



# АППАРАТ ГУБЕРНАТОРА ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ул. Володарского, д. 45, г. Тюмень, 625004, тел. (3452) 42-70-27, факс (3452) 42-70-32, e-mail: kancelaria@admtyumen.ru

14.05.2021 № \_\_\_\_\_  
На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ ОБ ОЦЕНКЕ РЕГУЛИРУЮЩЕГО ВОЗДЕЙСТВИЯ**

на проект постановления Правительства Тюменской области  
«Об утверждении Порядка предоставления грантов в форме субсидии,  
источником финансового обеспечения которых являются иные межбюджетные  
трансферты из федерального бюджета областному бюджету, в целях реализации  
пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание  
медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся  
гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской  
местности»

Уполномоченный орган в соответствии с пунктом 5.4 Порядка проведения оценки регулирующего воздействия проектов нормативных правовых актов Тюменской области, утвержденного постановлением Правительства Тюменской области от 11.09.2014 № 494-п, рассмотрел проект постановления Правительства Тюменской области «Об утверждении Порядка предоставления грантов в форме субсидии, источником финансового обеспечения которых являются иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета областному бюджету, в целях реализации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности» (далее - проект акта), подготовленный Департаментом социального развития Тюменской области (далее - разработчик, орган-разработчик). По результатам рассмотрения установлено следующее.

**При подготовке проекта акта разработчиком соблюден порядок проведения оценки регулирующего воздействия.**

Органом-разработчиком проведены публичные консультации в отношении идеи (концепции) предлагаемого правового регулирования в срок с 12 февраля 2020 года по 27 февраля 2020 года. Адрес размещения информации о проведении публичных консультаций в отношении идеи (концепции) предлагаемого правового регулирования на Официальном портале для обсуждения проектов и действующих нормативных актов (далее - Официальный портал):  
<http://regulation.tyumen.gov.ru/regulation/more.htm?id=11827316@regulations>.

Публичные консультации в отношении проекта акта и сводного отчета проведены органом-разработчиком в срок с 23 марта 2020 года по 07 апреля 2020 года. Адрес размещения информации о проведении оценки регулирующего воздействия проекта акта и сводного отчета на Официальном портале:  
<http://regulation.tyumen.gov.ru/regulations/more.htm?id=11834486@regulations>.

**Извещения о проведении публичных консультаций в отношении идеи (концепции)** предлагаемого правового регулирования были направлены разработчиком в адрес Уполномоченного по защите прав предпринимателей в Тюменской области, ООО «Доктор Арбитайло», МСЧ «Нефтяник», ООО «Поликлиника консультативно-диагностическая им. Е.М. Нигинского», ООО «Многопрофильный клинико-диагностический центр «Доктор-А», ООО «Центр аллергии и астмы «Парацельс», ООО «Центр семейной медицины Вера».

По информации органа-разработчика в ходе проведения обсуждения идеи (концепции) предлагаемого правового регулирования предложения и замечания не поступили.

**Извещения о проведении публичных консультаций по проекту акта и сводному отчету** были направлены разработчиком в адрес Уполномоченного по защите прав предпринимателей в Тюменской области, ООО «Доктор Арбитайло», МСЧ «Нефтяник», ООО «Поликлиника консультативно-диагностическая им. Е.М. Нигинского», ООО «Многопрофильный клинико-диагностический центр «Доктор-А», ООО «Центр аллергии и астмы «Парацельс», ООО «Центр семейной медицины Вера».

По информации органа-разработчика в ходе проведения публичных консультаций в отношении проекта акта и сводного отчета замечаний и предложений не поступало.

Для подготовки заключения об оценке регулирующего воздействия в уполномоченный орган поступил проект акта, скорректированный органом-разработчиком по сравнению с первоначальным вариантом, размещенным на Официальном портале.

**Разработка проекта акта вызвана следующим.** Постановлением Правительства Российской Федерации от 27.12.2019 № 1915 «О реализации в субъектах Российской Федерации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности» (далее - Постановление № 1915), утверждены Правила предоставления иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности (далее - Правила), а также Правила реализации в субъектах Российской Федерации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности (далее - Правила реализации пилотного проекта).

Согласно Правилам иные межбюджетные трансферты предоставляются субъектам Российской Федерации по результатам проведенного ими конкурсного отбора частных медицинских организаций для участия в пилотном проекте.

Доведение субъектами Российской Федерации бюджетных ассигнований, источником которых является иной межбюджетный трансферт до частных медицинских организаций, осуществляется в виде грантов в форме субсидий.

Поскольку Тюменская область определена регионом, который реализует пилотный проект, проектом акта предлагается утвердить Порядок предоставления грантов в форме субсидии, источником финансового обеспечения которых являются иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета областному бюджету, в целях реализации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности (далее - Порядок).

Вместе с тем, руководствуясь рекомендациями Минтруда от 23.01.2020 № 12-7/10/П-465, проект акта также содержит Порядок проведения отбора получателей субсидии (раздел 2 Порядка).

Проектом акта устанавливается, что право на участие в отборе предоставляется частным медицинским организациям, отвечающим следующим критериям:

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

б) наличие в частной медицинской организации не менее 1 полной ставки врача-терапевта или врача общей врачебной практики (семейной медицины) и 2 полных ставок медицинских сестер и (или) фельдшеров на 60 лиц в возрасте 65 лет и старше, планируемых к обслуживанию в рамках пилотного проекта;

в) наличие в частной медицинской организации медицинской информационной системы, позволяющей осуществлять обработку и хранение сведений о лицах, которым оказывается медицинская помощь, а также о лицах, в отношении которых проводятся профилактические медицинские осмотры, диспансеризация, медицинские экспертизы и медицинские освидетельствования;

г) у частной медицинской организации отсутствует неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов и процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

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

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

ж) частная медицинская организация не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утвержденный Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов;

з) частная медицинская организация не должна получать средства из областного бюджета на основании иных нормативных правовых актов Тюменской области на цели, установленные настоящим Порядком.

Критерии, указанные в пункта «а» - «ж», соответствуют критериям к частным медицинским организациям, установленным в Правилах, утвержденных Постановлением №1915.

Критерий, указанный в пункте «з», установлен в соответствии с требованиями к нормативным правовым актам, муниципальным правовым актам, регулирующим предоставление субсидий, в том числе грантов в форме субсидий, юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, а также физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг, и о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации и отдельных положений некоторых актов Правительства Российской Федерации, утвержденными постановлением Правительства РФ от 18.09.2020 № 1492.

В соответствии с пунктами 8, 9 Правил для участия в конкурсном отборе, проектом акта предлагается установить обязанность для субъектов предпринимательской и инвестиционной деятельности (частных медицинских организаций) по предоставлению заявки на участие в конкурсном отборе с приложением следующих документов:

а) заверенные подписью руководителя частной медицинской организации и печатью (при наличии печати):

1) документ, содержащий сведения о наименовании частной медицинской организации, ее организационно-правовой форме и адресе;

2) документы, подтверждающие соответствие частной медицинской организации критериям и требованиям, указанным в пунктах 1.17 и 2.10 настоящего Порядка, в том числе:

2.1) реквизиты лицензии на осуществление медицинской деятельности;

2.2) копия утвержденного штатного расписания;

2.3) документ, подтверждающий наличие в частной медицинской организации медицинской информационной системы, позволяющей осуществлять обработку и хранение сведений о лицах, которым оказывается медицинская помощь, а также о лицах, в отношении которых проводятся профилактические медицинские осмотры, диспансеризация, медицинские экспертизы и медицинские освидетельствования;

2.4) документ, подтверждающий, что частная медицинская организация не находится в процессе реорганизации, ликвидации, в отношении ее не введена процедура банкротства, деятельность не приостановлена;

2.5) документ, подтверждающий, что частная медицинская организация не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утвержденный Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов.

Также проектом акта предлагается установить обязанности субъектов предпринимательской и инвестиционной деятельности - получателей субсидии по представлению отчетов в форме электронного документа в системе «Электронный бюджет»:

- о достижении результатов и показателей предоставления субсидии;

- об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых является субсидия.

В соответствии с пунктом 32 Правил, утвержденных Постановлением № 1915, проектом акта также устанавливается обязанность по предоставлению ежемесячного отчета о реализации пилотного проекта в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации.

Дополнительно установлена обязанность по предоставлению Главному распорядителю списка лиц в возрасте 65 лет и старше, в отношении которых реализованы мероприятия, указанные в пункте 6 Правил реализации пилотного проекта, утвержденных Постановлением № 1915, одновременно с отчетом реализации пилотного проекта.

**Целью предлагаемого правового регулирования является** обеспечение условий для оказания медико-социального патронажа лицам в возрасте 65 лет и старше являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности, частными медицинскими организациями в амбулаторных условиях на дому.

**Субъектами предпринимательской деятельности, интересы которых затрагиваются проектом акта,** являются частные медицинские организации, соответствующие критериям установленным в проекте акта.

Согласно сводному отчету органа-разработчика количество потенциальных участников правового регулирования составляет 4 субъекта.

Органом-разработчиком не производился расчет общего размера потенциальных затрат (выгод) субъектов предпринимательской и инвестиционной деятельности, связанных с введением предлагаемого правового регулирования.

В связи с этим, уполномоченным органом, **в соответствии с приказом Минэкономразвития России от 22.09.2015 № 669 «Об утверждении методики оценки стандартных издержек субъектов предпринимательской и иной экономической деятельности, возникающих в связи с исполнением требований регулирования»**, произведены собственные расчеты потенциальных расходов адресатов правового регулирования (приложение к настоящему заключению), которые показали, что издержки предлагаемого правового регулирования на формирование и предоставление информации, составят для одного адресата предлагаемого правового регулирования **от 2 9898,43 руб до 3 398,22 руб.**, для 4 адресатов предлагаемого правового регулирования **от 11 993,72 руб. до 13 592,88 руб.** Издержки предлагаемого правового регулирования по предоставлению отчетов составят для одного адресата предлагаемого правового регулирования **23 985,83 руб.**, для 4 адресатов предлагаемого правового регулирования **95 949,60 руб.**

Общая количественная оценка издержек предлагаемого правового регулирования для одного адресата предлагаемого правового регулирования составит **от 26 985,83 руб. до 27 385, 62 руб.**, для 4 адресатов предлагаемого правового регулирования **от 107 943,32 руб. до 109 542,48 руб.**

**Альтернативные варианты предлагаемого правового регулирования** отсутствуют, так как разработка акта вызвана необходимостью реализации положений федерального законодательства.

**Замечания уполномоченного органа к проекту нормативного правового акта.**

1. Разделом 4 Порядка установлены требования к отчетности.

Согласно подпункту 4 пункта 4.1. раздела 4 Порядка частные медицинские организации дополнительно к установленной отчетности должны предоставить, одновременно с отчетом реализации пилотного проекта Главному распорядителю список лиц в возрасте 65 лет и старше, в отношении которых реализованы мероприятия, указанные в пункте 6 Правил реализации пилотного проекта, утвержденных Постановлением № 1915.

При этом, согласно пункту 31 Правил, утвержденных Постановлением №1915, частные медицинские организации - победители конкурсного отбора ежемесячно, не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным, представляют в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации отчет о реализации пилотного проекта, содержащий сведения о числе обслуживаемых лиц в возрасте 65 лет и старше и реализованных мероприятиях, указанных в пункте 6 Правил реализации пилотного проекта.

Предоставление указанного отчета также предусмотрено проектом акта (подпункт 3 пункта 4.1 раздела 4 Порядка).

Таким образом, частная медицинская организация предоставляет в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации сведения о числе обслуживаемых лиц в возрасте 65 лет и старше, а Главному распорядителю предоставляет список лиц с указанием фамилий, имен, отчеств (при наличии), даты рождения, а также места жительства (пребывания).

Необходимо отметить, что согласно отчету, предоставляемому Главным распорядителем в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации и утвержденному приложением к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 7 апреля 2020 г. № 190н, сведения о лицах в таком отчете не предоставляются.

Органом-разработчиком не представлено обоснование необходимости введения обязанности по предоставлению списка Главному распорядителю.

Кроме того, проектом акта конкретные сроки предоставления такой информации главному распорядителю не установлены, а также отсутствует норма о предоставлении отчета о реализации пилотного проекта Главному распорядителю, в связи с чем субъекту предпринимательской деятельности не представляется возможным определить, что именно и в какой срок он должен представить Главному распорядителю.

На основании изложенного, уполномоченный орган не может признать обоснованным введение указанной обязанности. Органу-разработчику предлагается внести изменения в пункт 4.1. раздела 4 Порядка и предоставить обоснование необходимости введения дополнительной обязанности для частных медицинских организаций.

2. Пунктом 4.3. раздела 4 Порядка установлено, что ответственность за достоверность сведений, указанных в отчетах, несет частная медицинская организация. Данный пункт не конкретизирует, за какие именно отчеты, указанные в 4-м разделе Порядка, несет ответственность частная медицинская организация.

При этом согласно пункту 4.2. раздела 4 Порядка установлена также отчетность, предоставляемая Главным распорядителем в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации. В соответствии с пунктом 33 Правил, утвержденных Постановлением № 1915, ответственность за достоверность отчета предоставляемого Главным распорядителем в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации возлагается на высший исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации.

Таким образом, органу-разработчику предлагается конкретизировать положения пункта 4.3. раздела 4 Порядка, в части уточнения ответственности, возлагаемой на частные медицинские организации.

3. Подпунктами 1, 2 пункта 4.1 Порядка установлены формы отчетности, предоставляемые по форме, определенной типовой формой соглашения о предоставлении субсидии, установленной Министерством финансов Российской Федерации, в форме электронного документа в системе «Электронный бюджет»:

- отчет о достижении результатов и показателей;
- отчет об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых является субсидия.

Вместе с тем, приказом Минфина России от 31.10.2016 № 199н «Об утверждении типовых форм соглашений (договоров) о предоставлении из федерального бюджета субсидии юридическим лицам (за исключением государственных учреждений), индивидуальным предпринимателям, физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг» утверждены следующие формы отчетов:

- отчет о достижении значений результатов предоставления субсидии;
- отчет о достижении значений показателей результативности;
- отчет о расходах, источником финансового обеспечения которых является субсидия.

Органу-разработчику предлагается скорректировать положения подпунктов 1, 2 пункта 4.1 в части наименований форм отчетности и их количества.

4. Пунктом 2.12.3 Порядка, устанавливается следующее:

*«Победителем конкурсного отбора признается частная медицинская организация, набравшая наибольшее количество баллов по результатам рассмотрения конкурсной комиссией представленных заявок.*

*Оценка представленных частными медицинскими организациями заявок на соответствие критериям и требованиям, указанным в пунктах 1.7 и 2.10 настоящего Порядка, производится на основании балльной системы в соответствии с приложением № 2 к настоящему Порядку.»*

Вместе с тем, в соответствии с пунктом 2.12.2 заявка не допускается к участию в конкурсном отборе в случае не соответствия частной медицинской организации требованиям, установленным в пункте 2.10 Порядка, а именно участник должен соответствовать критериям, указанным в пункте 1.7. на 1-е число месяца, предшествующего месяцу в котором планируется проведение отбора.

Таким образом, не представляется возможным понять, с какой целью для оценки заявок установлены, в том числе, критерии, указанные в пункте 1.7 Порядка, если заявка даже не будет допущена к оценке в случае несоответствия этим критериям, а с учетом предусмотренной оценки только в виде самого факта наличия критерия, когда оценочный балл «да» или «нет», оценка критерия, который имеется в наличии у всех допущенных к конкурсному отбору участников, не имеет смысла.

Органу-разработчику, с учетом изложенного замечания, предлагается доработать проект акта в части процедуры оценки заявок предоставленных на участие в отборе, либо представить соответствующие пояснения.

5. В Приложении № 1 к Порядку разработчиком предлагается утвердить форму заявки на участие в отборе. Согласно указанной форме, в ней указываются сведения о наименовании частной медицинской организации, ее организационно-правовой форме, адресе. При этом, согласно Приложению № 2 к Порядку наличие



документа о наименовании частной медицинской организации, ее организационно-правовой форме, адресе одновременно является критерием оценки заявок. Согласно балльной системе оценки, установленной Порядком, при отсутствии указанного документа участник получает 0 баллов. При этом заявка на участие в отборе, согласно пункту 2.11.2 Порядка, должна содержать в составе документ о наименовании частной медицинской организации, ее организационно-правовой форме и адресе, и не может быть допущена до процедуры оценки заявок без наличия указанного документа. Необходимо отметить, что до проведения оценки представленных частными медицинскими организациями заявок на участие в отборе полнота документов проверяется как конкурсной комиссией уполномоченного органа, так и территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (пункты 2.11.2, 2.12 Порядка, подпункт в) пункта 16 Правил).

Учитывая вышеизложенное, органу-разработчику предлагается скорректировать форму заявки с целью исключения положений о предоставлении дублирующей информации частными медицинскими организациями.

6. В соответствии с подпунктом 2 пункта 2.11.2 Порядка, к заявке прилагаются *«документы, подтверждающие соответствие частной медицинской организации критериям и требованиям, указанным в пунктах 1.17 и 2.10 настоящего Порядка»*.

В связи с тем, что Порядок пункта 1.17 не содержит, органу-разработчику предлагается исправить указанную техническую ошибку при подготовке новой версии Порядка.

**Замечание уполномоченного органа к проведению публичных консультаций в отношении идеи (концепции) предлагаемого правового регулирования и в отношении проекта акта и сводного отчета.**

По информации органа-разработчика извещения о проведении публичных консультаций в отношении идеи (концепции) предлагаемого правового регулирования и в отношении проекта акта и сводного отчета были направлены в адрес Уполномоченного по защите прав предпринимателей в Тюменской области, ООО «Доктор Арбитайло», МСЧ «Нефтяник», ООО «Поликлиника консультативно-диагностическая им. Е.М. Нигинского», ООО «Многопрофильный клинко-диагностический центр «Доктор-А», ООО «Центр аллергии и астмы «Парацельс», ООО «Центр семейной медицины Вера».

В соответствии с пунктами 2.4, 4.3 Порядка, уполномоченный орган рекомендует привлекать к обсуждению идеи (концепции) предлагаемого правового регулирования и проекта нормативного правового акта и сводного отчета, в том числе, следующие организации: Тюменское региональное отделение Общероссийской общественной организации малого и среднего предпринимательства «ОПОРА РОССИИ», Тюменское региональное отделение Общероссийской общественной организации «Деловая Россия», Торгово-промышленную палату Тюменской области, Союз «Саморегулируемая организация строителей Тюменской области».

**На основе проведенной оценки регулирующего воздействия проекта акта с учетом информации, представленной разработчиком в сводном отчете, уполномоченным органом сделан вывод о достаточности оснований для введения предполагаемого правового регулирования. Положений, вводящих избыточные запреты и ограничения для субъектов предпринимательской**



и инвестиционной деятельности или способствующих их введению, а также положений, способствующих возникновению необоснованных расходов областного бюджета, в проекте акта не выявлено.

Вместе с тем, в проекте акта выявлены положения, вводящие избыточные обязанности для субъектов предпринимательской и инвестиционной деятельности и способствующих возникновению необоснованных расходов указанных субъектов.

В соответствии с пунктом 5.7. Порядка проведения оценки регулирующего воздействия проектов нормативных правовых актов Тюменской области, разработчик обязан учесть изложенные в настоящем заключении замечания и (или) предложения путем подготовки новой версии проекта нормативного правового акта и отзыва об учете замечаний и (или) предложений и представить их в уполномоченный орган в порядке, установленном Регламентом Правительства Тюменской области.

Приложение: на 2 л. в 1 экз.

Руководитель

**О.В. Мамонтова**

Приложение  
к заключению об оценке  
регулирующего воздействия

### Расчет издержек субъектов предпринимательской деятельности

<b>Требование</b>	Предоставление документов для получения грантов в форме субсидий
<b>Тип требования</b>	Формирование и предоставление информации
<b>Перечень информационных элементов</b>	<p>Тип элемента: документы, составленные для хранения/передачи органам власти</p> <p>Масштаб: 4</p> <p>Частота: однократно</p> <p>Список приобретений: нет</p> <p>Действия:</p> <p>1) написание любого документа низкого уровня сложности:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- заявка на участие в проекте по форме - 1 чел./час;</li> <li>- документ, содержащий сведения о наименовании частной медицинской организации, ее организационно-правовой форме и адресе - 1 чел./час;</li> <li>- документ с реквизитами лицензии на осуществлении медицинской деятельности - 1 чел./час;</li> <li>- документ, подтверждающий наличие в организации медицинской информационной системы, позволяющей осуществлять обработку и хранение сведений о лицах, которым оказывается медицинская помощь, а также о лицах, в отношении которых проводятся профилактические медицинские осмотры, диспансеризация, медицинские экспертизы и медицинские освидетельствования - 1 чел./час;</li> <li>- документ подтверждающий, что частная медицинская организация не находится в процессе реорганизации, ликвидации, в отношении ее не введена процедура банкротства, деятельность не приостановлена - 1 чел./час;</li> <li>- документ, подтверждающий, что частная медицинская организация не является иностранным юридическим лицом - 1 чел./час.</li> </ul> <p>2) копирование документов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- утвержденного штатного расписания - 0,5 чел./часа;</li> </ul> <p>3) затраты на представление документов в уполномоченный орган в соответствии с выбранной формой направления обращения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) подача документов в уполномоченный орган - 2 чел./часа;</li> <li>б) отправка документов в уполномоченный орган по почте - 1 чел./час;</li> </ul> <p>Затраты рабочего времени: в зависимости от выбранной формы представления - от 1 чел./часа до 2 чел./часов.</p>
<b>Итого затраты рабочего времени на выполнение требования</b>	От 7,5 чел./часов до 8,5 чел./часов
<b>Средняя стоимость часа работы</b>	399,79 руб.*
<b>Общая стоимость требования для одного адресата предлагаемого правового регулирования</b>	<p><b>От 2 998,43 руб. до 3 398,22 руб.</b></p> <p>(7,5 чел./часов x 399,79 руб. = 2 998,43 руб. 8,5 чел./часов x 399,79 руб. = 3 398,22 руб.)</p>
<b>Общая стоимость требования для 4 адресатов предлагаемого правового регулирования</b>	<p><b>От 11 993,72 руб. до 13 592,88 руб.</b></p> <p>(2 998,43 руб. x 4 = 11 993,72 руб. 3 398,22 руб. x 4 = 13 592,88 руб.)</p>
<b>Требование</b>	Предоставление отчетов

Тип требования	Формирование и предоставление информации
<b>Перечень информационных элементов</b>	Тип элемента: документы, составленные для хранения/передачи органам власти Масштаб: 4 Частота: ежемесячно Список приобретений: нет Действия: 1) написание любого документа низкого уровня сложности: - отчет о достижении результатов по форме - 1 чел./час; - отчет об осуществлении расходов по форме - 1 чел./час; - отчет о реализации пилотного проекта по форме - 1 чел./час; - список лиц в возрасте 65 лет и старше в отношении которых реализованы мероприятия - 1 чел./час. 2) затраты на предоставление документов в уполномоченные органы в системе «Электронный бюджет» (электронная почта) - 1 чел./час.
<b>Итого затраты рабочего времени на выполнение требования</b>	60 чел./часов
<b>Средняя стоимость часа работы</b>	399,79 руб.*
<b>Общая стоимость требования для одного адресата предлагаемого правового регулирования</b>	<b>23 987,40 руб.</b> (60 чел./часов x 399,79 руб. = 23 987,40 руб.)
<b>Общая стоимость требования для 4 адресатов предлагаемого правового регулирования</b>	<b>95 949,60 руб.</b> (23 987,40 руб. x 4 = 95 949,60 руб.)
<b>Итого затраты рабочего времени на выполнение всех основных требований</b>	<b>От 67,5 чел./часов до 68,5 чел./часов</b>
<b>ИТОГО стоимость всех требований для одного адресата предлагаемого правового регулирования</b>	<b>От 26 985,83 руб. до 27 385,62 руб.</b> (2 998,43 руб. + 23 987,40 руб. = 26 985,83 руб. 3 398,22 руб. + 23 987,40 руб. = 27 385,62 руб.)
<b>ИТОГО стоимость всех требований для 4 адресатов предлагаемого правового регулирования</b>	<b>От 107 943,32 руб. до 109 542,48 руб.</b> (26 985,83 руб. x 4 = 107 943,32 руб. 27 385,62 руб. x 4 = 109 542,48 руб.)

\*Согласно данным Единой межведомственной информационно-статистической системы среднемесячная номинальная начисленная заработная плата работающих в экономике на одного работника в Тюменской области (без учета автономных округов) по итогам 2020 года составила 50634,20 рублей (<https://fedstat.ru/indicator/57824>). При 40-часовой рабочей неделе среднее количество отработанного времени за месяц в 2020 году составляло 164,9 часов (на основе данных производственного календаря <http://www.consultant.ru/law/ref/calendar/proizvodstvennye/2020/>).

Соответственно, с учетом отчислений во внебюджетные фонды, стоимость одного часа рабочего времени составила 399,79 рублей.