

ПРОТОКОЛ № 02
Общего собрания членов Ассоциации
«Медицинский Бизнес Югры»

г. Нягань

«22» августа 2017 г.

Дата проведения собрания: 22 августа 2017 года

Время начала проведения собрания: 14 часов 00 минут

Время окончания проведения собрания: 15 часов 10 минут

Место проведения собрания: платформа видеоконференцсвязи ассоциации
<https://vks.mc86.ru>

Основание созыва членов ассоциации «Медицинский бизнес Югры» (далее Ассоциации) – решение президента Ассоциации Измайлова Р.И. (согласно п.6 протокола заседания №1 общего собрания учредителей Ассоциации «Медицинский Бизнес Югры» от 16 января 2017 года)

Председательствующий на заседании правления Ассоциации – президент Ассоциации Измайлов Р.И.

Секретарь собрания – Спирина Екатерина Александровна, согласно решению правления (протокол №1 от 08 июня 2017 года).

Из 30 членов Ассоциации для участия в заседании зарегистрировались представители от 21 членов ассоциации:

1. **Измайлов Ринат Ильясович** – Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр «Гиппократ», г. Нягань;
2. **Спирина Светлана Евгеньевна** – Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр «Аксимед»;
3. **Голубева Мария Леонидовна** – Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр Эндокринологии и метаболизма «Здрава», г. Сургут;
4. **Галимов Ильхам Миннегалиевич** – Общество с ограниченной ответственностью «Валентина», г. Нягань;
5. **Козловский Илья Вячеславович** - Общество с ограниченной ответственностью «Здравсервис Ко», г. Ханты-Мансийск;
6. Индивидуальный предприниматель **Конькова Юлия Юрьевна**, г. Урай;
7. **Исмаилов Ильяс Исмаилович** - Общество с ограниченной ответственностью «Смайл», г. Урай;
8. **Владимирова Мариана Хачиковна** - Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр «Гиппократ», г. Сургут;
9. **Меняев Андрей Николаевич** - Общество с ограниченной ответственностью «Виамед», г. Нягань;
10. **Козырь Ксения Петровна** - Общество с ограниченной ответственностью «Альфа-Доктор», г. Сургут;
11. **Свистунов Дмитрий Владимирович** - Общество с ограниченной ответственностью «Медико-диагностический центр 7Я», г. Пыть-Ях;
12. **Костылев Владимир Георгиевич** - Общество с ограниченной ответственностью Медицинский Центр «Медсервис», г.Урай, г. Когалым;

13. **Загребельная Валентина Ивановна** - Общество с ограниченной ответственностью «Эстетика», г. Нягань;
14. **Персикова Елена Вячеславовна** - Общество с ограниченной ответственностью «Дантист», г. Нягань;
15. **Михайлин Андрей Иванович** - Общество с ограниченной ответственностью «Клиника современной медицины», г. Мегион;
16. Индивидуальный Предприниматель **Колмакова Ольга Евгеньевна**, г. Югорск;
17. **Башкирова Екатерина Сергеевна, Брыль Елена Александровна** - Общество с ограниченной ответственностью «Сибирский лекарь», г. Нефтеюганск;
18. **Нигматулина Мария Александровна** - Общество с ограниченной ответственностью «Центр восстановительной медицины и реабилитологии «Нео-Клиника», г. Ханты-Мансийск;
19. **Ларионов Борис Геннадьевич** - Общество с ограниченной ответственностью «Улыбка», г. Когалым;
20. **Некрасов Андрей Владимирович** - Общество с ограниченной ответственностью «Узи В Сургуте», г. Сургут;
21. **Скоморохова Анна Юрьевна** - Общество с ограниченной ответственностью «Асклепий», г. Нижневартовск;

Кворум общего собрания имеется (согласно п. 6.4. Устава ассоциации).

На заседании учредителей присутствовали без права голосования следующие лица:

1. **Филиппова Алла Александровна** – представитель ООО «Арум Вита», г. ОГРН 1158617002631, г. Нижневартовск.

Открытие собрания учредителей. Слушали: Председательствующего, который сообщил, что из 30 членов ассоциации на заседании присутствуют представители 21 организации. Общее собрание правомочно. Председательствующий предложил утвердить повестку дня из 5 вопросов:

1. Работа членов ассоциации «Медицинский бизнес Югры» в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования. Принятие резолюции по ОМС согласно предложений Некрасова А.В., Стоцкой С.Л. *(Докладчик Измайлов Р.И.)*
2. О саморегулируемых организациях, о принятии общего решения о реорганизации Ассоциации «Медицинский бизнес Югры» в Саморегулируемую организацию, о внесении изменений в устав организации и государственной регистрации СРО. *(докладчик Измайлов Р.И.)*
3. О порядке, размерах членских и вступительных взносов для членов АМБЮ. *(докладчик Измайлов Р.И.)*
4. О создании должности главного бухгалтера в ассоциации. *(докладчик Измайлов Р.И.)*
5. О рассмотрении новых заявок от кандидатов в члены АМБЮ. *(докладчик Измайлов Р.И.)*

Решили: Утвердить повестку дня правления.

Голосовали: «за» - 21 голоса, «против» - нет, «воздержался» - нет.

Решение принято единогласно.

По вопросу № 1 повестки дня – О работе членов ассоциации «Медицинский бизнес Югры» в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования. Заслушали предложения от Некрасова А.В. (ООО «УЗИ в Сургуте») и Стоцкой С.Л. (ЧМУ «Золотое сердце»)

Высказывались: **Нигматулина Мария Александровна** просила прокомментировать пункт резолюции посвященный пропорциональному принципу расходования денежных средств медицинской организацией согласно других источников дохода на покрытие расходов медицинской организацией необходимых для обеспечения деятельности медицинской организации, не потребляемых непосредственно в процессе оказания медицинской помощи из средств обязательного медицинского страхования, средств бюджета, средств от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности. О том, что сомнительно получить статистические сведения по актуальным потребностям в лабораторных, гистологических и количествах узких специалистов, на том основании, что подобного рода запросы юридически не обоснованы.

Также высказывался **Некрасов Андрей Владимирович**, который был против исключения из резолюции обсуждаемых вопросов. На основании возникших спорных моментов по одному из пунктов резолюции председательствующим было предложено принять проект в новой редакции, без раздела, где ассоциация просит пересмотреть отчетность государственных учреждений по потребности в отдельных лабораторных, диагностических услугах и консультаций узких специалистов в соответствии с новыми стандартами оказания медицинской помощи и диспансерного наблюдения, а вопрос пересмотра отчетности государственных учреждений вынести на следующее заседание.

Решили: Утвердить проект резолюции в представленной редакции (приложение №2 к данному протоколу).

Голосовали: «за» - 19 голосов, «против» - 2, «воздержался» - нет.

Решение принято большинством голосов.

По вопросу № 2 повестки дня – О саморегулируемых организациях, о принятии общего решения о реорганизации Ассоциации «Медицинский бизнес Югры» в Саморегулируемую организацию, о внесении изменений в устав организации и государственной регистрации. Слушали Измайлова Р.И., который рассказал о возможностях для СРО в медицине, о ответственности каждого члена саморегулируемой организации перед СРО.

СРО – это высокие стандарты деятельности, цивилизованное взаимодействие с органами власти, формирование коллективного бренда. В настоящее время основным преимуществом членства в саморегулируемой организации является сокращение количества плановых проверок органами лицензирования, Росздравнадзора и Роспотребнадзора, которое составляет не более **10%** от числа членов в год.

Партнерство может активно взаимодействовать с федеральными и региональными органами власти для продвижения интересов своих участников и создания благоприятных условий их деятельности.

СРО же, как объединение большого количества компаний и организаций, имеет куда больше возможностей повлиять на то или иное решение правительства, к их инициативам и предложения государства проявляет больше внимания.

Предварительный аудит, высокие стандарты деятельности, цивилизованное взаимодействие с органами власти формирует коллективный бренд, гарантирующий качество медицинских услуг пациентам.

Высказывались: **Филиппова Алла Александровна**, подняв вопрос о задачах СРО, выразив мнение о том, что переход на СРО помимо юридических аспектов так же повлечет за собой выработку единой системы контроля качества.

Костылев Владимир Георгиевич – высказал необходимость перехода всех членов СРО на электронные медицинские карты, на трудности связанные с переходом на эти системы требующие обучения персонала, а также о необходимости выработать единый алгоритм позволяющий удобно провести внедрения современных МИС в работу частной медицинской организации.

Решили: Утвердить проект реорганизации ассоциации в саморегулируемую организацию, со всеми необходимыми для этого мероприятиями – внесения в устав изменений, выбора регистрирующего представителя в рабочем порядке руководителем ассоциации.

Голосовали: «за» - 21 голос, «против» - нет, «воздержался» - нет.
Решение принято единогласно.

По вопросу № 3 повестки дня - О порядке, размерах членских и вступительных взносов для членов АМБЮ. Слушали: Измайлова Р.И., который предложил коллегиально выбрать один из 3 представленных вариантов:

1. Фиксированный ежегодный взнос для всех членов АМБЮ независимо от формы собственности, численности сотрудников и сроков работы на рынке медицинских услуг в размере 15000 рублей в год.
2. Дифференцированный ежегодный взнос для ИП и остальных организаций (коммерческих, некоммерческих) в размере 5000 и 15000 рублей в год соответственно.
3. Дифференцированная сумма с применением коэффициента складывающегося из среднесписочной численности сотрудников.

Докладчик рассказал о направлениях членских взносов, планировании бюджета, доработке сайта, создании новой маркетинговой платформы и интеграции с БУ ХМАО-Югры «МИАЦ» для включения информации об ассоциации на всех возможных информационных порталах, о необходимости продвижения новостной ленты, а так же планирование «социальной сети» для пациента на сайте ассоциации.

В ходе обсуждения выступили: **Владимирова Мариана Хачиковна**, которая высказалась о сложности отслеживания среднесписочной численности сотрудников и предложила применять стандартный размер членского взноса для любой формы собственности. Так же предложила согласовать смету на расходы. Раз в квартал делать финансовый отчет для членов ассоциации. Предложила передать контакты фирмы, которая занимается открытием и регистрацией СРО.

Филиппова Алла Александровна внесла предложение разделить сумму членского взноса на части, для удобства внесения, учитывая сложность по дифференцированию численности сотрудников либо доходам организаций. А так же предложила применять дифференцированную сумму для ИП и остальных организаций (коммерческих, некоммерческих) в размере 5000 и 15000 рублей в год.

В ходе обсуждения решили: Утвердить единый порядок внесения членских взносов по схеме дифференцированной выплаты для ИП и остальных организаций (коммерческих, некоммерческих) в размере 5000 и 15000 рублей в год.

Голосовали: «за» - 21 голос, «против» - нет, «воздержался» - нет.
Решение принято единогласно.

По вопросу № 4 повестки дня - О создании должности главного бухгалтера в ассоциации. Слушали: Измайлова Р.И., который предложил ввести должность главного бухгалтера с правом первой подписи по организации и сдачи всей необходимой отчетности в госорганы.

В ходе обсуждения поступило самовыдвижение от Владимировой М.Х. на должность главного бухгалтера ассоциации, возражений у членов собрания не было, других предложений на эту должность не поступило.

Решили: Создать должность главного бухгалтера с правом первой подписи в ассоциации и назначить на нее сроком на 3 года Владимирову Мариану Хачиковну паспортные данные: серия XXXX номер XXXXXX выдан XX.XX.XXXX ОУФМС по ХМАО-Югре в г. Сургут. Зарегистрирована по адресу г. Сургут, ул. Хxxxxxxxxxxx, д. XX, кв. XX.

Голосовали: «за» - 21 голос, «против» - нет, «воздержался» - нет.
Решение принято единогласно.

По вопросу №5 повестки дня – О рассмотрении поступивших заявлений на вступление в Ассоциацию и принятие коллективного решения. Слушали: Измайлова Р.И., который доложил присутствующим о поступивших заявлениях на вступление в Ассоциацию. Докладчик предложил принять в члены Ассоциации следующие организации:

- ООО «Арум Вита» г. Нижневартовск.
- ООО Медицинский центр «Кредо», пгт. Приобье, Октябрьский район.

Проверку соответствия предоставленных документов и сведений провели Измайлов Р.И. и Спирина Е.А. Перечень представлен приложением №1 к данному протоколу.

Решили: одобрить все заявки на вступление.

Голосовали: «за» - 21 голос, «против» - нет, «воздержался» - нет.
Решение принято единогласно.

Председатель собрания

Р.И. Измайлов

Секретарь собрания

Е.А. Спирина

Реестр заявлений на вступление в Ассоциацию «Медицинский бизнес Югры»

Рег. №	Дата поступления заявления	Наименование	ОГРН	ОКВЭД	Номер действующей лицензии	Ведется деятельность с	Деятельность в ОМС	Адрес осуществления деятельности	Руководитель
31	21.07.17	Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр «Кредо»	1148610000648	86.10 деятельность больничных организаций	ЛО-86-01-002490 от 19.05.2016г.	2014	не ведется	Октябрьский р-н, пгт Приобье, ул. Крымская, 1а	Фалько Галина Васильевна
32	28.07.17	Общество с ограниченной ответственностью «Арум Вита»	1158617002631	86.10 деятельность больничных организаций	ЛО-86-01-002337 от 09.12.2015г.	2015	не ведется	Нижневартовск, ул. Чапаева, дом 21, кв. 5	Филиппова Алла Александровна

Председатель собрания

Р.И. Измайлов

Секретарь собрания

Е.А. Спирина

РЕЗОЛЮЦИЯ

общего собрания членов Ассоциации «Медицинский бизнес Югры» (коммерческих, некоммерческих) с целью развития конкуренции на приоритетном и социально значимом рынке товаров и услуг в сфере здравоохранения

В соответствии с дорожной картой «**Содействие развитию малого и среднего предпринимательства, инновационному развитию и формированию благоприятного инвестиционного климата**» распоряжением Правительства ХМАО–Югры от 22.03.2013 № 101-рп (ред. от 26.09.2014 от 26 сентября 2014 года N 533-рп) «О стратегии социально-экономического развития ХМАО – Югры до 2020 года и на период до 2030 года») п.3 Развитие конкуренции при осуществлении процедур государственных закупок за счет средств бюджета ХМАО – Югры доля государственных закупок (по стоимости), при планировании закупок, с участием субъектов малого предпринимательства, от общего числа государственных закупок к 2016 году должна составить не менее **25 процентов**.

В соответствии с п.3 дорожной карты «**Развитие человеческого потенциала**» распоряжения Правительства ХМАО–Югры от 22.03.2013 №101-рп (ред. от 26.09.2014 от 26 сентября 2014 года N 533-рп) «О стратегии социально-экономического развития ХМАО – Югры до 2020 года и на период до 2030 года») по созданию условий для развития конкуренции на рынке медицинских услуг, развитию сектора негосударственных организаций здравоохранения и включению негосударственных организаций здравоохранения в реализацию территориальной программы обязательного медицинского страхования доля негосударственных организаций здравоохранения, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования к январю 2016 года должна составить не менее **50 процентов**.

Основное внимание Департамент здравоохранения Югры сосредоточил на поддержке некоммерческих организаций, что является важным, приоритетным направлением, однако подавляющее число негосударственных медицинских учреждений относится к малому бизнесу и его поддержка со стороны отраслевого департамента недостаточная.

Объем финансового обеспечения деятельности частных медицинских учреждений (коммерческих, некоммерческих) в территориальной программе ОМС снизился за последние три года с 714 млн.руб. до 637 млн.руб., что составляет всего 1,6% выделяемых в округе средств по ОМС. Следует отметить, что большая часть этих средств сосредоточена у четырех частных учреждений:

- МЧУ ДПО «Нефросовет»,
- ООО «Диалам»,
- НУЗ Отделенческая клиническая больница на с. Сургут ОАО «РЖД»,
- ЧМУ «Золотое сердце»), тогда как субъектов частного здравоохранения в округе более сорока.

Обоснованные заявки на объемы финансирования из средств ОМС на следующий год медицинских субъектов малого предпринимательства, особенно тех, кто впервые участвует в реализации ТП ОМС, предложения по оперативной корректировке объемов предоставления медицинской помощи, распределенных между медицинскими организациями, в отличие от аналогичных со стороны бюджетных учреждений игнорируются и необоснованно сокращаются Комиссией по разработке территориальной программы ОМС. В соответствии с частью 1 статьи 15 ФЗ «О защите конкуренции» федеральным органам исполнительной власти, органам государственной власти субъектов РФ, органам местного самоуправления, иным осуществляющим функции указанных органов органам или организациям, организациям, участвующим в предоставлении государственных или муниципальных услуг, а также государственным внебюджетным фондам, ЦБ РФ запрещается принимать акты и (или) осуществлять действия (бездействие), которые приводят или могут привести к недопущению, ограничению, устранению конкуренции, за исключением предусмотренных федеральными законами случаев принятия актов и (или) осуществления таких действий (бездействия), в частности запрещаются: необоснованное препятствование осуществлению деятельности хозяйствующими субъектами (п.2), создание дискриминационных условий (п.8).

План мероприятий «Поддержка доступа негосударственных организаций к предоставлению услуг в социальной сфере» распоряжением Правительства РФ от 08.06.2016 г. №1144-р содержит п.37 раздела 2 - Проведение анализа правоприменительной практики участия негосударственных медицинских организаций в системе обязательного медицинского страхования и разработка предложений о мерах по устранению сохраняющихся препятствий к расширению такого участия. Целевой показатель п. 4 раздела 1 - количество негосударственных организаций, участвующих в реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования должно быть увеличено с 1505 до 1580 по всем субъектам РФ, что соответствует увеличению на

5% по отношению к предыдущему году. Однако этот показатель не нашел отражения в плане мероприятий («дорожной карте») по поддержке доступа негосударственных организаций (коммерческих, некоммерческих) к предоставлению услуг в социальной сфере в ХМАО– Югре на 2016 – 2020 годы от 22.07.2016г. № 394-рп.

Более 20 миллионов рублей расходов частных медицинских учреждений, работающих в системе ОМС по результатам проверок признаны нецелевыми, но обучающая, разъяснительная работа по предотвращению подобных нарушений не ведется.

Продолжается недобросовестная конкуренция со стороны государственных учреждений, в части цен на платные медицинские услуги. В них, по-прежнему, не включена растущая стоимость и амортизация импортного медицинского оборудования, коммерческой стоимости аренды помещений, административных, коммунальных платежей, увеличения оплаты труда медицинских работников, уровня инфляции.

Серьезной проблемой остается отсутствие помещений для реализации проектов в социальной сфере. Согласно решения Совета по развитию малого и среднего предпринимательства в ХМАО-Югре Протокол №35 от 20.03.2017г. П.2.4 Департаменту по управлению государственным имуществом и Департаменту по экономическому развитию ХМАО-Югры поручено сформировать перечень имущества и разработать методические рекомендации для передачи поставщикам услуг социальной сферы, в том числе объектов здравоохранения.

326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании» четко определяет главенствующие уровни базовой над территориальной программой обязательного медицинского страхования (п. 9 ст. 35 Закона № 326-ФЗ) и комиссия по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в своей деятельности должна руководствоваться Правилами обязательного медицинского страхования утвержденными Приказом Минздравсоцразвития России от 28.02.2011 № 158н.

Указанные правила обязательного медицинского страхования определяют структуру тарифа на медицинские услуги и распределение денежных средств внутри медицинской организации. Структура тарифа на сегодняшний день складывается из расчета затрат медицинской организации на непосредственно связанные оказанием медицинской помощи (медицинской услуги) и потребляемые в процессе ее предоставления и затрат, необходимые для обеспечения деятельности медицинской организации в целом, но не потребляемые непосредственно в процессе оказания медицинской помощи (медицинской услуги). III раздел, части 1, п.5 тарифного соглашения в системе обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа-Югры на 2017 год требует от медицинской организации

распределения денежных средств на затраты, необходимые для обеспечения деятельности медицинской организации, не потребляемые непосредственно в процессе оказания медицинской помощи пропорционально объему медицинской помощи в разрезе источников доходов медицинской организации (средства обязательного медицинского страхования, средства бюджета, средства от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности), что считаем нарушает Федеральное законодательство, а именно Правила обязательного медицинского страхования утвержденными Приказом Минздравсоцразвития России от 28.02.2011 № 158н и является недопустимым.

В положении о деятельности Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования Приложение N1 к Правилам обязательного медицинского страхования, утвержденным Приказом МЗ РФ от 28 февраля 2011 г. N 158н п. 3 в ред. Приказа МЗ РФ от от 21.06.2013 N 396н в состав Комиссии на паритетных началах должны входить представители медицинских профессиональных некоммерческих организаций или их ассоциаций, представители от медицинских организаций и несмотря на это, до сих пор в состав Комиссии по разработке ТП ОМС не включен представитель от негосударственных поставщиков медицинских услуг (коммерческих, некоммерческих).

Поэтому на основании вышеизложенного Ассоциация «Медицинский бизнес Югры» направляет резолюцию принятой на Общем собрании членов ассоциации, являющимися представителями негосударственной медицины на территории всего Ханты-Мансийского автономного округа-Югры.

ПРЕДЛОЖЕНИЯ ДЛЯ ВНЕСЕНИЯ

- **в План мероприятий («дорожную карту») по поддержке доступа негосударственных организаций (коммерческих, некоммерческих) к предоставлению услуг в социальной сфере в ХМАО– Югре на 2016 – 2020 годы от 22.07.2016г. № 394рп,**
- **в Тарифное соглашение в системе обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на 2018 и последующие годы:**
 1. Разработать меры для увеличения количества негосударственных (коммерческих и некоммерческих) медицинских учреждений, работающих в системе ОМС не менее, чем на 5% в год.
 2. Расширить перечень (комплекс) услуг, которые могут быть переданы на исполнение негосударственным медицинским организациям (коммерческим, некоммерческим).

3. Из реестра участников медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования выделить реестр Добросовестных субъектов частного малого предпринимательства и некоммерческих организаций по видам лицензированной деятельности для выполнения государственного заказа на 2018 год в ХМАО – Югре и содействие по включению этих организаций в Реестр поставщиков социальных услуг.
4. Увеличить плановые объемы финансового обеспечения медицинских услуг, предоставляемых субъектами малого предпринимательства и некоммерческими организациями, в рамках территориальной программы ОМС, от общего числа государственного заказа в 2018 году до 10 процентов и не допускать её снижения.
5. Исключить дискриминацию негосударственного сектора и прекратить нарушение антимонопольного законодательства при рассмотрении планируемых объемов на медицинские услуги между негосударственными и государственными учреждениями в рамках выполнения территориальной программы обязательного медицинского страхования.
6. Исключить правоприменительную практику бюджетной классификации к денежным средствам, получаемым небюджетной медицинской организацией (коммерческой, некоммерческой) работающей в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования.
7. Исключить из территориальной программы обязательного медицинского страхования необходимость расходования денежных средств медицинской организацией по пропорциональному принципу согласно другим источникам дохода на покрытие расходов медицинской организацией необходимых для обеспечения деятельности медицинской организации, не потребляемых непосредственно в процессе оказания медицинской помощи из средств обязательного медицинского страхования, средств бюджета, средств от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности.
8. Включить в состав Комиссии по разработке территориальной программы ОМС в ХМАО-Югре представителя Ассоциации «Медицинский бизнес Югры» и включить его в состав рабочей группы при Комиссии для обсуждения формируемых тарифов и объемов финансового обеспечения деятельности медицинских учреждений, субъектов малого бизнеса в территориальной программе ОМС.
9. Наметить план обучающих семинаров Департаментом здравоохранения и ТФОМС ХМАО-Югры для руководителей частных медицинских (коммерческих и некоммерческих) организаций по правилам организационной и финансовой

деятельности в сфере ОМС, усиление работы по информационному и методическому сопровождению их деятельности.

10. Ежегодно пересматривать цены на платные медицинские услуги в государственных учреждениях здравоохранения, исходя из реальных затрат на их предоставление.
11. Запросить окружные и муниципальные государственные медицинские учреждения на наличие объектов имущества, возможной к аренде и рассмотреть меры имущественной поддержки субъектов малого предпринимательства, оказывающих медицинские услуги в рамках реализации территориальной программы бесплатной медицинской помощи, в виде предоставления недвижимого имущества в аренду на льготных условиях.