

ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

от «_____» _____ 2026 г. № _____

МОСКВА

**Об утверждении особенностей подготовки, заключения, исполнения
и изменения концессионных соглашений в отношении имущества,
указанного в пункте 13 части 1 статьи 4 Федерального закона
«О концессионных соглашениях»**

В соответствии с частью 7 статьи 36 Федерального закона «О концессионных соглашениях» Правительство Российской Федерации **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемые особенности подготовки, заключения, исполнения и изменения концессионных соглашений в отношении имущества, указанного в пункте 13 части 1 статьи 4 Федерального закона «О концессионных соглашениях».

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Председатель Правительства
Российской Федерации

М. Мишустин

Утверждены
постановлением Правительства
Российской Федерации
от _____ № _____

О С О Б Е Н Н О С Т И

**подготовки, заключения, исполнения и изменения концессионных
соглашений в отношении имущества, указанного в пункте 13 части 1
статьи 4 Федерального закона «О концессионных соглашениях»**

I. Общие положения

1. Настоящий документ устанавливает особенности подготовки, заключения, исполнения и изменения концессионных соглашений в отношении объектов здравоохранения, в том числе объектов, предназначенных для санаторно-курортного лечения, являющихся государственной или муниципальной собственностью (далее соответственно – Объекты, Соглашения, Особенности), предусматривающие:

а) порядок проведения Министерством здравоохранения Российской Федерации 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 (далее соответственно – оценка, проекты Соглашений, требования к размещению медицинских организаций);

б) требования к оказанию концессионерами медицинской помощи с использованием Объектов Соглашений;

в) условия привлечения концессионерами государственных медицинских организаций в качестве других лиц для исполнения Соглашений.

2. В Особенности используются понятия, установленные Федеральным законом «О концессионных соглашениях».

3. Особенности распространяются на Соглашения, концедентами по которым выступают:

а) субъект Российской Федерации;

б) муниципальное образование.

II. Особенности подготовки проектов Соглашений

4. Проведение оценки и согласования проекта Соглашения осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации на основании заявления концедента по форме в соответствии с приложением № 1 к Особенности и прилагаемых к заявлению документов, сведений, состав которых определяется согласно приложению № 2 к Особенности, (далее – заявление).

5. Направление заявления осуществляется одним из следующих способов:

а) в форме электронного документа посредством системы межведомственного электронного документооборота;

б) на бумажном носителе посредством почтового отправления или нарочным.

6. Министерство здравоохранения Российской Федерации в срок, не превышающий 10 календарных дней со дня поступления заявления, осуществляет проверку такого заявления на соответствие требованиям, предусмотренным пунктом 4 Особенности.

7. В случае представления заявления с нарушением требований, предусмотренных пунктом 4 Особенности, Министерство здравоохранения Российской Федерации принимает решение о невозможности проведения оценки и в течение 3 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения возвращает заявление концеденту с указанием причин.

8. Министерство здравоохранения Российской Федерации проводит оценку проекта Соглашения в течение 30 дней со дня поступления заявления.

9. При проведении оценки и согласовании проекта Соглашения Министерство здравоохранения Российской Федерации вправе запрашивать у концедента дополнительные материалы и документы.

10. В случае направления запроса дополнительных материалов и документов в соответствии с пунктом 9 Особенности течение срока, указанного в пункте 8 Особенности, приостанавливается.

11. Оценка и согласование проекта Соглашения осуществляется на основании критерия соответствия требованиям к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения, иных объектов инфраструктуры в сфере здравоохранения исходя из потребностей населения, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

12. По итогам проведения оценки проекта Соглашения, содержащего существенные условия, предусмотренные частью 1 статьи 10 Федерального закона «О концессионных соглашениях», на предмет соответствия критерию, указанному в пункте 11 Особенности, Министерством здравоохранения Российской

Федерации принимается решение о согласовании проекта Соглашения либо об отказе в согласовании проекта Соглашения.

Решение об отказе должно быть мотивированным.

13. Решение о согласовании проекта Соглашения или об отказе в согласовании утверждается Министром здравоохранения Российской Федерации или его заместителем.

III. Особенности заключения Соглашений

14. Заключение Соглашения допускается после получения решения о согласовании проекта Соглашения, принятого Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с пунктом 12 Особенности, и на условиях, согласованных Министерством здравоохранения Российской Федерации в указанном решении.

15. Соглашение должно предусматривать обязанности концессионера по соблюдению требований к оказанию концессионерами медицинской помощи с использованием Объектов Соглашений и условий привлечения концессионерами государственных медицинских организаций в качестве других лиц для исполнения Соглашений, предусмотренные разделом IV Особенности.

IV. Особенности исполнения Соглашений

16. Концессионер при оказании медицинской помощи на Объекте Соглашения обязан соблюдать требования, установленные законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья, в том числе обеспечивая:

а) соблюдение утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации порядков оказания медицинской помощи, положений об организации оказания медицинской помощи по соответствующим видам медицинской помощи, правил проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований;

б) соблюдение лицензионных требований при осуществлении медицинской деятельности.

17. Концессионер обеспечивает оснащение Объекта Соглашения оборудованием в соответствии со стандартами оснащения, действующими на дату оказания медицинской помощи в пределах срока действия Соглашения.

18. Концессионер не вправе приостанавливать или прекращать оказание медицинской помощи, за исключением случаев, установленных законодательством Российской Федерации.

19. Концессионер вправе привлекать государственные и муниципальные медицинские организации к исполнению отдельных обязательств по Соглашениям при соблюдении следующих условий:

а) привлечение осуществляется на основании договора, заключенного на срок, не превышающий срок Соглашения, и при условии предварительного согласования с концедентом;

б) концессионер не вправе передавать государственной или муниципальной медицинской организации полномочия по управлению Объектом Соглашения.

20. Привлечение государственных и муниципальных медицинских организаций допускается для:

а) оказания медицинской помощи по отдельным видам медицинской помощи;

б) осуществления лабораторной диагностики.

21. Привлечение государственной или муниципальной медицинской организации в качестве другого лица не требует проведения торгов, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

22. Расчеты с привлеченными государственными и муниципальными медицинскими организациями осуществляются с обязательным ведением раздельного учета операций.

23. Неисполнение концессионером требований, указанных в пункте 16 Особенности, является существенным нарушением концессионером условий Соглашения.

V. Особенности изменения Соглашений

24. Не допускается изменение Соглашения, если это приведет к нарушению требований к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения и иных объектов инфраструктуры в сфере здравоохранения.

Приложение № 1
к Особенности подготовки,
заключения, исполнения
и изменения концессионных
соглашений в отношении имущества,
указанного в пункте 13 части 1
статьи 4 Федерального закона
«О концессионных соглашениях»

(форма)

З А В Л Е Н И Е

о проведении оценки и согласования концессионных соглашений,
планируемых к заключению в субъектах Российской Федерации

№ пп	Сведения	Содержание
1.	Наименование концессионного соглашения	
2.	Наименование концедента	
3.	Наименование лица, выступающего с инициативой заключения концессионного соглашения	
4.	Сведения об объекте концессионного соглашения и ином имуществе, подлежащем созданию и (или) реконструкции по концессионному соглашению	
5.	Сведения о транспортной доступности	
6.	Сведения о климатических и географических особенностях	
7.	Сведения об уровне и структуре заболеваемости населения	
8.	Сведения об особенностях половозрастного состава населения	
9.	Сведения о возможности соблюдения порядков оказания медицинской помощи	
10.	Сведения о плановой мощности объекта	

	концессионного соглашения	
11.	Обоснование необходимости создания и (или) реконструкции Объекта с учетом медико-демографических показателей региона, влияния на достижение показателей федеральных проектов, входящих в состав национальных проектов, программ и мероприятий по модернизации здравоохранения	

к Особенности подготовки,
заключения, исполнения
и изменения концессионных
соглашений в отношении имущества,
указанного в пункте 13 части 1 статьи
4 Федерального закона
«О концессионных соглашениях»

СОСТАВ

документов и сведений, прилагаемых к заявлению о проведении оценки
и согласования концессионных соглашений, планируемых к заключению
в субъектах Российской Федерации

1. Проект концессионного соглашения.
2. Медико-техническое задание.
3. Сведения об источниках возврата капитальных вложений и покрытия операционных затрат концессионера.
4. Техничко-экономическое обоснование.
5. Расчет стоимости реализации концессионного соглашения (с приложением подтверждающих документов), сведения об объеме и сроках осуществления необходимых капитальных затрат, бюджетных обязательств по финансированию строительства (реконструкции) объекта концессионного соглашения, источниках финансирования обязательств концессионера по строительству (реконструкции) объекта концессионного соглашения.