



**ПРАВИТЕЛЬСТВО
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 27 октября 2017 года № 426-п

Ханты-Мансийск

**О внесении изменений в постановление
Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
от 9 октября 2013 года № 414-п «О государственной программе
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Развитие здравоохранения на 2016 – 2020 годы»**

В соответствии со статьей 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации, постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 12 июля 2013 года № 247-п «О государственных и ведомственных целевых программах Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», распоряжением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 24 июня 2013 года № 321-рп «О перечне государственных программ Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», с учетом протокола заседания Межведомственной комиссии Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по реализации мер, направленных на снижение смертности населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, от 3 октября 2017 года № 3, пункта 5 протокола заседания Общественного совета при Департаменте здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 18 октября 2017 года № 8 Правительство Ханты-Мансийского автономного округа – Югры **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести в постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 9 октября 2013 года № 414-п «О государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Развитие здравоохранения на 2016-2020 годы» следующие изменения:

1.1. В заголовке, пункте 1 слова «на 2016-2020 годы» заменить словами «на 2018-2025 годы и на период до 2030 года».

1.2. Приложение изложить в следующей редакции:

«Приложение
к постановлению Правительства
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 9 октября 2013 года № 414-п

Государственная программа
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Развитие
здравоохранения на 2018 – 2025 годы и на период до 2030 года
(далее – государственная программа)

Паспорт государственной программы

Наименование государственной программы	Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы и на период до 2030 года
Дата утверждения государственной программы (наименование и номер соответствующего нормативного правового акта)	
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); Департамент по управлению государственным имуществом Ханты-Мансийского автономного округа – Югры; Служба по контролю и надзору в сфере здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
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	1. Формирование приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развитие первичной медико-санитарной помощи. 2. Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации. 3. Повышение доступности и качества медицинской помощи детям и матерям. 4. Обеспечение всех категорий граждан медицинской

	<p>реабилитацией и санаторно-курортным лечением.</p> <p>5. Преодоление кадрового дефицита, обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами.</p> <p>6. Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения, а также развитие информационных и телекоммуникационных технологий с целью повышения доступности квалифицированной медицинской помощи</p>
Подпрограммы или основные мероприятия	<p>Подпрограмма I. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи.</p> <p>Подпрограмма II. Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации.</p> <p>Подпрограмма III. Охрана здоровья матери и ребенка.</p> <p>Подпрограмма IV. Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей.</p> <p>Подпрограмма V. Оказание паллиативной помощи.</p> <p>Подпрограмма VI. Кадровое обеспечение системы здравоохранения.</p> <p>Подпрограмма VII. Развитие информатизации в здравоохранении.</p> <p>Подпрограмма VIII. Территориальное планирование учреждений здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры.</p> <p>Подпрограмма IX. 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</p>
Целевые показатели государственной программы	<p>младенческая смертность на уровне 4,1 случаев на 1000 родившихся живыми (с учетом новых критериев живорождения);</p> <p>снижение смертности от болезней системы кровообращения с 254,2 до 248,5 на 100 тыс. населения;</p> <p>снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий с 13,0 до 12,4 на 100 тыс. населения;</p> <p>смертность от новообразований на уровне 113,5 на 100 тыс. населения;</p> <p>снижение смертности от туберкулеза с 4,9 до 4,3 на 100 тыс. населения;</p> <p>увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении с 72,5 до 76 лет;</p> <p>суммарный коэффициент рождаемости на уровне 2,02 число детей, рожденных одной женщиной репродуктивного возраста</p>
Сроки реализации государственной программы	2018-2025 годы и на период до 2030 года
Финансовое обеспечение государственной программы	<p>Общий объем финансирования государственной программы составляет 1 034 055 127,70 тыс. рублей, в том числе:</p> <p>на 2018 год – 83 069 267,60 тыс. рублей;</p> <p>на 2019 год – 79 477 607,60 тыс. рублей;</p>

	на 2020 год –80 430 564,50тыс. рублей; на 2021 год – 80942194,80тыс. рублей; на 2022 год –81196314,80тыс. рублей; на 2023 год –80420224,80тыс. рублей; на 2024 год –80 463244,80тыс. рублей; на 2025 год –78009284,80 тыс. рублей; на 2026-2030 годы – 390046 424,00тыс. рублей
--	---

Раздел I. Краткая характеристика текущего состояния сферы социально-экономического развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

В Ханты-Мансийском автономном округе – Югре (далее – автономный округ, Югра) созданы все условия для обеспечения современной, комплексной и интегрированной системы охраны здоровья населения. При этом качественные изменения состояния здоровья населения в прогнозируемом периоде требуют новых подходов к существующим проблемам, межведомственной координации, направленной на достижение максимально возможного экономического и социального эффекта от каждого бюджетного рубля, внедрение технологий бережливого производства, применение механизмов проектного управления.

Стратегией социально-экономического развития автономного округа до 2030 года, утвержденной распоряжением Правительства автономного округа от 22 марта 2013 года № 101-рп, определены основные приоритетные направления развития здравоохранения: развитие предиктивно-превентивной и персонифицированной медицины, развитие перинатальной медицины, распространение здорового образа жизни и обучение здоровьесберегающим технологиям и компетенциям, развитие негосударственного сектора в сфере предоставления медицинских услуг.

Анализ достижения основных медико-демографических показателей свидетельствует об эффективности работы отрасли здравоохранения и необходимости продолжения применения программно-целевого метода.

Так, по итогам 2016 года в Югре численность населения составила 1 646 078 человек, увеличившись на 1,2%, коэффициент естественного прироста +9,5 на 1000 населения, смертность населения снизилась на 1,6% и составила 6,2 на 1000 населения, что в 2,1 раза ниже среднероссийского, младенческая смертность на 1000 родившихся живыми составила 4,1 на 1000 родившихся живыми, материнская смертность – не зарегистрирована, ожидаемая продолжительность жизни – 73,5 года.

Показатели смертности от болезней системы кровообращения, новообразований (включая злокачественные), туберкулеза существенно ниже, чем в среднем Российской Федерации.

Населению автономного округа доступна высокотехнологичная медицинская помощь (далее – ВМП), включая трансплантацию органов.

Только 10% пациентов, нуждающихся в ВМП, направляются на лечение за пределы Югры. Потребность в ВМП обеспечивается в 16 медицинских организациях автономного округа. В 2018 году перечень высокотехнологичных центров расширится за счет бюджетного учреждения автономного округа «Нефтеюганская окружная клиническая больница им. Яцкив», получившего лицензию на ВМП.

В 2015-2017 годах в бюджетном учреждении автономного округа «Окружная клиническая больница» проведено 10 родственных пересадок почек, в 2018 году планируется 6 трансплантаций почек. Дальнейшие планы – освоение технологий трансплантации печени, сердца и других органов.

Эпидемическая ситуация по основным социально значимым заболеваниям (туберкулез, наркомания, алкоголизм) оценивается как стабильная, с ежегодным снижением заболеваемости и смертности. Ситуация по распространенности ВИЧ-инфекции находится на особом контроле. На 1 января 2017 года выявлено 23 681 ВИЧ-инфицированный, из которых 1 724 человека (7,3%) содержатся в учреждениях исполнения наказания, пораженность населения составляет 1,08%.

Одним из основных приоритетов здравоохранения Югры является охрана здоровья материнства и детства, характеризующийся высоким качеством оказания медицинской помощи женщинам во время беременности и родов и новорожденным, низкими показателями перинатальной и младенческой смертности, развитием вспомогательных репродуктивных технологий.

Информатизация здравоохранения остается важным фактором успешного функционирования системы здравоохранения. К защищенной сети передачи данных подключены все 97 медицинских организаций и 136 подразделений, все медицинские организации имеют широкополосный доступ в Интернет.

Паллиативная медицинская помощь оказывается государственными и частными медицинскими организациями с учетом права пациента на выбор медицинской организации, 90 коек паллиативной помощи для взрослых из 165 развернутых коек открыто в частном медицинском учреждении – социально ориентированной некоммерческой организации «Золотое сердце» г. Сургут.

Для удовлетворения потребностей граждан в медицинской помощи необходимо устранение дефицита кадров, структурных диспропорций, в условиях создания системы непрерывного профессионального образования, направленной на подготовку высококвалифицированных специалистов, мотивированных на постоянное совершенствование собственных знаний, умений и навыков, необходимых для достижения и сохранения высокого качества профессиональной деятельности.

Государственная программа направлена на стимулирование и создание условий для современной, комплексной и интегрированной

системы охраны здоровья, организованной в единый многофункциональный медицинский кластер, используя такие преимущества, как высокий уровень перинатальной медицины, технической оснащенности, доступности ВМП, обеспеченности квалифицированными кадрами.

Информация о перечне проектов, направленных на развитие и структурные изменения в экономике, представлена в таблице 3.

Раздел II. Стимулирование инвестиционной и инновационной деятельности, развитие конкуренции и негосударственного сектора экономики

2.1. Развитие материально-технической базы в отрасли.

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 Центральной больницы в г. Нижневартовске на 1100 коек, реконструкция поликлиники окружной клинической больницы в г. Сургуте, больничного комплекса в г. Советский, перинатального центра в г. Сургуте. Строительство новых объектов позволит перевести имеющиеся медицинские организации в новые типовые здания, что повысит эффективность, качество и доступность медицинской помощи. Указанные объекты приведены в таблице 4.

2.2. Формирование благоприятной деловой среды.

В целях формирования благоприятной деловой среды, снижения 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.

Привлечение негосударственных организаций (коммерческих, некоммерческих), в том числе социально ориентированных (далее – негосударственные организации) осуществляется по направлениям (таблица 5):

1. Информирование граждан о факторах риска развития заболеваний, в целях мотивирования граждан к ведению здорового образа жизни (проект «Югра – территория здоровья»).

2. Пропаганда донорства крови и ее компонентов (проект «Стань донором. Подари жизнь.»).

3. Организация и проведение консультативных, профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции, а также повышение приверженности к лечению ВИЧ-

инфицированных.

4. Профилактика отказов при рождении детей с нарушениями развития (проект «Жизнь – священный дар»).

5. Оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях (проект «Умей уважать жизнь»).

6. Реабилитация лиц с социально значимыми заболеваниями.

7. Профилактика незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании.

В целях стимулирования некоммерческих организаций к предоставлению медицинских услуг предусмотрена 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.

Таблица

Перечень объектов государственной собственности, передача которых возможна по договорам аренды с обязательством сохранения целевого назначения и использования объекта

№	Наименование объекта	Наименование собственника объекта	Адрес расположения объекта	Характеристики объекта, в том числе мощность объекта
1	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)
2	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)
3	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», что позволит осуществить:

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 высокотехнологичной помощи новорожденным, начиная с антенатального периода.

4. Снижение младенческой смертности и репродуктивных потерь.

2.4. Развитие конкуренции в автономном округе.

Ведется работа по привлечению частных медицинских организаций к реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.5. Реализация проектов и портфелей проектов.

В автономном округе реализуются 4 федеральных приоритетных проекта по основным направлениям стратегического развития Российской Федерации в сфере здравоохранения.

Портфелем проекта «Совершенствование процессов организации медицинской помощи на основе внедрения информационных технологий («Электронное здравоохранение»)» предусмотрено повышение эффективности организации медицинской помощи за счет внедрения информационных технологий, создание сервиса по мониторингу возможности записи на прием к врачу в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (не менее 99% к 2025 году), переход к ведению медицинской документации в электронном виде (не менее 99% к 2025 году) и реализация в региональной информационной системе записи на прием к врачу всех электронных услуг (сервисов), которые будут реализованы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг.

Реализация портфеля проекта «Внедрение автоматизированной системы мониторинга движения лекарственных препаратов от производителя до конечного потребителя для защиты населения от фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных лекарственных препаратов, и оперативного выведения из оборота контрафактных и недоброкачественных препаратов («Лекарства. Качество и безопасность»)» предполагает защиту населения автономного округа от фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных лекарственных препаратов и предоставление неограниченному кругу потребителей (граждан) возможности проверки легальности зарегистрированных лекарственных препаратов, находящихся в гражданском обороте, осуществляемой с использованием автоматизированной системы мониторинга движения маркированных лекарственных препаратов от производителя до конечного потребителя, с охватом 100% лекарственных препаратов к 31 декабря 2018 года.

Портфелем проекта «Совершенствование организации медицинской помощи новорожденным и женщинам в период беременности и после родов, предусматривающее, в том числе развитие сети перинатальных центров на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры («Технологии и комфорт – матерям и детям»)» предусмотрено сохранить

низкий уровень младенческой смертности (не выше 4,1 на 10000 родившихся живыми в 2018 году) за счет проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушения развития ребенка, своевременной маршрутизации беременных с учетом трехуровневой системы организации медицинской помощи женщинам в период беременности и родов и новорожденным и оказания медицинской помощи (неонатальная хирургия) в бюджетном учреждении автономного округа «Сургутский клинический перинатальный центр».

Проектом «Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Ханты-Мансийского автономного округа – Югры («Развитие санитарной авиации»)» предусмотрено увеличение доли лиц, госпитализированных силами санитарной авиации по экстренным показаниям в течение первых суток, в 2019 году до 90%.

Раздел III. Цели, задачи и показатели их достижения

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

указов Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» (далее – Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597), № 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 № 1662-р;

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 № 2203-р;

Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 5 февраля 2016 года № 164-р;

Стратегии научно-технологического развития Российской Федерации, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 1 декабря 2016 года № 642;

Стратегией развития информационного общества в Российской Федерации на 2017-2030 годы, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 9 мая 2017 года № 203;

программой «Цифровая экономика Российской Федерации», утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации

от 28 июля 2017 года № 1632-р;

Стратегии социально-экономического развития автономного округа до 2030 года, утвержденной распоряжением Правительства автономного округа от 22 марта 2013 года № 101-рп.

Цели и задачи государственной программы приведены в паспорте государственной программы, целевые показатели представлены в таблице 1, методика их расчета приведена ниже.

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 1 000 населения.

Показатели: «Смертность от болезней системы кровообращения», «Смертность от дорожно-транспортных происшествий», «Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)» и «Смертность от туберкулеза» определяются как соотношение числа умерших за год от соответствующего заболевания (дорожно-транспортных происшествий) 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 получают возрастные коэффициенты смертности (m_x , 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.

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

Кроме того, осуществляется мониторинг показателей:

смертность населения (без показателей смертности от внешних причин);

заработная плата медицинских работников, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 (таблица «Показатели заработной платы работников медицинских организаций, определенные Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597, и сводные показатели государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) медицинскими организациями автономного округа»);

сводные показатели государственных заданий на оказание

государственных услуг (выполнение работ) медицинскими организациями автономного округа (таблица «Показатели заработной платы работников медицинских организаций, определенные Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597, и сводные показатели государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) медицинскими организациями автономного округа»);

доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток;

число новых случаев ВИЧ-инфекции (снижение с 1447 в 2018 году до 1427 в 2020 году);

число умерших от СПИДа (снижение с 340 в 2018 году до 296 в 2020 году).

Иные показатели, отражающие эффективность деятельности сферы здравоохранения, представлены в таблице «Показатели государственной программы».

	количество учреждений (единица)										
37	Организация и участие в мероприятиях в сфере здравоохранения, количество проведенных мероприятий (единица)	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54
38	Ведение бухгалтерского учета медицинских организаций в сфере здравоохранения, количество отчетов (единица)	178	178	178	178	178	178	178	178	178	178
39	Обеспечение мероприятий, направленных на охрану и укрепление здоровья, количество мероприятий (штука)	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3

* Включая медицинских работников организаций федеральной формы собственности.

** Начиная с 2018 года часть объемов государственных услуг (выполнения работ) оплачивается за счет средств системы обязательного медицинского страхования (из бюджета автономного округа оплачиваются только посмертные вскрытия).

Таблица

Показатели государственной программы

№ п/п	Наименование показателей	Базовый показатель на начало реализации государственной программы	Значения показателя по годам								Целевое значение показателя на момент окончания действия государственной программы (2030 год)
			2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез, на 100 тыс. населения	53,0	49,8	49,7	49,6	49,5	49,4	49,3	49,1	49,0	48,6
2	Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся, процент	75	80	81	82	83	84	85	86	87	90

3	Доля учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве учреждений здравоохранения, процент	5,3	5,3	5,3	5,2	5,2	5,1	5,1	5,0	5,0	4,5
4	Оснащение автопарка автомобилей скорой медицинской помощи (санитарного автотранспорта) со сроком эксплуатации до 5 лет, процент	72,2	74	77	80	80	80	80	81	81	82
5	Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию, процент	25	25	27	30	35	35	35	35	35	35
6	Уровень информированности населения в возрасте 18-49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции, процент	84	86	88	90	92	93	93	93	93	93
7	Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез, процент	78,0	78,8	79,0	80,0	80,2	80,3	80,4	80,5	80,6	81,5
8	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	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
9	Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, процент	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
10	Доля трансплантированных органов из числа заготовленных для трансплантации, процент	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
11	Удельный расход энергетических ресурсов:										
	электрической энергии, кВт х ч/м2	104,45	104,34	104,34	104,24	104,24	104,13	104,13	104,07	104,07	104,00
	тепловой энергии, Гкал/м2	0,264	0,264	0,264	0,263	0,263	0,263	0,263	0,262	0,262	0,260
	холодной воды, м3/чел.	31,68	31,65	31,65	31,62	31,62	31,59	31,59	31,57	31,57	31,40
	горячей воды, м3/чел.	10,21	10,20	10,20	10,19	10,19	10,18	10,18	10,17	10,17	10,12
	природного газа, м3/чел.	0,0698	0,0698	0,0698	0,0697	0,0697	0,0696	0,0696	0,0695	0,0695	0,0690

Раздел IV. Характеристика основных мероприятий программы

Задача «Формирование приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развитие первичной медико-санитарной помощи».

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».

Профилактика заболеваний и формирование основ здорового образа жизни, включая разработку рекомендаций по перечню функциональных и специализированных диетических продуктов питания с учетом возраста и состояния здоровья, с использованием средств массовой информации, проведения массовых мероприятий профилактической направленности. С целью повышения эффективности диспансерного наблюдения больных неинфекционными заболеваниями применяются дистанционные технологии.

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

Информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации и создание условий для ведения здорового образа жизни, занятий физической культурой и спортом.

Мероприятие 1.1.2 «Реализация мероприятий негосударственными организациями по профилактике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании».

Проведение информационной кампании с изданием и распространением полиграфической продукции.

Мероприятие 1.2 «Развитие службы спортивной медицины».

Проведение углубленных, периодических, этапных медицинских обследований, врачебно-педагогических наблюдений, лечебно-восстановительных мероприятий для лиц, занимающихся физической культурой и спортом.

Дооснащение врачебно-физкультурных диспансеров диагностическим оборудованием, создание медицинской информационно-аналитической базы данных лиц, занимающихся физической культурой и массовым спортом.

Мероприятие 1.3 «Профилактика инфекционных и паразитарных заболеваний, включая иммунопрофилактику».

Проведение иммунизации населения по эпидемическим показаниям, вакцинация в рамках Регионального календаря профилактических прививок, а также реализация мер по профилактике, выявлению и лечению

описторхоза.

Проведение обработок территорий (дезинфекция, включая акарицидные обработки, дезинсекция и дератизация).

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 повышение доступности медицинской помощи, в том числе сельскому населению посредством выездных форм работы. Осуществляется дооснащение медицинским оборудованием, приобретение нежилых помещений для размещения подразделений медицинских организаций, включая офисы врачей общей практики.

Проведение профилактических осмотров и диспансеризации различных групп населения с целью раннего выявления заболеваний, включая граждан пожилого возраста.

Реализуются меры, направленные на укрепление здоровья коренных малочисленных народов Севера:

сохранение существующих в местах традиционного проживания и традиционной хозяйственной деятельности медицинских организаций, укрепление их материально-технической базы;

проведение диспансеризации коренных малочисленных народов Севера, в том числе с привлечением мобильных медицинских бригад автономного учреждения автономного округа «Центр профессиональной патологии».

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

Обеспечение лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения и специализированными продуктами лечебного питания.

Задача «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации».

Мероприятие 2.1 «Совершенствование системы оказания специализированной медицинской помощи, включая медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Приобретение оборудования, расходных материалов, лекарственных препаратов.

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

Дооснащение служб скорой медицинской помощи и медицины катастроф, обновление парка санитарного автотранспорта.

Мероприятие 2.3 «Совершенствование оказания медицинской

помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях».

Планируется обновление автопарка автомобилей скорой медицинской помощи, создание мобильных бригад, оснащение оборудованием.

Мероприятие 2.4 «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями».

Приобретение расходных материалов и медикаментов 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, формирование трансплантологической службы Югры.

Мероприятие 2.6 «Развитие службы крови».

Обеспечение современными качественными компонентами и препаратами крови, 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».

Проведение рекламной кампании с распространением полиграфической продукции.

Мероприятие 2.7 «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом».

Предусмотрено приобретение медоборудования, расходных материалов и современных лекарственных препаратов.

Мероприятие 2.8 «Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С».

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

Мероприятие 2.8.1 «Реализация мероприятий негосударственными организациями по организации и проведению консультативных, профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ - инфекции».

Проведение рекламной кампании с распространением полиграфической продукции.

Мероприятие 2.9 «Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным».

Предусмотрено дооснащение диагностическим, реабилитационным оборудованием, расходными материалами, лекарственными средствами.

Мероприятие 2.10 «Совершенствование системы оказания

медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения».

Предусмотрено приобретение оборудования, расходными материалами, лекарственных препаратов.

Мероприятие 2.11 «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями».

Предусмотрено приобретение медицинского оборудования, расходных материалов, современных химиотерапевтических препаратов.

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

Дооснащение оборудованием и расходными материалами.

Мероприятие 2.13 «Развитие государственно-частного партнерства».

Предусмотрено оказание медицинской помощи частными медицинскими организациями в системе обязательного медицинского страхования.

Мероприятие 5.1 «Организация оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению».

Оказание паллиативной медицинской помощи медицинскими организациями государственной и частной систем здравоохранения.

Мероприятие 5.1.1 «Организация оказания негосударственными организациями паллиативной медицинской помощи населению».

Оказание паллиативной медицинской помощи.

Мероприятие 5.2 «Организация оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению».

Предусмотрено оказание паллиативной медицинской помощи детям.

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».

Оказание казенным учреждением «Центр медицины катастроф» скорой специализированной медицинской помощи, при невозможности соблюдения без использования воздушных судов сроков оказания медицинской помощи в экстренной форме, установленных порядками оказания медицинской помощи.

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

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

Задача «Повышение доступности и качества медицинской помощи детям и матерям».

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

Внедрение новых технологий перинатальной помощи, оснащение современным медицинским оборудованием.

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

Предусмотрено приобретение расходных материалов и реактивов для неонатального и аудиологического скринингов.

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

Рекламная кампания с распространением полиграфической продукции по профилактике отказов при рождении детей с нарушениями развития.

Мероприятие 3.3 «Выхаживание детей с экстремально низкой массой тела».

Приобретение медицинского оборудования.

Мероприятие 3.4 «Развитие специализированной медицинской помощи детям».

Дооснащение оборудованием детских поликлиник автономного округа.

Задача «Обеспечение всех категорий граждан медицинской реабилитацией и санаторно-курортным лечением».

Мероприятие 4.1 «Развитие медицинской реабилитации, в том числе детей».

Внедрение оздоровительных и реабилитационных технологий, оснащение оборудованием.

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

Открытие отделений (коек) медицинской реабилитации для детей, повышение эффективности использования имеющегося коечного фонда, внедрение современных медицинских технологий и стандартов, приобретение путевок.

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.

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».

Стажировки специалистов, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, паллиативную медицинскую помощь на базе ведущих зарубежных клиник.

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

Профессиональная переподготовка специалистов с присвоение новой специальности, повышение квалификации.

Мероприятие 6.4 «Укомплектование специалистами медицинских организаций».

Участие в заседаниях комиссий по трудоустройству выпускников образовательных организаций высшего образования, организацию встреч выпускников с работодателями – руководителями медицинских организаций, предоставление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, прибывшим (переехавшим) на работу в отдельные населенные пункты.

Задача «Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения, а также развитие информационных и телекоммуникационных технологий с целью повышения доступности квалифицированной медицинской помощи».

В соответствии с программой «Цифровая экономика Российской Федерации», утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 июля 2017 года № 1632-р, осуществляются мероприятия по дальнейшему развитию информатизации в здравоохранении.

Мероприятие 7.1 «Развитие и обеспечение работоспособности и бесперебойной работы прикладных компонентов регионального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

Техническое сопровождение транзакционных и управленческих систем, информационных систем, обеспечивающих формирование на региональном уровне первичной информации о пациенте и деятельности медицинских организаций. Развитие, модернизация и модификация управленческих систем, региональной медицинской информационной системы, корпоративной сети передачи данных и центра обработки данных.

Мероприятие 7.2 «Обеспечение устойчивого доступа к сети Интернет медицинских организаций, расположенных в удаленных и труднодоступных населенных пунктах Ханты-Мансийского автономного округа – Югры».

Проводится подключение медицинских организаций к скоростному Интернету.

Мероприятие 7.3 «Развитие телемедицинских технологий».

Осуществляются видео-консультации пациент-врач, врач-врач, консультации снимков, загруженных пациентом через личный кабинет (второе экспертное мнение), а также видео-консультации к врачу через свой личный кабинет.

Мероприятие 8.1 «Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения» включает строительство и реконструкцию объектов здравоохранения, затраты на временную эксплуатацию объектов, охрану объектов, оплату исполнительных листов.

Сведения по строительству объектов приведены в таблицах 3, 4.

Формирование перечня объектов недвижимости, находящихся в собственности автономного округа, для проведения капитального ремонта, 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, на основании решения межведомственной комиссии, созданной при нем. Указанный перечень утверждает Департамент здравоохранения автономного округа.

Кроме того, мероприятием предусматривается:

строительство перинатального центра в г. Сургуте в рамках государственно-частного партнерства (осуществляются проектирование, строительство и оснащение перинатального центра в г. Сургуте);

затраты на содержание (коммунальные услуги, охрана объектов) введенных в эксплуатацию объектов, построенных по программе «Сотрудничество», на период передачи их из собственности Тюменской области в собственность автономного округа;

приобретение нежилых помещений по программе «Сотрудничество» для размещения подразделений медицинских организаций – бюджетных учреждений автономного округа:

«Федоровская городская больница» гп. Федоровский, Сургутский район;

«Ханты-Мансийская районная больница», г. Ханты-Мансийск.

Мероприятие 8.2 «Организационное обеспечение функционирования отрасли».

Предусмотрены расходы на финансовое обеспечение деятельности Департамента здравоохранения автономного округа, территориального фонда обязательного медицинского страхования, Службы по контролю и надзору в сфере здравоохранения автономного округа.

Прочие мероприятия направлены на финансовое обеспечение мероприятий по страхованию, приобретению медикаментов для резерва гражданской обороны и чрезвычайных ситуаций, информационно-справочных услуг, обслуживания локальной вычислительной сети Департамента здравоохранения автономного округа, приобретения почетных грамот и приветственных адресов, внедрению технологий

бережливого производства.

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» путем проведения реабилитационных, оздоровительных и восстановительных мероприятий.

Мероприятие 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».

Включает межбюджетные трансферты, передаваемые территориальному фонду обязательного медицинского страхования на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования, страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения.

Раздел V. Механизм реализации государственной программы

Управление ходом реализации государственной программы осуществляет ответственный исполнитель – 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, инфляция;

финансовые риски – связаны с финансированием государственной программы в неполном объеме, что может привести к снижению обеспеченности и качества медицинской помощи, недостижением целевых показателей, 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.

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.

Ответственный исполнитель и соисполнители несут ответственность за реализацию и конечные результаты государственной программы, целевое и эффективное использование средств, уточняют сроки реализации мероприятий и объемы 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 автономному округу, прокуратуру автономного округа, Главное управление МЧС России по автономному округу календарный план массовых мероприятий, планируемых к проведению.

Распределение объемов финансирования по этапам и мероприятиям (таблица 2) 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. Данное распределение является основанием для заключения государственных контрактов на весь срок реализации государственной программы.

Реализацию программных мероприятий осуществляют:

исполнительные органы государственной власти автономного округа;

учреждения, подведомственные исполнительным органам государственной власти автономного округа;

органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа;

социально ориентированные некоммерческие организации (по согласованию).

Реализация программных мероприятий исполнительными органами государственной власти автономного округа осуществляется:

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

посредством предоставления подведомственным бюджетным и автономным учреждениям субсидий на выполнение государственного задания, субсидий на иные цели;

посредством обеспечения выполнения функций казенных учреждений, в том числе по оказанию государственных услуг (выполнению работ);

посредством предоставления субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям в соответствии со статьей 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации в порядке, предусмотренном приложением 1 к государственной программе;

посредством предоставления межбюджетных трансфертов из бюджета автономного округа в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на дополнительное финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования автономного округа в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования в соответствии с порядком, установленным законом автономного округа;

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

посредством субвенций муниципальным образованиям автономного округа на организацию мероприятий по проведению дезинсекции и дератизации, 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 № 102-оз «О наделении органов местного самоуправления муниципальных образований Ханты-Мансийского автономного округа – Югры отдельными государственными полномочиями по организации осуществления мероприятий по проведению дезинсекции и дератизации в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»);

посредством предоставления субсидии муниципальным образованиям автономного округа на строительство (реконструкцию) объектов, предназначенных для размещения медицинских организаций в порядке, предусмотренном приложением 2 к государственной программе.

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, а также связанные с изменениями внешней среды, с учетом результатов проводимых в автономном округе социологических исследований, информирование общественности о ходе и результатах реализации программы, 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 № 373-п.

При строительстве объектов здравоохранения применяются энергосберегающие и бережливые технологии.

Внедрение технологий бережливого производства планируется осуществлять путем обучения 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.

Оценка исполнения мероприятий государственной программы основывается на мониторинге ее целевых показателей 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:

- 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.

Предоставление субсидии из бюджета автономного округа юридическим лицам (индивидуальным предпринимателям) осуществляется в соответствии с соглашениями о государственно-частном партнерстве, иными нормативными правовыми актами автономного округа.

Исполнение обязательств по соглашениям осуществляется в соответствии с порядком предоставления из бюджета автономного субсидий для исполнения обязательств по соглашениям о государственно-частном партнерстве, утвержденным постановлением Правительства автономного округа от 26 декабря 2014 года № 532-п.

	Мансийского автономного округа – Югры (1,2,3,4,5,6)												
6.3.	Профессиональная переподготовка и повышение квалификации специалистов медицинских организаций, подготовка специалистов в интернатуре, ординатуре, включая стипендиальное обеспечение (1,2,3,4,5,6)	Департамент здравоохранения автономного округа	всего	65 000,00	5 000,00	5 000,00	5 000,00	5 000,00	5 000,00	5 000,00	5 000,00	5 000,00	25 000,00
			бюджет автономного округа	65 000,00	5 000,00	5 000,00	5 000,00	5 000,00	5 000,00	5 000,00	5 000,00	5 000,00	25 000,00
6.4.	Укомплектование специалистами медицинских организаций (1,2,3,4,5,6)	Департамент здравоохранения автономного округа	всего	1 040 000,00	80 000,00	80 000,00	80 000,00	80 000,00	80 000,00	80 000,00	80 000,00	80 000,00	400 000,00
			бюджет автономного округа	1 040 000,00	80 000,00	80 000,00	80 000,00	80 000,00	80 000,00	80 000,00	80 000,00	80 000,00	400 000,00
	Итого по подпрограмме VI		всего	1 608 100,00	123 700,00	123 700,00	123 700,00	123 700,00	123 700,00	123 700,00	123 700,00	123 700,00	618 500,00
			бюджет автономного округа	1 608 100,00	123 700,00	123 700,00	123 700,00	123 700,00	123 700,00	123 700,00	123 700,00	123 700,00	618 500,00
Подпрограмма 7 «Развитие информатизации в здравоохранении»													
7.1.	Развитие и обеспечение работоспособности и бесперебойной работы прикладных компонентов регионального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (1,2,3,4,5,6)	Департамент здравоохранения автономного округа	всего	6 645 991,70	596 188,10	539 353,60	500 950,00	500 950,00	500 950,00	500 950,00	500 950,00	500 950,00	2 504 750,00
			бюджет автономного округа	6 645 991,70	596 188,10	539 353,60	500 950,00	500 950,00	500 950,00	500 950,00	500 950,00	500 950,00	2 504 750,00
7.2.	Обеспечение устойчивого доступа к сети Интернет медицинских организаций, расположенных в удаленных и труднодоступных населенных пунктах Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (1,2,3,4,5,6)	Департамент здравоохранения автономного округа	всего	6 500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	2 500,00
			бюджет автономного округа	6 500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	2 500,00
7.3.	Развитие телемедицинских технологий (1,2,3,4,5,6)	Департамент здравоохранения автономного округа	всего	42 900,00	3 300,00	3 300,00	3 300,00	3 300,00	3 300,00	3 300,00	3 300,00	3 300,00	16 500,00
			бюджет автономного округа	42 900,00	3 300,00	3 300,00	3 300,00	3 300,00	3 300,00	3 300,00	3 300,00	3 300,00	16 500,00
	Итого по подпрограмме VII		всего	6 695 391,70	599 988,10	543 153,60	504 750,00	504 750,00	504 750,00	504 750,00	504 750,00	504 750,00	2 523 750,00
			бюджет автономного округа	6 695 391,70	599 988,10	543 153,60	504 750,00	504 750,00	504 750,00	504 750,00	504 750,00	504 750,00	2 523 750,00
Подпрограмма 8 «Территориальное планирование учреждений здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»													
8.1.	Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения (1,2,3,4,5,6)	Департамент строительства автономного округа, Аппарат Губернатора Югры, Департамент здравоохранения автономного округа	всего	23 410 571,40	3 870 150,40	3 435 426,00	2 558 105,00	3 189 115,00	3 443 235,00	2 667 145,00	2 710 165,00	256 205,00	1 281 025,00
			бюджет автономного округа	21 622 984,00	2 989 894,00	2 528 095,00	2 558 105,00	3 189 115,00	3 443 235,00	2 667 145,00	2 710 165,00	256 205,00	1 281 025,00
			программа «Сотрудничество»	1 787 587,40	880 256,40	907 331,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		Департамент строительства автономного округа	всего	3 234 687,40	910 256,40	907 331,00	0,00	600 000,00	817 100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			бюджет автономного округа	1 447 100,00	30 000,00	0,00	0,00	600 000,00	817 100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			программа «Сотрудничество»	1 787 587,40	880 256,40	907 331,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		Аппарат Губернатора Югры	всего	3 330 665,00	256 205,00	256 205,00	256 205,00	256 205,00	256 205,00	256 205,00	256 205,00	256 205,00	1 281 025,00
			бюджет автономного округа	3 330 665,00	256 205,00	256 205,00	256 205,00	256 205,00	256 205,00	256 205,00	256 205,00	256 205,00	1 281 025,00
		Департамент	всего	16 845 219,00	2 703 689,00	2 271 890,00	2 301 900,00	2 332 910,00	2 369 930,00	2 410 940,00	2 453 960,00	0,00	0,00

	Аппарат Губернатора Югры		всего	3 330 665.00	256 205.00	256 205.00	256 205.00	256 205.00	256 205.00	256 205.00	256 205.00	1 281 025.00	
			бюджет автономного округа	3 330 665.00	256 205.00	256 205.00	256 205.00	256 205.00	256 205.00	256 205.00	256 205.00	256 205.00	256 205.00
	Служба по контролю и надзору в сфере здравоохранения автономного округа		всего	439 429.80	37 379.60	37 379.60	37 379.60	32 729.10	32 729.10	32 729.10	32 729.10	32 729.10	163 645.50
			федеральный бюджет	13 951.50	4 650.50	4 650.50	4 650.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
			бюджет автономного округа	425 478.30	32 729.10	32 729.10	32 729.10	32 729.10	32 729.10	32 729.10	32 729.10	32 729.10	32 729.10
*расходы на межбюджетные трансферты из бюджета субъекта РФ, передаваемые ТФОМС исключены из общих расходов по государственной программе в размерах													
2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2026-2030 г.					
7 235 986.2	7 060 641.8	7 090 215.5	7 090 215.5	7 090 215.5	7 090 215.5	7 090 215.5	7 090 215.5	35 451 077.5					

Таблица 3

**Объемы финансирования объектов капитального строительства
по программе «Сотрудничество»**

№ п/п	Наименование мероприятий	Объем финансирования, тыс. рублей								
		всего	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Центральная больница на 1100 коек в г. Нижневартовске (1 и 2 очереди) *	1787587,4	880256,4	907331,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.	Участковая больница на 50 коек/135 посещений в смену в п. Горноправдинске Ханты-Мансийского района**	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

*предельная стоимость объекта (1 очередь, корректировка) в базовых ценах 2001 года – 3794000 тыс. рублей (в целях проведения проверки достоверности определения сметной стоимости объекта капитального строительства);

**предельная стоимость объекта (корректировка) в базовых ценах 2001 года – 310 000,0 тыс. рублей (в целях проведения проверки достоверности определения сметной стоимости объекта капитального строительства).

Таблица 4

Перечень объектов капитального строительства

№ 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 № 14)	30 коек/6166,1 кв. м	2021-2022	бюджет автономного округа
2.	г. Сургут	Клинический перинатальный центр на 315 коек, 165 посещений в смену	315 коек/165 пос. в смену	2015	бюджет автономного округа
				2015-2024	внебюджетные источники
3.	г. Сургут	Реконструкция поликлиники на 425 посещений в смену окружной клинической больницы	425 пос. в смену/6695,16 кв.м	2012-2022	бюджет автономного округа

Объекты программы «Сотрудничество»					
4.	г. Нижневартовск	Центральная больница на 1100 коек (1 и 2 очереди)	1100 коек/108872 кв. м	2011-2019	программа «Сотрудничество»
5.	Ханты-Мансийский район	Участковая больница на 50 коек/135 посещений в смену в п. Горноправдинск	50 коек/135 пос. в смену	2012-2020	программа «Сотрудничество»
Объекты муниципальной собственности					
6.	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
7.	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	2011-2019	бюджет автономного округа, местный бюджет

Таблица 5

Перечень проектов, направленных на развитие и структурные изменения в экономике*

№	Наименование проекта	Срок реализации проекта	Источник финансирования
1.	Развитие предиктивно-превентивной и персонализированной медицины	2018-2025	бюджет автономного округа (7.1 «Развитие и обеспечение работоспособности и бесперебойной работы прикладных компонентов регионального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения», 7.2 «Обеспечение устойчивого доступа к сети Интернет медицинских организаций, расположенных в удаленных и труднодоступных населенных пунктах Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», 7.3 «Развитие телемедицинских технологий»)
2.	Развитие перинатальной медицины	2018-2025	бюджет автономного округа (3.1 «Совершенствование службы родовспоможения путем формирования трехуровневой системы оказания медицинской помощи на основе развития сети перинатальных центров», 3.3 «Выхаживание детей с экстремально низкой массой тела»)
3.	Распространение здорового образа жизни и обучение здоровьесберегающим технологиям и компетенциям	2018-2025	бюджет автономного округа (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», 1.3

			«Профилактика инфекционных и паразитарных заболеваний, включая иммунопрофилактику»)
4.	Развитие негосударственного сектора в сфере предоставления медицинских услуг	2018-2025	бюджет автономного округа (1.1.1 «Реализация мероприятий негосударственными организациями по информированию граждан о факторах риска развития заболеваний, по мотивации граждан к ведению здорового образа жизни», 1.1.2 «Реализация мероприятий негосударственными организациями по профилактике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании», 2.6.1 «Реализация мероприятий негосударственными организациями по пропаганде донорства крови и ее компонентов», 2.8.1 «Реализация мероприятий негосударственными организациями по организации и проведению консультативных, профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции», 3.2.1 «Реализация мероприятий негосударственными организациями по профилактике отказов при рождении детей с нарушениями развития», 5.1.1 «Организация оказания негосударственными организациями паллиативной медицинской помощи населению», 8.2.1 «Реализация мероприятий негосударственными организациями по развитию услуг по реабилитации лиц с социально значимыми заболеваниями»)
5.	Обеспечение широкополостным доступом лечебно-профилактических учреждений к сети Интернет	2018	бюджет автономного округа, основной исполнитель Делинформтехнологий Югры (7.1 «Развитие и обеспечение работоспособности и бесперебойной работы прикладных компонентов регионального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения», 7.2 «Обеспечение устойчивого доступа к сети Интернет медицинских организаций, расположенных в удаленных и труднодоступных населенных пунктах Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», 7.3 «Развитие телемедицинских технологий»)
6.	Внедрение в деятельность медицинских организаций принципов бережливого производства	2018-2025	бюджет автономного округа (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», 8.1 «Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения»)
7.	Разработка программного обеспечения доступа к регулярно обновляемому справочно-рекомендательному ресурсу для врачей первичного звена на основе международных баз данных по доказательной медицине и клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации	2018	бюджет автономного округа (7.1 «Развитие и обеспечение работоспособности и бесперебойной работы прикладных компонентов регионального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения», 7.2 «Обеспечение устойчивого доступа к сети Интернет медицинских организаций, расположенных в удаленных и труднодоступных населенных пунктах Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», 7.3 «Развитие телемедицинских технологий»)

*За исключением инвестиционных проектов.

Приложение 1
к государственной программе
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы
и на период до 2030 года»

Порядок
предоставления социально ориентированным некоммерческим
организациям субсидии на реализацию отдельных мероприятий
государственной программы Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры «Развитие здравоохранения
на 2018-2025 годы и на период до 2030 года»
(далее – Порядок)

1. Порядок разработан в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, Законом Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 16 декабря 2010 года № 229-оз «О поддержке региональных социально ориентированных некоммерческих организаций, осуществляющих деятельность в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» (далее – Закон № 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 автономного округа «Развитие здравоохранения на 2018 - 2025 годы и на период до 2030 года» (далее – субсидия, государственная программа) путем реализации проектов.

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).

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 Порядка.

3. Субсидия предоставляется социально ориентированным некоммерческим организациям, зарегистрированным и осуществляющим деятельность в автономном округе не менее 1 года с даты их государственной регистрации, которые признаны победителями конкурсного отбора, проводимого в соответствии с приложением 1 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 № 229-оз.

4. Субсидию предоставляет Департамент здравоохранения автономного округа за счет средств бюджета автономного округа в пределах лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных государственной программой, на соответствующий финансовый год и плановый период.

Субсидия предоставляется в следующих размерах:

№ п/п	Наименование Проектов	Предельные размеры субсидии, тыс. рублей		
		2018 год	2019 год	2020 год
1.	Информирование граждан о факторах риска развития заболеваний для мотивации граждан к ведению здорового образа жизни	567,6	548,0	548,0
2.	Пропаганда донорства крови и ее компонентов	28,00	27,00	27,00
3.	Организация и проведение консультативных, профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции	42,00	42,00	42,00
4.	Профилактика отказов при рождении детей с нарушениями развития	44,00	42,00	42,00
5.	Паллиативная медицинская помощь	152102,80	152102,80	152102,80
6.	Реабилитация лиц с социально значимыми заболеваниями	16000,00	16000,00	16000,00
7.	Профилактика незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании	131,60	127,00	127,00

По медицинским услугам, оказываемым при 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 и 10.2 приложения 1 к Порядку.

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:

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;

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.

7. Получатель субсидии на первое число месяца, предшествующего месяцу, в котором планируется заключение Соглашения, должен соответствовать требованиям, установленным пунктом 3 Порядка и пунктом 12 приложения 1 к Порядку.

8. Департамент здравоохранения автономного округа рассматривает документы Получателя субсидии, указанные в пункте 6 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 Порядка, или их непредставление (предоставление не в полном объеме), а также недостоверность представленной информации являются основаниями для отказа в заключении Соглашения.

9. Субсидия перечисляется на расчетный счет Получателя субсидии.

9.1. Выплату Субсидии при реализации мероприятий государственной программы, относящихся к оказанию медицинских услуг, Департамент здравоохранения автономного округа осуществляет ежемесячно следующем порядке:

в первый месяц после подписания Соглашения перечисляет аванс в размере 10% от установленных лимитов бюджетных обязательств на текущий финансовый год;

в последующие месяцы Субсидия перечисляется на основании акта оказанных услуг.

9.2. Выплату Субсидии при реализации мероприятий государственной программы, относящихся к выполнению работ, Департамент здравоохранения автономного округа осуществляет по факту выполненных работ на основании подписанного акта выполненных работ.

10. Субсидия предоставляется в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных Департаменту здравоохранения автономного округа на реализацию соответствующих мероприятий государственной программы. В случае уменьшения доведенных лимитов бюджетных обязательств стороны Соглашения согласовывают новые условия в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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

12. Показатели результативности реализации Проектов, а также эффективности использования субсидии устанавливаются в Соглашении и включают в себя:

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

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

12.3. 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).

13. За счет 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 субсидии Получателю субсидии запрещается осуществлять расходы на:

предпринимательскую деятельность и оказание помощи коммерческим организациям;

деятельность, напрямую не связанную с мероприятиями государственной программы;

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.

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

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

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

17. В случае установления фактов нарушения условий предоставления субсидии, ее нецелевого использования, 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).

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

19. В случае невыполнения плановых объемов медицинской помощи,

установленных Соглашением, перечисление субсидии осуществляется за фактически выполненные работы на основании представленной отчетности.

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

21. 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 предоставления социально
ориентированным некоммерческим организациям субсидии
на реализацию отдельных мероприятий государственной
программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы
и на период до 2030 года»

Положение
о конкурсном отборе на получении субсидии социально
ориентированными некоммерческими организациями на реализацию
отдельных мероприятий государственной программы Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры «Развитие здравоохранения на 2018 -
2025годы и на период до 2030 года»
(далее – Положение)

1. Положение разработано в соответствии с Законом Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 16 декабря 2010 года № 229-оз «О поддержке региональных социально ориентированных некоммерческих организаций, осуществляющих деятельность в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» (далее – Закон № 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 Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы и на период до 2030 года» путем реализации проектов (далее – Конкурсный отбор, Субсидия, Проекты).

2. Организатором Конкурсного отбора является Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

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 9 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 (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;

форму соглашения о предоставлении Субсидии социально ориентированной некоммерческой организации на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы и на период до 2030 года».

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 № 7-ФЗ «О некоммерческих организациях», в том числе осуществляющих Проекты, для реализации которых объявлен Конкурсный отбор.

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 шестибальной шкале, при этом в случае равенства баллов у нескольких Претендентов преимущество имеет тот из них, который осуществляет деятельность, указанную в пункте 10.1 Положения, в течение более длительного периода.

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.

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

заявку на участие в Конкурсном отборе (приложение 2 к Порядку);

информацию о Проекте (приложение 3 к Порядку);

календарный план по реализации Проекта (приложение 4 к Порядку);

смету расходов на реализацию Проекта (приложение 5 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 1 года с даты его государственной регистрации;

соответствие целей и задач, содержащихся в уставе социально ориентированной некоммерческой организации, требованиям подпунктов 9, 19, 22 пункта 1 статьи 3 Закона № 229-оз;

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;

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;

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.

13. К документам, указанным в пункте 11 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 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 и 12 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 Положения.

Заявка может быть отозвана до дня заседания Комиссии путем направления Претендентом в Департамент здравоохранения автономного

округа по адресу, указанному в пункте 11 Положения, соответствующего обращения. Отозванная заявка не учитывается при подсчете количества заявок, представленных для участия в Конкурсном отборе.

17. Консультирование по вопросам проведения Конкурсного отбора осуществляет секретарь Комиссии в течение срока приема заявок, установленного пунктом 11 Положения.

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

несоответствие участника Конкурсного отбора требованиям, установленным пунктом 12 Положения;

предоставление документов, перечень которых установлен пунктом 11 Положения, не в полном объеме;

предоставление документов с нарушением срока, установленного пунктом 11 Положения;

предоставление недостоверных сведений.

19. Секретарь Комиссии не позднее 5 рабочих дней со дня выявления оснований, указанных в пункте 12 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 и 12 Положения, официальном сайте Департамента здравоохранения автономного округа в сети Интернет для осуществления общественной оценки.

21. Размещенные Проекты подлежат общественной оценке в течение 5 рабочих дней с даты их опубликования на официальном сайте Департамента здравоохранения автономного округа в сети Интернет.

22. В течение 2 рабочих дней со дня окончания срока, указанного в пункте 21 Положения, секретарь Комиссии готовит информацию об итогах общественной оценки и направляет ее вместе с документами Претендентов, участвовавших в общественной оценке, 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 общественной оценки.

24. Каждый член Комиссии оценивает Проекты по шестибальной шкале и заполняет оценочную ведомость Проекта (приложение 6 к Порядку).

25. На основании оценочных ведомостей Проектов секретарь Комиссии заполняет итоговые ведомости Проектов (приложение 7 к Порядку), где выводит средний и итоговый баллы. Итоговые баллы Проектов заносит в сводную ведомость проектов (приложение 8 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, он может быть объявлен повторно.

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.

Приложение 2
к Порядку предоставления социально
ориентированным некоммерческим организациям субсидии
на реализацию отдельных мероприятий государственной
программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы
и на период до 2030 года»

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 информации подтверждаю.

С условиями конкурсного отбора и порядка 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 3
к Порядку предоставления социально
ориентированным некоммерческим организациям субсидии
на реализацию отдельных мероприятий государственной
программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы
и на период до 2030 года»

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 4
к Порядку предоставления социально
ориентированным некоммерческим организациям субсидии
на реализацию отдельных мероприятий государственной
программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы
и на период до 2030 года»

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)
руководителя организации)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

«__» _____ 20__ г.

М.П.

Приложение 5
к Порядку предоставления социально
ориентированным некоммерческим организациям субсидии
на реализацию отдельных мероприятий государственной
программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы
и на период до 2030 года»

Смета
расходов на реализацию Проекта

(название Проекта)

(полное наименование Участника)

№ п/п	Наименование статьи	Расчет стоимости (с указанием объемных показателей)	Запрашиваемая сумма, всего (рублей)
Итого:			

(наименование должности)
руководителя организации)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

«__» _____ 20__ г.

М.П.

Приложение 6
к Порядку предоставления социально
ориентированным некоммерческим организациям субсидии
на реализацию отдельных мероприятий государственной
программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы
и на период до 2030 года»

Оценочная ведомость
Проекта

(наименование Проекта)

№ 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 взаимосвязки 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 шестибальная 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 7
к Порядку предоставления социально
ориентированным некоммерческим организациям субсидии
на реализацию отдельных мероприятий государственной
программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы
и на период до 2030 года»

Итоговая ведомость
Проекта

(наименование Проекта)

№ 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 целей и мероприятиям проекта, наличие необходимых обоснований, расчетов, логики и взаимосвязки 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 8
к Порядку предоставления социально
ориентированным некоммерческим организациям субсидии
на реализацию отдельных мероприятий государственной
программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы
и на период до 2030 года»

Сводная ведомость
Проекта

№ п/п	Наименование Проекта	Итоговый балл	Сумма субсидии для выполнения проекта

Председатель Комиссии: _____

Секретарь Комиссии: _____

Члены Комиссии: _____

Приложение 9
к Порядку предоставления социально
ориентированным некоммерческим организациям субсидии
на реализацию отдельных мероприятий государственной
программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы
и на период до 2030 года»

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
2018 - 2025годы и на период до 2030 года»
(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).

Приложение 2
к государственной программе
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы
и на период до 2030 года»

Порядок предоставления субсидии
органам местного самоуправления муниципальных образований Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (городским округам и муниципальным районам) на строительство и реконструкцию объектов здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
(далее – Порядок)

1. Порядок предусматривает процедуру предоставления органам местного самоуправления муниципальных образований Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (городским округам и муниципальным районам) (далее – муниципальные образования) субсидии на завершение строительства объектов, предназначенных для оказания первичной медико-санитарной помощи, начатых ранее муниципальными образованиями с участием бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – автономный округ).

2. Субсидия из бюджета автономного округа на строительство объектов здравоохранения (далее – субсидия), находящихся в муниципальной собственности, предоставляется в размере, обеспечивающем финансовую потребность в полном объеме. Муниципальные образования при наличии финансовой возможности вправе осуществлять софинансирование объектов за счет средств местных

бюджетов.

3. Перечисление субсидии осуществляется в порядке, установленном Департаментом финансов автономного округа на счета, открытые территориальным органом Федерального казначейства в учреждении Центрального банка Российской Федерации для учета операций со средствами бюджетов муниципальных образований.

4. 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.

5. 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, утвержденной постановлением Правительства автономного округа от 23 декабря 2010 года № 373-п.

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

7. В случае если неиспользованный остаток субсидии не перечислен в доход бюджета автономного округа, указанные средства подлежат взысканию в доход бюджета автономного округа в соответствии с законодательством Российской Федерации и автономного округа.

8. Контроль целевого использования средств, предоставленных муниципальному образованию из бюджета автономного округа, осуществляет Департамент здравоохранения автономного округа.»

2. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2018 года.

Первый заместитель
Губернатора Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры



Г.Ф.Бухтин