Документ предоставлен [КонсультантПлюс](http://www.consultant.ru)

ПРАВИТЕЛЬСТВО ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 9 октября 2013 г. N 414-п

О ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЕ

ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ

"РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА 2016 - 2020 ГОДЫ"

Список изменяющих документов

(в ред. постановлений Правительства ХМАО - Югры от 21.03.2014 N 100-п,

от 27.06.2014 N 234-п, от 07.11.2014 N 420-п, от 19.12.2014 N 490-п,

от 03.04.2015 N 93-п, от 28.08.2015 N 295-п, от 13.11.2015 N 399-п,

от 15.01.2016 N 2-п, от 19.02.2016 N 48-п, от 29.04.2016 N 135-п,

от 07.10.2016 N 387-п, от 03.11.2016 N 438-п, от 16.12.2016 N 510-п,

от 10.02.2017 N 45-п, от 16.02.2017 N 50-п, от 26.05.2017 N 205-п,

от 21.07.2017 N 280-п)

В соответствии с государственной программой Российской Федерации "Развитие здравоохранения", утвержденной Постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 года N 294, планом мероприятий "дорожной картой" "Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения", утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 2599-р, постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 12 июля 2013 года N 247-п "О государственных и ведомственных целевых программах Ханты-Мансийского автономного округа - Югры" Правительство Ханты-Мансийского автономного округа - Югры постановляет:

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 03.04.2015 N 93-п)

1. Утвердить прилагаемую государственную [программу](#P42) Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Развитие здравоохранения на 2016 - 2020 годы" (далее - государственная программа).

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 13.11.2015 N 399-п)

2. Определить Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры ответственным исполнителем государственной [программы](#P42).

3. Признать утратившим силу постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 3 октября 2013 года N 397-п "О государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Развитие здравоохранения на 2014 - 2020 годы".

4. Утратил силу с 1 января 2016 года. - Постановление Правительства ХМАО - Югры от 13.11.2015 N 399-п.

Губернатор

Ханты-Мансийского

автономного округа - Югры

Н.В.КОМАРОВА

Приложение

к постановлению Правительства

Ханты-Мансийского

автономного округа - Югры

от 9 октября 2013 года N 414-п

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА

ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "РАЗВИТИЕ

ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА 2016 - 2020 ГОДЫ"

(ДАЛЕЕ - ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА)

Список изменяющих документов

(в ред. постановлений Правительства ХМАО - Югры от 13.11.2015 N 399-п,

от 15.01.2016 N 2-п, от 19.02.2016 N 48-п, от 29.04.2016 N 135-п,

от 07.10.2016 N 387-п, от 03.11.2016 N 438-п, от 16.12.2016 N 510-п,

от 10.02.2017 N 45-п, от 16.02.2017 N 50-п, от 26.05.2017 N 205-п,

от 21.07.2017 N 280-п)

Паспорт государственной программы

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование государственной программы | Развитие здравоохранения на 2016 - 2020 годы |
| Дата утверждения государственной программы (наименование и номер соответствующего нормативного правового акта) | постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 13 ноября 2015 года N 399-п "О внесении изменений в постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 9 октября 2013 года N 414-п "О государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Развитие здравоохранения на 2014 - 2020 годы" |
| (в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 19.02.2016 N 48-п) |
| Ответственный исполнитель государственной программы | Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры |
| Соисполнители государственной программы | Департамент строительства Ханты-Мансийского автономного округа - Югры;Аппарат Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (далее - Аппарат Губернатора Югры);Абзац исключен. - Постановление Правительства ХМАО - Югры от 07.10.2016 N 387-п;Департамент по управлению государственным имуществом Ханты-Мансийского автономного округа - Югры;Служба по контролю и надзору в сфере здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры |
| (в ред. постановлений Правительства ХМАО - Югры от 19.02.2016 N 48-п, от 07.10.2016 N 387-п) |
| Цели государственной программы | снижение уровня заболеваемости, инвалидности и смертности, увеличение продолжительности жизни населения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры;повышение доступности и качества медицинской помощи |
| Задачи государственной программы | развитие системы медицинской профилактики, формирование основ здорового образа жизни среди населения;совершенствование оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельскому населению;совершенствование оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи;обеспечение условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи детям и матерям, укрепление их здоровья;увеличение периода активной жизни пациентов посредством повышения доступности медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;преодоление кадрового дефицита, обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами;повышение доступности квалифицированной медицинской помощи на основе развития информационных и телекоммуникационных технологий, внедрение новых методов дистанционного обслуживания пациентов;повышение эффективности функционирования системы здравоохранения;совершенствование системы оказания экстренной медицинской помощи жителям Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, в том числе проживающим в труднодоступных и отдаленных районах |
| (в ред. постановлений Правительства ХМАО - Югры от 03.11.2016 N 438-п, от 16.02.2017 N 50-п) |
| Подпрограммы | [I](#P1493). Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи.[II](#P1687). Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации.[III](#P2072). Охрана здоровья матери и ребенка.[IV](#P2210). Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей.[V](#P2276). Оказание паллиативной помощи.[VI](#P2359). Кадровое обеспечение системы здравоохранения.[VII](#P2429). Развитие информатизации в здравоохранении.[VIII](#P2515). Территориальное планирование учреждений здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры.[IX](#P2790). "Развитие оказания скорой специализированной медицинской помощи в экстренной форме гражданам, в том числе проживающим в труднодоступных и отдаленных районах Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, с применением авиации.Абзац исключен с 1 января 2017 года. - Постановление Правительства ХМАО - Югры от 03.11.2016 N 438-п |
| (в ред. постановлений Правительства ХМАО - Югры от 03.11.2016 N 438-п, от 16.02.2017 N 50-п) |
| Целевые показатели государственной программы | снижение больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, "активный туберкулез" с 60 до 37,6 на 100 тыс. населения;суммарный коэффициент рождаемости на уровне 2,02 число детей, рожденных одной женщиной репродуктивного возраста;увеличение охвата реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов с 74 до 85% от числа нуждающихся;рост обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи с 17,1 до 18,0 на 100 тыс. взрослого населения;доведение соотношения врачей и среднего медицинского персонала с 1:2,91 до 1:2,75;снижение доли медицинских организаций, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве медицинских организаций с 4,5 до 4,2%;снижение младенческой смертности с 4,4 до 4,1 случаев на 1000 родившихся живыми (с учетом новых критериев живорождения);смертность от болезней системы кровообращения на уровне 285,0 на 100 тыс. населения;снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий с 16,4 до 14,0 на 100 тыс. населения;смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) на уровне 110,0 на 100 тыс. населения;снижение смертности от туберкулеза с 5,4 до 5,2 на 100 тыс. населения;увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении с 72,27 до 74,8 лет;оснащение автопарка автомобилей скорой медицинской помощи (санитарного автотранспорта) со сроком эксплуатации до 5 лет с 68 до 80%;увеличение доли ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном наблюдении, в общем количестве лиц, у которых выявлена ВИЧ-инфекция, с 76 до 78%;увеличение охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез с 76,8 до 78,2%;доля средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, выделяемых негосударственным организациям, в том числе социально ориентированным некоммерческим организациям, на предоставление услуг (работ), в общем объеме средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, выделяемых на предоставление услуг в сфере здравоохранения, на уровне 15,0% |
| (в ред. постановлений Правительства ХМАО - Югры от 03.11.2016 N 438-п, от 16.02.2017 N 50-п, от 26.05.2017 N 205-п, от 21.07.2017 N 280-п) |
| Сроки реализации государственной программы | 2016 - 2020 годы |
| Финансовое обеспечение государственной программы | общий объем финансирования государственной программы на 2016 - 2020 годы составляет 383674045,00 тыс. рублей, в том числе:на 2016 год - 76151165,30 тыс. рублей;на 2017 год - 75641924,40 тыс. рублей;на 2018 год - 73309727,40 тыс. рублей;на 2019 год - 74305646,10 тыс. рублей;на 2020 год - 84265581,80 тыс. рублей |
| (в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 26.05.2017 N 205-п) |

Раздел I. КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ СФЕРЫ

ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры

от 03.11.2016 N 438-п)

В Указах Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года N 597 "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики", от 7 мая 2012 года N 598 "О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения" обозначены пути улучшения ситуации в сфере здравоохранения:

возрождение системы профилактики заболеваний;

формирование культуры здорового образа жизни;

создание условий, благоприятствующих рождению и воспитанию детей;

укрепление системы первичной медико-санитарной помощи;

обеспечение доступности и высокого качества медицинской помощи, в том числе медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

повышение доступности высокотехнологичных медицинских услуг.

По итогам 2015 года в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре (далее - автономный округ, Югра) достигнуты следующие показатели:

численность населения автономного округа на начало 2016 года составила 1626755 человек, увеличившись на 4,2% к численности населения на начало 2012 года (1561238 человек) и на 0,9% выше значения показателя на начало 2015 года (1612076 человек), коэффициент естественного прироста составил +10,2 на 1000 населения;

родились 26864 ребенка, что на 5,8% больше, чем в 2011 году (25393), показатель коэффициента рождаемости вырос на 1,2% и составил 16,6 на 1000 населения;

показатель смертности населения снизился на 1,5% и составил 6,4 на 1000 населения, что в 2 раза ниже среднероссийского - 13,1;

младенческая смертность на 1000 родившихся живыми составила 5,0 на 1000 родившихся живыми;

материнская смертность снизилась в 2,1 раза с 7,9 до 3,7 на 100 тыс. родившихся живыми;

ожидаемая продолжительность жизни составила 72,58 года.

Для улучшения основных показателей здоровья населения, повышения доступности и качества в автономном округе проводится реформирование системы здравоохранения в части внедрения более совершенных форм финансирования, организации и управления.

В соответствии с соглашениями о сотрудничестве между Правительством Ханты-Мансийского автономного округа - Югры и нефтяными компаниями привлекаются внебюджетные средства, направленные на развитие и укрепление материально-технической базы сферы здравоохранения автономного округа.

Дальнейшее развитие отрасли здравоохранения будет строиться на системе мер, включающих в себя:

комплекс мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни у населения автономного округа;

повышение качества и доступности как первичной медико-санитарной помощи, так и специализированной медицинской помощи населению на основе применения современных технологий организации и оказания диагностических, лечебных, реабилитационных и профилактических услуг в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи;

развитие информационных и телекоммуникационных технологий;

проведение эффективной кадровой политики;

совершенствование оплаты за оказание медицинских услуг населению в системе обязательного медицинского страхования;

проведение социологических исследований в сфере здравоохранения.

В автономном округе созданы все условия для сохранения лидерских позиций современной, комплексной и интегрированной системы охраны здоровья населения.

Анализ медико-демографической ситуации в автономном округе свидетельствует о необходимости дальнейшего развития системы оказания специализированной медицинской помощи с акцентом на наиболее приоритетные направления.

В частности, показатели смертности от болезней системы кровообращения ниже в 2,5 раза, чем в Российской Федерации (далее - РФ) (в 2015 году - 254,2 случая на 100 тыс. населения, в РФ - 635,3). Снижение показателя смертности от болезней системы кровообращения невозможно без проведения мероприятий по совершенствованию оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Злокачественные новообразования также являются одной из основных причин смертности населения автономного округа. Показатель смертности от новообразований имеет тенденцию к снижению, он почти вдвое ниже среднероссийского (109,0 на 100 тыс. населения в 2015 году в Югре, в РФ - 205,1). По данному показателю Югра находится на 5 месте среди субъектов РФ.

Залогом успешного лечения онкозаболеваний является их раннее выявление. С этой целью в автономном округе реализуются скрининговые программы: маммологический скрининг женщин старше 40 лет, обследование мужского населения старше 45 лет на простат специфический антиген, внедрены программы скрининга колоректального рака и рака шейки матки методом жидкостной цитологии.

Система оказания онкологической помощи представлена онкологическими кабинетами при поликлиниках и больницах, 2 онкологическими центрами на базе окружных клинических больниц г.г. Ханты-Мансийска, Сургута и Нижневартовским онкологическим диспансером. Региональный онкологический центр, расположенный на базе Окружной клинической больницы г. Ханты-Мансийска, обеспечивает организационно-методическое руководство, систематический анализ заболеваемости и смертности, ведение Окружного популяционного ракового регистра. Специализированная помощь детям со злокачественными новообразованиями оказывается в отделении детской онкологии и гематологии Окружной клинической детской больницы г. Нижневартовска.

Медицинские организации автономного округа, оказывающие онкологическую помощь, оснащены современным диагностическим оборудованием (магнитно-резонансные, компьютерные томографы, система нейронавигации, робототехническая установка "Да Винчи", аппараты ультразвукового исследования экспертного класса), для проведения лучевой терапии и лучевой диагностики (линейный ускоритель, гамма-терапевтический аппарат, центр позитронно-эмиссионной томографии, установка стереотаксического облучения "гамма-нож" и пр.), что позволяет внедрять высокотехнологичные методики, направленные на раннее выявление онкологических заболеваний.

Смертность от внешних причин также имеет тенденцию к снижению (83,1 случая на 100 тыс. человек по итогам 2015 года, в РФ - 121,3). При этом в структуре смертности от внешних причин высокий процент приходится на смертность при дорожно-транспортных происшествиях. Поэтому развитие травматологической помощи, дальнейшее совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях является одним из приоритетных направлений развития системы здравоохранения автономного округа.

Президентом Российской Федерации в Послании к Федеральному Собранию Российской Федерации поставлена задача по созданию условий увеличения высокотехнологичных операций в полтора раза. В Югре созданы условия для удовлетворения потребности населения автономного округа в высокотехнологичной медицинской помощи (далее - ВМП) в полном объеме.

ВМП оказывается в 17 медицинских организациях, имеющих лицензии на оказание ВМП по различным профилям, а именно: в бюджетных учреждениях автономного округа "Окружная клиническая больница", "Сургутская клиническая травматологическая больница", "Окружной кардиологический диспансер "Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии", "Няганская окружная больница", "Нижневартовская окружная клиническая детская больница", "Сургутская окружная клиническая больница", "Сургутский клинический перинатальный центр", "Нижневартовский окружной клинический перинатальный центр", "Сургутская городская клиническая больница", "Ханты-Мансийский клинический кожно-венерологический диспансер", "Нижневартовский онкологический диспансер", "Нижневартовская окружная клиническая больница", "Нижневартовская окружная больница N 2", "Пыть-Яхская окружная клиническая больница", "Сургутский клинический кожно-венерологический диспансер", "Нижневартовский кожно-венерологический диспансер" и Негосударственном учреждении здравоохранения "Отделенческая клиническая больница на станции Сургут открытого акционерного общества "Российские железные дороги". В 2015 году ВМП было оказано 11837 пациентам.

Наиболее востребованными у населения региона видами высокотехнологичной медицинской помощи остаются сердечно-сосудистая хирургия, в том числе аортокоронарное шунтирование, травматология и ортопедия, в том числе эндопротезирование суставов, онкология, офтальмология, нейрохирургия, акушерство и гинекология, педиатрия.

На сегодняшний день актуально для Югры развитие трансплантологии как эффективного пути к победе над фатальными заболеваниями почек, печени, сердца, некоторых онкогематологических заболеваний.

Ориентировочная потребность населения автономного округа составляет ежегодно около 60 трансплантаций почек, 15 - печени, 8 - сердца.

В части социально значимых заболеваний наблюдается улучшение соответствующих показателей.

Эпидемическая ситуация по туберкулезу в автономном округе расценивается как стабильная, с ежегодной положительной динамикой таких показателей, как снижение заболеваемости, уменьшение количества больных с лекарственно-устойчивыми формами, снижение показателя смертности, который в 2015 году составил 4,9 на 100 тыс. населения при среднероссийском 9,2.

Специализированная фтизиатрическая помощь оказывается 4 окружными противотуберкулезными диспансерами (г.г. Ханты-Мансийск, Сургут, Нижневартовск и пгт. Березово) с общим коечным фондом 740 коек, в том числе 30 - детских.

По состоянию на 1 января 2016 года в автономном округе выявлено 15397 ВИЧ-инфицированных, из которых 709 человек (4,6%) содержатся в учреждениях исполнения наказания. Пораженность населения в целом по автономному округу составляет 0,95%.

В автономном округе создана специализированная служба, представленная Казенным учреждением автономного округа "Ханты-Мансийский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями" и его филиалами в г.г. Сургут, Нижневартовск, Пыть-Ях, консультативно-диагностическими кабинетами и развитой сетью доверенных врачей медицинских организаций во всех муниципальных образованиях (далее - служба СПИД). Данная структура службы СПИД позволяет обеспечить равную доступность амбулаторной и стационарной медицинской помощи для пациентов всей территории автономного округа.

Техническое оснащение и кадровый потенциал (более 90% врачебного и среднего медицинского персонала службы СПИД имеет квалификационные категории) позволяют решать самые сложные задачи в связи с ВИЧ/СПИДом, своевременно внедрять прогрессивные технологии, использовать интересные инновационные подходы. Участие автономного округа в реализации мероприятий российских и международных проектов значительно повышает уровень профессионализма персонала и мотивации пациентов.

Во взаимосвязи с учреждениями Федеральной службы исполнения наказаний Министерства юстиции Российской Федерации по автономному округу проводится работа со спецконтингентом, осуществляется полный лабораторный контроль осужденных и подследственных, предоставляется методическая и специализированная медицинская помощь.

Кроме того, за последние годы в автономном округе снижаются показатели общей заболеваемости наркологическими расстройствами, что связано с молодым и средним возрастом населения, благоприятной социально-экономической ситуацией в регионе, высокой доступностью наркологической помощи (обеспеченность врачами-наркологами выше, чем в Российской Федерации и составляет 0,5 на 10 тыс. населения), отсутствием частных наркологических кабинетов, которые, как правило, оказывают медицинскую помощь на условиях анонимности и не предоставляют статистические данные.

Высокая выявляемость наркологических расстройств является также одной из мер профилактики правонарушений, так как данной категории пациентов ограничивается выдача разрешительных документов на приобретение оружия, водительские удостоверения, а также трудоустройство на работу с источниками повышенной опасности.

Специализированная медицинская помощь больным с наркологическими расстройствами оказывается 4 диспансерами психоневрологического профиля в г.г. Сургуте, Нижневартовске, Ханты-Мансийске, Советском районе, 1 психоневрологической больницей в г. Мегионе, 1 наркологическим реабилитационным центром в Нефтеюганском районе, наркологическими отделениями многопрофильных больниц, в которых развернуто 536 наркологических коек.

Во всех муниципальных образованиях автономного округа организованы первичные наркологические кабинеты, которые осуществляют профилактику, диагностику и лечение больных, страдающих патологическими зависимостями. В настоящее время на базе учреждений здравоохранения функционируют 30 взрослых и 7 подростковых кабинетов.

Служба оказания психиатрической помощи представлена 5 психоневрологическими учреждениями (573 койки для взрослых и 53 для детей) и 27 психиатрическими и 10 психотерапевтическими кабинетами в амбулаторном звене.

Обеспеченность койками составляет 3,9 на 10 тыс. населения (в РФ - 10,0 на 10 тыс. населения).

Один из приоритетов здравоохранения Югры - охрана материнства и детства. В автономном округе отмечается улучшение качества оказания медицинской помощи женщинам во время беременности и родов и новорожденным, о чем свидетельствуют низкие показатели материнской, перинатальной и младенческой смертности, позитивные изменения состояния здоровья женщин и детей.

По состоянию на 1 января 2016 года в учреждениях родовспоможения развернуто 924 койки акушерского профиля, обеспеченность койками акушерского профиля в 2015 году составила 21,4 на 10 тыс. женщин фертильного возраста (в году - 21,5 на 10 тыс. женщин фертильного возраста). Число коек гинекологического профиля составило 784 единицы. Обеспеченность составила 9,4 на 10 тыс. женского населения (в 2014 году - 9,6 на 10 тыс. женского населения).

В автономном округе в 2015 году родились 26864 ребенка, на 812 (2,9%) детей меньше, чем в 2014 году.

Показатель младенческой смертности увеличился в 2015 году на 13,4% с 4,4 до 5,0 на 1 тыс. детей, родившихся живыми. При этом данный показатель ниже среднероссийского в 1,3 раза (6,5%).

В автономном округе реализуются мероприятия по повышению эффективности лечения бесплодия с использованием вспомогательных репродуктивных технологий.

В перинатальных центрах автономного округа за счет средств обязательного медицинского страхования проведено в 2015 году ЭКО 512 пациенткам, что на 8,5% больше, чем в 2014 году. Беременность наступила у 33,9%, что соответствует уровню 2014 года. Родились 109 детей (в 2014 году - 64 ребенка).

Стационарная специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь детям и подросткам оказывается в окружных многопрофильных медицинских организациях г.г. Ханты-Мансийска, Нижневартовска, Сургута, Нягани, Пыть-Яха, в бюджетных учреждениях автономного округа "Сургутская клиническая травматологическая больница", "Окружной кардиологический диспансер "Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии" (г. Сургут) и в федеральных медицинских учреждениях.

В автономном округе все перинатальные центры оснащены необходимым оборудованием, укомплектованы офтальмологами, обученными диагностике патологии зрения у недоношенных детей. В 2014 году выявлено 35 случаев ретинопатии недоношенных детей.

Сохраняющийся высокий уровень сердечно-сосудистых заболеваний и травм, инсультов, а также переход на новые критерии регистрации живорождения требуют совершенствования материально-технической базы учреждений здравоохранения, системы подготовки кадров, внедрения новых методов реабилитации, развития преемственности реабилитационных структур для проведения адекватных, в том числе и превентивных, лечебно-реабилитационных мероприятий.

Это позволит добиться значимого снижения показателей инвалидизации населения, увеличения периода активной жизни, эффективности использования коечного фонда, создать полный цикл оказания медицинской помощи, в том числе детям (ранняя диагностика, своевременное лечение, медицинская реабилитация).

Оказание паллиативной медицинской помощи в Югре осуществляется медицинскими организациями государственной и частной систем здравоохранения с учетом права пациента на выбор медицинской организации и врача амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение, в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения (кабинеты, дневные стационары, в том числе на дому, при вызове медицинского работника кабинета паллиативной помощи или выездной патронажной бригады паллиативной помощи)), стационарно (организация коек сестринского ухода, отделений паллиативной медицинской помощи).

В поликлиниках организованы кабинеты противоболевой терапии (онкологические кабинеты, кабинеты паллиативной помощи), кабинеты психологической помощи онкобольным и их родственникам (школы для родственников по уходу за тяжелобольными).

Создание службы паллиативной медицинской помощи неизлечимым пациентам позволяет использовать инвестиции с целью развития материально-технической базы и организации системы оказания им медицинской помощи. В 2015 году количество коек для оказания паллиативной медицинской помощи для взрослых - 128, для детей - 9.

По состоянию на 1 января 2016 года в медицинских организациях автономного округа трудятся 8048 врачей и 23444 человека среднего медперсонала (в данную численность не включены работники частных, ведомственных и федеральных медицинских организаций, расположенных в автономном округе). Обеспеченность врачами составляет 49,5 на 10 тыс. населения (в РФ - 41), средним медперсоналом - 144,1 на 10 тыс. населения (в РФ - 90,4). Укомплектованность штатных должностей занятыми среди врачей составляет 89,7%, среднего медперсонала - 94,8%. Укомплектованность амбулаторной службы врачами составляет 86,4%, стационарной - 94,6%. Коэффициент совместительства врачебных должностей составляет 1,45 (2014 год - 1,46), среднего медперсонала - 1,15 (2014 год - 1,24).

Соотношение врачей к среднему медперсоналу в 2015 году составило 1:2,91.

Поэтапное увеличение заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, в 2020 году должно достичь уровня 200%, среднего медицинского (фармацевтического) персонала и младшего медицинского персонала - соответственно 100% к средней заработной плате по экономике автономного округа.

Информатизация здравоохранения также является важным фактором успешного функционирования системы и развивается по следующим основным направлениям:

построение единой информационно-коммуникационной инфраструктуры сферы здравоохранения;

персонифицированный учет оказанных медицинских услуг, возможность ведения электронной медицинской карты гражданина, запись к врачу в электронном виде;

развитие телемедицинской сети;

обеспечение бесперебойной работы прикладных компонентов регионального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения;

внедрение программного решения для обеспечения функции диспетчеризации санитарного автотранспорта с использованием системы ГЛОНАСС.

В настоящее время все медицинские организации, подключены к корпоративной сети передачи данных, 99% медицинских организаций имеют широкополосный доступ в Интернет.

В Югре с 2008 года действует региональный центр обработки медицинских данных, выполняющий функции сбора, хранения персонифицированных данных и передачу информации об оказанных медицинских услугах в территориальный фонд ОМС.

Для персонифицированного учета в Югре запущена интернет-регистратура, позволяющая записаться на прием к врачам в медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь. Посредством интернет-регистратуры на прием к врачу за 9 месяцев 2016 года записалось более 200 тысяч пациентов, что составило 4% от общего количества впервые обратившихся пациентов.

Ведется активная работа по направлению телемедицинского консультирования. Это обусловлено необходимостью преодоления разрыва между концентрацией лучших врачей в ведущих медицинских центрах и не всегда высоким уровнем обеспеченности высококвалифицированными специалистами в удаленных или труднодоступных районах. К региональной информационной системе отсроченных телемедицинских консультаций подключено 56 удаленных медицинских пунктов, в ней задействовано около 700 врачей. За отчетный период в этой системе проведено 2710 телемедицинских консультаций. В 25 учреждениях Югры работают телемедицинские центры, которые с использованием системы видеоконференцсвязи консультируют пациентов с ведущими федеральными медицинскими центрами, осуществляют дистанционное обучение специалистов. В 2015 году осуществлено более 1,5 тысяч сеансов видеоконференцсвязи.

Реализация мероприятий в области энергосбережения и повышения энергетической эффективности, в том числе приобретение энергетического оборудования, включает в себя:

оснащение зданий медицинских организаций приборами учета используемых энергетических ресурсов;

модернизация и реконструкция систем теплоснабжения, электроснабжения, кондиционирования и вентиляции, сетей водоснабжения и канализации.

Стремясь к обеспечению максимально комфортных условий проживания для каждого жителя, к успешной реализации заявленных целей Стратегии-2030, с целью сохранения лидерских позиций в условиях растущей мировой конкуренции, Югра будет стремиться к развитию современной, комплексной и интегрированной системы охраны здоровья, организованной в единый многофункциональный медицинский кластер, управляемой в соответствии с мировыми стандартами. Эта система позволит удовлетворить потребности существующих и будущих поколений и обеспечит более здоровую и длительную жизнь для всех граждан автономного округа.

По итогам реализации мероприятий государственной программы потребность в инженерно-технических кадрах отсутствует.

Раздел II. СТИМУЛИРОВАНИЕ ИНВЕСТИЦИОННОЙ И ИННОВАЦИОННОЙ

ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, РАЗВИТИЕ КОНКУРЕНЦИИ И НЕГОСУДАРСТВЕННОГО

СЕКТОРА ЭКОНОМИКИ

(введен постановлением Правительства ХМАО - Югры

от 03.11.2016 N 438-п)

2.1. "Развитие материально-технической базы в сфере здравоохранения".

Строительство объектов здравоохранения в Югре осуществляется за счет средств бюджета автономного округа, программы "Сотрудничество", а также на условиях государственно-частного партнерства.

В настоящее время ведется строительство и реконструкция 8 объектов здравоохранения автономного округа, включая строительство Центральной больницы в г. Нижневартовске, реконструкции поликлиники окружной клинической больницы в г. Сургуте и больничного комплекса в г. Советский Советского района. Также на условиях государственно-частного партнерства осуществляется строительство объекта "Клинический перинатальный центр на 315 коек, 165 посещений в смену в г. Сургуте". Строящиеся объекты в сфере здравоохранения приведены в [таблице](#P714) "Перечень объектов капитального строительства".

Строительство объектов позволит перевести имеющиеся медицинские организации в новые типовые здания без увеличения коечного фонда, что соответствует политике повышения эффективности функционирования отрасли здравоохранения (интенсивное использование имеющихся коек, сокращение неэффективно работающих коек, перенос объемов помощи с дорогостоящей круглосуточной на стационарозамещающие технологии) и повышения доступности специализированной медицинской помощи при одновременном улучшении работы койки (увеличении занятости койки и сокращению средней продолжительности лечения).

2.2. "Формирование благоприятной деловой среды".

В целях формирования благоприятной деловой среды, снижения в отрасли здравоохранения барьеров для развития малого и среднего предпринимательства, дальнейшего взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения, создания конкурентной среды между медицинскими организациями обеспечено выполнение условий, предполагающих деятельность на равных началах в системе обязательного медицинского страхования медицинских организаций всех форм собственности.

Основным критерием выбора медицинских организаций, управление которыми осуществляется по данной модели, являются низкий инвестиционный и квалификационный "порог чувствительности", а именно учреждения, оказывающие первичную медико-санитарную помощь.

В целях повышения доступности и качества оказания медицинской помощи застрахованным гражданам в систему обязательного медицинского страхования медицинских включаются организации любой предусмотренной законодательством РФ организационной правовой формы, а также индивидуальные предприниматели, занимающиеся частной медицинской практикой.

Направлением сотрудничества с малым и средним бизнесом в сфере здравоохранения автономного округа является участие частных медицинских организаций в реализации программы государственных гарантий.

В 2016 году в реализации программы государственных гарантий участвует 42 медицинские организации (1 больница, 1 хоспис, 40 поликлиник). Основное направление деятельности частных медицинских организаций - стоматология.

Для реализации мероприятий программы привлечение негосударственных организаций (коммерческих, некоммерческих), в том числе социально ориентированных (далее - негосударственные организации) осуществляется по следующим направлениям:

1. Информирование граждан о факторах риска развития заболеваний, в целях мотивирования граждан к ведению здорового образа жизни (реализация проекта "Югра - территория здоровья") путем проведения массового мероприятия, направленного на тиражирование основ здорового образа жизни и создание условий для занятий физической культурой и спортом.

2. Пропаганда донорства крови и ее компонентов (реализация проекта "Стань донором. Подари жизнь.") путем проведения рекламной кампании с распространением полиграфической продукции агитационного характера.

3. Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов B и C (реализация проекта "Будущее в каждом из нас") путем проведения рекламной кампании с распространением полиграфической продукции, а также повышение приверженности к лечению ВИЧ-инфицированных.

4. Профилактика отказов при рождении детей с нарушениями развития (реализация проекта "Жизнь - священный дар") путем проведения рекламной кампании с распространением полиграфической продукции.

5. Оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях (реализация проекта "Умей уважать жизнь").

6. Реабилитация лиц с социально значимыми заболеваниями, реализация проекта "Оказание услуг по реабилитации лиц с заболеванием сахарным диабетом и болезнями, характеризующимися повышением кровяного давления" путем проведения реабилитационных, оздоровительных и восстановительных мероприятий за счет представления путевок в учреждения санаторно-курортного профиля лицам с заболеванием сахарным диабетом и болезнями, характеризующимися повышением кровяным давлением.

В целях создания условий, способствующих развитию социального предпринимательства и реализации социальных проектов в сфере здравоохранения в автономном округе предполагается в качестве одного из инструментов привлечения частных компаний в сферу здравоохранения автономного округа для реализации инвестиционных (предпринимательских) проектов на условиях государственно-частного партнерства использовать передачу в аренду отдельных объектов здравоохранения в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и в порядке, утвержденном постановлением Правительства автономного округа от 25 сентября 2010 года N 223-п "О порядке передачи в аренду имущества, находящегося в государственной собственности Ханты-Мансийского автономного округа - Югры".

Кроме того, в целях стимулирования некоммерческих организаций к предоставлению услуг с 2017 года также планируется передача им в аренду объектов здравоохранения (с обязательством сохранения целевого назначения и использования объекта). Перечень предлагаемых к передаче объектов здравоохранения по договорам аренды приведен в [таблице](#P240).

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 26.05.2017 N 205-п)

Перечень объектов государственной собственности, передача

которых возможна по договорам аренды с обязательством

сохранения целевого назначения и использования объекта

(введена постановлением Правительства ХМАО - Югры

от 26.05.2017 N 205-п)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Наименование объекта | Наименование собственника объекта | Адрес расположения объекта | Характеристики объекта, в том числе мощность объекта |
| КонсультантПлюс: примечание.Нумерация пунктов дана в соответствии с официальным текстом документа. |
| 11 | Врачебная амбулатория | Бюджетное учреждение автономного округа "Ханты-Мансийская районная больница" (автономный округ) | Ханты-Мансийский район, п. Сибирский, ул. Комарова, д. 26 | капитальное строение, 3 этажа, общая площадь 2695,6 кв. м, свободная площадь 1432,4 кв. м (площадь 1-го этажа свободна частично - 983,2 кв. м, площадь 3-го этажа свободна полностью - 449,2 кв. м) |
| 22 | Филиал поликлиники | Бюджетное учреждение автономного округа "Ханты-Мансийская районная больница" (автономный округ) | Ханты-Мансийский район, п. Кышик, ул. Зеленая, д. 5 | капитальное строение, 2 этажа, общая площадь 1198,0 кв. м, свободная площадь 522,0 кв. м (площадь 1-го этажа свободна полностью - 522,0 кв. м) |
| 33 | Филиал поликлиники | Бюджетное учреждение автономного округа "Ханты-Мансийская районная больница" (автономный округ) | Ханты-Мансийский район, п. Луговской, ул. Ленина, д. 80 | капитальное строение, 3 этажа, общая площадь 4123,0 кв. м, свободная площадь 1110,4 кв. м (площадь 1-го этажа свободна частично - 74,3 кв. м, площадь 2-го этажа свободна частично - 1036,1 кв. м) |

2.3. "Реализация инвестиционных проектов".

С применением механизма государственно-частного партнерства ведется строительство объекта "Клинический перинатальный центр на 315 коек, 165 посещений в смену в г. Сургуте".

Основными задачами, на решение которых направлено его строительство, являются:

1. Переход на качественно новый уровень сохранения и восстановления репродуктивного здоровья женщин с учетом мировых позиций современной доказательной медицины.

2. Создание безопасной, комфортной и высокотехнологичной среды, обеспечивающей условия для сохранения беременности и рождения здорового ребенка.

3. Выхаживание недоношенных и лечение патологии новорожденных, повышение доступности кардиохирургической, нейрохирургической и высокотехнологичной хирургической помощи новорожденным, начиная с антенатального периода.

4. Снижение младенческой смертности и репродуктивных потерь.

Перспективными направлениями развития и применения новых технологий в новом перинатальном центре станут неонатальная хирургия с отдельным неонатальным операционным блоком, развитие неонатальной эндоскопии, оперативное лечение и лазерная коагуляция при ретинопатии недоношенных, перинатальная патоморфология, развитие службы катамнеза и реабилитации новорожденных, родившихся глубоко недоношенными (500 - 999 грамм) и потребовавших реанимационной помощи, развитие иммуносерологии, диагностических служб, отделения патологии новорожденных и недоношенных детей, внедрение современных противоэпидемических технологий, от которых будет зависеть инфекционная безопасность пациентов и персонала.

Итогом реализации данного инвестиционного проекта станет создание бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства", включающего перинатальный центр и детскую больницу, что обеспечит современный уровень организации акушерско-гинекологической помощи, помощи новорожденным с перинатальной патологией, в том числе с экстремально низкой массой тела, создание условий для внедрения инновационных медицинских технологий в области перинатологии и улучшения медико-демографических показателей, а также обеспечение комфортных, соответствующих современным требованиям условий пребывания для пациентов.

2.4. "Развитие конкуренции в автономном округе".

В целях создания условий для развития конкуренции на рынке медицинских услуг в Югре ведется последовательная и планомерная работа по привлечению частных медицинских организаций в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в автономном округе.

В частности, проводятся консультации с руководителями частных медицинских организаций по разъяснению правил включения медицинских организаций в систему обязательного медицинского страхования.

Нормативное правовое регулирование медицинской деятельности в системе обязательного медицинского страхования, в том числе и в отношении участия частных медицинских компаний, установлено Федеральным законом от 29.11.2010 N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации", а также приказом Минздравсоцразвития России от 28.02.2011 N 158н "Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования".

Раздел III. ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ И ПОКАЗАТЕЛИ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры

от 03.11.2016 N 438-п)

Цели, задачи и показатели их достижения определены с учетом приоритетов государственной политики в сфере реализации государственной программы, установленных положениями:

Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года N 597 "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики";

Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года N 598 "О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения";

Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2008 года N 1662-р;

Стратегии социально-экономического развития Ханты-Мансийского автономного округа - Югры до 2020 года и на период 2030 года, утвержденной распоряжением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 22 марта 2013 года N 101-рп;

Стратегии научно-технологического развития Российской Федерации, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 1 декабря 2016 года N 642.

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 16.02.2017 N 50-п)

Цели государственной программы:

снижение уровня заболеваемости, инвалидности и смертности, увеличение продолжительности жизни населения автономного округа;

повышение доступности и качества медицинской помощи.

Задачи государственной программы:

развитие системы медицинской профилактики, формирование основ здорового образа жизни среди населения;

совершенствование оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельскому населению;

совершенствование оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи;

обеспечение условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи детям и матерям, укрепление их здоровья;

увеличение периода активной жизни пациентов посредством повышения доступности медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

преодоление кадрового дефицита, обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами;

повышение доступности квалифицированной медицинской помощи на основе развития информационных и телекоммуникационных технологий, внедрение новых методов дистанционного обслуживания пациентов;

совершенствование системы оказания экстренной медицинской помощи жителям Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, в том числе проживающим в труднодоступных и отдаленных районах;

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 16.02.2017 N 50-п)

повышение эффективности функционирования системы здравоохранения.

Значения показателей (индикаторов) государственной программы в течение срока ее реализации представлены в [таблице 1](#P1291).

Целевые показатели государственной программы рассчитываются по следующей методике.

Показатель "Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез" определяется в соответствии с формой N 8 "Сведения о заболеваниях активным туберкулезом" приказа Федеральной службы государственной статистики от 28 января 2009 года N 12 "Об утверждении статистического инструментария для организации Минздравсоцразвития России федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения" и рассчитывается как соотношение числа граждан, у которых впервые в жизни установлен диагноз "активный туберкулез" за год к среднегодовой численности населения, умноженное на 100 тыс. населения.

Показатель "Суммарный коэффициент рождаемости" определяется как соотношение числа детей, рожденных одной женщиной репродуктивного возраста.

Показатель "Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся" определяется как соотношение числа охваченных реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов к числу нуждающихся, умноженное на 100%.

Показатель "Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым" определяется как соотношение числа паллиативных коек для взрослых, фактически развернутых и свернутых на ремонт на конец отчетного года, к общей численности взрослого населения на конец года, умноженное на 100000.

Показатель "Соотношение врачей и среднего медицинского персонала" определяется как соотношение числа врачей (кроме зубных) на конец года, физических лиц к числу среднего медицинского персонала на конец года, физических лиц в соответствии с формой N 17 "Сведения о медицинских и фармацевтических работниках", утвержденной Приказом N 13.

Показатель "Доля учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве учреждений здравоохранения" утвержден Приказом N 13 и определяется как соотношение количества учреждений, находящихся в аварийном состоянии, к общему количеству учреждений, умноженное на 100%.

Показатель "Младенческая смертность" - сумма отношений числа умерших детей в возрасте от 0 до 12 месяцев за год, родившихся в предыдущем году, к числу родившихся живыми в предыдущем году, умноженное на 1000 населения, и числа умерших в возрасте от 0 до 12 месяцев за год, родившихся в данном году, к числу родившихся живыми в данном году, умноженное на 1000 населения.

Показатель "Смертность от болезней системы кровообращения" определяется как соотношение числа умерших за год от болезней системы кровообращения к среднегодовой численности, умноженное на 100 тыс. населения.

Показатель "Смертность от дорожно-транспортных происшествий" определяется как соотношение числа умерших за год от дорожно-транспортных происшествий к среднегодовой численности, умноженное на 100 тыс. населения.

Показатель "Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)" определяется как соотношение числа умерших за год от новообразований, в том числе злокачественных, к среднегодовой численности, умноженное на 100 тыс. населения.

Показатель "Смертность от туберкулеза" определяется как соотношение числа умерших за год от туберкулеза к среднегодовой численности, умноженное на 100 тыс. населения.

Показатель "Ожидаемая продолжительность жизни при рождении" определяется следующим образом: данные текущего учета умерших за календарный год распределяются по полу и по возрасту, т.е. по количеству полных лет жизни, которые они прожили. Затем по данным текущего учета рассчитывается среднегодовая численность всех однолетних половозрастных групп от 0 до 110 лет. После этого число умерших в каждой однолетней половозрастной группе делится на среднегодовую ее численность, в результате получаются возрастные коэффициенты смертности (mx, где x - возраст). Среднегодовая численность возрастной группы - это среднее арифметическое ее численности на 1 января года, для которого производится расчет, и на 1 января следующего года.

Ранее рассчитанные коэффициенты смертности (m) для достигших 1 года (m1) и для достигших 2 лет (m2) используют для расчета вероятности для достигших 2 лет дожить до возраста 3 лет (p2) по следующей формуле:

p2 = (1 - m1 / 2) x (1 - m2 / 2)

Вероятность смерти для достигших возраста 2 лет в течение года (q2) рассчитывается так: q2 = 1 - p2.

Таким способом рассчитывается вероятность смерти (qx) в возрастах от 2 до 109 лет включительно. В возрастах 0 лет и 1 год расчет ведется несколько по-другому, т.к. смертность новорожденных сильно смещена к первым дням и неделям их жизни. В возрасте 110 лет и старше вероятность смерти условно считается равной 1.

Затем рассчитываются числа умирающих на (x + 1) - м году жизни, обозначаемые обычно dx, в каждой возрастной группе и числа доживающих lx до возраста следующей возрастной группы, старше на 1 год, из гипотетического поколения родившихся в количестве 100000 или 1000000 человек. Число 100000 или 1000000 называется корнем таблицы смертности.

После этого определяют числа живущих (Lx) в каждой возрастной группе. Их принимают равными среднему арифметическому от числа доживших до возраста этой возрастной группы и числа доживших до возраста следующей возрастной группы, старше на 1 год. Расчет числа живущих в возрасте 0 лет производится несколько по-другому, по данным смертности по более дробным периодам, чем годовой период.

Числа живущих в определенном возрасте от 0 до 110 лет включительно означают количество человеко-лет, прожитых поколением из 100000 родившихся в данном возрасте.

Далее эти числа суммируются по всем возрастам от 0 до 110 лет и полученная сумма делится на корень таблицы смертности, т.е. на 100000 или на 1000000. Это и есть показатель средней ожидаемой продолжительности жизни при рождении или, в просторечии, средней продолжительности жизни.

Можно также посчитать ожидаемую продолжительность жизни для достигших любого возраста. Для этого складываются числа живущих, начиная с этой самой возрастной группы и заканчивая возрастной группой 110 лет, а затем полученная сумма делится на число доживших до этого возраста.

Таким образом, показатель "Ожидаемая продолжительность жизни при рождении" содержит, сколько в среднем проживет родившийся в году, для которого этот показатель рассчитан, при условии, если в будущем в течение 110 лет смертность будет неизменной, сохраняясь на уровне, зафиксированном в таблице смертности года его рождения, в соответствии с распоряжением N 671-р по представленным данным Федеральной службы государственной статистики.

Показатель "Оснащение автопарка автомобилей скорой медицинской помощи (санитарного автотранспорта) со сроком эксплуатации до 5 лет" расчетный, определяется как соотношение количества автомобилей скорой медицинской помощи со сроком эксплуатации до 5 лет к общему количеству автомобилей скорой медицинской помощи.

Показатель "Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном наблюдении, в общем количестве лиц, у которых выявлена ВИЧ-инфекция" определяется как соотношение больных ВИЧ-инфекцией, состоявших под диспансерным наблюдением, к числу лиц, в крови которых при исследовании методом иммунного блотинга выявлены антитела к ВИЧ, умноженное на 100%.

Показатель "Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез" определяется как соотношение числа лиц, прошедших профилактические медицинские осмотры на туберкулез, к числу подлежащих, умноженное на 100%.

Показатель "Доля средств бюджета автономного округа, выделяемых негосударственным организациям, в том числе социально ориентированным некоммерческим организациям, на предоставление услуг (работ), в общем объеме средств бюджета автономного округа, выделяемых на предоставление услуг в сфере здравоохранения" определяется как соотношение средств бюджета автономного округа, запланированных на предоставление услуг в сфере здравоохранения негосударственным организациям (коммерческим, некоммерческим), от общего объема средств бюджета автономного округа, выделяемых на исполнение услуг (работ), потенциально возможных к передаче, умноженное на 100%.

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 16.02.2017 N 50-п)

P = A1 / A2 \* 100, где:

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 16.02.2017 N 50-п)

А1 - средства бюджета автономного округа, запланированные на предоставление услуг в сфере здравоохранения негосударственным организациям (коммерческим, некоммерческим),

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 16.02.2017 N 50-п)

А2 - средства бюджета автономного округа, выделяемые на исполнение услуг (работ), потенциально возможных к передаче.

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 16.02.2017 N 50-п)

Должностные лица Департамента здравоохранения автономного округа несут персональную ответственность за достижение указанного показателя.

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 16.02.2017 N 50-п)

Департамент здравоохранения автономного округа осуществляет мониторинг показателя "Смертность населения (без показателей смертности от внешних причин)", мониторинг степени достижения показателей заработной платы работников медицинских организаций, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года N 597, и сводных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) медицинскими организациями автономного округа, которые представлены в [таблице](#P396), а также осуществляет мониторинг степени достижения показателя "Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток", значение которого к 2019 году планируется увеличить до 90%.

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 16.02.2017 N 50-п)

В соответствии с Государственной стратегией противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 20 октября 2016 года N 2203-р, Департамент здравоохранения автономного округа осуществляет мониторинг достижения показателей "Число новых случаев ВИЧ-инфекции" (снижение с 1457 в 2017 году до 1427 в 2020 году) и "Число умерших от СПИДа" (снижение с 350 в 2017 году до 296 в 2020 году).

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 21.07.2017 N 280-п)

Также мониторирует следующие показатели энергоэффективности при осуществлении деятельности медицинскими организациями:

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 21.07.2017 N 280-п)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Период | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| Удельный расход энергетических ресурсов: |
| электрической энергии, кВт x ч/м2 | 104,45 | 104,34 | 104,24 | 104,13 |
| тепловой энергии, Гкал/м2 | 0,264 | 0,264 | 0,263 | 0,263 |
| холодной воды, м3/чел. | 31,68 | 31,65 | 31,62 | 31,59 |
| горячей воды, м3/чел. | 10,21 | 10,20 | 10,19 | 10,18 |
| природного газа, м3/чел. | 0,0698 | 0,0698 | 0,0697 | 0,0696 |

(таблица введена постановлением Правительства ХМАО - Югры от 21.07.2017 N 280-п)

Таблица

Показатели заработной платы работников

медицинских организаций, определенные Указом Президента

Российской Федерации от 7 мая 2012 года N 597, и сводные

показатели государственных заданий на оказание

государственных услуг (выполнение работ) медицинскими

организациями автономного округа

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование показателей результатов | Базовый показатель на начало реализации государственной программы | Значения показателя по годам | Целевое значение показателя на момент окончания действия государственной программы |
| 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Соотношение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), и среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячного дохода от трудовой деятельности) (Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года N 597) | 138,1 | 159,6 | 180 | 200 | 200 | 200 | 200 |
| (п. 1 в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 16.02.2017 N 50-п) |
| 2 | Соотношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячного дохода от трудовой деятельности) (среднемесячного дохода от трудовой деятельности) (Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года N 597) | 82,0 | 86,3 | 90 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| (п. 2 в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 16.02.2017 N 50-п) |
| 3 | Соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячного дохода от трудовой деятельности) (Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года N 597) | 52,4 | 65 | 80 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| (п. 3 в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 16.02.2017 N 50-п) |
| 4 | Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, число посещений (условная единица) | 798477 | 798477 | 798477 | 798477 | 798477 | 798477 | 798477 |
| 5 | Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, число пациенто-дней (условная единица)/с 2017 года случаев лечения (условная единица) | 38271 | 38271 | 1451 | 1451 | 1451 | 1451 | 1451 |
| 6 | Первичная медико-санитарная помощь, включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, число посещений (условная единица) | 105531 | 105531 | 105531 | 105531 | 105531 | 105531 | 105531 |
| 7 | Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, число обращений (условная единица) | 261915 | 261915 | 261915 | 261915 | 261915 | 261915 | 261915 |
| 8 | Первичная медико-санитарная помощь, число спортсменов (человек) | 98008 | 98008 | 98008 | 98008 | 98008 | 98008 | 98008 |
| 9 | Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям, случаев госпитализации (условная единица) | 17812 | 17812 | 17812 | 17812 | 17812 | 17812 | 17812 |
| 10 | Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, случаев госпитализации (условная единица) | 12473 | 12473 | 12473 | 12473 | 12473 | 12473 | 12473 |
| 11 | Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, число пациенто-дней (условная единица)/с 2017 года случаев лечения (условная единица) | 1714 | 1714 | 258 | 258 | 258 | 258 | 258 |
| 12 | Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, число пациенто-дней (условная единица)/с 2017 года случаев лечения (условная единица) | 20869 | 20869 | 1232 | 1232 | 1232 | 1232 | 1232 |
| 13 | Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, число пациентов (человек) | 1561 | 1561 | 1561 | 1561 | 1561 | 1561 | 1561 |
| 14 | Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, количество полетных часов (условная единица) | 4385 | 4385 | 4385 | 4385 | 4385 | 4385 | 4385 |
| 15 | Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию), включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, количество пациентов (человек) Количество пациентов (человек) |  |  | 15911 | 15911 | 15911 | 15911 | 15911 |
| 16 | Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, число пациентов (человек) | 7919 | 7919 | 8176 | 8176 | 8176 | 8176 | 8176 |
| 17 | Паллиативная медицинская помощь, количество койко-дней (койко-день) | 0 | 0 | 63700 | 63700 | 63700 | 63700 | 63700 |
| 18 | Санаторно-курортное лечение, Количество койко-дней (койко-день) | 102000 | 102000 | 102000 | 102000 | 102000 | 102000 | 102000 |
| 19 | Организация круглосуточного приема, содержания, выхаживания и воспитания детей, количество койко-дней (койко-день) | 37332 | 37332 | 37332 | 37332 | 37332 | 37332 | 37332 |
| 20 | Оказание медицинской (в том числе психиатрической), социальной и психолого-педагогической помощи детям, находящимся в трудной жизненной ситуации, число пациентов (человек) | 198 | 198 | 198 | 198 | 198 | 198 | 198 |
| 21 | Реализация дополнительных профессиональных программ повышения квалификации, количество человеко-часов (человеко-час) | 3750 | 3750 | 3750 | 3750 | 3750 | 3750 | 3750 |
| 22 | Судебно-медицинская экспертиза, количество экспертиз (условная единица) | 41700 | 41700 | 41700 | 41700 | 41700 | 41700 | 41700 |
| 23 | Заготовка, хранение, транспортировка и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов, условная единица продукта переработки (в перерасчете на 1 литр цельной крови) | 54758 | 54758 | 54758 | 54758 | 54758 | 54758 | 54758 |
| 24 | Забор, переработка, хранение, транспортировка и обеспечение безопасности гемопоэтических стволовых клеток в целях их трансплантации, условная единица продукта переработки (условная единица) | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 |
| 25 | Проведение прикладных научных исследований, количество работ | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 26 | Заготовка, транспортировка, переработка, хранение и обеспечение безопасности гемопоэтических стволовых клеток и костного мозга, количество условных единиц | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| 27 | Проведение диспансеризации, количество человек (единица) | 3245 | 3245 | 3245 | 3245 | 3245 | 3245 | 3245 |
| 28 | Работы по профилактике неинфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения, количество выполненных работ | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 29 | Патологическая анатомия, количество исследований (единица) | 491117 | 491117 | 491117 | 491117 | 491117 | 491117 | 491117 |
| 30 | Обеспечение специальными молочными продуктами детского питания, количество обслуживаемых лиц (единица) | 52443 | 52443 | 52688 | 52688 | 52688 | 52688 | 52688 |
| 31 | Изготовление, ремонт и установка зубных протезов (за исключением протезов из драгоценных металлов и других дорогостоящих материалов), количество лиц (человек) | 20583 | 20583 | 20482 | 20482 | 20482 | 20482 | 20482 |
| 32 | Техническое сопровождение и эксплуатация, вывод из эксплуатации информационных систем и компонентов информационно-телекоммуникационной инфраструктуры, количество автоматизированных рабочих мест (единица)/с 2017 года количество пользователей (единица) | 208 | 208 | 98 | 98 | 98 | 98 | 98 |

Раздел IV. ХАРАКТЕРИСТИКА ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРОГРАММЫ

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры

от 03.11.2016 N 438-п)

Для достижения целей и решения задач государственной программы необходима реализация следующих мероприятий, определенных подпрограммами государственной программы.

Задача "Развитие системы медицинской профилактики, формирование основ здорового образа жизни среди населения".

Мероприятие 1.1 "Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, в том числе у детей. Профилактика развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, в том числе у детей, включая профилактические мероприятия с участием лиц, эпизодически употребляющих психоактивные вещества".

Проведение мероприятий по снижению распространения потребления алкоголя населением автономного округа основано на Концепции реализации государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2009 года N 2128-р.

Основу данного мероприятия составляет профилактика заболеваний и формирование основ здорового образа жизни у населения с использованием средств массовой информации, наглядной агитации, проведения массовых мероприятий профилактической направленности. Также мероприятием предусмотрено развитие сети центров здоровья для взрослых и детей, в том числе мобильных, доукомплектование их диагностическим оборудованием.

Мероприятие 1.1.1 "Реализация мероприятий негосударственными организациями по информированию граждан о факторах риска развития заболеваний, по мотивации граждан к ведению здорового образа жизни".

Реализация мероприятия направлена на информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни и создание условий для ведения здорового образа жизни, в том числе для занятий физической культурой и спортом.

Мероприятие 1.2 "Развитие службы спортивной медицины".

Данное мероприятие предусматривает совершенствование организационной модели службы спортивной медицины для обеспечения доступности и качества углубленных, периодических, этапных медицинских обследований, врачебно-педагогических наблюдений, лечебно-восстановительных мероприятий для лиц, занимающихся физической культурой и спортом.

Планируется дооснащение врачебно-физкультурных диспансеров современным диагностическим оборудованием, создание медицинской информационно-аналитической базы данных лиц, занимающихся физической культурой и массовым спортом, а также реализация комплекса мер по популяризации физической культуры и массового спорта как важного элемента сохранения и укрепления здоровья населения.

Задача "Совершенствование оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельскому населению".

Мероприятие 1.3 "Профилактика инфекционных и паразитарных заболеваний, включая иммунопрофилактику".

Данным мероприятием предусмотрено проведение иммунизации населения по эпидемическим показаниям, вакцинация в рамках Регионального календаря профилактических прививок, утвержденного приказом Департамента здравоохранения автономного округа.

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 21.07.2017 N 280-п)

Кроме того, будут реализовываться меры по профилактике, выявлению и лечению описторхоза.

Предполагается обеспечить участие в реализации данного мероприятия бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Центр медицинской профилактики".

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 16.02.2017 N 50-п)

Особая роль отводится обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия автономного округа посредством проведения обработок территорий (дезинфекция, включая акарицидные обработки, дезинсекция и дератизация), минимизации негативных эпидемических последствий чрезвычайных ситуаций, например паводков.

Мероприятие 1.4 "Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе у детей".

Предусмотрены меры, направленные на формирование трехуровневой модели амбулаторно-поликлинической службы с применением зонального принципа, а также мероприятия по повышению доступности медицинской помощи сельскому населению, в том числе посредством развития выездных форм работы. Будет осуществляться дооснащение учреждений медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, медицинским оборудованием, санитарным автотранспортом, а также приобретение нежилых помещений для размещения подразделений медицинских организаций, включая офисы врачей общей практики.

Также запланировано проведение профилактических осмотров и диспансеризация различных групп населения с целью раннего выявления заболеваний, включая граждан пожилого возраста.

Мероприятие 1.5 "Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях".

Мероприятием предусмотрено обеспечение лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения и специализированными продуктами лечебного питания в соответствии с нормативными документами Правительства Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации и Правительства автономного округа отдельных категорий граждан.

Задача "Совершенствование оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи".

Мероприятие 2.1 "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями".

Предусмотрено приобретение оборудования, расходных материалов, высокоэффективных лекарственных препаратов для оказания всех видов медицинской помощи при заболеваниях системы кровообращения.

Обеспечение 100% потребности в консультациях врача-кардиолога (дистанционных, телемедицинских) и проведения тромболизиса.

Организация и проведение обучающих циклов для врачей-терапевтов, врачей общей практики по вопросу диспансеризации населения с болезнями системы кровообращения, обучение детских сердечно-сосудистых хирургов, детских кардиологов, анестезиологов-реаниматологов современным методам хирургического лечения пороков сердца и технологиям выхаживания детей в послеоперационном периоде в ведущих зарубежных клиниках.

Размещение социальной и наружной рекламы о проблеме артериальной гипертензии и повышенного уровня холестерина с рекомендациями пройти диспансеризацию или профилактический осмотр.

Проведение массовых мероприятий по пропаганде здорового образа жизни и повышению уровня информированности граждан по проблеме болезней системы кровообращения 7 апреля (Всемирный день здоровья), 31 мая (Всемирный день без табака), 29 сентября (Всемирный день сердца), 29 октября (Всемирный день борьбы с инсультом).

Организация волонтерского движения с вовлечением студентов, получающих среднее и высшее медицинское образование, популяризирующего проблему артериальной гипертонии, повышенного уровня холестерина, профилактики инсультов и инфарктов миокарда, прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров.

Проведение ежегодных научно-практических конференций по вопросам борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Мероприятие 2.2 "Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации".

Мероприятием предусмотрено оказание скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, а также дооснащение службы скорой медицинской помощи и службы медицины катастроф, в том числе с использованием механизма государственно-частного партнерства при оснащении (обновлении) автопарка автомобилей скорой медицинской помощи (санитарного автотранспорта).

Мероприятие 2.3 "Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях".

Для совершенствования оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях планируется:

широкое применение телемедицинских технологий;

создание мобильных бригад для оказания помощи больным с тяжелыми травмами и их транспортировки на этап специализированной помощи;

оснащение операционных современным оборудованием (столы, наркозно-дыхательная аппаратура, рентгеновские аппараты с С-дугой, аппараты "Cell-saver", наборы для остеосинтеза, силовое оборудование и др.) и цифровыми рентгеновскими установками;

широкое внедрение и использование PACS - системы передачи и архивации изображений, создание удаленных архивов.

Мероприятие 2.4 "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями".

Мероприятием предусмотрено приобретение расходных материалов и медикаментов для совершенствования оказания специализированной медицинской помощи больным распространенными формами псориаза, инсулинозависимым сахарным диабетом.

Мероприятие 2.5 "Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения".

Мероприятием предусмотрено развитие высокотехнологичной медицинской помощи, включая организационные, образовательные составляющие, а также формирование трансплантологической службы на базе ряда медицинских организаций Югры.

Мероприятие 2.6 "Развитие службы крови".

Целью мероприятия является дальнейшее развитие донорства в автономном округе, основанное на принципах безвозмездности и безопасности, 100% обеспечение медицинских организаций автономного округа современными качественными компонентами и препаратами крови.

Предусмотрено приобретение оборудования и расходных материалов для обеспечения иммунологической и инфекционной безопасности компонентов донорской крови.

Мероприятие 2.6.1 "Реализация мероприятий негосударственными организациями по пропаганде донорства крови и ее компонентов".

Мероприятием предусматривается проведение рекламной кампании с распространением полиграфической продукции.

Мероприятие 2.7 "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом".

В соответствии с Планом мероприятий по снижению смертности населения автономного округа, в том числе от болезней системы кровообращения, и с целью снижения смертности населения автономного округа от туберкулеза осуществляются следующие мероприятия:

совершенствование организации обследования граждан, больных туберкулезом, генотипическими видами исследований;

совершенствование организации обследования граждан, больных туберкулезом, гистологическими методами верификации диагноза при диссеминациях неясной этиологии;

увеличение медицинских организаций, задействованных в адресном контролируемом лечении граждан, больных туберкулезом, до 65% медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

Мероприятие 2.8 "Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусами иммунодефицита человека и гепатитов B и C".

Мероприятием предусмотрено приобретение расходных материалов и медикаментов для диагностики, профилактики и лечения ВИЧ-инфекции.

Мероприятие 2.8.1 "Реализация мероприятий негосударственными организациями по профилактике ВИЧ, вирусных гепатитов B и C".

Мероприятием предусматривается проведение рекламной кампании с распространением полиграфической продукции.

Мероприятие 2.9 "Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным".

Предусмотрено дооснащение наркологических учреждений диагностическим, реабилитационным оборудованием, эффективными лекарственными средствами для внедрения современных методов лечения патологических зависимостей.

Мероприятие 2.10 "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения".

Предусмотрено приобретение диагностического и реабилитационного оборудования, современных лекарственных препаратов для лечения психических расстройств.

Мероприятие 2.11 "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями".

Предусмотрено приобретение медицинского оборудования, расходных материалов, в том числе для выявления онкопатологии на ранних стадиях, а также современных химиотерапевтических препаратов.

Изготовление и распространение печатных материалов профилактической направленности, проведение регулярных циклов тематических передач на телевидении, в эфире радиостанций, трансляции аудио- и видеороликов по вопросу риска и профилактики онкологических заболеваний.

Проведение скрининговых мероприятий по ранней диагностике злокачественных новообразований.

Обучение в год 10 врачей-онкологов и специалистов, оказывающих высокотехнологичные виды медицинской помощи по направлению "Трансплантология", на базах ведущих зарубежных клиник.

Мероприятие 2.12 "Совершенствование оказания медицинской помощи при инфекциях, передаваемых половым путем, и дерматологических заболеваниях".

Мероприятием предусмотрено дооснащение службы современным лечебно-диагностическим оборудованием и расходными материалами.

Мероприятие 2.13 "Развитие государственно-частного партнерства".

Предусмотрено оказание медицинской помощи частными медицинскими организациями в системе обязательного медицинского страхования. Перечень бесплатной медицинской помощи, предоставляемой частными компаниями, значительно расширился - это услуги по проведению программного гемодиализа, лабораторной и ультразвуковой диагностики, медицинской реабилитации, первичной медико-санитарной помощи, а также диагностические исследования на магнитно-резонансном томографе. Ежегодно количество частных медицинских организаций, работающих в системе обязательного медицинского страхования, увеличивается, соответственно увеличивается и объем их финансового обеспечения.

Мероприятие 5.1 "Организация оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению".

Предусмотрено оказание паллиативной медицинской помощи медицинскими организациями государственной и частной систем здравоохранения амбулаторно и стационарно (организация коек сестринского ухода, отделений паллиативной медицинской помощи, центров), которая направлена на охрану здоровья граждан пожилого возраста.

Мероприятие 5.1.1 "Организация оказания негосударственными организациями паллиативной медицинской помощи населению".

Реализация путем оказания паллиативной медицинской помощи, которая может оказываться в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

Мероприятие 5.2 "Организация оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению".

Предусмотрено оказание паллиативной медицинской помощи медицинскими организациями государственной и частной систем здравоохранения амбулаторно и стационарно (организация коек сестринского ухода, отделений паллиативной медицинской помощи, центров), которая направлена на охрану здоровья детского населения.

Задача "Обеспечение условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи детям и матерям, укрепление их здоровья".

Мероприятие 3.1 "Совершенствование службы родовспоможения путем формирования трехуровневой системы оказания медицинской помощи на основе развития сети перинатальных центров".

В Югре создана трехэтапная система оказания медицинской помощи матерям и новорожденным и завершена регионализация перинатальной помощи.

Мероприятием предусмотрено внедрение новых технологий перинатальной помощи, в том числе выхаживание новорожденных с экстремально низкой массой тела, развитие неонатальной хирургии, оснащение современным медицинским оборудованием, укомплектование профильными специалистами.

Мероприятие 3.2 "Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка".

Мероприятием предусмотрено приобретение расходных материалов и реактивов для проведения неонатального и аудиологического скринингов, являющихся основой раннего выявления и профилактики наследственной патологии, а также профилактика отказов при рождении детей с нарушениями развития.

Мероприятие 3.2.1 "Реализация мероприятий негосударственными организациями по профилактике отказов при рождении детей с нарушениями развития".

Реализация путем проведения рекламной кампании распространением полиграфической продукции по профилактике отказов при рождении детей с нарушениями развития.

Мероприятие 3.3 "Выхаживание детей с экстремально низкой массой тела".

Для оказания высокотехнологичной медицинской помощи детям с перинатальной патологией (недоношенные, маловесные, прошедшие курс реанимации и интенсивной терапии, дети с отклонениями в развитии) и их наблюдения предусмотрено приобретение медицинского оборудования.

Мероприятие 3.4 "Развитие специализированной медицинской помощи детям".

Планируется продолжить оснащение диагностическим и лечебным оборудованием детских поликлиник медицинских организаций автономного округа.

Задача "Увеличение периода активной жизни пациентов посредством повышения доступности медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения".

Мероприятие 4.1 "Развитие медицинской реабилитации, в том числе детей".

Мероприятия по медицинской реабилитации включают:

внедрение эффективных оздоровительных и реабилитационных технологий;

стандартизованное переоснащение медицинских организаций современным оборудованием и аппаратурой;

открытие центров медицинской реабилитации, отделений катамнеза на базе существующих лечебных учреждений.

Мероприятие 4.2 "Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе детей".

Для повышения доступности и качества медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения предусматривает:

открытие отделений (коек) медицинской реабилитации для детей;

повышение эффективности использования имеющегося коечного фонда;

укрепление материально-технической базы санаторно-курортных учреждений;

внедрение современных медицинских технологий и стандартов санаторно-курортного лечения детей.

Задача "Преодоление кадрового дефицита, обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами".

Мероприятие 6.1 "Повышение престижа медицинских профессий".

Организация и проведение этапов Всероссийского конкурса врачей, Всероссийского конкурса "Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием", включая выплату единовременного денежного поощрения победителям в соответствии с постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 3 февраля 2012 года N 33 "О единовременном денежном поощрении победителей этапа Всероссийского конкурса врачей, проводимого в Ханты-Мансийском округе - Югре" и приказами Департамента здравоохранения автономного округа.

Мероприятие 6.2 "Повышение квалификации специалистов с медицинским образованием на базе ведущих зарубежных клиник с целью внедрения новых методов и технологий в лечебно-профилактических учреждениях Ханты-Мансийского автономного округа - Югры".

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 21.07.2017 N 280-п)

Запланированы стажировки специалистов, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую, помощь, а также паллиативную медицинскую помощь, на рабочем месте на базе ведущих зарубежных клиник с целью внедрения новых методов и технологий в работу медицинских организаций Югры.

Мероприятие 6.3 "Профессиональная переподготовка и повышение квалификации специалистов медицинских организаций, подготовка специалистов в интернатуре, ординатуре, включая стипендиальное обеспечение".

Профессиональная переподготовка специалистов новым специальностям, повышение квалификации на курсах тематического усовершенствования согласно приоритетным направлениям развития отрасли. Подготовка специалистов и выпускников целевого набора в интернатуре и ординатуре сверх квот целевого приема по контрольным цифрам приема в окружных и федеральных медицинских вузах.

Задача "Повышение доступности квалифицированной медицинской помощи на основе развития информационных и телекоммуникационных технологий, внедрение новых методов дистанционного обслуживания пациентов".

Мероприятие 7.1 "Обеспечение работоспособности и бесперебойной работы прикладных компонентов регионального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения".

Предусмотрены мероприятия:

техническое сопровождение транзакционных систем, обеспечивающих формирование первичной информации о деятельности медицинских и фармацевтических организаций, а также автоматизация информационного обмена как внутри региональной информационной системы, так и автоматизация информационного обмена с федеральной информационной системой;

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 26.05.2017 N 205-п)

техническое сопровождение управленческих систем, обеспечивающих информационную поддержку осуществления функций органов государственной власти, органов местного самоуправления и других участников отрасли здравоохранения;

техническое сопровождение справочных систем, обеспечивающих информационную поддержку населения по вопросам здравоохранения, медицинского персонала организаций, студентов медицинских и фармацевтических средних профессиональных и высших учебных заведений;

техническое сопровождение системы диспетчеризации и картографической фиксации санитарного автотранспорта станций скорой медицинской помощи автономного округа;

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 26.05.2017 N 205-п)

техническое сопровождение, развитие, модернизация и модификация корпоративной сети передачи данных (далее - КСПД), центра обработки данных и видеоконференцсвязи здравоохранения автономного округа;

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 26.05.2017 N 205-п)

создание, модернизация, модификация и обеспечение защиты информации региональной медицинской информационной системы;

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 26.05.2017 N 205-п)

работы по подключению медицинских организаций автономного округа к КСПД для обеспечения доступа к региональным и федеральным сервисам;

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 26.05.2017 N 205-п)

автоматизация и организация повышения квалификации и профессиональной переподготовки медицинских и фармацевтических работников;

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 26.05.2017 N 205-п)

создание и развитие региональной информационной подсистемы технической поддержки пользователей регионального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения;

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 26.05.2017 N 205-п)

обеспечение функционирования регионального контакт-центра технической поддержки пользователей регионального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 26.05.2017 N 205-п)

Мероприятие 7.2 "Развитие регионального сегмента Единой информационной системы в сфере здравоохранения".

Мероприятием предусмотрена реализация следующих направлений:

абзацы сто семнадцатый - сто девятнадцатый утратили силу. - Постановление Правительства ХМАО - Югры от 26.05.2017 N 205-п;

выполнение условий по резервированию телекоммуникационного оборудования и каналов связи в созданной КСПД;

создание автоматизированных рабочих мест и общесистемного программного обеспечения для медицинских специалистов учреждений здравоохранения;

создание локально-вычислительных сетей в медицинских организациях;

абзац утратил силу. - Постановление Правительства ХМАО - Югры от 26.05.2017 N 205-п;

масштабирование базы знаний, внедрение электронных образовательных курсов, развитие интеллектуальных алгоритмов экспертных систем;

развитие региональной административно-хозяйственной подсистемы;

обеспечение защиты информационных систем медицинских организаций автономного округа, координация их деятельности по обеспечению информационной безопасности вычислительных систем и сетей.

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 26.05.2017 N 205-п)

Мероприятие 7.3 "Обеспечение устойчивого доступа к сети "Интернет" медицинских организаций, расположенных в удаленных и труднодоступных населенных пунктах Ханты-Мансийского автономного округа - Югры".

Во исполнение поручения Губернатора автономного округа по итогам расширенного совещания от 27 февраля 2014 года в г. Мегионе предусмотрено обеспечение устойчивого доступа в сеть Интернет медицинских организаций, расположенных в удаленных и труднодоступных населенных пунктах автономного округа. Планируется обеспечить к 2017 году 5 подразделений медицинских организаций, находящихся в удаленных и труднодоступных населенных пунктах, доступом к сети Интернет по спутниковому каналу связи для работы с электронной медицинской картой пациента и проведения телемедицинских консультаций.

"Мероприятие 7.4 "Развитие телемедицинских технологий".

Планируется реализация 2 пилотных проектов по дистанционному реанимационному консультированию и медицинскому видеонаблюдению.

В части возможности автоматизированного распознавания патологий беременности и младенцев используются методы пренатальной (дородовой) диагностики нарушения развития ребенка, проводятся неонатальный и аудиологический скрининги, направленные на выявление врожденных патологий у младенцев.

Также проводится телемедицинское консультирование пациентов с нарушениями ритма сердца для отбора на оперативное лечение с использованием системы удаленного мобильного телемониторинга для дистанционного наблюдения за пациентами с имплантированными системами сердечно-ресинхронизирующей терапии и кардиовертерами-дефибрилляторами.

Внедрение телемедицинских проектов позволит преодолеть разрыв между концентрацией лучших врачей в ведущих медицинских центрах и не всегда высоким уровнем обеспеченности высококвалифицированными специалистами в удаленных или труднодоступных районах. Реализация этих проектов позволит осуществить передачу медицинской информации о пациенте по защищенным каналам корпоративной сети передачи данных для решения вопроса о тактике лечения, постановке предварительного диагноза или необходимости госпитализации в медицинские центры автономного округа.

Планируется создание сервиса для ввода реестра врачей, что позволит гражданам осуществлять выбор специалиста для проведения телемедицинских консультаций.

Задача "Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения".

Мероприятие 8.1 "Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения", в том числе:

"Строительство и реконструкция объектов здравоохранения автономного округа".

Затраты на временную эксплуатацию объектов, охрану объектов, оплату исполнительных листов.

Абзацы сто тридцать девятый - сто сорок пятый утратили силу. - Постановление Правительства ХМАО - Югры от 26.05.2017 N 205-п.

Сведения по строительству и капитальному ремонту объектов здравоохранения приведены в [таблицах](#P879).

Таблица

Объемы финансирования объектов капитального строительства

по программе "Сотрудничество" на 2016 - 2020 годы

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры

от 26.05.2017 N 205-п)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование мероприятий | Объем финансирования, тыс. рублей |
| всего | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Вторая очередь лечебно-хирургического комплекса в г. Нягани (Котельная на 10 МВт), в т.ч. ПД | 14200,0 | 0,0 | 14200,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| 2 | Центральная больница на 1100 коек в г. Нижневартовске (1 и 2 очереди) | 2405375,9 | 5891,1 | 611897,4 | 880256,4 | 907331,0 | 0,0 |
| 3 | Центральная больница на 1100 коек в г. Нижневартовске. Котельная, в т.ч. ПД | 301917,7 | 26917,7 | 275000,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| 4 | Участковая больница на 50 коек/135 посещений в смену в п. Горноправдинске Ханты-Мансийского района | 63379,0 | 51315,0 | 12064,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| 5 | Операционно-реанимационный корпус кардиологического диспансера в г. Сургуте | 75957,3 | 75957,3 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| 6 | Участковая больница на 15 коек/33 посещения в смену/4 койки дневного стационара в с. Полноват Белоярского района | 4795,9 | 4786,7 | 9,2 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| 7 | Поликлиника на 500 посещений в смену с дневным стационаром на 20 мест в г. Нягани | 5121,3 | 0,0 | 5121,3 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |

Таблица

Перечень объектов недвижимости, находящихся

в оперативном управлении медицинских организаций

и Департамента здравоохранения автономного округа,

подлежащих капитальному ремонту

Утратила силу. - Постановление Правительства ХМАО - Югры от 16.02.2017 N 50-п.

Таблица

Перечень объектов капитального строительства

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование муниципального образования | Наименование объекта | Мощность | Срок строительства (проектирования) | Источник финансирования |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Объекты государственной собственности |
| 1. | г. Нягань | 2 очередь лечебно-хирургического корпуса в г. Нягань (Хозяйственный блок N 14) | 30 коек/6166,1 кв. м | 2012 - 2015; | программа "Сотрудничество" |
| 2018 - 2019 | бюджет автономного округа |
| (п. 1 в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 16.02.2017 N 50-п) |
| 2. | г. Нягань | Инфекционное отделение на 45 коек с бактериологической лабораторией | 45 коек | 2012 - 2014; 2020 - 2021 | бюджет автономного округа |
| 3. | г. Сургут | Клинический перинатальный центр на 315 коек, 165 посещений в смену | 315 коек/165 пос. в смену | 2015; | бюджет автономного округа |
| 2015 - 2020 | внебюджетные источники |
| 4. | г. Сургут | Реконструкция поликлиники на 425 посещений в смену окружной клинической больницы | 425 пос. в смену | 2012 - 2017 | бюджет автономного округа |
| 5. | г. Сургут | Патологоанатомическое отделение с филиалом Бюро судебно-медицинской экспертизы | 1789 вскр./год/1500 кв. м | 2020 - 2024 | бюджет автономного округа |
| 6. | г. Урай | Стационар с прачечной | 120 коек/прачечная 925,5 кг/сут./13723 кв. м | 2009 - 2013; | привлеченные средства (от хозяйствующих субъектов, осуществляющих деятельность на территории автономного округа) |
| 2014 - 2017(1 очередь) 2020 - 2022(2 очередь) | бюджет автономного округа |
| (п. 6 в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 26.05.2017 N 205-п) |
| 7. | г. Ханты-Мансийск | Перинатальный центр на 130 коек | 130 коек/250 пос. в смену | 2012 - 2015 | программа "Сотрудничество" |
| 2020 - 2022 | бюджет автономного округа |
| 8. | г. Ханты-Мансийск | Лечебный корпус Окружной больницы восстановительного лечения | 240 коек/20 пос. в смену | 2020 - 2023 | бюджет автономного округа |
| 9. | Белоярский район | Врачебная амбулатория на 25 посещений в смену в п. Лыхма | 25 пос. в смену | 2020 - 2022 | бюджет автономного округа |
| 10. | Березовский район | Врачебная амбулатория на 50 посещений в смену в п. Сосьва | 50 пос. в смену | 2020 - 2022 | бюджет автономного округа |
| 11. | Кондинский район | Врачебная амбулатория на 38 посещений в смену в с. Болчары | 38 пос. в смену | 2020 - 2022 | бюджет автономного округа |
| 12. | Кондинский район | Врачебная амбулатория на 50 посещений в смену в пгт. Куминский | 50 пос. в смену | 2020 - 2022 | бюджет автономного округа |
| 13. | Октябрьский район | Врачебная амбулатория на 50 посещений в смену с. Малый Атлым | 50 пос. в смену | 2020 - 2022 | бюджет автономного округа |
| 14. | Октябрьский район | Врачебная амбулатория на 20 посещений в смену п. Карымкары | 20 пос. в смену | 2020 - 2022 | бюджет автономного округа |
| 15. | Сургутский район | Поликлиника пгт. Белый Яр на 300 пос. в смену с дневным стационаром на 15 коек | 300 пос. в смену/15 коек дн. стационара | 2020 - 2023 | бюджет автономного округа |
| 16. | Сургутский район | Патологоанатомическое отделение с филиалом Бюро судебно-медицинской экспертизы в г. Лянтор | 102 вскр./год/300 кв. м | 2020 - 2024 | бюджет автономного округа |
| 17. | Советский район | Врачебная амбулатория на 75 посещений в смену п. Алябьевский | 75 пос. в смену | 2020 - 2022 | бюджет автономного округа |
| 18. | Советский район | Врачебная амбулатория на 75 посещений в смену в пгт. Малиновский | 75 пос. в смену | 2020 - 2022 | бюджет автономного округа |
| Объекты программы "Сотрудничество" |
| 19. | г. Нижневартовск | Центральная больница на 1100 коек (1 и 2 очереди) | 1100 коек/108872 кв. м | 2011 - 2019 | программа "Сотрудничество" |
| 20. | г. Нижневартовск | Центральная больница на 1100 коек. Котельная, в т.ч. ПД | 23,3 МВт | 2014 - 2017 | программа "Сотрудничество" |
| 21. | г. Нягань | Вторая очередь лечебно-хирургического комплекса (Котельная на 10 МВт), в т.ч. ПД | 10 МВт | 2010 - 2016 | программа "Сотрудничество" |
| 22. | Ханты-Мансийский район | Участковая больница на 50 коек/135 посещений в смену в п. Горноправдинске | 50 коек/135 пос. в смену | 2012 - 2017 | программа "Сотрудничество" |
| 23. | г. Сургут | Операционно-реанимационный корпус кардиологического диспансера | 6733 кв. м | 2012 - 2016 | программа "Сотрудничество" |
| 24. | Белоярский район | Участковая больница на 15 коек/33 посещения в смену/4 койки дневного стационара в с. Полновате Белоярского района | 15 коек/33 посещения в смену/4 койки дневного стационара | 2012 - 2016 | программа "Сотрудничество" |
| 25. | г. Нягань | Поликлиника на 500 посещений в смену с дневным стационаром на 20 мест в г. Нягани | 500 посещений в смену с дневным стационаром на 20 мест | 2012 - 2016 | программа "Сотрудничество" |
| Объекты муниципальной собственности |
| 26. | Октябрьский район | Участковая больница на 25 коек и поликлиника на 85 посещений в смену в пгт. Талинка | 25 коек/85 пос. в смену/3107 кв. м | 2007 - 2010; 2012 - 2017 | бюджет автономного округа, местный бюджет |
| 27. | Советский район | Реконструкция больничного комплекса на 235 коек и 665 посещений в смену в г. Советский | 235 коек/665 пос. в смену/36188,76 кв. м | 2011 - 2018; | бюджет автономного округа, местный бюджет |
| 28. | г. Сургут | Поликлиника "Нефтяник" на 700 посещений в смену в мкр. 37 | 700 пос. в смену/12315,8 кв. м | 2008 - 2012; 2012 - 2016 | бюджет автономного округа, местный бюджет |

Капитальный ремонт государственных учреждений здравоохранения.

Капитальные ремонты государственных учреждений здравоохранения автономного округа осуществляются в соответствии с перечнем объектов, находящихся в оперативном управлении медицинских организаций и Департамента здравоохранения автономного округа [(Таблица 2)](#P961), совместно с Аппаратом Губернатора Югры.

"Развитие государственно-частного партнерства по строительству перинатального центра в г. Сургуте".

На основе государственно-частного партнерства запланированы мероприятия по проектированию, строительству и оснащению перинатального центра в г. Сургуте.

Также мероприятие предусматривает затраты на содержание (коммунальные услуги, охрана объектов) введенных в эксплуатацию объектов, строительство которых осуществлено по программе "Сотрудничество", на период передачи их из собственности Тюменской области в собственность Ханты-Мансийского автономного округа - Югры.

Кроме того, по мероприятию запланировано приобретение нежилых помещений по программе "Сотрудничество" для размещения подразделений следующих медицинских организаций автономного округа:

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 26.05.2017 N 205-п)

бюджетное учреждение автономного округа "Федоровская городская больница" в гп. Федоровский Сургутского района;

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 26.05.2017 N 205-п)

бюджетное учреждение автономного округа "Ханты-Мансийская районная больница" в г. Ханты-Мансийске;

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 26.05.2017 N 205-п)

бюджетное учреждение автономного округа "Нефтеюганская районная больница" в гп. Пойковский Нефтеюганского района;

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 26.05.2017 N 205-п)

казенное учреждение автономного округа "Центр медицины катастроф" в г. Ханты-Мансийске.

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 26.05.2017 N 205-п)

Мероприятие 8.2 "Организационное обеспечение функционирования отрасли".

В данное мероприятие включены расходы на финансовое обеспечение следующих направлений:

"Финансовое обеспечение деятельности Депздрава Югры, Территориального фонда обязательного медицинского страхования, расходы на ведение дела по ОМС, Службы по контролю и надзору в сфере здравоохранения".

"Прочие мероприятия в области здравоохранения".

Данным мероприятием предусмотрено финансовое обеспечение лечения взрослых и детей за пределами автономного округа, санаторно-курортного лечения работающих граждан и диспансерной группы населения, мероприятий по страхованию (ответственность медицинских работников, страхование от несчастных случаев, единовременные выплаты по случаю смерти), приобретения медикаментов для резерва гражданской обороны и чрезвычайных ситуаций, информационно-справочных услуг, обслуживания локальной вычислительной сети Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, приобретения почетных грамот и приветственных адресов, а также разработки программ по внедрению стандартов оказания медицинской помощи и мониторингу деятельности учреждений здравоохранения.

Мероприятие 8.2.1 "Реализация мероприятий негосударственными организациями по развитию услуг по реабилитации лиц с социально значимыми заболеваниями".

Реализация проекта "Оказание услуг по реабилитации лиц с заболеванием сахарным диабетом и болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением" осуществляется путем проведения реабилитационных, оздоровительных и восстановительных мероприятий за счет предоставления реабилитационных путевок в учреждения санаторно-курортного профиля лицам с заболеванием сахарным диабетом и болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением.

8.3 "Страховые взносы (платежи) на обязательное медицинское страхование неработающего населения и межбюджетные трансферты, передаваемые территориальному фонду обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа - Югры".

Мероприятием учтены межбюджетные трансферты, передаваемые Территориальному фонду обязательного медицинского страхования на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования автономного округа в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования, страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения, перечисляемые в бюджет Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

Задача "Совершенствование системы оказания экстренной медицинской помощи жителям Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, в том числе проживающим в труднодоступных и отдаленных районах".

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 26.05.2017 N 205-п)

"Мероприятие 9.1 "Приобретение авиационных услуг для оказания специализированной скорой медицинской помощи гражданам автономного округа, в том числе проживающим в труднодоступных и отдаленных районах, с применением воздушного судна, оснащенного медицинским модулем".

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 26.05.2017 N 205-п)

Мероприятием предусмотрено оказание КУ "Центр медицины катастроф" скорой специализированной медицинской помощи населению Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, в том числе в отдаленных и труднодоступных территориях при невозможности соблюдения без использования воздушных судов сроков оказания медицинской помощи в экстренной форме, установленных в порядках оказания медицинской помощи по соответствующим профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний), в связи с затрудненной транспортной доступностью, а также с климатическими и географическими особенностями.

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 26.05.2017 N 205-п)

Мероприятие 9.2 "Внедрение схем маршрутизации пациентов, госпитализируемых по экстренным показаниям в течение первых суток при жизнеугрожающих состояниях".

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 26.05.2017 N 205-п)

Маршрутизация пациентов, госпитализируемых по экстренным показаниям из труднодоступных и отдаленных районов автономного округа, в целях своевременного оказания им медицинской помощи.

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 26.05.2017 N 205-п)

Раздел V. МЕХАНИЗМ РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ

Управление ходом реализации государственной программы осуществляет ответственный исполнитель государственной программы - Департамент здравоохранения автономного округа.

На эффективную реализацию государственной программы могут оказывать влияние следующие риски, связанные с достижением целей и задач государственной программы:

макроэкономические риски - возможность ухудшения внутренней и внешней конъюнктуры, снижение темпов роста экономики, высокая инфляция могут негативно повлиять на функционирование системы здравоохранения, а также затормозить структурные преобразования в ней;

финансовые риски - связаны с финансированием государственной программы в неполном объеме как за счет бюджетных, так и внебюджетных источников, что может привести к снижению обеспеченности и качества оказываемой медицинской помощи населению автономного округа и как следствие целевые показатели государственной программы не будут достигнуты, а при неблагоприятном прогнозе - демографические показатели могут измениться в отрицательную сторону;

нормативные правовые риски - возможность несоответствия законодательства либо отсутствие законодательного регулирования основных направлений государственной программы;

административные риски - вероятность принятия неэффективных решений при координации взаимодействия с соисполнителями государственной программы при реализации мероприятий государственной программы.

Устранение (минимизация) рисков обеспечивается на основе качественного планирования и реализации государственной программы, обеспечения мониторинга ее реализации, контроля за ходом выполнения мероприятий государственной программы, разработки, уточнения и применения нормативных правовых актов, способствующих решению задач государственной программы.

Должностные лица исполнительных органов государственной власти автономного округа - ответственные исполнители государственной программы автономного округа несут персональную ответственность за реализацию мероприятий и достижение показателей, предусмотренных соглашениями о предоставлении субсидий из федерального бюджета бюджету автономного округа.

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 03.11.2016 N 438-п)

Ответственный исполнитель и соисполнители государственной программы несут ответственность за ее реализацию и конечные результаты, целевое и эффективное использование выделяемых на ее выполнение средств, уточняют сроки реализации мероприятий государственной программы и объемы их финансирования. Ответственный исполнитель выполняет свои функции во взаимодействии с заинтересованными исполнительными органами государственной власти Российской Федерации и автономного округа, органами местного самоуправления муниципальных образований автономного округа.

Ответственный исполнитель ежегодно направляет в Управление Министерства внутренних дел Российской Федерации по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре, прокуратуру Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, Главное управление МЧС России по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре календарный план массовых мероприятий, планируемых к проведению.

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 16.12.2016 N 510-п)

Распределение объемов финансирования по этапам и мероприятиям государственной программы осуществляется в соответствии с законодательством автономного округа ответственным исполнителем государственной программы по согласованию с Департаментом экономического развития автономного округа и Департаментом финансов автономного округа на основании предложений, представленных ответственным исполнителем государственной программы. Данное распределение является основанием для заключения государственных контрактов на весь срок реализации государственной программы.

Реализацию программных мероприятий государственной программы осуществляют:

исполнительные органы государственной власти автономного округа;

учреждения, подведомственные исполнительным органам государственной власти автономного округа (далее - учреждения автономного округа);

органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию);

социально ориентированные некоммерческие организации (по согласованию).

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 16.12.2016 N 510-п)

Реализация программных мероприятий исполнительными органами государственной власти автономного округа осуществляется:

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 03.11.2016 N 438-п)

в соответствии с государственными контрактами на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных нужд, заключаемых в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 03.11.2016 N 438-п)

посредством предоставления подведомственным бюджетным и автономным учреждениям субсидий на выполнение государственного задания, субсидий на иные цели, путем доведения подведомственным казенным учреждениям бюджетных ассигнований и лимитов бюджетных обязательств;

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 03.11.2016 N 438-п)

посредством предоставления субсидий негосударственным организациям (коммерческим, некоммерческим), в том числе социально ориентированным организациям на реализацию отдельных мероприятий в соответствии со статьей 78 Бюджетного кодекса Российской Федерации в [порядке](#P3187), предусмотренном приложением к государственной программе;

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 03.11.2016 N 438-п; в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 10.02.2017 N 45-п)

посредством предоставления межбюджетных трансфертов из бюджета автономного округа в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования автономного округа на дополнительное финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования автономного округа в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования в соответствии с порядком, утвержденным постановлением Правительства автономного округа от 23 декабря 2011 г. N 504-п;

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 03.11.2016 N 438-п)

посредством страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения, перечисляемых в бюджет Федерального фонда обязательного медицинского страхования;

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 03.11.2016 N 438-п)

посредством субвенций муниципальным образованиям автономного округа на организацию осуществления мероприятий по проведению дезинсекции и дератизации в автономном округе, предоставляемых органам местного самоуправления муниципальных образований автономного округа для осуществления переданных им отдельных государственных полномочий (во исполнение Закона автономного округа от 23 декабря 2016 года N 102-оз);

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 16.02.2017 N 50-п)

посредством субсидий муниципальным образованиям автономного округа на строительство (реконструкцию) объектов, предназначенных для размещения медицинских организаций.

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 03.11.2016 N 438-п)

Реализация программных мероприятий осуществляется также путем предоставления социально ориентированным некоммерческим организациям субсидий в порядке, предусмотренном приказом Департамента здравоохранения автономного округа.

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 16.12.2016 N 510-п)

Механизм реализации государственной программы включает разработку и принятие нормативных правовых актов автономного округа, необходимых для ее выполнения, ежегодное уточнение перечня программных мероприятий с уточнением затрат по программным мероприятиям в соответствии с мониторингом фактически достигнутых целевых показателей реализации государственной программы, а также связанные с изменениями внешней среды, с учетом результатов проводимых в автономном округе социологических исследований, информирование общественности о ходе и результатах реализации подпрограммы, финансировании программных мероприятий.

Реализация мероприятий государственной программы по строительству, реконструкции объектов, финансируемых за счет средств бюджета автономного округа, осуществляется в соответствии с Порядком формирования и реализации Адресной инвестиционной программы автономного округа, утвержденным постановлением Правительства автономного округа от 23 декабря 2010 года N 373-п.

Перечисление субсидий муниципальным образованиям автономного округа осуществляется Департаментом финансов автономного округа на лицевой счет, открытый финансовому органу муниципального образования автономного округа в территориальном органе Федерального казначейства, ежедневно в пределах суммы, необходимой для оплаты денежных обязательств по расходам получателей средств местного бюджета.

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 16.02.2017 N 50-п)

В процессе деятельности Департамента здравоохранения автономного округа, медицинских организаций автономного округа, а также при строительстве объектов здравоохранения применяются энергосберегающие и бережливые технологии.

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 07.10.2016 N 387-п)

Внедрение технологий бережливого производства планируется осуществлять путем обучения сотрудников Депздрава Югры, а также подведомственных учреждений принципам бережливого производства, результатами которого будут являться повышение эффективности в области государственного и муниципального управления, ускорение принятия стратегических решений, улучшение взаимодействия между органами власти автономного округа.

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 03.11.2016 N 438-п)

Для реализации мероприятия "Капитальный ремонт государственных учреждений здравоохранения" Департаментом здравоохранения автономного округа утверждается перечень объектов недвижимости, находящихся в оперативном управлении государственных учреждений здравоохранения и Департамента здравоохранения автономного округа (далее - Перечень), подлежащих капитальному ремонту.

Формирование Перечня осуществляется в порядке, установленном актом уполномоченного исполнительного органа государственной власти автономного округа по совершению сделок и действий по текущему и капитальному ремонту объектов капитального строительства, находящихся в собственности автономного округа (далее - Уполномоченный орган), на основании решения межведомственной комиссии, созданной при Уполномоченном органе.

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 16.02.2017 N 50-п)

Абзац утратил силу. - Постановление Правительства ХМАО - Югры от 16.02.2017 N 50-п.

Оценка исполнения мероприятий государственной программы основывается на мониторинге ее целевых показателей и конечных результатов реализации путем сопоставления фактически достигнутых целевых показателей с показателями, установленными при ее утверждении.

В соответствии с данными мониторинга по фактически достигнутым показателям реализации государственной программы в нее могут быть внесены изменения.

Последствиями недостаточной координации могут стать:

отсутствие единого понимания участниками государственной программы ее целей и задач, а также своей роли в ее реализации;

необъективное распределение ресурсов государственной программы и нерациональное, нецелевое их использование;

размывание ответственности как за целевое и рациональное использование ресурсов государственной программы, так и за эффективность ее результатов;

снижение эффективности результатов государственной программы, связанное с:

отсутствием действенной системы мониторинга ее реализации;

несвоевременностью или отсутствием и необъективностью решений, направленных на внесение изменений и уточнений, необходимых для устранения недостатков в реализации государственной программы по итогам мониторинга.

С целью минимизации рисков государственной программы запланированы следующие мероприятия:

ежегодная корректировка результатов исполнения государственной программы и объемов финансирования;

информационное, организационно-методическое и экспертно-аналитическое сопровождение мероприятий государственной программы, мониторинг общественного мнения, освещение в средствах массовой информации процессов и результатов ее реализации;

привлечение общественных организаций, органов государственно-общественного управления, профессиональных экспертов для проведения экспертизы принимаемых решений.

Глава I. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СУБСИДИИ ОРГАНАМ МЕСТНОГО

САМОУПРАВЛЕНИЯ АВТОНОМНОГО ОКРУГА (ГОРОДСКИМ ОКРУГАМ

И МУНИЦИПАЛЬНЫМ РАЙОНАМ) НА СТРОИТЕЛЬСТВО И РЕКОНСТРУКЦИЮ

ОБЪЕКТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АВТОНОМНОГО ОКРУГА

Муниципальным образованиям автономного округа предоставляются субсидии на завершение строительства объектов, предназначенных для оказания первичной медико-санитарной помощи, начатых ранее муниципальными образованиями с участием бюджета автономного округа.

Субсидии из бюджета автономного округа на строительство объектов здравоохранения, находящихся в муниципальной собственности, предоставляются в размере, обеспечивающем финансовую потребность в полном объеме. Муниципальные образования при наличии финансовой возможности вправе осуществлять софинансирование объектов за счет средств местных бюджетов.

Субсидия перечисляется Департаментом финансов автономного округа в соответствии с Порядком формирования и реализации Адресной инвестиционной программы автономного округа, утвержденным постановлением Правительства автономного округа от 23 декабря 2010 года N 373-п.

Департамент финансов автономного округа может в установленном им порядке принять решение о приостановлении предоставления субсидии в случае невыполнения муниципальным образованием условий, в соответствии с которыми она предоставлялась, в том числе на основании предложений Департамента здравоохранения автономного округа.

Перераспределение объемов субсидии по результатам освоения средств муниципальными образованиями осуществляет Департамент здравоохранения автономного округа по согласованию с Департаментом экономического развития автономного округа в соответствии с Порядком формирования и реализации Адресной инвестиционной программы автономного округа, утвержденным постановлением Правительства автономного округа от 23 декабря 2010 года N 373-п.

Не использованная субсидия на конец финансового года подлежит возврату в бюджет автономного округа, если иное не предусмотрено законодательством автономного округа.

В случае если неиспользованный остаток субсидии не перечислен в доход бюджета автономного округа, указанные средства подлежат взысканию в доход бюджета автономного округа в порядке, установленном Департаментом финансов автономного округа.

Контроль целевого использования средств, предоставленных муниципальному образованию из бюджета автономного округа, осуществляется Департаментом здравоохранения автономного округа.

Глава II. РЕАЛИЗАЦИЯ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРЕДОСТАВЛЕНИЮ СУБСИДИЙ

ИЗ БЮДЖЕТА ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ

ЮРИДИЧЕСКОМУ ЛИЦУ (ИНДИВИДУАЛЬНОМУ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЮ)

Реализация мероприятий по предоставлению субсидий из бюджета автономного округа юридическому лицу (индивидуальному предпринимателю) осуществляется в соответствии с Соглашением о государственно-частном партнерстве, постановлением Правительства автономного округа от 23 июня 2011 года N 236-п "О конкурсе на право заключения соглашения о государственно-частном партнерстве", иными нормативными правовыми актами автономного округа.

Предоставление субсидий из бюджета автономного округа для исполнения обязательств по соглашениям о государственно-частном партнерстве осуществляется в соответствии с Порядком предоставления из бюджета автономного округа субсидии для исполнения обязательств по соглашениям о государственно-частном партнерстве, утвержденным постановлением Правительства автономного округа от 26 декабря 2014 года N 532-п.

Таблица 1

Целевые показатели государственной программы

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры

от 03.11.2016 N 438-п)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование показателей результатов | Базовый показатель на начало реализации государственной программы | Значения показателя по годам | Целевое значение показателя на момент окончания действия государственной программы |
| 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез, на 100 тыс. населения | 60,0 | 50,0 | 44,0 | 43,5 | 40,3 | 37,6 | 37,6 |
| 2 | Суммарный коэффициент рождаемости (Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года N 606), число детей, рожденных одной женщиной репродуктивного возраста | 2,090 | 2,062 | 2,027 | 2,02 | 2,02 | 2,02 | 2,02 |
| 3 | Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся, процент | 74 | 75 | 78 | 80 | 82 | 85 | 85 |
| 4 | Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым, коек/100 тыс. взрослого населения | 17,1 | 17,9 | 17,9 | 17,9 | 18,0 | 18,0 | 18,0 |
| 5 | Соотношение врачей и среднего медицинского персонала | 1:2,91 | 1:2,9 | 1:2,88 | 1:2,83 | 1:2,8 | 1:2,75 | 1:2,75 |
| 6 | Доля учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве учреждений здравоохранения, процент | 4,5 | 4,4 | 4,3 | 4,3 | 4,2 | 4,2 | 4,2 |
| 7 | Младенческая смертность (Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года N 598), случаев на 1000 родившихся живыми | 4,4 | 4,4 | 4,1 | 4,1 | 4,1 | 4,1 | 4,1 |
| (п. 7 в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 26.05.2017 N 205-п) |
| 8 | Смертность от болезней системы кровообращения (Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года N 598), на 100 тыс. населения | 263,1 | 263,1 | 287,3 | 287,0 | 286,0 | 285,0 | 285,0 |
| (п. 8 в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 26.05.2017 N 205-п) |
| 9 | Смертность от дорожно-транспортных происшествий (Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года N 598), на 100 тыс. населения | 16,4 | 16,4 | 15,0 | 15,0 | 15,0 | 14,0 | 14,0 |
| (п. 9 в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 21.07.2017 N 280-п) |
| 10 | Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) (Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года N 598), на 100 тыс. населения | 111,2 | 110,0 | 110,0 | 110,0 | 110,0 | 110,0 | 110,0 |
| 11 | Смертность от туберкулеза (Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года N 598), на 100 тыс. населения | 5,4 | 5,4 | 5,3 | 5,3 | 5,2 | 5,2 | 5,2 |
| 12 | Ожидаемая продолжительность жизни при рождении (Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года N 606), лет | 72,27 | 72,9 | 73,4 | 74 | 74,5 | 74,8 | 74,8 |
| 13 | Оснащение автопарка автомобилей скорой медицинской помощи (санитарного автотранспорта) со сроком эксплуатации до 5 лет, процент | 68 | 70 | 72 | 74 | 77 | 80 | 80 |
| 14 | Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном наблюдении, в общем количестве лиц, у которых выявлена ВИЧ-инфекция, процент | 76,0 | 76,5 | 77,0 | 77,5 | 78,0 | 78,0 | 78,0 |
| 15 | Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез, процент | 76,8 | 78,0 | 78,0 | 78,1 | 78,1 | 78,2 | 78,2 |
| 16 | Доля средств бюджета автономного округа, выделяемых негосударственным организациям, в том числе социально ориентированным некоммерческим организациям на предоставление услуг (работ), в общем объеме средств бюджета автономного округа, выделяемых на предоставление услуг в сфере здравоохранения, процент | 0,0 | 0,0 | 10,0 | 15,0 | 15,0 | 15,0 | 15,0 |
| (п. 16 введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 16.02.2017 N 50-п) |

Таблица 2

Перечень основных мероприятий государственной программы

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры

от 26.05.2017 N 205-п)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер основного мероприятия | Основные мероприятия государственной программы (связь мероприятий с показателями государственной программы) | Ответственный исполнитель/соисполнитель | Источники финансирования | Всего | Финансовые затраты на реализацию (тыс. рублей) |
| в том числе |
| 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Подпрограмма 1 "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи" |
| 1.1. | Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, в том числе у детей. Профилактика развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, в том числе у детей, включая профилактические мероприятия с участием лиц, эпизодически употребляющих психоактивные вещества (12, 16) | Департамент здравоохранения автономного округа | всего | 424992,40 | 90600,00 | 81379,90 | 65740,20 | 61909,80 | 125362,50 |
| бюджет автономного округа | 424992,40 | 90600,00 | 81379,90 | 65740,20 | 61909,80 | 125362,50 |
| 1.1.1. | Реализация мероприятий негосударственными организациями по информированию граждан о факторах риска развития заболеваний, по мотивации граждан к ведению здорового образа жизни (12, 16) | Департамент здравоохранения автономного округа | всего | 1321,00 | 0,00 | 464,00 | 436,00 | 421,00 | 0,00 |
| бюджет автономного округа | 1321,00 | 0,00 | 464,00 | 436,00 | 421,00 | 0,00 |
| 1.2. | Развитие службы спортивной медицины (12) | Департамент здравоохранения автономного округа | всего | 1383291,20 | 292300,00 | 323485,80 | 256763,70 | 242137,90 | 268603,80 |
| бюджет автономного округа | 1383291,20 | 292300,00 | 323485,80 | 256763,70 | 242137,90 | 268603,80 |
| 1.3. | Профилактика инфекционных и паразитарных заболеваний, включая иммунопрофилактику (12) | Департамент здравоохранения автономного округа, Муниципальные образования | всего | 1041050,70 | 281010,60 | 228533,50 | 211344,00 | 211344,00 | 108818,60 |
| Департамент здравоохранения автономного округа | федеральный бюджет | 2441,70 | 0,00 | 2441,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| бюджет автономного округа | 854577,00 | 281010,60 | 164747,80 | 150000,00 | 150000,00 | 108818,60 |
| Муниципальные образования | бюджет автономного округа | 184032,00 | 0,00 | 61344,00 | 61344,00 | 61344,00 | 0,00 |
| 1.4. | Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе у детей (12) | Департамент здравоохранения автономного округа, Департамент по управлению государственным имуществом автономного округа | всего | 143775316,00 | 26788783,80 | 27953746,40 | 28508896,90 | 29984336,90 | 30539552,00 |
| Департамент здравоохранения автономного округа | федеральный бюджет | 4638,70 | 4638,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| бюджет автономного округа | 21834270,90 | 4491398,50 | 4420807,90 | 3904216,10 | 3757224,40 | 5260624,00 |
| территориальный фонд ОМС | 121536406,40 | 22192746,60 | 23432938,50 | 24504680,80 | 26127112,50 | 25278928,00 |
| Департамент по управлению государственным имуществом автономного округа | бюджет автономного округа | 400000,00 | 100000,00 | 100000,00 | 100000,00 | 100000,00 | 0,00 |
| программа "Сотрудничество" | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1.5. | Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях (8, 10, 11) | Департамент здравоохранения автономного округа | всего | 10688063,10 | 2499111,00 | 2458016,20 | 2118330,50 | 2115785,40 | 1496820,00 |
| федеральный бюджет | 1135099,70 | 446720,00 | 456765,40 | 117079,70 | 114534,60 | 0,00 |
| бюджет автономного округа | 9552963,40 | 2052391,00 | 2001250,80 | 2001250,80 | 2001250,80 | 1496820,00 |
|  | Итого по подпрограмме I |  | всего | 157312713,40 | 29951805,40 | 31045161,80 | 31161075,30 | 32615514,00 | 32539156,90 |
| федеральный бюджет | 1142180,10 | 451358,70 | 459207,10 | 117079,70 | 114534,60 | 0,00 |
| бюджет автономного округа | 34634126,90 | 7307700,10 | 7153016,20 | 6539314,80 | 6373866,90 | 7260228,90 |
| программа "Сотрудничество" | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| территориальный фонд ОМС | 121536406,40 | 22192746,60 | 23432938,50 | 24504680,80 | 26127112,50 | 25278928,00 |
| Подпрограмма 2 "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации" |
| 2.1. | Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями (8) | Департамент здравоохранения автономного округа | всего | 4158606,00 | 871481,90 | 814540,50 | 775819,10 | 762265,90 | 934498,60 |
| федеральный бюджет | 462,70 | 462,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| бюджет автономного округа | 1643305,10 | 364311,30 | 342973,90 | 280888,50 | 267335,30 | 387796,10 |
| территориальный фонд ОМС | 2514838,20 | 506707,90 | 471566,60 | 494930,60 | 494930,60 | 546702,50 |
| 2.2. | Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации (13) | Департамент здравоохранения автономного округа | всего | 13793119,60 | 2613274,60 | 2832263,50 | 2618274,60 | 2618274,60 | 3111032,30 |
| бюджет автономного округа | 273800,00 | 0,00 | 89600,00 | 89600,00 | 89600,00 | 5000,00 |
| территориальный фонд ОМС | 13519319,60 | 2613274,60 | 2742663,50 | 2528674,60 | 2528674,60 | 3106032,30 |
| 2.3. | Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях (9) | Департамент здравоохранения автономного округа | всего | 4269440,60 | 953675,00 | 920946,70 | 736105,70 | 693739,60 | 964973,60 |
| бюджет автономного округа | 4269440,60 | 953675,00 | 920946,70 | 736105,70 | 693739,60 | 964973,60 |
| 2.4. | Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями (12) | Департамент здравоохранения автономного округа | всего | 54316435,40 | 10596362,00 | 10158462,30 | 9827284,10 | 9770199,20 | 13964127,80 |
| федеральный бюджет | 552,00 | 552,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| бюджет автономного округа | 8794342,30 | 1538717,00 | 1185185,00 | 975417,10 | 918332,20 | 4176691,00 |
| территориальный фонд ОМС | 45336728,10 | 8872280,00 | 8973277,30 | 8851867,00 | 8851867,00 | 9787436,80 |
| программа "Сотрудничество" | 184813,00 | 184813,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2.5. | Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения (7, 8, 10, 12) | Департамент здравоохранения автономного округа | всего | 13600622,30 | 3231599,20 | 3351093,60 | 2574776,60 | 2477093,30 | 1966059,60 |
| федеральный бюджет | 603121,70 | 356544,10 | 246577,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| бюджет автономного округа | 7804109,80 | 2111590,10 | 2199609,80 | 1795296,60 | 1697613,30 | 0,00 |
| территориальный фонд ОМС | 5193390,80 | 763465,00 | 904906,20 | 779480,00 | 779480,00 | 1966059,60 |
| 2.6. | Развитие службы крови (12, 16) | Департамент здравоохранения автономного округа | всего | 3112198,80 | 672927,00 | 639449,70 | 515370,20 | 485348,10 | 799103,80 |
| бюджет автономного округа | 3112198,80 | 672927,00 | 639449,70 | 515370,20 | 485348,10 | 799103,80 |
| 2.6.1. | Реализация мероприятий негосударственными организациями по пропаганде донорства крови и ее компонентов (12, 16) | Департамент здравоохранения автономного округа | всего | 85,00 | 0,00 | 30,00 | 28,00 | 27,00 | 0,00 |
| бюджет автономного округа | 85,00 | 0,00 | 30,00 | 28,00 | 27,00 | 0,00 |
| 2.7. | Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом (11) | Департамент здравоохранения автономного округа | всего | 8391580,90 | 1588486,60 | 1646191,90 | 1431997,70 | 1354254,90 | 2370649,80 |
| федеральный бюджет | 95176,20 | 65536,60 | 10163,60 | 9845,00 | 9631,00 | 0,00 |
| бюджет автономного округа | 8296404,70 | 1522950,00 | 1636028,30 | 1422152,70 | 1344623,90 | 2370649,80 |
| 2.8. | Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусами иммунодефицита человека и гепатитов B и C (14, 16) | Департамент здравоохранения автономного округа | всего | 3016717,90 | 919145,60 | 597141,50 | 483444,50 | 456260,00 | 560726,30 |
| федеральный бюджет | 461663,40 | 378245,60 | 27000,00 | 28518,90 | 27898,90 | 0,00 |
| бюджет автономного округа | 2555054,50 | 540900,00 | 570141,50 | 454925,60 | 428361,10 | 560726,30 |
| 2.8.1. | Реализация мероприятий негосударственными организациями по профилактике ВИЧ, вирусных гепатитов B и C (14, 16) | Департамент здравоохранения автономного округа | всего | 124,00 | 0,00 | 40,00 | 42,00 | 42,00 | 0,00 |
| бюджет автономного округа | 124,00 | 0,00 | 40,00 | 42,00 | 42,00 | 0,00 |
| 2.9. | Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным (12) | Департамент здравоохранения автономного округа | всего | 658096,70 | 124700,00 | 160760,40 | 104657,80 | 98618,40 | 169360,10 |
| бюджет автономного округа | 658096,70 | 124700,00 | 160760,40 | 104657,80 | 98618,40 | 169360,10 |
| 2.10. | Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения (12) | Департамент здравоохранения автономного округа | всего | 9316056,00 | 1913383,90 | 1939904,20 | 1515190,90 | 1424279,90 | 2523297,10 |
| бюджет автономного округа | 9316056,00 | 1913383,90 | 1939904,20 | 1515190,90 | 1424279,90 | 2523297,10 |
| 2.11. | Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями (10) | Департамент здравоохранения автономного округа | всего | 2416752,00 | 442548,80 | 489344,70 | 472349,70 | 471271,20 | 541237,60 |
| федеральный бюджет | 124,80 | 124,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| бюджет автономного округа | 342926,00 | 47295,30 | 59252,80 | 77221,00 | 76142,50 | 83014,40 |
| территориальный фонд ОМС | 2073701,20 | 395128,70 | 430091,90 | 395128,70 | 395128,70 | 458223,20 |
| 2.12. | Совершенствование оказания медицинской помощи при инфекциях, передаваемых половым путем, и дерматологических заболеваниях (12) | Департамент здравоохранения автономного округа | всего | 2363206,10 | 419333,40 | 432323,50 | 407548,80 | 403444,70 | 700555,70 |
| бюджет автономного округа | 580033,90 | 82185,50 | 85415,80 | 70400,90 | 66296,80 | 275734,90 |
| территориальный фонд ОМС | 1783172,20 | 337147,90 | 346907,70 | 337147,90 | 337147,90 | 424820,80 |
| 2.13. | Развитие государственно-частного партнерства (12) | Департамент здравоохранения автономного округа | всего | 2067375,40 | 459240,30 | 504424,00 | 492791,70 | 492791,70 | 118127,70 |
| территориальный фонд ОМС | 2067375,40 | 459240,30 | 504424,00 | 492791,70 | 492791,70 | 118127,70 |
|  | Итого по подпрограмме II |  | всего | 121480207,70 | 24806158,30 | 24486846,50 | 21955611,40 | 21507841,50 | 28723750,00 |
| федеральный бюджет | 1161100,80 | 801465,80 | 283741,20 | 38363,90 | 37529,90 | 0,00 |
| бюджет автономного округа | 47645768,40 | 9872635,10 | 9829268,10 | 8037227,00 | 7590291,10 | 12316347,10 |
| территориальный фонд ОМС | 72488525,50 | 13947244,40 | 14373837,20 | 13880020,50 | 13880020,50 | 16407402,90 |
| программа "Сотрудничество" | 184813,00 | 184813,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Подпрограмма 3 "Охрана здоровья матери и ребенка" |
| 3.1. | Совершенствование службы родовспоможения путем формирования трехуровневой системы оказания медицинской помощи на основе развития сети перинатальных центров (2, 7) | Департамент здравоохранения автономного округа | всего | 10095850,40 | 1859886,80 | 1920529,80 | 1798978,30 | 1780624,40 | 2735831,10 |
| бюджет автономного округа | 2712951,20 | 366808,80 | 373049,20 | 305900,30 | 287546,40 | 1379646,50 |
| территориальный фонд ОМС | 7382899,20 | 1493078,00 | 1547480,60 | 1493078,00 | 1493078,00 | 1356184,60 |
| 3.2. | Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка (7, 16) | Департамент здравоохранения автономного округа | всего | 53292,40 | 14000,00 | 10046,00 | 10044,00 | 10042,00 | 9160,40 |
| бюджет автономного округа | 53292,40 | 14000,00 | 10046,00 | 10044,00 | 10042,00 | 9160,40 |
| 3.2.1. | Реализация мероприятий негосударственными организациями по профилактике отказов при рождении детей с нарушениями развития (7, 16) | Департамент здравоохранения автономного округа | всего | 132,00 | 0,00 | 46,00 | 44,00 | 42,00 | 0,00 |
| бюджет автономного округа | 132,00 | 0,00 | 46,00 | 44,00 | 42,00 | 0,00 |
| 3.3. | Выхаживание детей с экстремально низкой массой тела (7) | Департамент здравоохранения автономного округа | всего | 80000,00 | 10000,00 | 20000,00 | 20000,00 | 20000,00 | 10000,00 |
| бюджет автономного округа | 80000,00 | 10000,00 | 20000,00 | 20000,00 | 20000,00 | 10000,00 |
| 3.4. | Развитие специализированной медицинской помощи детям (7) | Департамент здравоохранения автономного округа | всего | 8094830,70 | 1457965,40 | 1501604,60 | 1395067,10 | 1376336,20 | 2363857,40 |
| федеральный бюджет | 190,10 | 190,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| бюджет автономного округа | 2305456,80 | 384892,30 | 391917,50 | 322184,10 | 303453,20 | 903009,70 |
| территориальный фонд ОМС | 5789183,80 | 1072883,00 | 1109687,10 | 1072883,00 | 1072883,00 | 1460847,70 |
|  | Итого по подпрограмме III |  | всего | 18323973,50 | 3341852,20 | 3452180,40 | 3224089,40 | 3187002,60 | 5118848,90 |
| федеральный бюджет | 190,10 | 190,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| бюджет автономного округа | 5151700,40 | 775701,10 | 795012,70 | 658128,40 | 621041,60 | 2301816,60 |
| территориальный фонд ОМС | 13172083,00 | 2565961,00 | 2657167,70 | 2565961,00 | 2565961,00 | 2817032,30 |
| Подпрограмма 4 "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей" |
| 4.1. | Развитие медицинской реабилитации, в том числе детей (3, 12) | Департамент здравоохранения автономного округа | всего | 2315273,70 | 473923,50 | 506776,20 | 472289,70 | 471997,70 | 390286,60 |
| бюджет автономного округа | 80325,30 | 6500,00 | 5934,30 | 4866,10 | 4574,10 | 58450,80 |
| территориальный фонд ОМС | 2234948,40 | 467423,50 | 500841,90 | 467423,60 | 467423,60 | 331835,80 |
| 4.2. | Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе детей (12) | Департамент здравоохранения автономного округа | всего | 2130574,90 | 420810,20 | 457130,90 | 333963,90 | 314526,10 | 604143,80 |
| бюджет автономного округа | 2130574,90 | 420810,20 | 457130,90 | 333963,90 | 314526,10 | 604143,80 |
|  | Итого по подпрограмме IV |  | всего | 4445848,60 | 894733,70 | 963907,10 | 806253,60 | 786523,80 | 994430,40 |
| бюджет автономного округа | 2210900,20 | 427310,20 | 463065,20 | 338830,00 | 319100,20 | 662594,60 |
| территориальный фонд ОМС | 2234948,40 | 467423,50 | 500841,90 | 467423,60 | 467423,60 | 331835,80 |
| Подпрограмма 5 "Оказание паллиативной помощи" |
| 5.1. | Организация оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению (4, 12, 16) | Департамент здравоохранения | Всего | 1959855,50 | 519997,50 | 467166,00 | 459886,00 | 459886,00 | 52920,00 |
| бюджет автономного округа | 1386938,00 | 0,00 | 467166,00 | 459886,00 | 459886,00 | 0,00 |
| территориальный фонд ОМС | 572917,50 | 519997,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 52920,00 |
| 5.1.1. | Организация оказания негосударственными организациями паллиативной медицинской помощи населению (4, 12, 16) | Департамент здравоохранения | Всего | 456308,40 | 0,00 | 152102,80 | 152102,80 | 152102,80 | 0,00 |
| бюджет автономного округа | 456308,40 | 0,00 | 152102,80 | 152102,80 | 152102,80 | 0,00 |
| 5.2. | Организация оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению (4, 12) | Департамент здравоохранения | Всего | 107624,50 | 0,00 | 31021,50 | 38301,50 | 38301,50 | 0,00 |
| бюджет автономного округа | 107624,50 | 0,00 | 31021,50 | 38301,50 | 38301,50 | 0,00 |
|  | Итого по подпрограмме V |  | Всего | 2067480,00 | 519997,50 | 498187,50 | 498187,50 | 498187,50 | 52920,00 |
| бюджет автономного округа | 1494562,50 | 0,00 | 498187,50 | 498187,50 | 498187,50 | 0,00 |
| территориальный фонд ОМС | 572917,50 | 519997,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 52920,00 |
| Подпрограмма 6 "Кадровое обеспечение системы здравоохранения" |
| 6.1. | Повышение престижа медицинских профессий (5) | Департамент здравоохранения автономного округа | всего | 17000,00 | 2200,00 | 3700,00 | 3700,00 | 3700,00 | 3700,00 |
| бюджет автономного округа | 17000,00 | 2200,00 | 3700,00 | 3700,00 | 3700,00 | 3700,00 |
| 6.2. | Повышение квалификации специалистов с медицинским образованием на базе ведущих зарубежных клиник с целью внедрения новых методов и технологий в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (7, 8, 9, 10, 12) | Департамент здравоохранения автономного округа | всего | 135000,00 | 25000,00 | 35000,00 | 35000,00 | 35000,00 | 5000,00 |
| бюджет автономного округа | 135000,00 | 25000,00 | 35000,00 | 35000,00 | 35000,00 | 5000,00 |
| (в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 21.07.2017 N 280-п) |
| 6.3. | Профессиональная переподготовка и повышение квалификации специалистов медицинских организаций, подготовка специалистов в интернатуре, ординатуре, включая стипендиальное обеспечение (7, 8, 9, 10, 11, 12) | Департамент здравоохранения автономного округа | всего | 15000,00 | 0,00 | 5000,00 | 5000,00 | 5000,00 | 0,00 |
| бюджет автономного округа | 15000,00 | 0,00 | 5000,00 | 5000,00 | 5000,00 | 0,00 |
|  | Итого по подпрограмме VI |  | всего | 167000,00 | 27200,00 | 43700,00 | 43700,00 | 43700,00 | 8700,00 |
| бюджет автономного округа | 167000,00 | 27200,00 | 43700,00 | 43700,00 | 43700,00 | 8700,00 |
| Подпрограмма 7 "Развитие информатизации в здравоохранении" |
| 7.1. | Обеспечение работоспособности и бесперебойной работы прикладных компонентов регионального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (12) | Департамент здравоохранения автономного округа | всего | 1649366,30 | 348095,90 | 446670,00 | 394489,90 | 372620,60 | 87489,90 |
| бюджет автономного округа | 1649366,30 | 348095,90 | 446670,00 | 394489,90 | 372620,60 | 87489,90 |
| 7.2. | Развитие регионального сегмента Единой информационной системы в сфере здравоохранения (12) | Департамент здравоохранения автономного округа | всего | 105280,50 | 28280,50 | 7000,00 | 32000,00 | 32000,00 | 6000,00 |
| бюджет автономного округа | 105280,50 | 28280,50 | 7000,00 | 32000,00 | 32000,00 | 6000,00 |
| 7.3. | Обеспечение устойчивого доступа к сети "Интернет" медицинских организаций, расположенных в удаленных и труднодоступных населенных пунктах Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (12) | Департамент здравоохранения автономного округа | всего | 2993,60 | 1993,60 | 0,00 | 500,00 | 500,00 | 0,00 |
| бюджет автономного округа | 2993,60 | 1993,60 | 0,00 | 500,00 | 500,00 | 0,00 |
| 7.4. | Развитие телемедицинских технологий (12) | Департамент здравоохранения автономного округа | всего | 3300,00 | 0,00 | 3300,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| бюджет автономного округа | 3300,00 | 0,00 | 3300,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|  | Итого по подпрограмме VII |  | всего | 1760940,40 | 378370,00 | 456970,00 | 426989,90 | 405120,60 | 93489,90 |
| бюджет автономного округа | 1760940,40 | 378370,00 | 456970,00 | 426989,90 | 405120,60 | 93489,90 |
| Подпрограмма 8 "Территориальное планирование учреждений здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры" |
| 8.1. | Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения (6) | Департамент строительства автономного округа, Департамент по управлению государственным имуществом, Муниципальные образования, Аппарат Губернатора Югры, Департамент здравоохранения автономного округа | всего | 17134492,90 | 4115724,60 | 2812895,90 | 3382341,40 | 3435426,00 | 3388105,00 |
| бюджет автономного округа | 13645307,90 | 3944024,90 | 1282998,00 | 2502085,00 | 2528095,00 | 3388105,00 |
| программа "Сотрудничество" | 3489185,00 | 171699,70 | 1529897,90 | 880256,40 | 907331,00 | 0,00 |
| Департамент строительства автономного округа | всего | 4835580,10 | 626405,00 | 1591587,70 | 880256,40 | 907331,00 | 830000,00 |
| бюджет автономного округа | 1923001,10 | 454705,30 | 638295,80 | 0,00 | 0,00 | 830000,00 |
| программа "Сотрудничество" | 2912579,00 | 171699,70 | 953291,90 | 880256,40 | 907331,00 | 0,00 |
| Департамент по управлению государственным имуществом автономного округа | всего | 576606,00 | 0,00 | 576606,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| программа "Сотрудничество" | 576606,00 | 0,00 | 576606,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Муниципальные образования | всего | 1298470,90 | 925773,70 | 372697,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| бюджет автономного округа | 1298470,90 | 925773,70 | 372697,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Аппарат Губернатора Югры | всего | 1604165,90 | 563545,90 | 272005,00 | 256205,00 | 256205,00 | 256205,00 |
| бюджет автономного округа | 1604165,90 | 563545,90 | 272005,00 | 256205,00 | 256205,00 | 256205,00 |
| в том числе привлеченные средства от хозяйствующих субъектов, осуществляющих деятельность на территории автономного округа | 55000,00 | 55000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Департамент здравоохранения автономного округа | всего | 8819670,00 | 2000000,00 | 0,00 | 2245880,00 | 2271890,00 | 2301900,00 |
| бюджет автономного округа | 8819670,00 | 2000000,00 | 0,00 | 2245880,00 | 2271890,00 | 2301900,00 |
| в том числе развитие государственно-частного партнерства по строительству перинатального центра в г. Сургуте [<\*>](#P3132) | 8819670,00 | 2000000,00 | 0,00 | 2245880,00 | 2271890,00 | 2301900,00 |
| 8.2. | Организационное обеспечение функционирования отрасли (12, 16) | Департамент здравоохранения автономного округа, Служба по контролю и надзору в сфере здравоохранения | всего | 6769850,70 | 1258050,60 | 1364642,00 | 1417661,90 | 1432513,10 | 1296983,10 |
| федеральный бюджет | 15857,70 | 3964,50 | 3964,40 | 3964,40 | 3964,40 | 0,00 |
| бюджет автономного округа | 3686853,80 | 606120,50 | 687778,30 | 738540,30 | 738519,20 | 915895,50 |
| территориальный фонд ОМС | 3067139,20 | 647965,60 | 672899,30 | 675157,20 | 690029,50 | 381087,60 |
| Департамент здравоохранения автономного округа | всего | 6599154,60 | 1223957,40 | 1329150,60 | 1382170,50 | 1397021,70 | 1266854,40 |
| бюджет автономного округа | 3532015,40 | 575991,80 | 656251,30 | 707013,30 | 706992,20 | 885766,80 |
| территориальный фонд ОМС | 3067139,20 | 647965,60 | 672899,30 | 675157,20 | 690029,50 | 381087,60 |
| Служба по контролю и надзору в сфере здравоохранения | всего | 170696,10 | 34093,20 | 35491,40 | 35491,40 | 35491,40 | 30128,70 |
| федеральный бюджет | 15857,70 | 3964,50 | 3964,40 | 3964,40 | 3964,40 | 0,00 |
| бюджет автономного округа | 154838,40 | 30128,70 | 31527,00 | 31527,00 | 31527,00 | 30128,70 |
| 8.2.1. | Реализация мероприятий негосударственными организациями по развитию услуг по реабилитации лиц с социально значимыми заболеваниями (12, 16) | Департамент здравоохранения автономного округа | всего | 48000,00 | 0,00 | 16000,00 | 16000,00 | 16000,00 | 0,00 |
| бюджет автономного округа | 48000,00 | 0,00 | 16000,00 | 16000,00 | 16000,00 | 0,00 |
| 8.3. | Страховые взносы (платежи) на обязательное медицинское страхование неработающего населения и межбюджетные трансферты, передаваемые территориальному фонду обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (12) | Департамент здравоохранения автономного округа | всего | 122302194,90 | 25341323,70 | 24834040,60 | 20821769,80 | 20821769,80 | 30483291,00 |
| бюджет автономного округа | 122302194,90 | 25341323,70 | 24834040,60 | 20821769,80 | 20821769,80 | 30483291,00 |
|  | Итого по подпрограмме VIII |  | всего | 146206538,50 | 30715098,90 | 29011578,50 | 25621773,10 | 25689708,90 | 35168379,10 |
| федеральный бюджет | 15857,70 | 3964,50 | 3964,40 | 3964,40 | 3964,40 | 0,00 |
| бюджет автономного округа | 139634356,60 | 29891469,10 | 26804816,90 | 24062395,10 | 24088384,00 | 34787291,50 |
| в том числе привлеченные средства от хозяйствующих субъектов, осуществляющих деятельность на территории автономного округа | 55000,00 | 55000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| территориальный фонд ОМС | 3067139,20 | 647965,60 | 672899,30 | 675157,20 | 690029,50 | 381087,60 |
| программа "Сотрудничество" | 3489185,00 | 171699,70 | 1529897,90 | 880256,40 | 907331,00 | 0,00 |
| Подпрограмма 9 "Развитие оказания скорой специализированной медицинской помощи в экстренной форме гражданам, в том числе проживающим в труднодоступных и отдаленных районах Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, с применением авиации". |
| 9.1 | Приобретение авиационных услуг для оказания специализированной скорой медицинской помощи гражданам автономного округа, в том числе проживающим в труднодоступных и отдаленных районах, с применением авиации, оснащенной медицинским модулем (17) | Департамент здравоохранения | всего | 123616,20 | 0,00 | 123616,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| федеральный бюджет | 55153,40 | 0,00 | 55153,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| бюджет автономного округа | 68462,80 | 0,00 | 68462,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 9.2 | Внедрение схем маршрутизации пациентов, госпитализируемых по экстренным показаниям в течение первых суток при жизнеугрожающих состояниях (17) | Департамент здравоохранения | всего | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| федеральный бюджет | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| бюджет автономного округа | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|  | Итого по подпрограмме |  | всего | 123616,20 | 0,00 | 123616,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| федеральный бюджет | 55153,40 | 0,00 | 55153,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| бюджет автономного округа | 68462,80 | 0,00 | 68462,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|  | Всего по государственной программе |  | всего [<\*\*>](#P3165) | 383674045,00 | 76151165,30 | 75641924,40 | 73309727,40 | 74305646,10 | 84265581,80 |
| федеральный бюджет | 2374482,10 | 1256979,10 | 802066,10 | 159408,00 | 156028,90 | 0,00 |
| бюджет автономного округа | 232767818,20 | 48680385,60 | 46112499,40 | 40604772,70 | 39939691,90 | 57430468,60 |
| в том числе привлеченные средства от хозяйствующих субъектов, осуществляющих деятельность на территории автономного округа | 55000,00 | 55000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| территориальный фонд ОМС | 213072020,00 | 40341338,60 | 41637684,60 | 42093243,10 | 43730547,10 | 45269206,60 |
| программа "Сотрудничество" | 3673998,00 | 356512,70 | 1529897,90 | 880256,40 | 907331,00 | 0,00 |
| В том числе: |
|  | Инвестиции в объекты государственной и муниципальной собственности |  | всего | 6640017,70 | 1517539,40 | 2504890,90 | 880256,40 | 907331,00 | 830000,00 |
| бюджет автономного округа | 3212832,70 | 1372839,70 | 1009993,00 | 0,00 | 0,00 | 830000,00 |
| программа "Сотрудничество" | 3427185,00 | 144699,70 | 1494897,90 | 880256,40 | 907331,00 | 0,00 |
|  | Прочие расходы |  | всего [<\*\*>](#P3165) | 377034027,30 | 74633625,90 | 73137033,50 | 72429471,00 | 73398315,10 | 83435581,80 |
| федеральный бюджет | 2374482,10 | 1256979,10 | 802066,10 | 159408,00 | 156028,90 | 0,00 |
| бюджет автономного округа | 229554985,50 | 47307545,90 | 45102506,40 | 40604772,70 | 39939691,90 | 56600468,60 |
| в том числе привлеченные средства от хозяйствующих субъектов, осуществляющих деятельность на территории автономного округа | 55000,00 | 55000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| территориальный фонд ОМС | 213072020,00 | 40341338,60 | 41637684,60 | 42093243,10 | 43730547,10 | 45269206,60 |
| программа "Сотрудничество" | 246813,00 | 211813,00 | 35000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| В том числе: |
|  | Департамент здравоохранения автономного округа автономного округа |  | всего [<\*\*>](#P3165) | 374604494,00 | 73901347,50 | 72632193,10 | 71976430,60 | 72945274,70 | 83149248,10 |
| федеральный бюджет | 2358624,40 | 1253014,60 | 798101,70 | 155443,60 | 152064,50 | 0,00 |
| бюджет автономного округа | 227203309,90 | 46606232,00 | 44636630,40 | 40155696,70 | 39490615,90 | 56314134,90 |
| территориальный фонд ОМС | 213072020,00 | 40341338,60 | 41637684,60 | 42093243,10 | 43730547,10 | 45269206,60 |
| программа "Сотрудничество" | 184813,00 | 184813,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|  | Департамент строительства автономного округа |  | всего | 4835580,10 | 626405,00 | 1591587,70 | 880256,40 | 907331,00 | 830000,00 |
| бюджет автономного округа | 1923001,10 | 454705,30 | 638295,80 | 0,00 | 0,00 | 830000,00 |
| программа "Сотрудничество" | 2912579,00 | 171699,70 | 953291,90 | 880256,40 | 907331,00 | 0,00 |
|  | Департамент по управлению государственным имуществом автономного округа |  | всего | 976606,00 | 100000,00 | 676606,00 | 100000,00 | 100000,00 | 0,00 |
| бюджет автономного округа | 400000,00 | 100000,00 | 100000,00 | 100000,00 | 100000,00 | 0,00 |
| программа "Сотрудничество" | 576606,00 | 0,00 | 576606,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|  | Аппарат Губернатора Югры |  | всего | 1604165,90 | 563545,90 | 272005,00 | 256205,00 | 256205,00 | 256205,00 |
| бюджет автономного округа | 1604165,90 | 563545,90 | 272005,00 | 256205,00 | 256205,00 | 256205,00 |
| в том числе привлеченные средства от хозяйствующих субъектов, осуществляющих деятельность на территории автономного округа | 55000,00 | 55000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|  | Служба по контролю и надзору в сфере здравоохранения |  | всего | 170696,10 | 34093,20 | 35491,40 | 35491,40 | 35491,40 | 30128,70 |
| федеральный бюджет | 15857,70 | 3964,50 | 3964,40 | 3964,40 | 3964,40 | 0,00 |
| бюджет автономного округа | 154838,40 | 30128,70 | 31527,00 | 31527,00 | 31527,00 | 30128,70 |
|  | Муниципальные образования |  | всего | 1482502,90 | 925773,70 | 434041,20 | 61344,00 | 61344,00 | 0,00 |
| бюджет автономного округа | 1482502,90 | 925773,70 | 434041,20 | 61344,00 | 61344,00 | 0,00 |

--------------------------------

<\*> Общий размер расходов на исполнение Соглашения о государственно-частном партнерстве по проектированию, строительству, оснащению и технической эксплуатации клинического перинатального центра в городе Сургуте от "26" декабря 2014 года (далее - Соглашение о ГЧП) в период с 2016 по 2024 годы будет составлять 18387410000 рублей. При принятии государственных программ на период с 2021 года и последующие периоды будут учтены следующие расходы на исполнение Соглашения о ГЧП в период с 2021 по 2024 годы (в тыс. рублей):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2021 г. | 2022 г. | 2023 г. | 2024 г. |
| Субсидия на финансовое обеспечение (возмещение) части затрат по уплате процентов по договорам займа и/или кредитным договорам, заключенным частным партнером для исполнения Соглашения о государственно-частном партнерстве по проектированию, строительству, оснащению и технической эксплуатации объектов здравоохранения | 954910,00 | 817930,00 | 662940,00 | 486960,00 |
| Субсидия на возмещение затрат в связи с оказанием услуг (производством работ) по технической эксплуатации объектов здравоохранения | 141000,00 | 152000,00 | 165000,00 | 178000,00 |
| Субсидии на финансовое обеспечение (возмещение) затрат по проектированию, строительству и оснащению перинатального центра в городе Сургуте на основе государственно-частного партнерства | 1237000,00 | 1400000,00 | 1583000,00 | 1789000,00 |
| ИТОГО: | 2332910,00 | 2369930,00 | 2410940,00 | 2453960,00 |
| ИТОГО за период 2021 - 2024 гг.: | 9567740,00 |  |  |  |

<\*\*> расходы на межбюджетные трансферты из бюджета субъекта РФ, передаваемые ТФОМС, исключены из общих расходов по государственной программе в размерах:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. |
| 14484050,7 | 14440223,6 | 10427952,8 | 10427952,8 | 18434093,4 |

Приложение

к государственной программе

Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

"Развитие здравоохранения на 2016 - 2020 годы"

ПОРЯДОК

ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНО ОРИЕНТИРОВАННЫМ НЕКОММЕРЧЕСКИМ

ОРГАНИЗАЦИЯМ СУБСИДИИ НА РЕАЛИЗАЦИЮ ОТДЕЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО

ОКРУГА - ЮГРЫ "РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА 2016 - 2020 ГОДЫ"

(ДАЛЕЕ - ПОРЯДОК)

Список изменяющих документов

(введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 10.02.2017 N 45-п;

в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 21.07.2017 N 280-п)

1. Порядок разработан в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, пунктом 8 статьи 4 Закона Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 17 ноября 2016 года N 99-оз "О бюджете Ханты-Мансийского автономного округа - Югры на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов", а также Законом Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 16 декабря 2010 года N 229-оз "О поддержке региональных социально ориентированных некоммерческих организаций, осуществляющих деятельность в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре" (далее - Закон N 229-оз) и регламентирует механизм предоставления субсидии социально ориентированным некоммерческим организациям Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (далее - социально ориентированные некоммерческие организации), претендующим на осуществление отдельных мероприятий государственной [программы](#P42) Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Развитие здравоохранения на 2016 - 2020 годы" (далее - Субсидия, государственная программа) путем реализации проектов.

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 21.07.2017 N 280-п)

Целью предоставления Субсидии является обеспечение доступа социально ориентированных некоммерческих организаций к предоставлению услуг в сфере охраны здоровья граждан, развитие конкуренции на рынке услуг в данной сфере в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре (далее - автономный округ).

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 21.07.2017 N 280-п)

2. Под проектом социально ориентированной некоммерческой организации (далее - Проект) понимается комплекс взаимосвязанных мероприятий по реализации отдельных направлений развития системы здравоохранения автономного округа, указанных в [пункте 4](#P3207) Порядка.

(п. 2 в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 21.07.2017 N 280-п)

3. Субсидия предоставляется социально ориентированным некоммерческим организациям, зарегистрированным и осуществляющим деятельность в автономном округе не менее 2 лет с даты их государственной регистрации, которые признаны победителями конкурсного отбора, проводимого в соответствии с [приложением 1](#P3307) к Порядку (далее - Конкурсный отбор).

Основные цели и задачи, содержащиеся в уставе социально ориентированной некоммерческой организации, в зависимости от наименования Проекта, который она реализует, должны соответствовать требованиям подпунктов 9, 19, 22 пункта 1 статьи 3 Закона N 229-оз.

(п. 3 в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 21.07.2017 N 280-п)

4. Субсидия предоставляется за счет средств бюджета автономного округа в пределах лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных государственной [программой](#P42), на соответствующий финансовый год и плановый период.

Субсидия предоставляется в следующих размерах:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование Проектов | Предельные размеры Субсидии,тыс. рублей |
| 2017 год | 2018 год | 2019 год |
| 1. | Информирование граждан о факторах риска развития заболеваний для мотивации граждан к ведению здорового образа жизни | 464,00 | 436,00 | 421,0 |
| 2. | Пропаганда донорства крови и ее компонентов | 30,0 | 28,0 | 27,0 |
| 3. | Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов B и C | 40,0 | 42,0 | 42,0 |
| 4. | Профилактика отказов при рождении детей с нарушениями развития | 46,0 | 44,0 | 42,0 |
| 5. | Паллиативная медицинская помощь | 152102,80 | 152102,80 | 152102,8 |
| 6. | Реабилитация лиц с социально значимыми заболеваниями | 16000,00 | 16000,00 | 16000,0 |

По медицинским услугам, оказываемым в рамках реализации Проектов по паллиативной медицинской помощи и реабилитации лиц с социально значимыми заболеваниями, размер Субсидии сформирован с учетом ежегодных плановых объемов медицинской помощи, которые составляют по:

паллиативной медицинской помощи - 29120 койко-дней, 1750 посещений;

реабилитации лиц с социально значимыми заболеваниями - 4284 койко-дня.

5. В целях предоставления Субсидии Департамент здравоохранения автономного округа и победитель Конкурсного отбора (далее - Получатель субсидии) заключают соглашение о ее предоставлении (далее - Соглашение) в соответствии с типовой формой, установленной Департаментом финансов автономного округа.

Категории и критерии отбора Получателей субсидии установлены [пунктами 10.1](#P3335) и [10.2](#P3337) приложения 1 к Порядку.

(п. 5 в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 21.07.2017 N 280-п)

6. Для заключения Соглашения Получатель субсидии в срок не позднее 10 рабочих дней со дня издания приказа о предоставлении ему субсидии представляет в Департамент здравоохранения автономного округа:

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 21.07.2017 N 280-п)

заполненную в соответствии с установленными Департаментом финансов автономного округа требованиями форму Соглашения, подписанную руководителем либо уполномоченным лицом Получателя субсидии и заверенную печатью социально ориентированной некоммерческой организации;

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 21.07.2017 N 280-п)

заверенные подписью руководителя либо уполномоченного лица и печатью социально ориентированной некоммерческой организации копии документов, подтверждающих полномочия руководителя либо уполномоченного лица, а также главного бухгалтера либо лица, осуществляющего ведение бухгалтерского учета в данной организации;

оригинал выписки (справки) из банка об отсутствии расчетных документов, принятых банком, но не оплаченных из-за недостаточности средств на счете Получателя субсидии, а также об отсутствии ограничений на распоряжение счетом с указанием его банковских реквизитов;

согласие Получателя субсидии на размещение на официальном сайте Департамента здравоохранения автономного округа отчетов о выполнении условий, целей, порядка предоставления и использовании Субсидии;

согласие Получателя субсидии на осуществление в отношении него Департаментом здравоохранения автономного округа проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления Субсидии.

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 21.07.2017 N 280-п)

6.1. Получатель субсидии на первое число месяца, предшествующего месяцу, в котором планируется заключение Соглашения, должен соответствовать требованиям, установленным [пунктом 3](#P3204) Порядка и [абзацами четвертым](#P3360) - [девятым пункта 12](#P3367) приложения 1 к Порядку.

(п. 6.1 введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 21.07.2017 N 280-п)

7. Департамент здравоохранения автономного округа рассматривает документы Получателя субсидии, указанные в [пункте 6](#P3254) Порядка, и заключает с ним Соглашение в срок не позднее 10 рабочих дней со дня их представления.

Несоответствие представленных Получателем субсидии документов требованиям, определенным [пунктом 6](#P3254) Порядка, или их непредставление (предоставление не в полном объеме), а также недостоверность представленной информации являются основаниями для отказа в заключении Соглашения.

8. Субсидия перечисляется на расчетный счет Получателя субсидии в сроки и на условиях, указанных в Соглашении.

8.1. Субсидия предоставляется в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных Департаменту здравоохранения автономного округа как получателю средств бюджета автономного округа на реализацию соответствующих мероприятий государственной [программы](#P42).

Выплата финансовых средств Субсидии при реализации мероприятий государственной [программы](#P42), относящихся к оказанию медицинских услуг, осуществляет Департамент здравоохранения автономного округа ежемесячно в следующем порядке:

в первый месяц после подписания Соглашения Департамент здравоохранения автономного округа авансирует Получателя Субсидии в размере 10% от установленных лимитов бюджетных обязательств на текущий финансовый год;

в последующие месяцы финансовые средства Субсидии выплачивает на основании акта оказанных услуг.

8.2. Выплату финансовых средств Субсидии при реализации мероприятий государственной [программы](#P42), относящихся к выполнению работ, осуществляет Департамент здравоохранения автономного округа по факту выполненных работ на основании подписанного акта выполненных работ.

8.3. В случае уменьшения Департаменту здравоохранения автономного округа ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств стороны Соглашения согласовывают новые условия в соответствии с законодательством Российской Федерации.

9. Предоставленная Субсидия должна быть использована по целевому назначению в сроки, предусмотренные Соглашением.

10. Показатели результативности реализации Проектов, а также эффективности использования Субсидии указываются в Соглашении.

(п. 10 в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 21.07.2017 N 280-п)

11. Показатели, указанные в [пункте 10](#P3275) Порядка, включают в себя:

(п. 11 введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 21.07.2017 N 280-п)

11.1. Исполнение условий и объемов оказания медицинских и иных услуг (работ), установленных Соглашением, - 100%.

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 21.07.2017 N 280-п)

11.2. Количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в соответствии с Соглашением, - 0.

11.3. Несоответствие качества оказанной медицинской услуги (работы) стандартам оказания медицинской услуги (работы), выявленное по результатам проверок контрольно-надзорных, правоохранительных органов, - 0.

В случае неисполнения показателей результативности, установленных Соглашением, размер Субсидии уменьшается пропорционально объему неисполненных, исполненных некачественно медицинских услуг (работ).

12. За счет предоставленной Субсидии Получатель субсидии осуществляет расходы на оплату медицинской услуги (работы), оказываемой в соответствии с Соглашением, которая включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других организациях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организации питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходы на плату аренды имущества, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью до 100 тысяч рублей за единицу.

За счет предоставленной Субсидии Получателю субсидии запрещается осуществлять расходы на:

предпринимательскую деятельность и оказание помощи коммерческим организациям;

деятельность, напрямую не связанную с мероприятиями государственной [программы](#P42) Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Развитие здравоохранения на 2016 - 2020 годы";

приобретение за счет Субсидии иностранной валюты, за исключением операций, осуществляемых в соответствии с валютным законодательством Российской Федерации при закупке (поставке) высокотехнологического импортного оборудования, сырья и комплектующих изделий, а также связанных с достижением целей предоставления этих средств иных операций, определенных Порядком.

13. Порядок, сроки и формы представления отчетности устанавливаются Соглашением.

14. Департамент здравоохранения автономного округа и органы государственного финансового контроля осуществляют обязательную проверку соблюдения условий, целей и порядка предоставления Субсидии Получателями субсидии.

15. Департамент здравоохранения автономного округа осуществляет контроль за целевым расходованием средств путем создания комиссии, положение и состав которой утверждает приказом Департамент здравоохранения автономного округа.

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 21.07.2017 N 280-п)

16. В случае установления фактов нарушения условий предоставления Субсидии, нецелевого использования Субсидии, в том числе выявленного по результатам контроля, возврат Субсидии осуществляется в следующем порядке: в течение 7 рабочих дней со дня принятия Департаментом здравоохранения автономного округа, уполномоченным органом государственного финансового контроля решения о необходимости возврата выделенных бюджетных средств Получателю субсидии направляется соответствующее письменное уведомление.

Получатель субсидии в течение 10 рабочих дней со дня получения письменного уведомления обязан осуществить возврат Субсидии путем перечисления указанных средств на лицевой счет Департамента здравоохранения автономного округа, с последующим перераспределением указанных средств Департаментом здравоохранения автономного округа совместно с Департаментом финансов автономного округа в государственные медицинские организации, оказывающие аналогичные услуги (работы).

17. В случае невозврата сумма, израсходованная с нарушением условий предоставления и (или) использования Субсидии, подлежит взысканию в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

18. В случае невыполнения плановых объемов медицинской помощи, установленных Соглашением, перечисление Субсидии осуществляется за фактически выполненные работы на основании представленной отчетности.

19. За невыполнение условий Соглашения устанавливаются штрафные санкции, порядок наложения и размер которых определяется Соглашением в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

20. Получатель субсидии несет ответственность за недостоверность данных, представляемых в Департамент здравоохранения автономного округа, а также за нецелевое использование Субсидии в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение 1

к Порядку

ПОЛОЖЕНИЕ

О КОНКУРСНОМ ОТБОРЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ СУБСИДИИ СОЦИАЛЬНО

ОРИЕНТИРОВАННЫМИ НЕКОММЕРЧЕСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ НА РЕАЛИЗАЦИЮ

ОТДЕЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ

ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "РАЗВИТИЕ

ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА 2016 - 2020 ГОДЫ" (ДАЛЕЕ - ПОЛОЖЕНИЕ)

Список изменяющих документов

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 21.07.2017 N 280-п)

1. Положение разработано в соответствии с Законом Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 16 декабря 2010 года N 229-оз "О поддержке региональных социально ориентированных некоммерческих организаций, осуществляющих деятельность в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре" (далее - Закон N 229-оз) и предусматривает процедуру осуществления конкурсного отбора социально ориентированных некоммерческих организаций Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (далее - социально ориентированные некоммерческие организации), претендующих на осуществление отдельных мероприятий государственной [программы](#P42) Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Развитие здравоохранения на 2016 - 2020 годы" путем реализации проектов (далее - Конкурсный отбор, Субсидия, Проекты).

2. Организатором Конкурсного отбора является Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (далее - автономный округ).

3. В целях реализации Конкурсного отбора создается комиссия по проведению Конкурсного отбора (далее - Комиссия), которая:

рассматривает сводную информацию об итогах общественного голосования, документы социально ориентированных некоммерческих организаций, участвующих в общественном голосовании, предоставленные в соответствии с Положением;

оценивает Проекты социально ориентированных некоммерческих организаций, заполняет оценочную, итоговую и сводную ведомости по Проекту(ам), определяет победителя Конкурсного отбора, признает Конкурсный отбор несостоявшимся в соответствии с Положением;

осуществляет иные полномочия, в соответствии с Положением.

4. Комиссия состоит из председателя, заместителя председателя, секретаря и членов Комиссии ([приложение 8](#P3754) к Порядку). Секретарь Комиссии не обладает правом голоса.

5. Деятельность Комиссии осуществляется под руководством председателя, а в его отсутствие - заместителем председателя Комиссии.

6. Заседание Комиссии считается правомочным, если на нем присутствует не менее половины от общего числа ее членов.

7. Председатель Комиссии открывает заседание Комиссии, оглашает повестку заседания.

8. Комиссия выносит решение и оформляет его в сводной ведомости Проектов в соответствии с Положением.

9. Департамент здравоохранения автономного округа ежегодно в декабре и марте текущего года утверждает приказом срок проведения Конкурсного отбора, размещает объявление о его проведении на своем официальном сайте в сети Интернет и на портале гражданского общества Югры "Югражданин.РФ" (далее - объявление).

10. В объявлении Департамент здравоохранения автономного округа указывает:

срок, время, место приема заявок и документов, а также почтовый адрес для приема корреспонденции;

контактную информацию для получения консультаций по вопросам проведения Конкурсного отбора;

наименование Проекта, для реализации которого объявлен Конкурсный отбор, и входящих в состав Проекта общественно полезных услуг; категории потребителей общественно полезных услуг (работ) и объем этих услуг (работ), а также показатели качества соответствующих общественно полезных услуг (работ) и стоимость единицы каждой из них;

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 21.07.2017 N 280-п)

форму соглашения о предоставлении Субсидии социально ориентированной некоммерческой организации на реализацию отдельных мероприятий государственной [программы](#P42) Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Развитие здравоохранения на 2016 - 2020 годы".

10.1. К участию в Конкурсном отборе допускаются социально ориентированные некоммерческие организации (за исключением государственных или муниципальных учреждений), созданные в различных организационно-правовых формах, предусмотренных законодательством Российской Федерации для некоммерческих организаций, и на протяжении 2 и более лет осуществляющие в качестве основных виды деятельности в сфере охраны здоровья граждан, предусмотренные подпунктами 9 и 16 пункта 1 статьи 31.1 Федерального закона от 12 января 1996 года N 7-ФЗ "О некоммерческих организациях", в том числе осуществляющих Проекты, для реализации которых объявлен Конкурсный отбор.

(п. 10.1 введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 21.07.2017 N 280-п)

10.2. Критериями Конкурсного отбора для социально ориентированной некоммерческой организации, претендующей на участие в нем (далее - Претендент), являются:

эффект от реализации Проекта (в виде описания планируемых Претендентом позитивных изменений для потребителей общественно полезных услуг (работ), предоставляемых (выполняемых) в ходе реализации Проекта);

наличие у Претендента кадрового и материально-технических ресурсов, необходимых для реализации Проекта;

предполагаемый Претендентом охват потребителей общественно полезных услуг (работ), предоставляемых (выполняемых) в ходе реализации Проекта (целевой аудитории Проекта);

наличие у Претендента возможности дополнительного финансирования реализации Проекта за счет внебюджетных источников.

Каждый из перечисленных выше критериев Конкурсного отбора оценивается по пятибалльной шкале, при этом в случае равенства баллов у нескольких Претендентов преимущество имеет тот из них, который осуществляет деятельность, указанную в [пункте 10.1](#P3335) Положения, в течение более длительного периода.

(п. 10.2 введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 21.07.2017 N 280-п)

10.3. В случае уменьшения лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных бюджетом автономного округа на реализацию Проектов, после объявления Конкурсного отбора Департамент здравоохранения автономного округа вправе отменить проведение Конкурсного отбора, уведомив Претендентов в течение 1 рабочего дня со дня получения информации об уменьшении лимитов бюджетных обязательств.

В этом случае расходы Претендентов на подготовку к участию в Конкурсном отборе не возмещаются.

(п. 10.3 введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 21.07.2017 N 280-п)

11. Претендент направляет в Департамент здравоохранения автономного округа следующие документы, подписанные руководителем и заверенные печатью организации:

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 21.07.2017 N 280-п)

[заявку](#P3404) на участие в Конкурсном отборе (приложение N 1 к Порядку);

[информацию](#P3489) о Проекте (приложение N 2 к Порядку);

календарный [план](#P3525) по реализации Проекта (приложение N 3 к Порядку);

[смету](#P3564) расходов на реализацию Проекта (приложение N 4 к Порядку);

письмо-подтверждение о том, что на дату подачи заявки на участие в Конкурсном отборе Претендент не находится в процессе ликвидации или реорганизации, а также об отсутствии действующего решения уполномоченного органа (органа юстиции, прокуратуры, суда) о приостановлении деятельности организации на момент подачи заявки (письмо-подтверждение составляет Претендент в свободной форме).

Вышеперечисленные документы Претендент направляет на электронном (в формате Word) и бумажном носителях почтовым отправлением по адресу: 628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Карла Маркса, 32, или представляет лично в рабочие дни с 09.00 до 17.00 часов (обед с 13.00 до 14.00), которые принимает секретарь Комиссии в течение 15 рабочих дней со дня размещения объявления о проведении Конкурсного отбора. При почтовом отправлении датой принятия заявки и документов считается дата, указанная на штампе почтового отделения города Ханты-Мансийска.

12. Претендент должен соответствовать следующим требованиям:

иметь государственную регистрацию в качестве юридического лица и осуществлять деятельность в автономном округе не менее 2 лет с даты его государственной регистрации;

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 21.07.2017 N 280-п)

соответствие целей и задач, содержащихся в уставе социально ориентированной некоммерческой организации, требованиям подпунктов 9, 19, 22 пункта 1 статьи 3 Закона N 229-оз;

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 21.07.2017 N 280-п)

не являться 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 утверждаемый 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;

не получать средства из бюджета автономного округа в соответствии с иными нормативными правовыми актами автономного округа, муниципальными правовыми актами на цели, указанные в конкурсной документации;

не иметь неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 21.07.2017 N 280-п)

не иметь просроченной задолженности по возврату в бюджет автономного округа субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченной задолженности перед бюджетом автономного округа;

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 21.07.2017 N 280-п)

не находиться в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства и не иметь ограничения на осуществление хозяйственной деятельности;

иметь выданную в соответствии с законодательством Российской Федерации лицензию на осуществление деятельности, подлежащей лицензированию, если реализация Проекта предусматривает осуществление такой деятельности.

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 21.07.2017 N 280-п)

13. К документам, указанным в [пункте 11](#P3347) Положения, по желанию Претендент может приложить фото и видеоматериалы, публикации в средствах массовой информации, отражающие ход реализации Проекта.

14. Претендент может подать не более 1 заявки в течение 2 лет.

15. Секретарь Комиссии регистрирует заявку и документы, указанные в [пункте 11](#P3347) Положения, в журнале регистрации на участие в Конкурсном отборе в день их поступления и в течение 10 рабочих дней со дня их поступления:

рассматривает на соответствие требованиям, установленным [пунктами 11](#P3347) и [12](#P3355) Положения, а также проверяет их достоверность;

запрашивает в порядке межведомственного взаимодействия в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации выписку из Единого государственного реестра юридических лиц, сведения о наличии (отсутствии) задолженности по уплате налогов, сборов, пеней и штрафов за нарушение законодательства, сведения, подтверждающие, что на дату подачи заявки на участие в Конкурсном отборе Претендент 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 утверждаемый 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; сведения, подтверждающие, что на дату подачи заявки на участие в Конкурсном отборе Претендент не получает средства из бюджета автономного округа в соответствии с иными нормативными правовыми актами автономного округа, муниципальными правовыми актами на цели, указанные в Проекте, сведения из Реестра лицензий, выданных Службой по контролю и надзору в сфере здравоохранения автономного округа, сведения, подтверждающие отсутствие задолженности по ранее предоставленным на возвратной основе бюджетным средствам и (или) обязательным платежам перед бюджетами всех уровней бюджетной системы Российской Федерации и государственными внебюджетными фондами.

16. Внесение Претендентом изменений в заявку допускается до окончания срока приема заявок, установленного [пунктом 11](#P3347) Положения.

Заявка может быть отозвана до окончания срока приема заявок путем направления Претендентом в Департамент здравоохранения автономного округа по адресу, указанному в [пункте 11](#P3347) Положения, соответствующего обращения. Отозванная заявка не учитывается при подсчете количества заявок, представленных для участия в Конкурсном отборе.

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 21.07.2017 N 280-п)

17. Консультирование по вопросам проведения Конкурсного отбора осуществляет секретарь Комиссии в течение срока приема заявок, установленного [пунктом 11](#P3347) Положения.

18. Основаниями для отказа в допуске к участию в Конкурсном отборе являются:

несоответствие участника Конкурсного отбора требованиям, установленным [пунктом 12](#P3355) Положения;

предоставление документов, перечень которых установлен [пунктом 11](#P3347) Положения, не в полном объеме;

предоставление документов с нарушением срока, установленного [пунктом 11](#P3347) Положения;

предоставление недостоверных сведений.

19. Секретарь Комиссии не позднее 5 рабочих дней со дня выявления оснований, указанных в [пункте 12](#P3355) Положения, направляет Претенденту мотивированное уведомление (нарочно или почтой) об отказе в допуске к участию в Конкурсном отборе.

20. Секретарь Комиссии в течение 3 рабочих дней с даты окончания срока приема заявок размещает информацию о Проекте, представленную Претендентом, который отвечает требованиям [пунктов 11](#P3347) и [12](#P3355) Положения, на портале "Югражданин.РФ" для осуществления общественного голосования.

21. Размещенные Проекты оцениваются общественным голосованием в течение 5 рабочих дней с даты их размещения на портале "Югражданин.РФ".

22. По истечении срока, указанного в [пункте 21](#P3385) Положения, секретарь Комиссии в срок не более 2 рабочих дней готовит информацию об итогах общественного голосования и направляет ее вместе с документами Претендентов, участвующих в общественном голосовании, в Комиссию для определения победителей Конкурсного отбора.

23. Определение победителей Конкурсного отбора осуществляется на заседании Комиссии не позднее 3 рабочих дней со дня получения информации об итогах общественного голосования.

24. Каждый член Комиссии оценивает Проекты по шестибалльной шкале и заполняет оценочную [ведомость](#P3614) Проекта (приложение N 5 к Порядку).

25. На основании оценочных ведомостей Проектов секретарь Комиссии заполняет итоговые [ведомости](#P3660) Проектов (приложение N 6 к Порядку), где выводит средний и итоговый баллы. Итоговые баллы Проектов заносит в сводную [ведомость](#P3725) проектов (приложение N 7 к Порядку).

26. В случае если в Конкурсном отборе приняла участие только одна социально ориентированная некоммерческая организация, а равно если к участию в Конкурсном отборе допущена только 1 социально ориентированная некоммерческая организация, то данная организация признается победителем Конкурсного отбора только в том случае, если соответствует всем требованиям Положения, в иных случаях Конкурсный отбор признается несостоявшимся.

27. Решение Комиссия оформляет в сводной ведомости Проектов, которую подписывают все члены Комиссии, присутствующие на заседании.

28. В случае если Конкурсный отбор признан несостоявшимся, повторно он не объявляется.

29. Департамент здравоохранения автономного округа в срок не позднее 3 рабочих дней со дня заседания Комиссии:

издает приказ, содержащий перечень социально ориентированных некоммерческих организаций - победителей Конкурсного отбора, наименования Проектов с указанием размеров предоставляемой Субсидии;

размещает информацию о победителях Конкурсного отбора на своем официальном сайте в сети Интернет и на портале "Югражданин.РФ".

Приложение 1

к Порядку

ЗАЯВКА

на участие в конкурсном отборе

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование Участника)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название Проекта)

|  |
| --- |
| Общая информация об Участнике |
| Сокращенное наименование Участника |  |
| Организационно-правовая форма |  |
| Дата регистрации(при создании до 1 июля 2002 года) |  |
| Дата внесения записи о создании в Единый государственный реестр юридических лиц (при создании после 1 июля 2002 года) |  |
| Основной государственный регистрационный номер |  |
| Код по общероссийскому классификатору продукции (ОКПО) |  |
| Код(ы) по общероссийскому классификатору внешнеэкономической деятельности (ОКВЭД) |  |
| Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН) |  |
| Код причины постановки на учет (КПП) |  |
| Номер расчетного счета |  |
| Наименование банка |  |
| Банковский идентификационный код (БИК) |  |
| Номер корреспондентского счета |  |
| Адрес (место нахождения) постоянно действующего органа некоммерческой организации |  |
| Почтовый адрес |  |
| Телефон |  |
| Сайт в сети Интернет |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Наименование должности руководителя |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя |  |
| Численность работников всего |  |
| Численность добровольцев |  |
| Численность учредителей (участников, членов) |  |
| Общая сумма денежных средств, полученных некоммерческой организацией в предыдущем году, из них: |  |
| взносы учредителей (участников, членов) |  |
| гранты и пожертвования юридических лиц |  |
| пожертвования физических лиц |  |
| средства, предоставленные из федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов |  |
| доход от целевого капитала |  |

 Достоверность представленной подтверждаю.

 С условиями конкурсного отбора и [порядка](#P3187) предоставления субсидии

ознакомлен (на) и согласен (на). Даю согласие на обработку персональных

данных, указанных в заявке.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование должности (подпись) (фамилия, инициалы)

 руководителя организации)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. М.П.

Приложение 2

к Порядку

ИНФОРМАЦИЯ

о Проекте

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название Проекта)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование Участника)

|  |  |
| --- | --- |
| Сроки реализации Проекта |  |
| Основные цели и задачи Проекта |  |
| Общественно полезный эффект от реализации проекта (описание позитивных изменений, которые произойдут в результате реализации проекта) |  |
| Целевая аудитория Проекта (в том числе охват аудитории, чел.) |  |
| Общая сумма планируемых расходов на реализацию Проекта |  |
| Запрашиваемый размер субсидии |  |
| Описание Проекта |

 Достоверность настоящей информации подтверждаю.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование должности (подпись) (фамилия, инициалы)

 руководителя организации)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. М.П.

Приложение 3

к Порядку

КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН

по реализации Проекта

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название Проекта)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование Участника)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Мероприятия(поквартально) | Сроки (месяцы) проведения мероприятия в соответствующем квартале | Объем финансовых средств, используемых на мероприятие за счет субсидии (руб.) в соответствующем квартале |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование должности (подпись) (фамилия, инициалы)

 руководителя организации)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.

Приложение 4

к Порядку

СМЕТА

расходов на реализацию Проекта

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название Проекта)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование Участника)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование статьи | Расчет стоимости (с указанием объемных показателей) | Запрашиваемая сумма всего (рублей) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Итого: |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование должности (подпись) (фамилия, инициалы)

 руководителя организации)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

М.П."

Приложение 5

к Порядку

ОЦЕНОЧНАЯ ВЕДОМОСТЬ

Проекта

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование Проекта)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование показателей оценки | Оценка в баллах |
| 1. | Соответствие приоритетным направлениям поддержки (соответствие целей, мероприятий проекта приоритетным направлениям для предоставления поддержки, наличие и реалистичность значений показателей результативности реализации проекта) |  |
| 2. | Актуальность (вероятность и скорость наступления отрицательных последствий в случае отказа от реализации мероприятий проекта, масштаб негативных последствий, а также наличие или отсутствие государственных (муниципальных) мер для решения таких же или аналогичных проблем) |  |
| 3. | Социальная эффективность (улучшение состояния целевой группы, воздействие на другие социально значимые проблемы, наличие новых подходов и методов в решении заявленных проблем) |  |
| 4. | Реалистичность (наличие собственных квалифицированных кадров, способность привлечь в необходимом объеме специалистов и добровольцев, наличие необходимых ресурсов, достаточность финансовых средств для реализации мероприятий и достижения целей проекта, а также наличие опыта выполнения мероприятий, аналогичных по содержанию и объему заявленных в проекте, предоставление информации об организации в сети Интернет) |  |
| 5. | Обоснованность (соответствие запрашиваемых средств на поддержку целям и мероприятиям проекта, наличие необходимых обоснований, расчетов, логики и взаимоувязки предлагаемых мероприятий) |  |
| 6. | Экономическая эффективность (соотношение затрат и полученных результатов (в случаях когда такая оценка возможна), количество создаваемых рабочих мест, количество привлекаемых к реализации проекта добровольцев, объем предполагаемых поступлений на реализацию проекта из внебюджетных источников, включая денежные средства, иное имущество, возможности увеличения экономической активности целевых групп населения в результате реализации мероприятий) |  |

 Член Комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Примечания:

По каждому показателю применяется шестибалльная шкала, где:

0 - проект полностью не соответствует показателю;

1 - проект в малой степени соответствует показателю;

2 - проект в незначительной части соответствует показателю;

3 - проект в средней степени соответствует показателю;

4 - проект в значительной степени соответствует показателю;

5 - проект полностью соответствует показателю.

Приложение 6

к Порядку

ИТОГОВАЯ ВЕДОМОСТЬ

Проекта

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование Проекта)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование показателей оценки | Оценки членов Комиссии в баллах | Средний балл по показателю оценки (до десятых долей) |
| 1. | Соответствие приоритетным направлениям поддержки (соответствие целей, мероприятий проекта приоритетным направлениям для предоставления поддержки, наличие и реалистичность значений показателей результативности реализации проекта) |  |  |  |  |  |
| 2. | Актуальность (вероятность и скорость наступления отрицательных последствий в случае отказа от реализации мероприятий проекта, масштаб негативных последствий, а также наличие или отсутствие государственных (муниципальных) мер для решения таких же или аналогичных проблем) |  |  |  |  |  |
| 3. | Социальная эффективность (улучшение состояния целевой группы, воздействие на другие социально значимые проблемы, наличие новых подходов и методов в решении заявленных проблем) |  |  |  |  |  |
| 4. | Реалистичность (наличие собственных квалифицированных кадров, способность привлечь в необходимом объеме специалистов и добровольцев, наличие необходимых ресурсов, достаточность финансовых средств для реализации мероприятий и достижения целей проекта, а также наличие опыта выполнения мероприятий, аналогичных по содержанию и объему заявленным в проекте, предоставление информации об организации в сети Интернет) |  |  |  |  |  |
| 5. | Обоснованность (соответствие запрашиваемых средств на поддержку целям и мероприятиям проекта, наличие необходимых обоснований, расчетов, логики и взаимоувязки предлагаемых мероприятий) |  |  |  |  |  |
| 6. | Экономическая эффективность (соотношение затрат и полученных результатов (в случаях, когда такая оценка возможна), количество создаваемых рабочих мест, количество привлекаемых к реализации проекта добровольцев, объем предполагаемых поступлений на реализацию проекта из внебюджетных источников, включая денежные средства, иное имущество, возможности увеличения экономической активности целевых групп населения в результате реализации мероприятий) |  |  |  |  |  |
|  | Итоговый балл |  |  |
|  | Ф.И.О. членов Комиссии |

Приложение 7

к Порядку

СВОДНАЯ ВЕДОМОСТЬ

Проекта

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование Проекта | Итоговый балл | Сумма субсидии для выполнения проекта |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 Председатель Комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Секретарь Комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Члены Комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Приложение 8

к Порядку

СОСТАВ

КОМИССИИ ПО ПРОВЕДЕНИЮ КОНКУРСНОГО ОТБОРА НА ПОЛУЧЕНИЕ

СУБСИДИИ СОЦИАЛЬНО ОРИЕНТИРОВАННЫМИ НЕКОММЕРЧЕСКИМИ

ОРГАНИЗАЦИЯМИ НА РЕАЛИЗАЦИЮ ОТДЕЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО

ОКРУГА - ЮГРЫ "РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА 2016 - 2020 ГОДЫ"

(ДАЛЕЕ - КОМИССИЯ)

Заместитель директора Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, председатель Комиссии

Заместитель директора - начальник Управления медицинской помощи детям и службы родовспоможения Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, заместитель председателя Комиссии

Консультант правового отдела Административного управления Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, секретарь Комиссии

Начальник отдела государственных закупок и сопровождения договоров Финансового управления Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

Председатель общественного совета при Департаменте здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (по согласованию)

Заместитель Председателя общественного совета при Департаменте здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, Вице-президент некоммерческого партнерства "Ассоциация работников здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры" (по согласованию)

Председатель Окружной организации Профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (по согласованию).