учетная форма N 110/у "Карта вызова скорой медицинской помощи"), подтверждающую факт оказания экстренной медицинской помощи.

5.14.3.2. Документы, которые заявитель вправе представить по собственной инициативе:

а) выписку из Единого государственного реестра юридических лиц (для юридических лиц) по состоянию на дату не ранее чем за 30 календарных дней до даты подачи заявки (включая дату подачи заявки);

б) выписку из Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей (для индивидуальных предпринимателей) по состоянию на дату не ранее чем за 30 календарных дней до даты подачи заявки (включая дату подачи заявки);

в) справку об исполнении обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов по состоянию на дату не ранее чем за 30 календарных дней до даты подачи заявки (включая дату подачи

заявки);

г) справку об отсутствии запрашиваемой информации в реестре дисквалифицированных лиц в отношении руководителя, членов коллегиального исполнительного органа, лица, исполняющего функции единоличного исполнительного органа, или главного бухгалтера заявителя, являющегося юридическим лицом, индивидуального предпринимателя по состоянию на дату не ранее чем за 30 календарных дней до даты подачи заявки (включая дату подачи заявки);

д) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности.

5.14.3.3. Ответственность за достоверность представляемых документов несут заявители.

5.14.3.4. В случае если заявитель не представил документы, указанные в подпункте 5.14.3.2 пункта 5.14.3 настоящего Порядка, Отдел в течение пяти рабочих дней с даты регистрации заявки в порядке межведомственного информационного взаимодействия запрашивает их в государственных органах, органах местного самоуправления и подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организациях, в распоряжении которых находятся документы в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами Пензенской области, муниципальными правовыми актами.

5.14.3.5. Документы должны быть пронумерованы и прошиты, с обратной стороны скреплены печатью заявителя (при наличии печати), подписаны заявителем (руководителем заявителя) или его представителем (с приложением представителем документов, подтверждающих его полномочия в соответствии с действующим законодательством).

Документы представляются лично заявителем (руководителем заявителя) или его представителем (с приложением представителем документов, подтверждающих его полномочия в соответствии с действующим законодательством) или почтовым отправлением на бумажном носителе в одном экземпляре с сопроводительным письмом, в котором указывается перечень представленных документов с указанием количества листов.

Документы могут быть отозваны и в них могут быть внесены изменения до принятия одного из решений, указанных в подпункте 5.14.3.7 пункта 5.14.3 настоящего Порядка, путем направления заявителем письменного уведомления в Министерство.

В случае отзыва заявителем документов в установленном порядке документы подлежат возврату в течение двух рабочих дней со дня поступления письменного уведомления об отзыве документов.

5.14.3.6. Отдел с даты начала приема заявок осуществляет прием документов, указанных в пункте 5.14.3 настоящего Порядка, и регистрирует заявки в день их поступления в той последовательности, в которой они поступили.

5.14.3.7. Отдел в течение 15 рабочих дней со дня регистрации заявок проверяет заявителей и документы на соответствие требованиям и комплектности, установленным подпунктом 5.14.1.3 пункта 5.14.1, подпунктом

5.14.2.3 пункта 5.14.2, подпунктами 5.14.3.1, 5.14.3.2 пункта 5.14.3 настоящего Порядка, и Министерство принимает одно из решений:

- о признании заявителя победителем отбора;

- об отклонении заявки для участия в отборе и отказе в предоставлении субсидии.

5.14.3.8. Решение о признании заявителя победителем отбора оформляется приказом Министерства.

В течение десяти рабочих дней со дня принятия решения о признании заявителя победителем отбора Отдел направляет ему проект соглашения о предоставлении субсидии (далее - соглашение) либо дополнительного соглашения к соглашению (если соглашение заключалось в текущем году).

5.14.3.9. Министерство принимает решение об отклонении заявки для участия в отборе и отказе в предоставлении субсидии в случаях:

1) несоответствия заявителя требованиям, установленным подпунктом 5.14.1.3 пункта 5.14.1, подпунктом 5.14.2.3 пункта 5.14.2 настоящего Порядка;

2) несоответствия представленных заявителем документов требованиям, установленным подпунктами 5.14.3.1, 5.14.3.5 пункта 5.14.3 настоящего Порядка;

3) наличия в представленных документах недостоверной информации, в том числе информации о месте нахождения и адресе заявителя;

4) подачи заявителем документов с нарушением сроков, установленных в объявлении об отборе настоящего Порядка.

Заявитель, получивший отказ, имеет право на повторную подачу заявки о предоставлении субсидии для участия в отборе, за исключением случая, указанного в подпункте 4 подпункта 5.14.3.9 пункта 5.14.3 настоящего Порядка.

5.14.3.10. В случае принятия решения об отклонении заявки и отказе в предоставлении субсидии Отдел в течение последующих трех рабочих дней со дня рассмотрения представленных документов направляет заявителю письменное уведомление об отклонении заявки и отказе в предоставлении субсидии с указанием оснований для отказа, установленных подпунктом 5.14.3.9 пункта 5.14.3 настоящего Порядка.

5.14.3.11. Министерство подписывает соглашение о предоставлении субсидии в течение 10 рабочих дней с момента подписания соглашения получателем субсидии.

Подписание Министерством соглашения считается принятием решения о предоставлении субсидии.

В случае неподписания победителем отбора соглашения о предоставлении субсидии, направленного в соответствии с подпунктом 5.14.3.9 пункта 5.14.3 настоящего Порядка, в течение 10 календарных дней со дня его получения победитель отбора признается уклонившимся от заключения соглашения и субсидия по результатам отбора ему не предоставляется.

Заявитель, признанный уклонившимся от заключения соглашения, имеет право на повторную подачу заявки о предоставлении субсидии для участия в отборе.

5.14.3.12. Отдел обеспечивает не позднее 14 календарного дня,

следующего за днем определения победителя отбора, размещение результатов отбора заявок на официальном сайте Министерства в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", включая следующие сведения:

- дата, время и место проведения рассмотрения заявок;
- информация о заявителях, заявки которых были рассмотрены;
- информация о заявителях, заявки которых были отклонены, с указанием причин их отклонения, в том числе положений объявления о проведении отбора, которым не соответствуют такие заявки;
- наименование получателя субсидии, с которым заключается соглашение, и размер предоставляемой ему субсидии.

5.14.4. Условия и порядок предоставления субсидий.

5.14.4.1. Субсидии предоставляются:

5.14.4.1.1. На возмещение расходов медицинских организаций, связанных с оказанием гражданам бесплатной медицинской помощи в экстренной форме по тарифам, утвержденным Тарифным соглашением о стоимости медицинской помощи, предоставляемой по Территориальной программе обязательного медицинского страхования на территории Пензенской области в 2023 году.

5.14.4.2. Условия и порядок заключения между Министерством и получателем субсидии соглашения.

5.14.4.2.1. Соглашение либо дополнительное соглашение к соглашению (если соглашение заключалось в текущем году), в том числе дополнительное соглашение о расторжении соглашения, между Министерством и получателем заключается в соответствии с типовой формой, установленной Министерством финансов Пензенской области.

5.14.4.2.2. Обязательным условием предоставления субсидии, включаемым в соглашение, является:

- условие о согласовании новых условий соглашения или о расторжении соглашения при недостижении согласия по новым условиям в случае уменьшения Министерству как получателю бюджетных средств ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств, указанных в подпункте 5.14.1.2 пункта 5.14.1 настоящего Порядка, приводящего к невозможности предоставления субсидии в размере, определенном в соглашении.

5.14.4.3. Результатом предоставления субсидии является увеличение доли специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации.

Показателем, необходимым для достижения результата предоставления субсидий, является доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов на 31 декабря года предоставления субсидии.

Конкретные значения результата и показателя, необходимых для достижения результата предоставления субсидии, устанавливаются Министерством в Соглашении.

5.14.4.4. Министерство для перечисления в установленном порядке субсидий за счет средств бюджета Пензенской области на расчетные счета получателей, открытые ими в кредитных организациях, представляет в

Министерство финансов Пензенской области заявки на кассовый расход.

Перечисление субсидии получателям осуществляется не позднее десятого рабочего дня, следующего за днем принятия решения о предоставлении субсидии.

Порядок и сроки возврата субсидий в бюджет Пензенской области в случае нарушения условий их предоставления определены пунктом 5.14.6 настоящего Порядка.

5.14.5. Требования к отчетности.

5.14.5.1. Получатель ежеквартально в срок до 20 числа месяца, следующего за отчетным, представляет в Министерство отчет о достижении значений результатов предоставления субсидии, указанных в подпункте 5.14.4.3 пункта 5.14.4 настоящего Порядка и соглашении, по форме, определенной типовой формой соглашения, установленной Министерством финансов Пензенской области.

5.14.5.2. Министерство вправе устанавливать в соглашении сроки и формы представления получателем дополнительной отчетности.

5.14.6. Требования об осуществлении контроля (мониторинга) за соблюдением условий и порядка предоставления субсидий и ответственности за их нарушение.

5.14.6.1. Главным распорядителем как получателем бюджетных средств и органом государственного финансового контроля осуществляются проверки соблюдения условий и порядка предоставления субсидий получателями субсидий.

5.14.6.2. Меры ответственности за нарушение условий и порядка предоставления субсидий.

5.14.6.2.1. Субсидии подлежат возврату в случае:

а) нарушения получателем субсидии условий, установленных при их предоставлении, выявленного в том числе по фактам проверок, проведенных Министерством или органом государственного финансового контроля;

б) недостижения результатов предоставления субсидий, указанных в подпункте 5.14.4.3 настоящего Порядка и соглашении.

5.14.6.2.2. Возврат субсидий осуществляется:

а) в случае установления факта, предусмотренного подпунктом "а" пункта 5.14.6.2.1, получатель субсидии возвращает 100% суммы полученной субсидии;

б) в случае установления факта, предусмотренного подпунктом "б" пункта 5.14.6.2.1, получатель субсидии осуществляет возврат суммы субсидии, рассчитанной по формуле:

$$V_{возврата} = V_{субсидии} \times (1 - F / P),$$

где:

$V_{возврата}$ - сумма субсидии, подлежащая возврату;

$V_{субсидии}$ - размер субсидии, предоставленной получателю субсидии в отчетном финансовом году;

F - фактическое значение результата;

Р - плановое значение результата.

При выявлении Министерством по результатам проверок фактов, указанных в подпункте 5.14.6.2.1 настоящего Порядка, либо поступлении в Министерство из органов государственного финансового контроля материалов, содержащих сведения о таких фактах, Министерство в течение 30 календарных дней со дня поступления материалов либо установления вышеуказанных фактов направляет получателю субсидии письменное уведомление о необходимости возврата суммы субсидии в бюджет Пензенской области с указанием реквизитов для перечисления денежных средств.

Получатель субсидии в течение 30 календарных дней с момента получения письменного уведомления Министерства о необходимости возврата суммы субсидии либо в иной срок, установленный бюджетным законодательством для соответствующего документа органа государственного финансового контроля, обязан произвести возврат суммы субсидии.

При отказе получателя субсидии произвести возврат суммы субсидии в добровольном порядке сумма субсидии взыскивается в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.15. Условия и сроки проведения профилактических осмотров несовершеннолетних.

Профилактические осмотры проводятся в установленные приказом Минздрава России от 10.08.2017 N 514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних" (с последующими изменениями) (далее - Приказ) возрастные периоды (в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для несовершеннолетних и их родителей или иных законных представителей.

Необходимым предварительным условием проведения профилактического осмотра является дача информированного добровольного согласия несовершеннолетнего (его родителя или иного законного представителя) на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с последующими изменениями).

Профилактические осмотры проводятся медицинскими организациями в объеме, предусмотренном перечнем исследований при проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в соответствии с Приказом.

Информация о состоянии здоровья несовершеннолетнего, полученная по результатам профилактического осмотра, предоставляется несовершеннолетнему лично врачом, принимающим непосредственное участие в проведении профилактических осмотров. В отношении несовершеннолетнего, не достигшего возраста, установленного частью 2 статьи 54 Федерального закона

от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с последующими изменениями), информация о состоянии здоровья предоставляется его законному представителю. В отношении лиц, достигших возраста, установленного частью 2 статьи 54 настоящего Федерального закона, но не приобретших дееспособность в полном объеме, информация о состоянии здоровья предоставляется этим лицам, а также до достижения этими лицами совершеннолетия их законным представителям.

Врач, ответственный за проведение профилактического осмотра, не позднее чем за 5 рабочих дней до начала его проведения обязан обеспечить оформление в соответствии с Федеральным законом информированного добровольного согласия несовершеннолетнего (его родителя или иного законного представителя) на проведение профилактического осмотра (далее - информированное согласие) и вручить (направить) несовершеннолетнему (родителю или иному законному представителю) оформленное информированное согласие и направление на профилактический осмотр с указанием перечня осмотров врачами-специалистами и исследований, а также даты, времени и места их проведения.

В день прохождения профилактического осмотра несовершеннолетний прибывает в место проведения профилактического осмотра и представляет направление на профилактический осмотр и информированное согласие.

Профилактические осмотры проводятся медицинскими организациями в год достижения несовершеннолетними возраста, указанного в Перечне исследований, утвержденного Приказом.

При проведении профилактических осмотров учитываются результаты осмотров врачами-специалистами и исследований, внесенные в медицинскую документацию несовершеннолетнего (историю развития ребенка), давность которых не превышает 3 месяцев с даты проведения осмотра врача-специалиста и (или) исследования, а у несовершеннолетнего, не достигшего возраста 2 лет, учитываются результаты осмотров врачами-специалистами и исследований, давность которых не превышает 1 месяца с даты осмотра врача-специалиста и (или) исследования. Результаты флюорографии легких (рентгенографии (рентгеноскопии), компьютерной томографии органов грудной клетки), внесенные в медицинскую документацию несовершеннолетнего (историю развития ребенка), учитываются, если их давность не превышает 12 месяцев с даты проведения исследования.

Общая продолжительность I этапа профилактического осмотра должна составлять не более 20 рабочих дней, а при назначении дополнительных консультаций, исследований и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций общая продолжительность профилактического осмотра должна составлять не более 45 рабочих дней (I и II этапы).

Данные о проведении профилактического осмотра вносятся в историю развития ребенка и учетную форму N 030-ПО/у-17 "Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего".

5.16 Порядок обеспечения граждан в рамках оказания паллиативной медицинской помощи для использования на дому медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма

человека, а также наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами при посещениях на дому.

Обеспечение граждан при оказании в рамках Программы паллиативной медицинской помощи для использования на дому медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека (далее - медицинские изделия), осуществляется бесплатно.

Перечень медицинских изделий для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Порядок передачи от медицинской организации пациенту (его законному представителю) медицинских изделий для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Обеспечение граждан медицинскими изделиями осуществляется по решению врачебной комиссии медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь, при наличии медицинских показаний.

Обеспечение граждан наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами при посещениях на дому осуществляется по решению лечащего врача медицинской организации при наличии медицинских показаний по рецепту бесплатно.

Отпуск гражданам наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов при посещениях на дому осуществляется в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.11.2021 N 1094н "Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов" аптечными организациями, включенными в Перечень пунктов отпуска." (с последующими изменениями).

5.17. Порядок предоставления бесплатного зубопротезирования отдельным группам населения Пензенской области.

5.17.1. Порядок определяет предоставления бесплатного зубопротезирования отдельным группам населения на территории Пензенской области за счет бюджетных ассигнований бюджета Пензенской области.

5.17.2. Право на бесплатное зубопротезирование имеет проживающее в Пензенской области население:

- инвалиды войны;
- участники Великой Отечественной войны;
- ветераны боевых действий;
- военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за

службу в указанный период;

- лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда";

- лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог.

Бесплатное зубопротезирование предоставляется в пределах средств, предусмотренных на эти цели в бюджете Пензенской области на очередной финансовый год и плановый период.

5.17.3. При бесплатном зубопротезировании не применяются протезы из драгоценных металлов, фарфора, металлокерамики, другие дорогостоящие материалы и искусственные импланты.

5.17.4. Бесплатное зубопротезирование предоставляется ГАУЗ ПО "Пензенская стоматологическая поликлиника".

5.17.5. Бесплатное зубопротезирование предоставляется гражданам в порядке очередности исходя из времени принятия их на учет ГАУЗ ПО "Пензенская стоматологическая поликлиника".

5.17.6. Для принятия на учет гражданин представляет в ГАУЗ ПО "Пензенская стоматологическая поликлиника" документы, свидетельствующие о его принадлежности к определенной группе населения, имеющего право на бесплатное зубопротезирование.

5.17.7. ГАУЗ ПО "Пензенская стоматологическая поликлиника" в течение 14 рабочих дней со дня представления документов, указанных в пункте 5.17.6 настоящего Порядка, проводит проверку представленных гражданином документов, диагностику его ротовой полости и по результатам принимает решение о постановке на учет или отказе в постановке на учет, о чем информирует гражданина в письменной форме.

ГАУЗ ПО "Пензенская стоматологическая поликлиника" ведет учет граждан, обратившихся за бесплатным зубопротезированием, в специальном журнале.

5.17.8. Основанием отка5.17.9. Зубопротезирование проводится с соблюдением требований к качеству соответствующих материалов и работ, а также срокам их выполнения.

Срок эксплуатации зубных протезов составляет не менее трех лет.

5.17.10. Стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с прейскурантом, являющимся неотъемлемой частью Соглашения о порядке и условиях предоставления субсидии на иные цели государственному бюджетному учреждению Пензенской области (государственному автономному учреждению Пензенской области), заключаемого ГАУЗ ПО "Пензенская стоматологическая поликлиника" и Министерством здравоохранения Пензенской области.