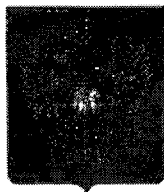




Государственная Дума ФС РФ

Дата 30.08.2024 18:05

№709876-8, 1.1



Государственная Дума  
Федерального Собрания  
Российской Федерации

**ПРАВИТЕЛЬСТВО  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

« 30 » августа 2024 г.

№ ДГ-П12-28556

МОСКВА

О внесении проекта федерального закона "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации"

В соответствии со статьей 104 Конституции Российской Федерации Правительство Российской Федерации вносит на рассмотрение Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации проект федерального закона "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации".

Приложение в электронном виде:

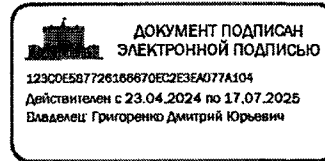
1. Текст проекта федерального закона.
2. Пояснительная записка к проекту федерального закона.
3. Финансово-экономическое обоснование к проекту федерального закона.
4. Перечень федеральных законов, подлежащих признанию утратившими силу, приостановлению, изменению или принятию в связи с принятием федерального закона.
5. Перечень нормативных правовых актов Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации и федеральных органов исполнительной власти, подлежащих признанию утратившими силу, приостановлению, изменению или принятию в связи с принятием федерального закона.

0654238-Уч-2023 (14.3)



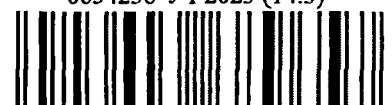
6. Распоряжение Правительства Российской Федерации о назначении представителя Правительства Российской Федерации по данному вопросу.

Заместитель Председателя  
Правительства Российской Федерации -  
Руководитель Аппарата Правительства  
Российской Федерации



Д.Григоренко

0654238-Уч-2023 (14.3)



Вносится Правительством  
Российской Федерации

Проект

*N 09846-8*

# ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

## О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации

### Статья 1

Внести в Федеральный закон от 21 июля 2005 года № 115-ФЗ "О концессионных соглашениях" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2005, № 30, ст. 3126; 2007, № 46, ст. 5557; № 50, ст. 6245; 2008, № 27, ст. 3126; 2009, № 29, ст. 3582; 2010, № 27, ст. 3436; 2011, № 30, ст. 4594; № 50, ст. 7359; 2012, № 18, ст. 2130; 2013, № 19, ст. 2330; 2014, № 30, ст. 4266; 2015, № 48, ст. 6724; 2016, № 1, ст. 11, 80; № 27, ст. 4208; 2018, № 27, ст. 3956; № 31, ст. 4850; № 32, ст. 5105; 2021, № 27, ст. 5179; 2022, № 18, ст. 3012) следующие изменения:

1) статью 4 дополнить частью 1<sup>1</sup> следующего содержания:

"1<sup>1</sup>. Концессионное соглашение в отношении имущества, предусмотренного пунктом 13 части 1 настоящей статьи и принадлежащего на праве оперативного управления медицинской

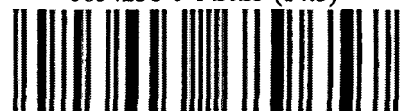
0654238-Уч-2023 (14.3)



организации государственной или муниципальной системы здравоохранения, не может быть заключено в случае, если такая медицинская организация является единственной из числа медицинских организаций государственной или муниципальной системы здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь населению на территории муниципального образования хотя бы по одному из следующих профилей: "онкология", "анестезиология и реаниматология", "эндокринология", "сердечно-сосудистая хирургия", "инфекционные болезни", "гематология", "детская онкология", "детская хирургия", "кардиология", "неврология", "нейрохирургия", "психиатрия", "радиология", "радиотерапия", "реаниматология", "рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение", "травматология и ортопедия", "хирургия".";

2) часть 2 статьи 8 дополнить пунктом 8 следующего содержания:

"8) соблюдать требования законодательства в сфере охраны здоровья, в том числе положения частей 5 и 6 статьи 84 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и требования о представлении отчетности о деятельности медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации, в случае, если объектом



концессионного соглашения является имущество, предусмотренное пунктом 13 части 1 статьи 4 настоящего Федерального закона.";

3) в пункте 6<sup>5</sup> части 1 статьи 10 слова "объем валовой выручки" заменить словами "обоснованный объем валовой выручки", слова "пунктами 10, 11 и 17" заменить словами "пунктами 10, 11, 13 и 17";

4) статью 36 дополнить частью 7 следующего содержания:

"7. Правительство Российской Федерации устанавливает особенности подготовки, заключения, исполнения и изменения концессионных соглашений в отношении объектов, указанных в пункте 13 части 1 статьи 4 настоящего Федерального закона, предусматривающие:

1) определение предельного размера финансового участия концедента в формах, предусмотренных частью 1 статьи 10<sup>1</sup> настоящего Федерального закона;

2) установление порядка проведения федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, оценки и согласования концессионных соглашений, планируемых к заключению в субъектах Российской Федерации, на предмет соответствия таких концессионных соглашений установленным в соответствии с законодательством



Российской Федерации требованиям к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения и иных объектов инфраструктуры в сфере здравоохранения;

3) требования к оказанию концессионером медицинской помощи с использованием объекта концессионного соглашения;

4) условия привлечения концессионером государственной медицинской организации в качестве другого лица для исполнения концессионного соглашения."

## **Статья 2**

Внести в статью 39 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, № 49, ст. 6422; 2011, № 49, ст. 7047; 2016, № 1, ст. 52; 2020, № 50, ст. 8075; 2021, № 50, ст. 8412) изменение, дополнив ее частью 6<sup>1</sup> следующего содержания:

"6<sup>1</sup>. Плата за медицинскую помощь, оказанную застрахованному лицу по договору на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, не может перечисляться на счета медицинской организации, являющейся концессионером по концессионному соглашению



или частным партнером по соглашению о государственно-частном партнерстве, соглашению о муниципально-частном партнерстве, открытые в иностранных банках."

### Статья 3

Внести в Федеральный закон от 13 июля 2015 года № 224-ФЗ "О государственно-частном партнерстве, муниципально-частном партнерстве в Российской Федерации и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2015, № 29, ст. 4350; 2016, № 1, ст. 11; № 27, ст. 4293; 2018, № 27, ст. 3948, 3956; № 31, ст. 4850; 2021, № 1, ст. 3; 2022, № 1, ст. 58; № 18, ст. 3012) следующие изменения:

1) статью 7 дополнить частью 1<sup>1</sup> следующего содержания:

"1<sup>1</sup>. Соглашение в отношении имущества, предусмотренного пунктом 11 части 1 настоящей статьи и принадлежащего на праве оперативного управления медицинской организации государственной или муниципальной системы здравоохранения, не может быть заключено в случае, если такая медицинская организация является единственной из числа медицинских организаций государственной или муниципальной системы здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь населению на территории муниципального образования хотя бы по одному



из следующих профилей: "онкология", "анестезиология и реаниматология", "эндокринология", "сердечно-сосудистая хирургия", "инфекционные болезни", "гематология", "детская онкология", "детская хирургия", "кардиология", "неврология", "нейрохирургия", "психиатрия", "радиология", "радиотерапия", "реаниматология", "рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение", "травматология и ортопедия", "хирургия".";

2) статью 12 дополнить частью 15 следующего содержания:

"15. Частный партнер при исполнении соглашения обязан соблюдать требования законодательства в сфере охраны здоровья, в том числе положения частей 5 и 6 статьи 84 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и требования о представлении отчетности о деятельности медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации, в случае, если объектом соглашения является имущество, предусмотренное пунктом 11 части 1 статьи 7 настоящего Федерального закона.";

3) в части 1 статьи 16:

а) в пункте 4<sup>1</sup> слова "предусмотренного пунктом" заменить словами "указанного в пункте";

б) дополнить пунктом 4<sup>2</sup> следующего содержания:





"4<sup>2</sup>) утверждение примерного соглашения о создании и (или) реконструкции объекта, указанного в пункте 11 части 1 статьи 7 настоящего Федерального закона;";

4) статью 32 дополнить частью 8 следующего содержания:

"8. Правительство Российской Федерации устанавливает особенности подготовки проектов, заключения, исполнения и изменения соглашений в отношении объектов, указанных в пункте 11 части 1 статьи 7 настоящего Федерального закона, предусматривающие:

1) определение предельного размера расходов публичного партнера на создание объекта соглашения, его эксплуатацию и (или) техническое обслуживание;

2) установление порядка проведения федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, оценки и согласования соглашений, планируемых к заключению в субъектах Российской Федерации, на предмет соответствия таких соглашений установленным в соответствии с законодательством Российской Федерации требованиям к размещению медицинских организаций государственной системы



здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения и иных объектов инфраструктуры в сфере здравоохранения;

3) требования к оказанию частным партнером медицинской помощи с использованием объекта соглашения;

4) условия привлечения частным партнером государственной медицинской организации в качестве третьего лица в целях исполнения обязательств частного партнера по соглашению."

#### **Статья 4**

1. Настоящий Федеральный закон вступает в силу с 1 сентября 2025 года.

2. Положения Федерального закона от 21 июля 2005 года № 115-ФЗ "О концессионных соглашениях" (в редакции настоящего Федерального закона), Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (в редакции настоящего Федерального закона) и Федерального закона от 13 июля 2015 года № 224-ФЗ "О государственно-частном партнерстве, муниципально-частном партнерстве в Российской Федерации и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации" (в редакции настоящего Федерального закона) не применяются к концессионным соглашениям, соглашениям о государственно-частном



партнерстве, соглашениям о муниципально-частном партнерстве, заключенным до дня вступления в силу настоящего Федерального закона.

3. Положения нормативных правовых актов, принятых во исполнение настоящего Федерального закона, не применяются к концессионным соглашениям, соглашениям о государственно-частном партнерстве, соглашениям о муниципально-частном партнерстве, заключенным до дня вступления в силу указанных нормативных правовых актов.

Президент  
Российской Федерации



## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

### к проекту федерального закона "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации"

Проект федерального закона "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации" (далее - законопроект) разработан в целях совершенствования правового регулирования механизмов заключения концессионных соглашений и соглашений о государственно-частном партнерстве, соглашений о муниципально-частном партнерстве в отношении объектов здравоохранения.

Законопроектом предлагается установить особенности подготовки, заключения, исполнения и изменения концессионных соглашений и соглашений о государственно-частном партнерстве, соглашений о муниципально-частном партнерстве в отношении объектов здравоохранения, в том числе объектов, предназначенных для санаторно-курортного лечения (далее соответственно - Особенности, ГЧП, МЧП, Соглашения).

Особенности устанавливаются Правительством Российской Федерации и будут включать в себя:

определение предельного размера финансового участия публичной стороны в исполнении Соглашения;

установление порядка проведения Минздравом России оценки и согласования Соглашений, планируемых к заключению в субъектах Российской Федерации, на предмет соответствия таких Соглашений установленным в соответствии с законодательством Российской Федерации требованиям к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения и иных объектов инфраструктуры в сфере здравоохранения;

требования к оказанию медицинской помощи с использованием объекта Соглашения, в том числе в части непрерывности ее оказания;

условия привлечения государственной медицинской организации в качестве оператора по Соглашению, осуществляющего отдельные права и обязанности концессионера (частного партнера) по эксплуатации объекта Соглашения в части оказания медицинской помощи населению.

Предлагаемые Особенности позволят урегулировать вопросы финансового участия публичной стороны в исполнении Соглашений, а также сократить риски заключения Соглашений, ухудшающих финансовое положение публичной стороны или приводящих к удорожанию стоимости медицинских услуг



или сокращению объемов медицинской помощи на территории муниципального образования.

Кроме того, законопроект предусматривает включение в перечень существенных условий концессионных соглашений в отношении объектов здравоохранения, в том числе объектов, предназначенных для санаторно-курортного лечения, обоснованного объема валовой выручки, получаемой концессионером в рамках реализации такого концессионного соглашения, в том числе на каждый год срока действия такого концессионного соглашения.

При этом в части соглашений о ГЧП, МЧП дополнение перечня существенных условий не требуется, поскольку в отношении соглашений о ГЧП, МЧП предусмотрена оценка эффективности проекта ГЧП, МЧП и определения его сравнительного преимущества, в рамках которых, в том числе, оценивается обоснованность объема валовой выручки частного партнера, и существенным условием соглашения о ГЧП, МЧП уже являются критерии эффективности проекта ГЧП, МЧП и значения показателей его сравнительного преимущества, на основании которых получено положительное заключение уполномоченного органа, а также обязательства сторон по реализации соглашения о ГЧП, МЧП в соответствии с этими значениями.

Также законопроект предусматривает ограничение возможности заключения Соглашений в отношении имущества, принадлежащего медицинской организации государственной (муниципальной) системы здравоохранения, в случае если такая медицинская организация является единственной медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь населению на территории муниципального образования по одному из профилей: онкология, анестезиология и реаниматология, эндокринология, сердечно-сосудистая хирургия, инфекционные болезни, гематология, детская онкология, детская хирургия, кардиология, неврология, нейрохирургия, психиатрия, радиология, радиотерапия, реаниматология, рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение, травматология и ортопедия, хирургия.

Указанный перечень профилей медицинской помощи сформирован с учетом высокого уровня потребности и (или) высокой стоимости оказания медицинских услуг по данным профилям в рамках тарифов на оплату медицинской помощи, в том числе тарифов по обязательному медицинскому страхованию (ОМС), в целях недопущения ситуации, при которой будет сформирован дефицит медицинской помощи в рамках территориальных программ государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.



Также проведение Минздравом России оценки и согласования планируемых к заключению в субъектах Российской Федерации Соглашений в отношении объектов здравоохранения в порядке, установленном Правительством Российской Федерации, позволит существенно нивелировать риски заключения Соглашений с недобросовестными концессионерами (частыми партнерами), в результате деятельности которых в муниципальном образовании медицинские услуги по отдельным профилям будут недоступны жителям.

Дополнительно законопроект предусматривает обязанность концессионера (частного партнера) по соблюдению требований законодательства в сфере охраны здоровья и требования по предоставлению отчетности о медицинской деятельности.

Кроме того, законопроектом предусматривается ограничение на перевод средств за оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу по договору на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС, медицинской организации, являющейся концессионером или частным партнером по Соглашению, на счета, открытые в иностранных банках.

Положениями законопроекта устанавливаются особенности реализации Соглашений исключительно в отношении объектов сферы здравоохранения, которые не распространяются на иные объекты социальной сферы, включая объекты образования, туризма, спорта, культуры и пр.

Предложенные законопроектом изменения не окажут влияния на достижение целей государственных программ Российской Федерации и не повлекут отрицательных социально-экономических и иных последствий.

Законопроект не содержит положений, вводящих или способствующих введению избыточных административных и иных ограничений и обязанностей для заинтересованных лиц.

В законопроекте отсутствуют 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, и сведения о соответствующем виде государственного контроля (надзора), виде разрешительной деятельности и предполагаемой ответственности за нарушение обязательных требований или последствиях их несоблюдения.



В связи с тем, что реализация законопроекта потребует издания нормативных правовых актов Правительства Российской Федерации, определяющих особенности подготовки, заключения, исполнения и изменения концессионных соглашений в отношении объектов здравоохранения, а также особенности подготовки проектов государственно-частного партнерства, проектов муниципально-частного партнерства, заключения, исполнения и изменения соглашений о государственно-частном партнерстве, соглашений о муниципально-частном партнерстве в отношении объектов здравоохранения, предлагается установить особый порядок вступления в силу данного федерального закона.

Законопроект соответствует положениям Договора о Евразийском экономическом союзе от 29 мая 2014 года, а также положениям других международных договоров Российской Федерации.



**ФИНАНСОВО-ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ**  
**к проекту федерального закона "О внесении изменений в отдельные**  
**законодательные акты Российской Федерации"**

Реализация положений, предусмотренных проектом федерального закона "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации", не потребует дополнительных расходов из федерального бюджета.



## **П Е Р Е Ч Е Н Ь**

**федеральных законов, подлежащих признанию утратившими силу, приостановлению, изменению или принятию в связи с принятием Федерального закона "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации"**

Принятие Федерального закона "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации" не потребует признания утратившими силу, приостановления, изменения или принятия иных федеральных законов.

## **П Е Р Е Ч Е Н Ь**

**нормативных правовых актов Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации и федеральных органов исполнительной власти, подлежащих признанию утратившими силу, приостановлению, изменению или принятию в связи с принятием Федерального закона "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации"**

Принятие Федерального закона "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации" (далее - Федеральный закон) потребует принятия постановлений Правительства Российской Федерации:

1. "Об утверждении особенностей подготовки, заключения, исполнения и изменения концессионных соглашений в отношении объектов здравоохранения".

Ответственный исполнитель - Минздрав России.

Соисполнители - Минэкономразвития России, Минфин России.

Срок подготовки - 180 дней со дня официального опубликования Федерального закона.

Основание принятия нормативного правового акта - разрабатывается в связи с принятием Федерального закона.

Краткое описание: особенности будут включать в себя определение предельного размера финансового участия концедента, требования к оказанию медицинской помощи с использованием объекта концессионного соглашения, условия привлечения государственной медицинской организации в качестве оператора для исполнения концессионного соглашения, а также порядок проведения оценки и согласования концессионных соглашений, планируемых к заключению в субъектах Российской Федерации, на предмет соответствия таких соглашений требованиям к размещению медицинских организаций и иных объектов инфраструктуры в сфере здравоохранения.

2. "Об утверждении особенностей подготовки проектов государственно-частного партнерства, проектов муниципально-частного партнерства, заключения, исполнения и изменения соглашений о государственно-частном партнерстве, соглашений о муниципально-частном партнерстве в отношении объектов здравоохранения".

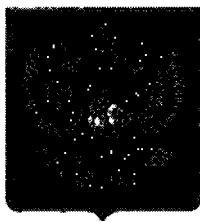
Ответственный исполнитель - Минздрав России.

Соисполнители - Минэкономразвития России, Минфин России.

Срок подготовки - 180 дней со дня официального опубликования Федерального закона.

Основание принятия нормативного правового акта - разрабатывается в связи с принятием Федерального закона.

Краткое описание: особенности будут включать в себя установление предельного размера расходов публичного партнера на создание объекта соглашения, его эксплуатацию и (или) техническое обслуживание, требования к оказанию медицинской помощи с использованием такого объекта соглашения, условия привлечения государственной медицинской организации в качестве оператора для исполнения соглашения, а также порядок проведения оценки и согласования соглашений, планируемых к заключению в субъектах Российской Федерации, на предмет соответствия таких соглашений требованиям к размещению медицинских организаций и иных объектов инфраструктуры в сфере здравоохранения.



# ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

## РАСПОРЯЖЕНИЕ

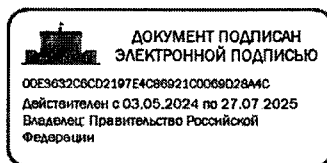
от 29 августа 2024 г. № 2353-р

МОСКВА

1. Внести в Государственную Думу Федерального Собрания Российской Федерации проект федерального закона "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации".

2. Назначить первого заместителя Министра экономического развития Российской Федерации Торосова Илью Эдуардовича официальным представителем Правительства Российской Федерации при рассмотрении палатами Федерального Собрания Российской Федерации проекта федерального закона "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации".

Председатель Правительства  
Российской Федерации



М.Мишустин