Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 28.07.2022 09:31:06
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«ТИХООКЕАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России)

**УТВЕРЖДАЮ**
Ректор
_____ В.Б. Шуматов
«27» _____ 2022 г.

# ПОЛОЖЕНИЕ
## о порядке проведения экспертных работ

**ПЛ-278-2022**

Владивосток – 2022

**РАЗРАБОТАНО**
Проректор Е.В. Елисеева

Руководитель
научного отдела Е.А. Поддубный

**СОГЛАСОВАНО**
Первый проректор Л.В. Транковская

Руководитель отдела
менеджмента качества А.И. Симакова

Руководитель организационно-
юридического управления Р.В. Витько

**ПРИНЯТО**
на заседании ученого совета
27 июня 2022 г., протокол № 12/21-22.

**ВВЕДЕНО В ДЕЙСТВИЕ:** 27.06.2022.

Изменения и дополнения:

Регистрационный номер: 278

# I. Общие положения

1.1. Положение о порядке проведения экспертных работ (далее – Положение) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, Университет) разработано в соответствии с:

– Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

– Федеральным законом от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»;

– Федеральным законом от 17.07.1999 № 78-ФЗ «О государственной социальной помощи»;

– Постановлением Правительства Российской Федерации от 21.11.2019 № 1491 «Об организации проведения субъектами Российской федерации в 2019-2024 годах пилотной апробации проектов социального воздействия»;

– Постановления Правительства Приморского края от 18.12.2020 № 1049-пп «О реализации в Приморском крае проекта социального воздействия в сфере здравоохранения»;

– Хельсинской Декларацией Всемирной медицинской ассоциации;

– Рекомендациями Комитетам по этике, проводящим экспертизу биомедицинских исследований ВОЗ и EF GCP;

– Уставом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

1.2. Настоящее Положение определяет цель и порядок проведения экспертных работ.

1.3. Настоящее Положение является локальным нормативным актом и обязательно к исполнению всеми сотрудниками ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

## II. Порядок проведения независимой оценки

2.1. Положение устанавливает процедуру и сроки проведения независимой оценки достижения социального эффекта, методику проведения независимой оценки достижения социального эффекта, в том числе значений целевых показателей, характеризующих достижение социального эффекта, требования к содержанию заключения о независимой оценке достижения социального эффекта, а также правила взаимодействия между уполномоченным органом, оператором проектов и организацией, осуществляющей независимую оценку достижения социального эффекта.

2.2. Независимая оценка достижения социального эффекта проводится на основании договора о проведении независимой оценки достижения социального эффекта с оператором проекта.

2.3. Договор о проведении независимой оценки достижения социального эффекта должен содержать, в том числе форму заключения о независимой оценке достижения социального эффекта.

2.4. Экспертиза проводится в отношении достижения социального эффекта, установленного в паспорте проекта социального воздействия.

## III. Организация проведения независимой оценки

3.1. Независимая оценка достижения социального эффекта проводится на основании следующих документов, представленных организации, осуществляющей независимую оценку достижения социального эффекта, не позднее 14 февраля 2022 года:

оператором проекта:

– итогового отчета о реализации проекта, а также результатов мониторинга реализации проекта социального воздействия, в том числе опросов социальных бенефициаров 2 о ходе реализации проекта, обследования (осмотра) текущего состояния и (или) жизненных условий социальных бенефициаров 2, в том числе с выездов на территорию (объекты) реализации проекта, в

случае если указанные опросы и обследование были проведены оператором проекта;

– результатов проведённой проверки соблюдения условий и целей

– реализации заключенного между уполномоченным органом и организатором проекта соглашения о предоставлении гранта в рамках реализации проекта социального воздействия;

уполномоченным органом:

– данных медицинских организаций (иных организаций, осуществляющих медицинскую деятельность), в которых в соответствии с пунктом 10 Порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2019 года № 124н, граждане из группы социальных бенефициаров 1, указанной в паспорте проекта социального воздействия, получают первичную медико-санитарную помощь;

– данных медицинских организаций (иных организаций, осуществляющих медицинскую деятельность), которыми были выданы рецепты (документы), необходимые для получения гражданами из группы социальных бенефициаров указанной в паспорте проекта социального воздействия, лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий, а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов (далее – лекарственные препараты), о численности граждан из такой группы социальных бенефициаров, передавших сведения о состоянии здоровья организатору проекта для последующего представления в указанную медицинскую организацию;

– сведений о численности граждан, явившихся в поликлинику для прохождения первого этапа диспансеризации, в том числе на основании информации, запрашиваемой у государственного учреждения «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Приморского края»;

– сведений о численности граждан из группы социальных бенефициаров, получивших льготное лекарственное обеспечение, информация о кото-

рых была внесена в установленном порядке в информационную систему Приморского края «Льготное лекарственное обеспечение»;

– сведений о численности граждан из группы социальных бенефициаров, предоставивших сведения о состоянии здоровья организатору проекта, для последующего представления в медицинскую организацию, выдавшую рецепты на лекарственные препараты.

3.2. Организация, осуществляющая независимую оценку достижения социального эффекта, проводит независимую оценку достижения социального эффекта в течение 30 календарных дней со дня получения документов, указанных в пункте 3.1. настоящего Положения.

3.3. Организация, осуществляющая независимую оценку достижения социального эффекта, не позднее 15 календарных дней со дня получения документов, указанных в пункте 3.1. настоящего Положения, проверяет указанные документы на предмет достоверности и полноты содержащихся в них сведений.

В течение срока, указанного в абзаце первом настоящего пункта, организация, осуществляющая независимую оценку достижения социального эффекта, вправе запросить у оператора проекта дополнительную информацию в случае, если представленных сведений недостаточно для целей проведения независимой оценки достижения социального эффекта.

3.4. Оператор проекта в течение двух рабочих дней со дня получения запроса, указанного в пункте 3.3. настоящего Положения, рассматривает его и в случае, если предоставление информации, указанной в таком запросе, относится к компетенции:

– уполномоченного органа, направляет указанный запрос в уполномоченный орган;

– организатора проекта, направляет указанный запрос организатору проекта.

Уполномоченный орган и организатор проекта не позднее 10 календарных дней со дня получения запроса, указанного в пункте 6 настоящих Пра-

вил, направляют оператору проекта сведения, указанные в таком запросе, или мотивированный отказ в предоставлении таких сведений.

3.5. Срок проведения независимой оценки достижения социального эффекта может быть увеличен не более чем на 15 календарных дней в случае, если организацией, осуществляющей независимую оценку достижения социального эффекта, в соответствии с пунктом 3.3. настоящего Положения был направлен запрос.

## IV. Независимая оценка достижения социального эффекта

4.1. В рамках независимой оценки достижения социального эффекта проводится оценка:

– достижения значений целевых показателей, характеризующих достижение социального эффекта;

– выполнения укрупненного плана мероприятий;

– взаимосвязи выполненных в рамках реализации проекта социального воздействия мероприятий с социальным эффектом;

– социальной и экономической эффективности проекта;

– возможности масштабирования способов достижения социального эффекта в Приморском крае.

4.2. В рамках оценки достижения значений целевых показателей, характеризующих достижение социального эффекта, расчет значений указанных показателей осуществляется по формуле:

$$\begin{cases} СЭ_1 \geq 0{,}9 \times СЭ_1^{Ц} \\ СЭ_2 \geq 0{,}9 \times СЭ_2^{Ц}, \\ СЭ_3 \geq 0{,}9 \times СЭ_3^{Ц} \end{cases}$$

где:

– $СЭ_1$ – числовое значение целевого показателя, характеризующего достижение социального эффекта 1 (доля граждан из группы социальных бенефициаров 1 или в установленных случаях их законных представителей, предоставивших в соответствии с законодательством информированное доб-

ровольное согласие на медицинское вмешательство в рамках проведения диспансеризации, в общей численности граждан из группы социальных бенефициаров 1), достигнутое в сроки реализации проекта социального воздействия;

– $СЭ^{Ц}_{1}$ – числовое значение целевого показателя, характеризующего достижение социального эффекта 1, установленное в пункте 7 паспорта проекта социального воздействия;

– $СЭ_{2}$ – числовое значение целевого показателя, характеризующего достижение социального эффекта 2 (доля граждан из группы социальных бенефициаров 2, получивших лекарственные препараты с доставкой к месту их фактического проживания, в общей численности граждан из группы социальных бенефициаров 2), достигнутое в сроки реализации проекта социального воздействия;

– $СЭ^{Ц}_{2}$ – числовое значение целевого показателя, характеризующего достижение социального эффекта 2, установленное в пункте 7 паспорта проекта социального воздействия;

– $СЭ_{3}$ – числовое значение целевого показателя, характеризующего достижение социального эффекта 3 (доля граждан из группы социальных бенефициаров 2, передавших сведения о состоянии здоровья организатору проекта для последующего представления в медицинскую организацию, выдавшую рецепты на лекарственные препараты, в общей численности граждан из группы социальных бенефициаров 2), достигнутое в сроки реализации проекта социального воздействия;

– $СЭ^{Ц}_{3}$ – числовое значение целевого показателя, характеризующего достижение социального эффекта 3, установленное в пункте 7 паспорта проекта социального воздействия.

4.3. Числовое значение целевого показателя, характеризующего достижение социального эффекта 1, рассчитывается по формуле:

$$СЭ_{1} = \frac{СБ^{Д}_{1}}{СБ_{1}},$$

где:

– $СБ_1$ – численность граждан из группы социальных бенефициаров 1;

– $СБ^Д_1$ – численность граждан из группы социальных бенефициаров 1 или в установленных случаях их законных представителей, предоставивших в соответствии с законодательством информированное добровольное согласие на

– медицинское вмешательство в рамках проведения диспансеризации, в сроки реализации проекта социального воздействия.

4.4. Числовое значение целевого показателя, характеризующего достижение социального эффекта 2, рассчитывается по формуле:

$$СЭ_2 = \frac{СБ^Л_2}{СБ_2},$$

где:

– $СБ_2$ – численность граждан из группы социальных бенефициаров 2;

– $СБ^Л_2$ – численность граждан из группы социальных бенефициаров 2, получивших лекарственные препараты с доставкой к месту их фактического проживания в сроки реализации проекта социального воздействия.

4.5. . Числовое значение целевого показателя, характеризующего достижение социального эффекта 3, рассчитывается по формуле:

$$СЭ_3 = \frac{СБ^И_2}{СБ_2},$$

где:

– $СБ^И_2$ – численность граждан из группы социальных бенефициаров 2, передавших сведения о состоянии здоровья организатору проекта для последующего представления в медицинскую организацию, выдавшую рецепты на лекарственные препараты.

## V. Заключение о проведенной независимой оценке

5.1. По результатам проведения оценки, указанной в пункте 9 настоящего Порядка, организация, осуществляющая независимую оценку достижения социального эффекта, формирует заключение о независимой оценке до-

стижения социального эффекта, которое должно содержать:

– вывод о достижении социального эффекта или вывод о недостижении социального эффекта;

– сведения о результатах проведения оценки, указанной в разделе VI настоящего Положения, в том числе сведения о достижении (недостижении) значений целевых показателей, характеризующих достижение социального эффекта;

– перечень экспертов, участвовавших в проведении независимой оценки достижения социального эффекта;

– сроки проведения независимой оценки достижения социального эффекта;

– описание использованных источников исходной информации и примененных способов проведения оценки, указанной в в разделе VI настоящего положения, в том числе перечень нормативно-правовых актов (правовых актов, решений), а также иных документов, справочных и информационно-аналитических материалов.

5.2. Заключение о независимой оценке достижения социального эффекта подписывается лицом, имеющим право действовать от имени организации, осуществляющей независимую оценку достижения социального эффекта, и направляется оператору проекта в срок не позднее двух рабочих дней со дня его подписания.

5.3. Оператор проекта в течение 10 рабочих дней со дня получения заключения о независимой оценке достижения социального эффекта направляет заверенную лицом, имеющим право действовать от имени оператора проекта, копию заключения о независимой оценке достижения социального эффекта уполномоченному органу и организатору проекта.

## VI. Экспертная комиссия

6.1. Состав экспертной комиссии утверждается приказом ректора

6.2. В состав экспертной комиссии входят:

– председатель;

– заместитель председателя;

– ответственный секретарь;

– члены комиссии.

6.3. Численный состав комиссии должен быть не менее 10 членов разного возраста, пола и специальностей (с медицинским и иным образованием), обладающих необходимым суммарным опытом и квалификацией для проведения независимой оценки достижения социального эффекта.

6.4. Работу комиссии возглавляет председатель, назначенный ректором. Председатель руководит деятельностью комиссии, ведет заседания Комитета, отвечает за выполнение настоящего положения и соблюдение действующего законодательства. Председатель комиссии правомочен поручать выполнение отдельных задач членам комиссии.

6.5. Заместитель председателя выполняет функции председателя в его отсутствие или по его поручению.

6.6. Ответственный секретарь несет персональную ответственность за ведение протоколов заседаний Комитета.