



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

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 8 февраля 2019 года № 28-п

Ханты-Мансийск

**О внесении изменений в постановление Правительства
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
от 5 октября 2018 года № 337-п «О государственной программе
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Современное здравоохранение»**

В соответствии с постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 27 июля 2018 года № 226-п «О модельной государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, порядке принятия решения о разработке государственных программ Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, их формирования, утверждения и реализации и плане мероприятий по обеспечению разработки, утверждению государственных программ Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в соответствии с национальными целями развития», учитывая решение Общественного совета при Департаменте здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (протокол заседания от 4 февраля 2019 года № 2), Правительство Ханты-Мансийского автономного округа – Югры **п о с т а н о в л я е т:**

Внести в постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 5 октября 2018 года № 337-п «О государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Современное здравоохранение» следующие изменения:

1. Пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Утвердить:

1.1. Государственную программу Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Современное здравоохранение» (далее – государственная программа) (приложение 1).

1.2. Направление мероприятий государственной программы

(приложение 2).

1.3. Перечень объектов государственной собственности, передача которых возможна по договорам аренды с обязательством сохранения целевого назначения и использования объекта (приложение 3).

1.4. Дополнительные показатели государственной программы, характеризующие динамику развития системы здравоохранения (приложение 4).

1.5. Порядок предоставления социально ориентированным некоммерческим организациям субсидии на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Современное здравоохранение Югры» (приложение 5).

1.6. 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 (приложение 6).

1.7. Перечень медицинских организаций, принимающих участие в реализации мероприятия по дооснащению детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями (приложение 7).

1.8. Перечень приобретаемых медицинских изделий для медицинских организаций, принимающих участие в реализации мероприятия по дооснащению детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями (приложение 8).

1.9. Подготовку в медицинских организациях автономного округа, принимающих участие в реализации мероприятия по дооснащению детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями, соответствующих помещений для установки приобретаемых медицинских изделий (приложение 9).

1.10. Подготовку медицинских работников, имеющих соответствующий уровень образования и квалификации, для работы с приобретаемыми медицинскими изделиями (приложение 10).».

2. Приложение изложить в следующей редакции:

«Приложение 1
к постановлению Правительства
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 5 октября 2018 года № 337-п

Паспорт
государственной программы Ханты-Мансийского автономного
округа – Югры «Современное здравоохранение»

(далее – государственная программа)

Наименование государственной программы	Современное здравоохранение
Дата утверждения государственной программы (наименование и номер соответствующего нормативного правового акта)	постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 5 октября 2018 года № 337-п «О государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Современное здравоохранение»
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 смертности, увеличение продолжительности жизни населения, повышение удовлетворенности населения качеством медицинской помощи
Задачи государственной программы	1. Совершенствование оказания первичной медико-санитарной помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни. 2. Повышение доступности и качества медицинской помощи детям и матерям. 3. Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации. 4. Совершенствование оказания паллиативной медицинской помощи, развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. 5. Преодоление кадрового дефицита, обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами. 6. Повышение эффективности организации медицинской помощи за счет внедрения информационных технологий, ведение медицинской документации в электронном виде
Подпрограммы	Подпрограмма 1 «Развитие первичной медико-санитарной помощи»; Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи»; Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»; Подпрограмма 4 «Совершенствование развития скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, в том числе в экстренной форме, гражданам, включая проживающих в труднодоступных и отдаленных

	<p>районах Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, с применением авиации»;</p> <p>Подпрограмма 5 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»;</p> <p>Подпрограмма 6 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»;</p> <p>Подпрограмма 7 «Создание единого цифрового контура в здравоохранении автономного округа на основе единой государственной информационной системы здравоохранения»;</p> <p>Подпрограмма 8 «Территориальное планирование учреждений здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»;</p> <p>Подпрограмма 9 «Привлечение негосударственных организаций в целях создания конкурентной среды»</p>
<p>Портфели проектов, проекты автономного округа, входящие в состав государственной программы, в том числе направленные на реализацию национальных проектов (программ) Российской Федерации, параметры их финансового обеспечения</p>	<p>Портфель проектов «Здравоохранение» – 25 586 745,4 тыс. рублей, в том числе:</p> <p>проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» – 18 946 856,9 тыс. рублей;</p> <p>проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» – 790 927,5 тыс. рублей;</p> <p>проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» – 0,0 тыс. рублей;</p> <p>проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной и инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» – 1 071 364,0 тыс. рублей;</p> <p>проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» – 4 088 377,0 тыс. рублей;</p> <p>проект «Развитие экспорта медицинских услуг» – 0,0 тыс. рублей;</p> <p>проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» – 689 220,0 тыс. рублей;</p> <p>портфель проектов «Демография» – 15 398,6 тыс. рублей;</p> <p>проект «Укрепление общественного здоровья» – 0,0 тыс. рублей;</p> <p>проект «Старшее поколение» – 15 398,6 тыс. рублей</p>
<p>Целевые показатели государственной программы</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении с 73,87 до 79,8 лет. 2. Снижение младенческой смертности с 4,6 до 3,7 случаев на 1000 родившихся живыми. 3. Увеличение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами с 52,7 % до 95,0%. 4. Увеличение количества медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», до 144%. 5. Снижение смертности от новообразований, в том

	<p>числе от злокачественных, со 109,9 до 109,1 случаев на 100 тыс. населения.</p> <p>6. Снижение смертности от болезней системы кровообращения с 246,6 до 220,0 случаев на 100 тыс. населения.</p> <p>7. Увеличение укомплектованности врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), с 81,5% до 95,0%.</p> <p>8. Увеличение охвата граждан старше трудоспособного возраста из групп риска вакцинацией против пневмококковой инфекции с 80,0% до 95,0%.</p> <p>9. Обеспечение удовлетворенности (обеспеченности) населения автономного округа высокотехнологичной медицинской помощью не менее 95%.</p> <p>10. Суммарный коэффициент рождаемости, число детей, рожденных одной женщиной репродуктивного возраста, с 1,88 до 1,99.</p> <p>11. Общий коэффициент смертности до 6,37 умерших на 1000 человек населения.</p> <p>12. Снижение коэффициента смертности населения трудоспособного возраста с 400,0 до 300,0 умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения трудоспособного возраста</p>
Сроки реализации государственной программы	2019 - 2025 годы и на период до 2030 года
Параметры финансового обеспечения государственной программы	<p>общий объем финансирования государственной программы составляет 1 036 051 927,49 тыс. рублей, в том числе:</p> <p>на 2019 год – 91 125 922,00 тыс. рублей;</p> <p>на 2020 год – 92 447 200,70 тыс. рублей;</p> <p>на 2021 год – 94 332 804,60 тыс. рублей;</p> <p>на 2022 год – 87 838 811,79 тыс. рублей;</p> <p>на 2023 год – 86 578 369,80 тыс. рублей;</p> <p>на 2024 год – 85 320 999,80 тыс. рублей;</p> <p>на 2025 год – 83 692 969,80 тыс. рублей;</p> <p>на 2026 - 2030 годы – 414 714 849,0 тыс. рублей</p>

Раздел 1. О стимулировании инвестиционной и инновационной деятельности, развитии конкуренции и негосударственного сектора экономики

1.1. Осуществляется строительство объекта «Клинический перинатальный центр на 315 коек, 165 посещений в смену в г. Сургуте» с применением механизма государственно-частного партнерства, что позволит обеспечить:

переход на качественно новый уровень сохранения и восстановления репродуктивного здоровья женщин с учетом мировых позиций современной

доказательной медицины;

создание безопасной, комфортной и высокотехнологичной среды, обеспечивающей условия для сохранения беременности и рождения здорового ребенка;

выхаживание недоношенных и лечение патологии новорожденных, повышение доступности высокотехнологичной помощи новорожденным, начиная с антенатального периода;

снижение младенческой смертности и репродуктивных потерь.

1.2. В сфере здравоохранения осуществляется передача некоммерческим организациям объектов, предназначенных для размещения объектов здравоохранения, по договорам аренды с обязательством сохранения целевого назначения и использования объекта (Таблица 9).

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

Медицинская помощь негосударственными медицинскими организациями оказывается по направлениям: стоматологические услуги, программный гемодиализ, лабораторная, ультразвуковая диагностика и магнитно-резонансная томография, медицинская реабилитация, первичная медико-санитарная помощь (прием врачей узких специалистов).

Оплата оказанных медицинских услуг осуществляется в системе обязательного медицинского страхования по единым тарифам как для государственных, так и для частных медицинских организаций.

1.3. В целях формирования благоприятной деловой среды, снижения барьеров для развития малого и среднего предпринимательства, дальнейшего взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения созданы условия для обеспечения равного доступа в систему обязательного медицинского страхования медицинских организаций всех форм собственности.

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

профилактика инфекционных заболеваний, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение населения;

профилактика незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании;

организация и проведение консультативных, профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции, а также повышение приверженности к лечению ВИЧ-инфицированных;

привлечение и обучение волонтеров работе с лицами, страдающими тяжелыми заболеваниями, координация работы волонтеров;

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

В целях создания благоприятных условий для ведения предпринимательской деятельности в сфере здравоохранения реализуются следующие мероприятия:

предоставление субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям на финансовое обеспечение затрат, связанных с предоставлением социальных услуг в сфере здравоохранения;

организация закупок на оказание услуг для медицинских организаций;

привлечение частных медицинских организаций в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в автономном округе.

1.4. Включение инновационной составляющей в государственную программу осуществляется в соответствии с мероприятиями, направленными на внедрение новых методов лечения и диагностики онкологических и сердечно-сосудистых заболеваний и состояний, а также инновационных мероприятий, направленных на профилактику факторов риска их развития, повышение качества и создание условий для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. Кроме того, государственная программа содержит мероприятия, направленные на развитие проектов в области телемедицины, включающие использование информационных технологий, проведение консультаций врачей на расстоянии, удалённый мониторинг состояния пациентов.

1.5. Повышение производительности труда в отрасли осуществляется за счет:

создания новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, что позволит повысить удовлетворённость населения качеством оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях;

внедрения цифровых технологий и автоматизированных информационных систем, что существенно позволит повысить эффективность управленческих процессов, минимизировать временные затраты;

реализации проекта «Бережливая поликлиника», повышение квалификации сотрудников и применение технологий бережливого производства в Департаменте здравоохранения автономного округа и подведомственных ему учреждениях;

перевода государственных услуг в электронный вид, что позволяет исключить в этом процессе участие органов исполнительной власти, с 2016 года государственная услуга «Аттестация врачей» переведена в электронный вид;

внедрения информационных систем, позволяющих проведение мониторинга деятельности медицинских организаций без направления запросов непосредственно в медицинские организации.

Раздел 2. Механизмы реализации мероприятий государственной программы

В целях эффективного исполнения мероприятий государственной программы используются следующие механизмы:

заключение государственными заказчиками государственных контрактов на приобретение товаров (оказание услуг, выполнение работ) для государственных нужд в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

передача части функций ответственного исполнителя, соисполнителей государственной программы подведомственным государственным организациям, учреждениям автономного округа в соответствии с государственным заданием на оказание государственных услуг (выполнение работ), если эти функции соответствуют уставу (положению) государственной организации, учреждения, а также путем предоставления субсидий на иные цели в порядке, установленном Правительством автономного округа;

заключение соглашений (договоров) с федеральными органами исполнительной власти, организациями, учреждениями, общественными объединениями о взаимодействии в целях совместной реализации мероприятий государственной программы в автономном округе;

заключение соглашений с федеральными органами исполнительной власти, направленных на исполнение национальных и федеральных проектов (программ) Российской Федерации;

заключение соглашений с органами местного самоуправления в целях совместной реализации мероприятий государственной программы;

предоставление субсидий из бюджета автономного округа бюджетам муниципальных образований;

предоставление из бюджета автономного округа субсидии государственно-частному партнеру в соответствии с условиями и сроками, предусмотренными концессионным соглашением о государственно-частном партнерстве.

применение проектного управления, которое, в свою очередь, обеспечивает своевременное достижение запланированных результатов, повышает эффективность использования ресурсов, обеспечивает прозрачность, обоснованность и своевременность принимаемых решений, повышает эффективность внутриведомственного, межведомственного и межуровневого взаимодействия;

применение инструментов «бережливого производства», которое способствует ускорению принятия стратегических решений, улучшению взаимодействия между органами власти автономного округа, повышению предоставления государственных и муниципальных услуг населению, совершенствованию механизмов государственной поддержки;

применение энергосберегающих и бережливых технологий при строительстве объектов здравоохранения.

Реализация мероприятий государственной программы по приобретению площадей для размещения подразделений медицинских организаций автономного округа, в том числе офисов врачей общей практики, осуществляется в соответствии с постановлением Правительства автономного округа от 6 ноября 2015 года № 374-п «О порядке принятия решений о подготовке и реализации бюджетных инвестиций в целях приобретения объектов недвижимого имущества в государственную собственность Ханты-Мансийского автономного округа – Югры».

Объекты недвижимого имущества, планируемые к приобретению в собственность автономного округа, включаются в Адресную инвестиционную программу в установленном порядке. Общая потребность в таких объектах формируется на основании обращений, поступивших из медицинских организаций автономного округа, в части необходимости приобретения помещений для размещения их подразделений. Решение о приобретении объектов недвижимого имущества принимается в Департаменте здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры комиссионно.

Отбор объектов в целях их приобретения осуществляется по приоритетности в соответствии со следующими критериями:

а) объекты недвижимого имущества для решения отдельных задач развития автономного округа на основании поручений Президента Российской Федерации, Губернатора автономного округа или Правительства автономного округа о предоставлении бюджетных инвестиций;

б) наличие потребности медицинских организаций в приобретении помещений для размещений их подразделений с целью повышения доступности медицинской помощи населению.

Распределение объемов бюджетных ассигнований на очередной финансовый год и плановый период на приобретение социальных объектов недвижимого имущества устанавливается в Адресной инвестиционной программе на основании инвестиционных предложений Департамента здравоохранения автономного округа.

Таблица 1

Целевые показатели государственной программы

№ п/п	Наименование целевых показателей государственной программы	Базовый показатель на начало реализации государственной программы	Значения показателя по годам							Целевое значение показателя на момент окончания действия государственной программы
			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	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет* **1	73,87	74,6	74,91	76,25	77,0	77,4	78,0	78,2	79,8
2	Младенческая смертность, случаев на 1000 родившихся живыми **2	4,6	4,4	4,3	4,2	4,0	3,9	3,7	3,7	3,7
3	Охват всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами, %***3	52,7	59,0	65,0	71,0	78,0	84,0	90,0	92,0	95,0
4	Количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», от общего количества медицинских организаций, оказывающих данный вид помощи, % ****4	0	0	95	107	117	129	144	144	144
5	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных, случаев на 100 тыс. населения *5	109,9	111,9	111,7	111,5	111,0	110,8	109,1	109,1	109,1
6	Смертность от болезней системы кровообращения, случаев на 100 тыс. населения *6	246,6	249,2	249,0	243,3	241,0	237,0	230,0	220,0	220,0

¹ Рассчитывается в соответствии с Методикой расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, утвержденной приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261 (с использованием формы федерального статистического наблюдения № 1-У «Сведения об умерших»).

² Рассчитывается в соответствии с Методикой расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, утвержденной приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261, на основании данных, полученных по форме федерального статистического наблюдения 1-у, утвержденной приказом Росстата от 8 августа 2012 года № 439 «Об утверждении статистического инструментария для организации федерального статистического наблюдения за деятельностью в сфере здравоохранения, травматизмом на производстве и естественным движением населения».

³ Рассчитывается на основе сведений формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» (таблица 2510) как отношение числа граждан, прошедших профилактические осмотры и диспансеризацию, проведенные в медицинской организации, к численности населения на начало отчетного года в процентах.

⁴ Рассчитывается на основе сведений формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» и формы федерального статистического наблюдения № 47 «Сведения о сети и деятельности медицинских организаций» как отношение количества медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», к общему количеству медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в процентах.

⁵ Рассчитывается в соответствии с Методикой расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, утвержденной приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261.

⁶ Рассчитывается в соответствии с Методикой расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, утвержденной приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261, на основании приказа Росстата от 8 августа 2012 года № 439 «Об утверждении

7	Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1, 2) в регионе (%)**** ⁷	81,5	83,5	85,5	88,5	92,5	94,0	95,0	95,0	95,0
8	Охват граждан старше трудоспособного возраста из групп риска вакцинацией против пневмококковой инфекции ***** ⁸	-	80,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
9	Удовлетворенность (обеспеченность) населения автономного округа высокотехнологичной медицинской помощью (отношение направленных и получивших ВМП) *** (%) ⁹	95	95	95	95	95	95	95	95	95
10	Суммарный коэффициент рождаемости, число детей, рожденных одной женщиной репродуктивного возраста ¹⁰	1,88	1,89	1,92	1,94	1,97	1,99	2,02	1,99	1,99
11	Общий коэффициент смертности, число умерших на 1000 человек населения ¹¹	6,3	6,30	6,31	6,32	6,35	6,40	6,45	6,40	6,37
12	Коэффициент смертности населения трудоспособного возраста, число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения трудоспособного возраста ¹²	400,0	400,0	400,0	390,0	380,0	360,0	340,0	340,0	300,0

* Указ Президента Российской Федерации от 14 ноября 2017 года № 548 «Об оценке эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации».

** Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года».

*** Распоряжение Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 27 апреля 2018 года № 96-рг (во исполнение пункта 18.2 Плана мероприятий по реализации в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре Послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации от 1 марта 2018 года).

**** Портфель проектов «Здравоохранение».

***** Портфель проектов «Демография».

статистического инструментария для организации федерального статистического наблюдения за деятельностью в сфере здравоохранения, травматизмом на производстве и естественным движением населения».

⁷ Рассчитывается на основании сведений формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» (табл.1100) как отношение числа врачей (физических лиц) в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, к числу штатных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в процентах.

⁸ Рассчитывается на основе сведений формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» как отношение числа граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, вакцинированных против пневмококковой инфекции, к общему числу граждан старше трудоспособного возраста, проживающих в организациях социального обслуживания, в процентах.

⁹ Расчетный. Рассчитывается как отношение числа граждан, направленных на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, к числу граждан, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь, в процентах.

¹⁰ Рассчитывается в соответствии с Методикой расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, утвержденной приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261.

¹¹ Рассчитывается в соответствии с Методикой расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, утвержденной приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261.

¹² Рассчитывается в соответствии с Методикой расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, утвержденной приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261.

Таблица 2

Распределение финансовых ресурсов государственной программы

Номер основного мероприятия	Основные мероприятия государственной программы (их связь с целевыми показателями государственной программы)	Ответственный исполнитель/соисполнитель	Источники финансирования	Финансовые затраты на реализацию (тыс. рублей)								
				Всего	в том числе:							
					2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026 - 2030
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Подпрограмма 1. Развитие первичной медико-санитарной помощи												
1.1.	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 (1, 3, 4, 5, 6, 7)	Департамент здравоохранения автономного округа	всего	431 580 202,80	31 285 159,20	35 095 786,60	36 470 785,70	36 470 785,70	36 470 785,70	36 552 685,70	182 763 428,50	
			бюджет автономного округа	112 359 387,60	9 322 332,30	9 322 332,30	9 322 332,30	9 322 332,30	9 322 332,30	9 404 232,30	47 021 161,50	
			иные источники финансирования	319 220 815,20	21 962 826,90	25 773 454,30	27 148 453,40	27 148 453,40	27 148 453,40	27 148 453,40	135 742 267,00	
1.2.	Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях, включая льготное обеспечение граждан (1, 3, 6, 7)	Департамент здравоохранения автономного округа	всего	28 328 073,10	2 768 881,80	2 429 667,20	2 429 667,20	2 299 984,10	2 299 984,10	2 299 984,10	2 299 984,10	11 499 920,50
			федеральный бюджет	728 263,90	468 897,70	129 683,10	129 683,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			бюджет автономного округа	27 599 809,20	2 299 984,10	2 299 984,10	2 299 984,10	2 299 984,10	2 299 984,10	2 299 984,10	2 299 984,10	11 499 920,50
1.3.	Профилактика инфекционных и паразитарных заболеваний, включая иммунопрофилактику (1, 3)	Департамент здравоохранения автономного округа	всего	2 795 256,90	234 107,70	234 107,70	234 107,70	232 548,20	232 548,20	232 548,20	232 548,20	1 162 741,00
			федеральный бюджет	4 678,50	1 559,50	1 559,50	1 559,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			бюджет автономного округа	2 790 578,40	232 548,20	232 548,20	232 548,20	232 548,20	232 548,20	232 548,20	232 548,20	1 162 741,00
1.4.	Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни (1, 3, 4, 6, 7)	Департамент здравоохранения автономного округа	всего	4 316 593,20	359 716,10	359 716,10	359 716,10	359 716,10	359 716,10	359 716,10	359 716,10	1 798 580,50
			бюджет автономного округа	4 316 593,20	359 716,10	359 716,10	359 716,10	359 716,10	359 716,10	359 716,10	359 716,10	1 798 580,50
1.5.	Развитие материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (1, 3)	Департамент здравоохранения автономного округа,	всего	4 279 591,90	323 180,20	372 430,70	358 398,10	358 398,10	358 398,10	358 398,10	358 398,10	1 791 990,50
			бюджет автономного округа	4 279 591,90	323 180,20	372 430,70	358 398,10	358 398,10	358 398,10	358 398,10	358 398,10	1 791 990,50
		Департамент по управлению государственным имуществом автономного округа	всего	3 079 591,90	223 180,20	272 430,70	258 398,10	258 398,10	258 398,10	258 398,10	258 398,10	1 291 990,50
			бюджет автономного округа	3 079 591,90	223 180,20	272 430,70	258 398,10	258 398,10	258 398,10	258 398,10	258 398,10	1 291 990,50

[illegible]

	медицинскую помощь (1, 6, 7)											
2.3.	Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения (1, 6, 7)	Департамент здравоохранения автономного округа	всего	43 664 935,90	4 251 050,40	3 918 375,60	3 974 182,60	3 502 369,70	3 502 369,70	3 502 369,70	3 502 369,70	17 511 848,50
			федеральный бюджет	1 415 438,70	471 812,90	471 812,90	471 812,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			бюджет автономного округа	28 805 958,00	2 400 496,50	2 400 496,50	2 400 496,50	2 400 496,50	2 400 496,50	2 400 496,50	2 400 496,50	12 002 482,50
			иные источники финансирования	13 443 539,20	1 378 741,00	1 046 066,20	1 101 873,20	1 101 873,20	1 101 873,20	1 101 873,20	1 101 873,20	5 509 366,00
2.4.	Развитие системы донорства органов и тканей в целях трансплантации (1)	Департамент здравоохранения автономного округа	всего	58 714,50	58 714,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			бюджет автономного округа	58 714,50	58 714,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.5.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом, включая мероприятия профилактической направленности (1)	Департамент здравоохранения автономного округа	всего	223 812,30	21 166,30	21 166,30	21 166,30	17 812,60	17 812,60	17 812,60	17 812,60	89 063,00
			федеральный бюджет	10 061,10	3 353,70	3 353,70	3 353,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			бюджет автономного округа	213 751,20	17 812,60	17 812,60	17 812,60	17 812,60	17 812,60	17 812,60	17 812,60	89 063,00
2.6.	Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, а также совершенствование методов борьбы с вертикальной передачей ВИЧ-инфекции от матери к плоду, включая мероприятия профилактической направленности (1)	Департамент здравоохранения автономного округа	всего	1 051 593,60	110 340,40	110 340,40	110 340,40	80 063,60	80 063,60	80 063,60	80 063,60	400 318,00
			федеральный бюджет	90 830,40	30 276,80	30 276,80	30 276,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			бюджет автономного округа	960 763,20	80 063,60	80 063,60	80 063,60	80 063,60	80 063,60	80 063,60	80 063,60	400 318,00
2.7.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным, включая мероприятия профилактической направленности (1)	Департамент здравоохранения автономного округа	всего	21 360,00	1 780,00	1 780,00	1 780,00	1 780,00	1 780,00	1 780,00	1 780,00	8 900,00
			бюджет автономного округа	21 360,00	1 780,00	1 780,00	1 780,00	1 780,00	1 780,00	1 780,00	1 780,00	8 900,00
2.8.	Развитие медицинской реабилитации, включая санаторно-курортное лечение, в том числе детей (1, 3)	Департамент здравоохранения автономного округа	всего	17 325 085,60	1 190 080,20	1 435 331,40	1 469 967,40	1 469 967,40	1 469 967,40	1 469 967,40	1 469 967,40	7 349 837,00
			бюджет автономного округа	9 433 231,20	786 102,60	786 102,60	786 102,60	786 102,60	786 102,60	786 102,60	786 102,60	3 930 513,00
			иные источники финансирования	7 891 854,40	403 977,60	649 228,80	683 864,80	683 864,80	683 864,80	683 864,80	683 864,80	3 419 324,00
2.9.	Развитие материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь (1)	Департамент здравоохранения автономного округа	всего	319 708,80	26 642,40	26 642,40	26 642,40	26 642,40	26 642,40	26 642,40	26 642,40	133 212,00
			бюджет автономного округа	319 708,80	26 642,40	26 642,40	26 642,40	26 642,40	26 642,40	26 642,40	26 642,40	133 212,00
2.10.	Региональный проект "Борьба с	Департамент	всего	790 927,50	130 046,30	124 146,90	98 434,30	168 700,00	111 900,00	157 700,00	0,00	0,00

[illegible]

	6, 7)	автономного округа	автономного округа									
6.2.	Профессиональное развитие медицинского персонала (1, 3, 6, 7)	Департамент здравоохранения автономного округа	всего	104 400,00	8 700,00	8 700,00	8 700,00	8 700,00	8 700,00	8 700,00	8 700,00	43 500,00
			бюджет автономного округа	104 400,00	8 700,00	8 700,00	8 700,00	8 700,00	8 700,00	8 700,00	8 700,00	43 500,00
6.3.	Укомплектование специалистами медицинских организаций (1, 3, 6, 7, 8, 9, 10)	Департамент здравоохранения автономного округа	всего	1 005 600,00	100 000,00	100 000,00	100 000,00	78 400,00	78 400,00	78 400,00	78 400,00	392 000,00
			федеральный бюджет	64 800,00	21 600,00	21 600,00	21 600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			бюджет автономного округа	940 800,00	78 400,00	78 400,00	78 400,00	78 400,00	78 400,00	78 400,00	78 400,00	392 000,00
	Итого по подпрограмме 6		всего	1 154 400,00	112 400,00	112 400,00	112 400,00	90 800,00	90 800,00	90 800,00	90 800,00	454 000,00
			федеральный бюджет	64 800,00	21 600,00	21 600,00	21 600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			бюджет автономного округа	1 089 600,00	90 800,00	90 800,00	90 800,00	90 800,00	90 800,00	90 800,00	90 800,00	454 000,00
Подпрограмма 7. Создание единого цифрового контура в здравоохранении автономного округа на основе единой государственной информационной системы здравоохранения												
7.1.	Развитие и обеспечение работоспособности и бесперебойной работы прикладных компонентов регионального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (2)	Департамент здравоохранения автономного округа	всего	4 328 804,20	267 527,20	280 417,00	289 107,00	340 217,00	340 217,00	401 617,00	401 617,00	2 008 085,00
			бюджет автономного округа	4 328 804,20	267 527,20	280 417,00	289 107,00	340 217,00	340 217,00	401 617,00	401 617,00	2 008 085,00
7.2.	Региональный проект "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)" (2)	Департамент здравоохранения автономного округа/Департамент по управлению государственным имуществом автономного округа	всего	689 220,00	176 831,00	197 168,00	124 691,00	61 400,00	63 460,00	65 670,00	0,00	0,00
			федеральный бюджет	68 640,00	12 901,00	43 558,00	12 181,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			бюджет автономного округа	620 580,00	163 930,00	153 610,00	112 510,00	61 400,00	63 460,00	65 670,00	0,00	0,00
		Департамент информационных технологий и цифрового развития Ханты-Мансийского автономного округа - Югры	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			бюджет автономного округа	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		Департамент здравоохранения автономного округа	всего	689 220,00	176 831,00	197 168,00	124 691,00	61 400,00	63 460,00	65 670,00	0,00	0,00
			федеральный бюджет	68 640,00	12 901,00	43 558,00	12 181,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			бюджет автономного округа	620 580,00	163 930,00	153 610,00	112 510,00	61 400,00	63 460,00	65 670,00	0,00	0,00
	Итого по подпрограмме 7		всего	5 018 024,20	444 358,20	477 585,00	413 798,00	401 617,00	403 677,00	467 287,00	401 617,00	2 008 085,00
			федеральный бюджет	68 640,00	12 901,00	43 558,00	12 181,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			бюджет	4 949 384,20	431 457,20	434 027,00	401 617,00	401 617,00	403 677,00	467 287,00	401 617,00	2 008 085,00

			автономного округа									
Подпрограмма 8. Территориальное планирование учреждений здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры												
8.1.	Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения (1, 3, 6, 7)	Департамент строительства автономного округа, Аппарат Губернатора Югры, Департамент здравоохранения автономного округа	всего	46 902 565,79	6 466 445,80	10 072 750,00	11 402 153,00	5 562 076,99	4 393 345,00	3 111 365,00	1 607 405,00	4 287 025,00
			бюджет автономного округа	17 986 140,00	2 535 045,00	2 559 305,00	3 190 315,00	2 777 335,00	2 668 345,00	2 711 365,00	257 405,00	1 287 025,00
			иные источники финансирования	28 916 425,79	3 931 400,80	7 513 445,00	8 211 838,00	2 784 741,99	1 725 000,00	400 000,00	1 350 000,00	3 000 000,00
		Департамент строительства автономного округа <*>	всего	29 675 775,79	3 938 350,80	7 514 645,00	8 813 038,00	2 934 741,99	1 725 000,00	400 000,00	1 350 000,00	3 000 000,00
			бюджет автономного округа	759 350,00	6 950,00	1 200,00	601 200,00	150 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			иные источники финансирования	28 916 425,79	3 931 400,80	7 513 445,00	8 211 838,00	2 784 741,99	1 725 000,00	400 000,00	1 350 000,00	3 000 000,00
		Аппарат Губернатора Югры	всего	3 074 460,00	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	3 074 460,00	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 здравоохранения автономного округа	всего	14 152 330,00	2 271 890,00	2 301 900,00	2 332 910,00	2 371 130,00	2 412 140,00	2 455 160,00	1 200,00	6 000,00
			бюджет автономного округа	14 152 330,00	2 271 890,00	2 301 900,00	2 332 910,00	2 371 130,00	2 412 140,00	2 455 160,00	1 200,00	6 000,00
	в том числе создание и эксплуатация перинатального центра в г. Сургуте на основе соглашения о государственно-частном партнерстве		бюджет автономного округа	14 141 530,00	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
8.2.	Организационное обеспечение функционирования отрасли (1, 3, 6, 7)	Департамент здравоохранения автономного округа, Служба по контролю и надзору в сфере здравоохранения	всего	11 857 975,40	949 109,40	974 281,50	996 001,40	993 175,90	993 175,90	993 175,90	993 175,90	4 965 879,50
			федеральный бюджет	8 308,70	2 707,20	2 776,00	2 825,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			бюджет автономного округа	3 285 172,80	273 764,40	273 764,40	273 764,40	273 764,40	273 764,40	273 764,40	273 764,40	1 368 822,00
			иные источники финансирования	8 564 493,90	672 637,80	697 741,10	719 411,50	719 411,50	719 411,50	719 411,50	719 411,50	3 597 057,50
		Департамент здравоохранения автономного округа	всего	11 445 959,10	912 759,90	937 863,20	959 533,60	959 533,60	959 533,60	959 533,60	959 533,60	4 797 668,00
			бюджет автономного округа	2 881 465,20	240 122,10	240 122,10	240 122,10	240 122,10	240 122,10	240 122,10	240 122,10	1 200 610,50
			иные источники финансирования	8 564 493,90	672 637,80	697 741,10	719 411,50	719 411,50	719 411,50	719 411,50	719 411,50	3 597 057,50
		Служба по контролю и надзору в сфере	всего	412 016,30	36 349,50	36 418,30	36 467,80	33 642,30	33 642,30	33 642,30	33 642,30	168 211,50
			федеральный бюджет	8 308,70	2 707,20	2 776,00	2 825,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

[illegible]

Департамент строительства автономного округа <*>	всего	29 675 775,79	3 938 350,80	7 514 645,00	8 813 038,00	2 934 741,99	1 725 000,00	400 000,00	1 350 000,00	3 000 000,00
	бюджет автономного округа	759 350,00	6 950,00	1 200,00	601 200,00	150 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	иные источники финансирования	28 916 425,79	3 931 400,80	7 513 445,00	8 211 838,00	2 784 741,99	1 725 000,00	400 000,00	1 350 000,00	3 000 000,00
Департамент информационных технологий и цифрового развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	бюджет автономного округа	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Департамент по управлению государственным имуществом автономного округа	всего	1 200 000,00	100 000,00	100 000,00	100 000,00	100 000,00	100 000,00	100 000,00	100 000,00	500 000,00
	бюджет автономного округа	1 200 000,00	100 000,00	100 000,00	100 000,00	100 000,00	100 000,00	100 000,00	100 000,00	500 000,00
Аппарат Губернатора Югры	всего	3 074 460,00	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	3 074 460,00	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
Служба по контролю и надзору в сфере здравоохранения	всего	412 016,30	36 349,50	36 418,30	36 467,80	33 642,30	33 642,30	33 642,30	33 642,30	168 211,50
	федеральный бюджет	8 308,70	2 707,20	2 776,00	2 825,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	бюджет автономного округа	403 707,60	33 642,30	33 642,30	33 642,30	33 642,30	33 642,30	33 642,30	33 642,30	168 211,50

<*> объемы строительства в 2021 - 2027 годах носят прогнозный характер, строительство объектов здравоохранения реализуется при наличии финансирования

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

2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2026 г. - 2030 г.
7503519,8	7503519,8	7503519,8	7503519,8	7503519,8	7503519,8	7503519,8	37517599

Таблица 3

Перечень объектов социально-культурного и коммунально-бытового назначения, масштабные инвестиционные проекты

№	Наименование муниципального образования	Наименование инвестиционного проекта	Объем финансирования инвестиционного проекта, млн.рублей	Эффект от реализации инвестиционного проекта (налоговые поступления, количество создаваемых мест в детских дошкольных учреждениях и т.п.)
1	2	3	4	5
1	г. Сургут	Клинический перинатальный центр на 315	18 387,4	увеличение продолжительности жизни и естественного прироста населения; повышение качества здоровья рожденных детей; снижение уровня бесплодия у женщин репродуктивного возраста;

		коек, 165 посещений в смену	сокращение доли преждевременных родов, осуществленных не в перинатальных центрах, до 15 %; увеличение доли новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания, до 95%; формирование кадровой структуры системы здравоохранения, обеспечивающей гарантии и качество предоставления медицинских услуг в автономном округе и Ямало-Ненецком автономном округе; повышение квалификации специалистов высшего и среднего звена. Внедрение системы зачетных кредитов для врачебного и среднего медицинского персонала, направленных на повышение профессиональной компетенции и рейтинга медицинских работников
--	--	-----------------------------------	--

Таблица 4

Мероприятия, реализуемые на принципах проектного управления, направленные в том числе на исполнение национальных и федеральных проектов (программ) Российской Федерации

№ п/п	Наименование портфеля проектов, проекта	Наименование проекта или мероприятия	Номер меропри- ятия	Цели	Срок реализаци и	Источники финансирования	Параметры финансового обеспечения, тыс. рублей						
							всего	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Портфели проектов, основанные на национальных и федеральных проектах Российской Федерации													
1.	Портфель проектов «Здравоохра- ние»	Проект 1	2.11	Цель: снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных (до 109,1 случаев на 100 тыс. населения)	01.2019 - 12.2024	всего	18 946 856,90	2 721 112,70	3 156 202,90	3 263 371,30	3 143 800,00	3 375 770,00	3 286 600,00
		федеральный бюджет				422 256,90	89 752,7	157 282,9	63 821,3	76 400,0	17 500,0		
		бюджет автономного округа				944 120,00	800,00	255 250,00	337 900,00	82 700,00	245 270,00	22 200,00	
		местный бюджет				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
		иные источники финансирования, в том числе:				17 580 480,00	2 630 560,00	2 743 670,00	2 861 650,00	2 984 700,00	3 113 000,00	3 246 900,00	
		бюджеты государственных внебюджетных фондов РФ (средства ОМС)				17 580 480,00	2 630 560,00	2 743 670,00	2 861 650,00	2 984 700,00	3 113 000,00	3 246 900,00	
		Проект 2	2.10	Снижение смертности от болезней системы кровообращения (до 220 случаев на 100 тыс. населения)	01.2019 - 12.2024	всего	790 927,50	130 046,30	124 146,90	98 434,30	168 700,00	111 900,00	157 700,00
		федеральный бюджет				312 837,50	48 346,30	55 146,90	42 934,30	69 140,00	36 330,00	60 940,00	
		бюджет автономного округа				478 090,00	81 700,00	69 000,00	55 500,00	99 560,00	75 570,00	96 760,00	
		местный бюджет				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
		иные источники финансирования				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
		всего				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
		Проект 3*		Ликвидация	01.2019 -								

			первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу; формирование системы защиты прав пациентов										
	Проект 6**		Увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в 4 раза по сравнению с 2017 годом на период до 2024 года	01.2019 - 12.2024	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Развитие экспорта медицинских услуг (1, 6, 7)				федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					бюджет автономного округа	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					местный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					иные источники финансирования	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Проект 7	7.2	Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной системы в сфере здравоохранения и внедрения цифровых технологий и платформенных решений до 2024 года, формирующих единый цифровой контур здравоохранения.	01.2019 - 12.2024	всего	689 220,00	176 831,00	197 168,00	124 691,00	61 400,00	63 460,00	65 670,00	0,00
	Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (2)				федеральный бюджет	68 640,00	12 901,00	43 558,00	12 181,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					бюджет автономного округа	620 580,00	163 930,00	153 610,00	112 510,00	61 400,00	63 460,00	65 670,00	0,00
					местный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					иные источники финансирования	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Итого по портфелю проектов				всего	25 586 745,40	4 026 733,20	4 474 351,50	4 312 305,60	4 153 351,70	4 330 581,70	4 289 421,70	0,00

	иные источники финансирования	18 217 080,00	2 736 660,00	2 849 770,00	2 967 750,00	3 090 800,00	3 219 100,00	3 353 000,00
	бюджеты государственных внебюджетных фондов РФ (средства ОМС)	17 580 480,00	2 630 560,00	2 743 670,00	2 861 650,00	2 984 700,00	3 113 000,00	3 246 900,00
	бюджеты государственных внебюджетных фондов РФ (родовые сертификаты)	636 600,00	106 100,00	106 100,00	106 100,00	106 100,00	106 100,00	106 100,00

* Финансирование программных мероприятий регионального проекта за счет средств федерального бюджета и бюджета автономного округа не предусмотрено в связи с тем, что расходы по этому направлению производятся за счет текущего финансирования медицинских организаций согласно ст.51 Федерального закона от 29.11.2010г. № 326-ФЗ, постановлению Правительства Российской Федерации 26.12.2017 г. № 1640, Закону Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 26.06.2012г. № 86-оз.

** Финансирование программных мероприятий регионального проекта за счет средств федерального бюджета и бюджета автономного округа не предусмотрено в связи с тем, что расходы по этому направлению производятся за счет предпринимательской и иной приносящей доход деятельности.

Таблица 5

Сводные показатели государственных заданий

[illegible]

[illegible]

35	Ведение бухгалтерского учета автономными учреждениями, формирование регистров бухгалтерского учета	количество отчетов, подлежащих своду (единица)	68,00	68,00	68,00	68,00	68,00	68,00	68,00	68,00
36	Обеспечение мероприятий, направленных на охрану и укрепление здоровья	количество мероприятий (штука)	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00
37	Прием, учет, хранение, подтверждение качества, комплектации, перераспределение, доставка и отпуск лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов питания	количество упаковок (условная единица)	6 992 057,00	6 992 057,00	6 992 057,00	6 992 057,00	6 992 057,00	6 992 057,00	6 992 057,00	6 992 057,00
38	Медицинское освидетельствование. Проведение химико-токсикологического исследования. Определение наличия психоактивных веществ в моче	количество исследований (единица)	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00
39	Оказание медико-социальной помощи беременным женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, сопровождение во время беременности, доабортное консультирование сотрудниками учреждения: психологом, медицинским психологом, юрисконсультом, специалистом по социальной работе	количество посещений (единица)	4 700,00	4 700,00	4 700,00	4 700,00	4 700,00	4 700,00	4 700,00	4 700,00
40	Пrenатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребенка у беременной женщины, неонатальный скрининг на 5 наследственных и врожденных заболеваний в части исследований и консультаций, осуществляемых медико-генетическими центрами (консультациями), а также медико-генетических исследований в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций. Лабораторная генетика	число посещений (Условная единица)	21 574,00	21 574,00	21 574,00	21 574,00	21 574,00	21 574,00	21 574,00	21 574,00
41	Принудительное лечение в стационарах специализированного типа; психиатрия; стационар	кол-во койко-дней (условная единица)	10 470,00	10 470,00	10 470,00	10 470,00	10 470,00	10 470,00	10 470,00	10 470,00
42	Проведение уточняющей молекулярной диагностики для выявления наследственных заболеваний у детей. Углубленное комплексное молекулярно-генетическое исследование образцов биологического материала для подтверждения диагноза наследственного заболевания. Лабораторная генетика	число посещений (Условная единица)	350,00	350,00	350,00	350,00	350,00	350,00	350,00	350,00

Таблица 6

Перечень возможных рисков при реализации государственной программы и мер по их преодолению

№ п/п	Описание риска	Меры по преодолению рисков
1	2	3
1	Макроэкономические риски (возможность ухудшения внутренней и внешней конъюнктуры,	прогнозирование уровня дополнительных затрат, оценка тяжести возможного ущерба; качественное планирование и реализация государственной программы, обеспечение мониторинга ее

	снижение темпов роста экономики, инфляция)	реализации, контроль за ходом выполнения мероприятий государственной программы; ежегодная корректировка результатов исполнения государственной программы и объемов финансирования; информационное, организационно-методическое и экспертно-аналитическое сопровождение мероприятий государственной программы, мониторинг общественного мнения
2	Финансовые риски (финансирование государственной программы в неполном объеме, что может привести к снижению обеспеченности и качества медицинской помощи, недостижению целевых показателей, а при неблагоприятном прогнозе демографические показатели могут измениться в отрицательную сторону)	изыскание дополнительных источников необходимых ресурсов для реализации мероприятий государственной программы; утверждение Правительством автономного округа бюджетного прогноза автономного округа на долгосрочный период; перераспределение финансовых ресурсов в целях целенаправленного и эффективного расходования бюджетных средств
3	Нормативные правовые риски (возможность несоответствия законодательства либо отсутствие законодательного регулирования основных направлений государственной программы)	привлечение на этапе согласования проекта государственной программы для рассмотрения и подготовки предложений органов местного самоуправления муниципальных образований автономного округа, населения, бизнес-сообщества, общественных организаций путем размещения проекта на едином официальном сайте государственных органов автономного округа в сети Интернет; проведение мониторинга планируемых изменений в законодательстве Российской Федерации и автономного округа в сфере здравоохранения и смежных областях
4	Административные риски (вероятность принятия неэффективных решений при координации взаимодействия с соисполнителями государственной программы)	освещение в средствах массовой информации процессов и результатов реализации государственной программы; привлечение общественных организаций, органов государственно-общественного управления, профессиональных экспертов для проведения экспертизы принимаемых решений

Таблица 7

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 2015 - 2024	бюджет автономного округа внебюджетные источники
3.	г. Нижневартовск	Центральная больница на 1100 коек (1 и 2 очереди)	1100 коек/108872 кв. м	2011-2021	иные источники финансирования (программа «Сотрудничество»)
4.	г. Нижневартовск	Центральная больница на 1100 коек. Котельная, в т.ч. ПД	23,3 МВт	2014 - 2019	иные источники финансирования (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 – 2015 2019-2021	иные источники финансирования (программа «Сотрудничество»)
6.	г. Нягань	Поликлиника на 500 посещений в смену с дневным стационаром на 20 мест	20 коек/500 пос. в смену	2012 – 2018 (ПИР) 2022 - 2023	иные источники финансирования (программа «Сотрудничество»)
7.	г. Ханты-Мансийск	Перинатальный центр на 130 коек	130 коек/250 пос. в смену	2025 - 2028	иные источники финансирования (программа «Сотрудничество»)
8.	Нефтеюганский район	Поликлиника на 40 коек 500 посещений в смену	40 коек дневного стационара/500 пос. в смену	2022 - 2025	иные источники финансирования (программа «Сотрудничество»)
9.	Сургутский район	Приобретение объекта недвижимого имущества для размещения педиатрического отделения поликлиники и отделения врачей общей практики в п. Федоровский	от 1400 кв. м. до 1500 кв.м.	2019 год	иные источники финансирования (иные межбюджетные трансферты из бюджета Тюменской области)
Объекты муниципальной собственности					
10.	Советский район*	Реконструкция больничного комплекса на 235 коек и 665 посещений в смену в г. Советский	235 коек (взамен 144 коек)/665 пос. в смену (взамен)/36188,76 кв. м	2011 - 2019	бюджет автономного округа, местный бюджет

* предельная стоимость объекта (корректировка) в базовых ценах 2001 года – 51 571,67 тыс. рублей (в целях проведения проверки достоверности определения сметной стоимости объекта капитального строительства)

Таблица 8

**Предложения граждан по реализации национальных проектов Российской Федерации в автономном округе,
учтенные в государственной программе**

№ п/п	Предложение	Номер, наименование основного мероприятия (таблица 2)	Номер показателя (таблица 1)	Описание механизма реализации предложения	Ответственный исполнитель
Проект 1. Мобильное приложение «Я здоров» (включен в государственную программу по предложению главного врача бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Няганская городская поликлиника» Заманова Ильмира Ильгизаровича)					
1.1.	Создание мобильного приложения на базе ЕСИА и электронной медицинской карты: интуитивно понятный интерфейс; специализированный чат-бот; персонифицированный органайзер с учетом групп здоровья и	7.1. Развитие и обеспечение работоспособности и бесперебойной работы прикладных компонентов регионального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения	Показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни	совершенствование мобильного приложения «Электронный кабинет пациента» (МП ЭКП) с расширением функционала, созданием персонифицированного органайзера с учетом групп здоровья и личных настроек	Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

	личных настроек пациента (напоминания о записи на прием, сдаче анализов, приеме лекарств и т.д.)				
Проект 2. Межсекторальная стратегия взаимодействия (включен в государственную программу по предложению заместителя главы г. Югорска Долгодворовой Татьяны Ивановны и врача-невролога бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Югорская городская больница» Колмаковой Ольги Евгеньевны)					
1. «Здоровые родители - здоровый ребенок»					
2.1.2	Волонтерская акция «Эстафета медицинских знаний»	1.1. 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	Показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни	проведение с участием волонтеров мероприятий, направленных на профилактику заболеваний и популяризацию здорового образа жизни	Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
2.1.3	Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний	Мероприятие 1.3. Профилактика инфекционных и паразитарных заболеваний, включая иммунопрофилактику	Показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни; Показатель 3. Младенческая смертность; Показатель 11. Охват граждан старше трудоспособного возраста из групп риска вакцинацией против пневмококковой инфекции	проведение иммунизации населения (приобретение вакцин против гепатита А, ветряной оспы, дизентерии, брюшного тифа, клещевого энцефалита и т.д.)	Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
2. «Здоровый ребенок-здоровая семья»					
2.2.1.	Организация «здоровых классов» в школах	1.1. Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая	Показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни	проведение в муниципалитетах Югры конкурсов «Здоровый класс»	Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа

		проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе у детей			– Югры
3. «Здоровая семья – здоровый трудовой коллектив»					
2.3.1.	Окружной конкурс «Здоровый трудовой коллектив»	1.1. 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	Показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни	проведение в Югре конкурса среди работодателей, направленного на укрепление здоровья работающих с последующим тиражированием лучших практик. Мотивация работодателей к реализации комплекса мер по сохранению и укреплению здоровья сотрудников	Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
2.3.2.	Мероприятия, направленные на раннее выявление онкологических заболеваний	1.1. 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	Показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни; Показатель 6. Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных	проведение онкоскринингов в рамках дополнительной диспансеризации определенных групп взрослого населения	Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
Проект 3. Атлас здоровья и благополучия человека (включен в государственную программу по предложению главного врача бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская районная больница» Ольги Римовны Ноговициной и председателя постоянной комиссии по социальной политике Думы Белоярского района шестого созыва Маренко Андрея Михайловича)					
3.1.	Ежегодный мониторинг 4 факторов риска преждевременной смертности, которые препятствуют увеличению средней продолжительности жизни: чрезмерное употребление алкоголя, табакокурение (вайперинг),	Мероприятие 1.1. 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	Показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; Показатель 3. Младенческая смертность; Показатель 6. Смертность от новообразований; Показатель 7. Смертность от болезней системы	в рамках своей деятельности БУ «Центр медицинской профилактики» ежегодно проводит социологическое исследование «Поведенческие факторы риска неинфекционных заболеваний у жителей Ханты-Мансийского автономного округа — Югры». В рамках регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни,	Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

	нездоровое питание, гиподинамия		кровообращения	включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» начато проведение эпидемиологического мониторинга распространенности факторов риска хронических неинфекционных заболеваний по валидизированной технологии ВОЗ (STEPS) на основе сформированной выборки населения	
3.2	Интегративный анализ полученных показателей и формирование картограммы в разрезе муниципальных образований	Мероприятие 1.1. 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	Показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; Показатель 3. Младенческая смертность; Показатель 6. Смертность от новообразований; Показатель 7. Смертность от болезней системы кровообращения	по результатам социологических исследований формируется подробный аналитический отчет. После завершения эпидемиологических исследований также будет проведен анализ полученных данных	Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
3.3.	Разработка комплекса мероприятий применительно к каждому муниципалитету	Мероприятие 1.1. 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	Показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; Показатель 3. Младенческая смертность; Показатель 6. Смертность от новообразований; Показатель 7. Смертность от болезней системы	повышение доступности медицинской помощи путем совершенствования сети медицинских организаций, дальнейшего совершенствования выездных форм работы, проведение комплекса мероприятий по раннему выявлению и коррекции факторов риска развития заболеваний (онкоскрининги, вакцинопрофилактика)	Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

			кровообращения		
Проект 4. Мобильная медицина Югры (включен в государственную программу по предложению главы администрации городского поселения Белоярский Басырова Наиля Фаридовича)					
4.1.	Приобретение мобильных флюорографов	1.6. Федеральный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение»	Показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни; Показатель 4. Охват всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами; Показатель 6. Смертность от новообразований	доукомплектование медицинских организаций передвижными флюорографами	Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
4.2.	Приобретение мобильных маммографов	1.6. Федеральный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение»	Показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни; Показатель 4. Охват всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами; Показатель 6. Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных	доукомплектование медицинских организаций передвижными маммографами	Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
4.3.	Приобретение стоматологических кабинетов	1.6. Федеральный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение»	Показатель 4. Охват всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами	доукомплектование медицинских организаций передвижными стоматологическими кабинетами	Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

».

2. Дополнить приложениями 2 – 10 в следующей редакции:

«Приложение 2
к постановлению Правительства
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 5 октября 2018 года № 337-п

Направление мероприятий государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Современное здравоохранение»

№ п/п	Основные мероприятия		
	Наименование мероприятия	Направление расходов	Наименование порядка, номер приложения (при наличии)
1	2	3	4
Цель: снижение смертности, увеличение продолжительности жизни населения, повышение удовлетворенности населения качеством медицинской помощи			
Задача «Совершенствование оказания первичной медико-санитарной помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»			
Подпрограмма 1 «Развитие первичной медико-санитарной помощи»			
1.1	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	расходы на обеспечение деятельности (оказания услуг, выполнения работ) государственных учреждений, в том числе: организация проведения волонтерской акции «Эстафета медицинских знаний» *; организация «здоровых классов» в школах *; организация проведения окружного конкурса «Здоровый трудовой коллектив» *; организация мероприятий, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний*; ежегодный мониторинг 4 факторов риска преждевременной смертности, которые препятствуют увеличению средней продолжительности жизни (чрезмерное употребление алкоголя, табакокурение (вайперинг), нездоровое питание, гиподинамия) *; организационные работы по открытию филиала Казенного учреждения автономного округа «Центр медицины катастроф» в г. Нягань в 2020 году; интегративный анализ полученных показателей и формирование картограммы в разрезе муниципальных образований *; разработка комплекса мероприятий применительно к каждому	-

		муниципалитету *	
1.2	Совершенствование системы лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях, включая льготное обеспечение граждан	приобретение лекарственных препаратов для амбулаторных учреждений автономного округа, а также для льготного обеспечения граждан	-
1.3	Профилактика инфекционных и паразитарных заболеваний, включая иммунопрофилактику	проведение иммунизации населения (приобретение вакцин против гепатита А, ветряной оспы, дизентерии, брюшного тифа, клещевого энцефалита и т.д.) *	-
1.4	Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни	приобретение реактивов и реагентов для текущей деятельности государственных медицинских организаций	-
1.5	Развитие материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	приобретение медицинского оборудования; приобретение нежилых помещений для размещения подразделений медицинских организаций; создание организационно-планировочных решений в медицинских организациях подведомственных Депздраву Югры	-
1.6	Федеральный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»	организация мероприятий по развитию мобильной медицины автономного округа (приобретение передвижных мобильных медицинских комплексов - флюорографов, маммографов, лабораторий, стоматологического кабинета) *	-
1.7	Федеральный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»	дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями и (или) создание в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, включая оснащение входа автоматическими дверями, открытую колясочную, отдельный вход для больных детей, открытую регистратуру с инфоматом, электронное табло с расписанием приема врачей, колл-центр, игровую зону для детей, комнату для кормления грудных детей и детей раннего возраста, кабинет неотложной помощи детям, систему навигации, зону комфортного пребывания в холлах	-
1.8.	Федеральный проект "Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения"	проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания; проведение дополнительных скринингов лицам старше 65 лет, проживающим в сельской местности, на выявление отдельных социально-значимых неинфекционных заболеваний	
Цель: снижение смертности, увеличение продолжительности жизни населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, повышение удовлетворенности населения качеством медицинской помощи			
Задача «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»			
Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи»			

2.1	Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи	расходы на обеспечение деятельности (оказания услуг, выполнения работ) государственных учреждений, оказывающих специализированную медицинскую помощь	-
2.2	Совершенствование системы лекарственного обеспечения в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь	приобретение лекарственных препаратов	-
2.3	Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения	расходы на обеспечение деятельности (оказания услуг, выполнения работ) государственных учреждений	-
2.4	Развитие системы донорства органов и тканей в целях трансплантации	приобретение медицинского оборудования для работы трансплантационной бригады и проведения лабораторного обследования реципиентов донорских органов (для Бюджетного учреждения автономного округа «Окружная клиническая больница»; информирование граждан о донорстве органов в целях формирования положительного отношения общества к указанному направлению медицинской деятельности	-
2.5	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом, включая мероприятия профилактической направленности	приобретение лекарственных препаратов и расходных материалов; расходы на обеспечение деятельности (оказания услуг, выполнения работ) государственных учреждений	-
2.6	Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, а также совершенствование методов борьбы с вертикальной передачей ВИЧ-инфекции от матери к плоду, включая мероприятия профилактической направленности	приобретение лекарственных препаратов и расходных материалов; расходы на обеспечение деятельности (оказания услуг, выполнения работ) государственных учреждений	-
2.7	Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным, включая мероприятия профилактической направленности	приобретение расходных материалов, реагентов; расходы на обеспечение деятельности (оказания услуг, выполнения работ) государственных учреждений	-
2.8	Развитие медицинской реабилитации, включая санаторно-курортное лечение, в том числе детей	приобретение медицинского оборудования, повышение доступности и качества медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; расходы на обеспечение деятельности (оказания услуг, выполнения работ) государственных учреждений	-
2.9	Развитие материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь	дооснащение медицинских организаций медицинским оборудованием; приобретение расходных материалов	-

2.10	Федеральный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	<p>переоснащение региональных сосудистых центров (в бюджетных учреждениях автономного округа: «Няганская окружная больница»; «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»; Региональный сосудистый центр № 2 на базе «Окружная клиническая больница»; «Нижевартовская окружная клиническая больница»; «Сургутская клиническая травматологическая больница»), первичных сосудистых отделений (в бюджетных учреждениях автономного округа: «Урайская городская клиническая больница»; «Лангепасская городская больница»; «Нефтеюганская окружная клиническая больница им. В.И. Яцкив»; «Мегионская городская больница №1»; «Югорская городская больница»; «Белоярская районная больница»; «Когалымская городская больница»; «Кондинская районная больница»; «Советская районная больница»), в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации</p>	-
2.11	Федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями»	<p>проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, охвачено не менее 70% граждан старше 18 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети Интернет; организация центров амбулаторной онкологической помощи; переоснащение региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц) (в бюджетных учреждениях автономного округа: «Окружная клиническая больница»; «Сургутская окружная клиническая больница»; «Нижевартовская клиническая детская больница»; «Нижевартовский онкологический диспансер»); внедрение региональной централизованной информационной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»; кадровое обеспечение онкологической службы</p>	-
Задача «Повышение доступности и качества медицинской помощи детям и матерям»			
Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»			

3.1.	Совершенствование службы родовспоможения	расходы на обеспечение деятельности (оказания услуг, выполнения работ) государственных учреждений	-
3.2	Выхаживание детей с экстремально низкой массой тела	приобретение медицинского оборудования	-
3.3	Развитие специализированной медицинской помощи детям	приобретение лекарственных препаратов для детей, страдающих буллезным эпидермолизом; расходы на обеспечение деятельности (оказания услуг, выполнения работ) государственных учреждений	-
Задача: «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»			
Подпрограмма 4 «Совершенствование развития скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, в том числе в экстренной форме, гражданам, включая проживающих в труднодоступных и отдаленных районах Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, с применением авиации»			
4.1	Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	расходы на обеспечение деятельности (оказания услуг, выполнения работ) государственных учреждений	-
4.2	Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим, в том числе при дорожно-транспортных происшествиях	приобретение автомобилей скорой медицинской помощи	-
4.3	Федеральный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»	обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи с использованием санитарной авиации (организация вылетов санитарной авиации на территории автономного округа)	-
Задачи: «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации», «Повышение доступности и качества медицинской помощи детям и матерям»			
Подпрограмма 5 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»			
5.1	Организация оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению	приобретение лекарственных препаратов и расходных материалов (федеральный бюджет); расходы на обеспечение деятельности (оказания услуг, выполнения работ) государственных учреждений	-
5.2	Организация оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению	приобретение лекарственных препаратов и расходных материалов (федеральный бюджет); расходы на обеспечение деятельности (оказания услуг, выполнения работ) государственных учреждений	-
Цель: снижение смертности, увеличение продолжительности жизни населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, повышение удовлетворенности населения качеством медицинской помощи			
Задача: «Преодоление кадрового дефицита, обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами»			
Подпрограмма 6 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»			
6.1	Повышение престижа медицинской профессии	выплата единовременного денежного поощрения победителям окружных этапов всероссийских конкурсов врачей и среднего медицинского персонала по 37 номинациям	-

6.2	Профессиональное развитие медицинского персонала	повышение квалификации медицинских работников	-
6.3	Укомплектование специалистами медицинских организаций	обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами	-
Задача: «Повышение эффективности организации медицинской помощи за счет внедрения информационных технологий, ведение медицинской документации в электронном виде»			
Подпрограмма 7 «Создание единого цифрового контура в здравоохранении автономного округа на основе единой государственной информационной системы здравоохранения»			
7.1.	Развитие и обеспечение работоспособности и бесперебойной работы прикладных компонентов регионального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения	создание и развитие региональных информационных ресурсов поддержки принятия врачебного решения, ведения электронной медицинской карты; расходы на обеспечение деятельности (оказания услуг, выполнения работ) государственных учреждений, из них расходы на создание мобильного приложения на базе ЕСИА и электронной медицинской карты (интуитивно понятный интерфейс; специализированный чат-бот; персонифицированный органайзер с учетом групп здоровья и личных настроек пациента (напоминания о записи на прием, сдаче анализов, приеме лекарств и т.д.)*	-
7.2	Федеральный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»	обеспечение функционирования информационно-технологической инфраструктуры системы здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры; использование медицинских информационных систем государственными медицинскими организациями автономного округа и обеспечение ими информационного взаимодействия с ЕГИСЗ Югры и подсистемами Единой системы, а также обеспечение межведомственного взаимодействия в целях оказания медицинской помощи и электронных услуг (сервисов) для граждан)	-
Задачи: «Совершенствование оказания первичной медико-санитарной помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни», «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»			
Подпрограмма 8 «Территориальное планирование учреждений здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»			
8.1	Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения	строительство объектов здравоохранения и капитальных ремонтов; создание и эксплуатация перинатального центра в г. Сургуте на основе соглашения о государственно-частном партнерстве	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 (приложение 6 к постановлению)
8.2	Организационное обеспечение функционирования отрасли	расходы на обеспечение деятельности (оказания услуг, выполнения работ) государственных учреждений, а также обеспечение деятельности Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры	-
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	страховые взносы (платежи)	-
Задачи: «Совершенствование оказания первичной медико-санитарной помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни», «Совершенствование оказания паллиативной медицинской помощи, развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения»			
Подпрограмма 9 «Привлечение негосударственных организаций в целях создания конкурентной среды»			
9.1.	Обеспечение доступа социально ориентированных некоммерческих организаций к предоставлению услуг в сфере здравоохранения	обеспечение доступа социально ориентированных некоммерческих организаций к предоставлению услуг в сфере охраны здоровья граждан, развитие конкуренции на рынке услуг	порядок предоставления социально ориентированным некоммерческим организациям субсидии на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Современное здравоохранение Югры» (приложение 5 к постановлению)
9.1.1.	Реализация мероприятий некоммерческими организациями по профилактике неинфекционных заболеваний, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение населения	профилактика и информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации и создание условий для ведения здорового образа жизни	
9.1.2	Реализация мероприятий некоммерческими организациями по профилактике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании	организация флэшмобов, изготовление и распространение полиграфической продукции	
9.1.3	Реализация мероприятий некоммерческими организациями по организации и проведению консультативных, профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ-инфекций	организация и проведение консультативных и противоэпидемических мероприятий, изготовление и распространение полиграфической продукции	

9.1.4	Реализация мероприятий некоммерческими организациями по привлечению и обучению волонтеров работе с лицами, страдающими тяжелыми заболеваниями, координация работы волонтеров	обучение работников медицинских учреждений, подведомственных Депздраву Югры, по программе координации работы волонтеров в сфере здравоохранения	
9.1.5	Оказание услуг социально ориентированными негосударственными организациями по паллиативной медицинской помощи	предоставление социально ориентированным некоммерческим организациям субсидии на предоставление услуг по паллиативной медицинской помощи	
9.2.	Развитие конкуренции на рынке медицинских услуг	финансирование частных медицинских организаций, включенных в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, в соответствии с пунктом 7 статьи 35 главы 7 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»	

Приложение 3
к постановлению Правительства
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 5 октября 2018 года № 337-п

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)
---	-----------------------	---	--	--

Приложение 4
к постановлению Правительства
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 5 октября 2018 года № 337-п

Дополнительные показатели государственной программы, характеризующие динамику развития
системы здравоохранения

№ п/п	Наименование показателей	Базовый показатель на начало реализации государственной программы	Значение показателя по годам							Целевое значение показателя на момент окончания действия государственной программы (2030 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	Число граждан, прошедших профилактические осмотры, млн чел.	0,868	0,904	0,922	0,968	1,000	1,034	1,201	1,201	1,201
2	Доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профосмотре у взрослого населения, от общего числа неинфекционных заболеваний с впервые установленным диагнозом, %	8,3	10,2	12,2	14,1	16,1	18,0	20,0	21,0	25,0
3	Доля записей к врачу, совершенных гражданами без личного обращения в регистратуру медицинской организации, %	29	35	41	47	53	59	65	67	71
4	Доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями, %	38,2	41,2	45,2	49,7	53,7	57,7	61,7	63	67

5	Доля медицинских организаций (стационар, поликлиника) участвующих в реализации программы ОМС, на базе которых функционируют каналы оперативной связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций, %	0,0	0,0	35,0	45,0	50,0	60,0	71,4	73	77
6	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек)	211	262	245	250	277	303	329	334	340
7	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, тыс. посещений	253,6	253,6	253,6	253,6	260,2	260,2	260,2	260,7	261,0
8	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты, %	83,5	90	90	90	90	90	90	90	90
9	Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах, %	79,0	79,5	79,5	80,0	80,0	80,0	85,0	85,0	85,0
10	Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми	5,9	5,7	5,5	5,3	4,9	4,5	4,0	4,0	4,0
11	Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста	48,9	48,0	47,0	46,0	44,5	42,5	39,5	39,5	39,5
12	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, %	50,6	51,0	51,3	51,5	51,8	52,0	52,3	52,5	53,0
13	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, %	4,9	30,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0	90,0	90,0
14	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата, %	4,2	20,0	40,0	60,0	70,0	80,0	90,0	90,0	90,0
15	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения, %	10,1	30,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0	90,0	90,0
16	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения, %	9,7	30,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0	90,0	90,0
17	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ, %	8,9	30,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0	90,0	90,0

18	Снижение смертности от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения	14,5	13,4	12,9	12,4	12,0	11,5	11,1	11,0	10,9
19	Снижение смертности от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения	28,4	26,4	25,4	24,4	23,5	22,5	21,8	21,5	21,0
20	Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	7,7	7,5	7,4	7,3	7,2	7,1	7,0	7,0	7,0
21	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %	10,2	10,0	9,9	9,8	9,7	9,6	9,5	9,5	9,5
22	Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, %	68,5	71,0	72,0	73,0	74,0	75,0	76,0	77,0	80,0
23	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, ед.	3429	3554	3604	3654	3704	3754	3804	3840	4000
24	Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, %	82,4	84,5	86,6	88,7	90,8	92,9	95,0	96,0	97,0
25	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии), %	55,6	56,5	57,5	58,5	59,5	62,4	63,0	63,1	63,2
26	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, %	52	52,8	53,7	54,6	55,5	56,5	60,0	60,5	61,0
27	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), %	22,7	23,0	21,3	20,3	19,3	18,3	17,3	17,3	17,3
28	Количество пролеченных иностранных граждан (тыс. чел.)	0,44	0,83	1,02	1,02	1,40	1,58	1,76	1,76	1,76
29	Обеспеченность врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях (чел. на 10 тыс. населения)	51,0	51,6	52,0	52,4	52,7	53,0	53,5	54,0	54,0
30	Обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях (чел. на 10 тыс. населения)	141,8	141,5	141,3	140,9	140,9	140,6	139,9	140,0	140,0
31	Обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (чел. на 10 тыс. населения)	29,5	29,4	29,4	29,5	29,6	29,8	30,0	30,0	30,0
32	Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях,	81,7	83,3	84,7	87,3	91,4	95,9	100,0	100,0	100,0

	оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), % в регионе									
33	Число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий (чел.) в регионе	3769	6000	8000	12000	17000	25000	32504	32504	32504
34	Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов (%)	0,6	0	0	22,1	42,4	62,6	82,8	83,0	83,0
35	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) субъекта Российской Федерации, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» субъекта Российской Федерации, %	61,7	69,0	76,0	88,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
36	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» субъекта Российской Федерации, %	0	31,0	62,0	82,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
37	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций, и их структурных подразделений общего профиля и сердечно-сосудистых центров субъекта Российской Федерации, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» субъекта Российской Федерации, %	0	31,0	47,0	70,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
38	Охват населения субъекта Российской	91,5	91,6	91,7	91,8	91,8	91,9	91,9	92,0	92,0

	Федерации профилактическими медицинскими осмотрами в целях выявления туберкулеза, %									
39	Доля медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты, %	92,0	92,0	92,0	92,0	92,0	92,0	92,0	92,0	92,0
40	Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, %	3	2	2	2	2	2	1	1	1
41	Охват населения субъекта Российской Федерации медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию, %	32,2	35,0	35,5	36,0	36,5	37,0	37,5	38,0	40,0
42	Уровень информированности населения в возрасте 18 - 49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции, %	87,0	90,0	90,5	91,0	91,5	92,0	92,5	93,0	95,0
43	Доля трансплантированных органов из числа заготовленных для трансплантации, %	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0
44	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, в общей численности госпитализированных по экстренным показаниям, %	85,4	85,4	85,4	85,9	86,0	86,0	86,2	86,3	86,5
45	Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций субъектов Российской Федерации, дооснащенных медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н, %	5,0	20,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
46	Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций субъектов Российской Федерации, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н, %	5,0	20,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
47	Доля посещений с профилактической и иными целями детьми в возрасте 0-17 лет	50,6	51,0	51,3	51,5	51,8	52,0	52,3	52,3	52,3
48	Доля детей в возрасте 0 - 17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, %	3,9	3,9	3,9	3,9	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0

49	Уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи , число коек на 10000 человек	1,1	1,1	1,1	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2
50	Число амбулаторных посещений с целью получения паллиативной помощи врачей-специалистов и среднего медицинского персонала любых специальностей, число амбулаторных посещений на 10000 человек	17,4	17,9	18,4	18,9	19,4	19,9	20,4	21	23
51	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи в общем количестве посещений для оказания паллиативной медицинской помощи, %	24,4	25,2	26	26,8	27,6	28,4	29,2	30	33
52	Полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов субъектами РФ в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ, %	98	99	100	100	100	100	100	100	100
53	Число лиц (пациентов) эвакуированных с использованием санитарной авиации	2850	2950	3001	3050	3100	3100	3100	3100	3500
54	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с единой системой в отчетном году, %	42,9	61	85	100	100	100	100	100	100
55	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи гражданам путем организации информационного взаимодействия с государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов РФ в отчетном году, %	61	75	81	90	100	100	100	100	100
56	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в личном кабинете пациента "Мое здоровье" на едином портале государственных и муниципальных услуг в отчетном году, %	-	23	51	68	80	100	100	100	100
57	Количество медицинских организаций, оснащаемых медицинским оборудованием, в запланированном количестве медицинских	-	3	4	4	3	1	1	-	16

	организаций в отчетном году,ед.*									
58	Количество единиц приобретенного медицинского оборудования, которым оснащены медицинские организации, в запланированном количестве медицинского оборудования в отчетном году, ед.*	-	8	79	29	7	1	2	-	126
59	Количество врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, введенных в эксплуатацию в текущем году,ед.	1	1	0	0	0	0	0	0	1
60	Количество медицинских организаций, оснащаемых (дооснащаемых) медицинским оборудованием, в запланированном количестве медицинских организаций в отчетном году,ед.**	-	10	3	3	3	1	3	-	23
61	Количество единиц приобретенного медицинского оборудования, которым оснащены (дооснащены) медицинские организации, в запланированном количестве медицинского оборудования в отчетном году,ед.**	-	11	3	5	3	2	4	-	28
62	Охват граждан старше трудоспособного возраста из групп риска вакцинацией против пневмококковой инфекции, %	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0

* Прогноз подготовлен с учетом данных Росстата о прогнозируемой на 2024 год численности населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (1 747 800 человек) при условии сохранения сложившегося в регионе показателя обеспеченности врачами (50 на 10000 населения)

** - для региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений

Приложение 5
к постановлению Правительства
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 5 октября 2018 года № 337-п

Порядок
предоставления социально ориентированным некоммерческим
организациям субсидии на реализацию отдельных мероприятий
государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа –
Югры «Современное здравоохранение Югры»
(далее – Порядок)

1. Порядок разработан в соответствии со статьей 78.1 Бюджетного кодекса 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 «Современное здравоохранение Югры» (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 в автономном округе, 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, 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.

Социально ориентированным некоммерческим организациям – исполнителям общественно полезных услуг указанные субсидии предоставляются на срок не менее двух лет.

С 2019 по 2021 годы субсидия социально ориентированным некоммерческим организациям предоставляется для реализации следующих проектов: «Профилактика неинфекционных заболеваний, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение населения», «Профилактика незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании», «Организация и проведение консультативных, профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ-инфекций», «Привлечение и обучение волонтеров работе с лицами, страдающими тяжелыми заболеваниями, координация работы волонтеров», «Паллиативная медицинская помощь».

5. 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;

согласие Получателя субсидии на размещение на официальном сайте Департамента здравоохранения автономного округа отчетов о выполнении условий, целей, порядка предоставления и использовании субсидии, а также на осуществление в отношении него Департаментом здравоохранения автономного округа проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидии, по форме, установленной Департаментом здравоохранения автономного округа.

6. 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.

7. 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.

8. Размер субсидии социально ориентированным некоммерческим организациям определяется по формуле:

$C_i = P_n \times R_{Pi}$, где:

C_i – размер субсидии социально ориентированным некоммерческим организациям на i работу (услугу) в сфере здравоохранения, за исключением субсидии на организацию оказания паллиативной медицинской помощи;

P_n – норматив затрат на единицу i работы (услуги) в сфере здравоохранения, рассчитанный в соответствии с общими требованиями к определению нормативных затрат на оказание государственных услуг в сфере здравоохранения, применяемых при расчете объема субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) государственным учреждением;

R_{Pi} – плановый объем i работы (услуги) в сфере здравоохранения;

$C_p = SKD \times R_{Pi}$, где:

C_p – размер субсидии социально ориентированным некоммерческим организациям на организацию оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных и амбулаторных условиях;

SKD – стоимость единицы объема оказания медицинской помощи, установленный территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре;

R_{Pi} – плановый объем оказания медицинской помощи (количество койко-дней/посещений).

9. Субсидия перечисляется на счет и в сроки, указанные в Соглашении, на основании акта выполненных работ (оказанных услуг).

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

11. Субсидия должна быть использована по целевому назначению.

12. Показатели результативности реализации Проектов устанавливаются в приложении к Соглашению.

13. За счет субсидии Получатель субсидии вправе осуществлять расходы на оплату услуг (иных работ), оказываемых в соответствии с Соглашением, которые включают 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.

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.

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
«Современное здравоохранение»

Положение
о конкурсном отборе на получение субсидии социально
ориентированными некоммерческими организациями на реализацию
отдельных мероприятий государственной программы Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры «Современное здравоохранение»
(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 «Современное здравоохранение Югры» 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 2 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 июне текущего года размещает объявление о проведении Конкурсного отбора на своем официальном сайте в сети Интернет (далее – объявление).

10. В объявлении Департамент здравоохранения автономного округа указывает:

время, место приема заявок и документов, а также почтовый адрес для приема корреспонденции, адрес электронной почты для предоставления документов в электронном виде;

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 (иных работ) и объем этих услуг (иных работ), а также показатели качества соответствующих общественно полезных услуг (иных 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 «Современное здравоохранение Югры».

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 1 и более лет осуществляющие в качестве основных виды деятельности в сфере охраны здоровья граждан, предусмотренные подпунктами 9, 22 пункта 1 статьи 3 Закона № 229-оз.

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

соответствие приоритетным направлениям поддержки государственной программы;

актуальность, реалистичность, обоснованность, социальная значимость и эффективность;

кадровое обеспечение (наличие специалистов, привлеченных к выполнению мероприятий, количество создаваемых рабочих мест, в том числе высокопроизводительных рабочих мест, количество привлекаемых к реализации проекта добровольцев);

масштабность (возможность использования в других муниципальных образованиях автономного округа);

новизна содержания, форм и методов работы;

уровень методической проработки;

финансово-экономическое обоснование (обоснованность финансовых затрат, наличие собственных или привлеченных средств для реализации мероприятий, применение технологий бережливого производства);

обеспечение безопасности детей при проведении мероприятий с их участием (достаточность принимаемых мер и эффективность способов их реализации).

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.

Социально ориентированные некоммерческие организации, признанные в установленном порядке исполнителями общественно полезных услуг и включенные в реестр некоммерческих организаций – исполнителей общественно полезных услуг, имеют приоритетное право при определении Комиссией победителей Конкурсного отбора.

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 по форме, утвержденной Департаментом здравоохранения автономного округа;

информацию о Проекте по форме, утвержденной Департаментом здравоохранения автономного округа;

календарный план по реализации Проекта по форме, утвержденной Департаментом здравоохранения автономного округа;

смету расходов на реализацию Проекта по форме, утвержденной Департаментом здравоохранения автономного округа.

Вышеперечисленные документы Претендент направляет одним из следующих способов:

подписанные усиленной квалифицированной электронной подписью в электронной форме на официальный адрес электронной почты Департамента здравоохранения автономного округа: dz@admhmao.ru или через официальный сайт Департамента здравоохранения автономного округа в сети Интернет: <https://dzhmao.ru/aktualno/for-ip.php>;

на бумажном носителе почтовым отправлением по адресу: 628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Карла Маркса, д. 32 или лично в рабочие дни с 09.00 до 17.00 часов (обед с 13.00 до 14.00).

Секретарь Комиссии принимает документы, указанные в настоящем пункте, в течение 28 рабочих дней со дня размещения объявления о проведении Конкурсного отбора.

12. На дату подачи заявки Претендент должен соответствовать следующим требованиям:

иметь государственную регистрацию в качестве юридического лица и осуществлять деятельность в автономном округе;

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

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 задолженности по налогам, сборам и иным обязательным платежам в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации, срок исполнения по которым наступил в соответствии с законодательством Российской Федерации;

не находиться в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства;

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;

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 на участие в Конкурсном отборе.

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, 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 налогам, сборам и иным обязательным платежам в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации, срок исполнения по которым наступил в соответствии с законодательством Российской Федерации, сведения из Реестра лицензий, выданных Службой по контролю и надзору в сфере здравоохранения автономного округа, копию уведомления о признании социально ориентированной некоммерческой организации исполнителем общественно полезных услуг (при наличии).

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. Отзывная 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 либо не по установленной форме;

предоставление документов с нарушением срока, установленного пунктом 11 Положения;

предоставление более 1 заявки на участие в Конкурсном отборе;

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, в электронной форме 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, 12 Положения, на 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 по форме, утвержденной Департаментом здравоохранения автономного округа.

25. На основании оценочных ведомостей Проектов секретарь Комиссии заполняет итоговые ведомости Проектов по форме, утвержденной Департаментом здравоохранения автономного округа, где выводит средний и итоговый баллы. Итоговые баллы Проектов заносит в сводную ведомость проектов по форме, утвержденной Департаментом здравоохранения автономного округа.

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.

30. Направление Претендентам уведомлений о результатах

рассмотрения Конкурсной комиссией поданных ими заявок не осуществляется.

Приложение 2

к Порядку предоставления социально ориентированным
некоммерческим организациям субсидии на реализацию
отдельных мероприятий государственной программы
Ханты-Мансийского автономного округа — Югры
«Современное здравоохранение»

Состав

комиссии по проведению конкурсного отбора на получение субсидии
социально ориентированными некоммерческими организациями
на реализацию отдельных мероприятий государственной программы
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Современное
здравоохранение» (далее – Комиссия)

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

Заместитель директора – начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, заместитель председателя Комиссии

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

Начальник правового отдела Административного 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 6
к постановлению Правительства
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 5 октября 2018 года № 337-п

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. Предоставляется субсидия в соответствии с соглашением, заключаемым ответственным исполнителем государственной программы с муниципальным образованием автономного округа по форме, установленной Департаментом финансов автономного округа (далее – соглашение).

3. Перечисление субсидии осуществляет ответственный исполнитель государственной программы (в случае принятия решения о передаче полномочий по перечислению субсидии – Департаментом финансов автономного округа) в соответствии с соглашением на счета, открытые территориальным органом Федерального казначейства в учреждении Центрального банка Российской Федерации для учета операций со средствами бюджетов муниципальных образований автономного округа, в пределах суммы, необходимой для оплаты денежных обязательств по расходам получателей средств местного бюджета.

4. Департамент здравоохранения автономного округа вправе вносить предложения о перераспределении объемов субсидий муниципальных образований по результатам освоения средств, размещения муниципального заказа на выполнение работ, а также в случае нецелевого использования средств бюджета автономного округа.

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

6. 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.

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

Приложение 7
к постановлению Правительства
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 5 октября 2018 года № 337-п

Перечень медицинских организаций,
принимающих участие в реализации мероприятия по дооснащению
детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских
организаций медицинскими изделиями

№ п/п	Наименование медицинской организации	Адрес местонахождения	Численность обслуживаемого прикрепленного детского населения (человек)	Группа медицинской организации
1.	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Белоярская районная больница» (детское поликлиническое отделение)	г. Белоярский, ул. Барсукова, д. 6	4687	1
2.	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Кондинская районная больница» (детское поликлиническое отделение)	Кондинский район, гп. Междуреченский, ул. Кондинская, д. 3	3517	1
3.	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Когалымская городская больница» (детское поликлиническое отделение)	г. Когалым, ул. Молодежная, д. 19	14 159	2
4.	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Лангепасская городская больница» (детское поликлиническое отделение)	г. Лангепас, ул. Ленина, д. 13/1, помещение 1	10 027	2
5.	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Лянторская городская больница» (детское поликлиническое отделение)	Сургутский район, г. Лянтор, ул. Салавата Юлаева, стр. 7	9 360	1
6.	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры	г. Мегион, ул. Нефтяников, д.	11647	2

	«Мегионская городская детская больница «Жемчужинка» (детское поликлиническое отделение)	18/10		
7.	Бюджетное учреждение Ханты- Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская окружная клиническая больница им. В.И. Яцкив» (детская поликлиника)	г. Нефтеюганск, микрорайон 16А, д. 72	27702	2
8.	Бюджетное учреждение Ханты - Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская районная больница» (детское поликлиническое отделение)	Нефтеюганский район, пгт. Пойковский, улица 6, д. 2	7 708	1
9.	Бюджетное учреждение Ханты - Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовская городская детская поликлиника» (детская поликлиника)	г. Нижневартовск, ул. Дружбы народов, д.27	64 527	2
10.	Бюджетное учреждение Ханты- Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовская районная больница» (детское поликлиническое отделение)	Нижневартовский район, п. Излучинск, ул. Энергетиков, д. 2	4209	1
11.	Бюджетное учреждение Ханты - Мансийского автономного округа – Югры «Няганская городская детская поликлиника» (детская поликлиника)	г. Нягань, Загородных, д. 2	14 978	2
12.	Бюджетное учреждение Ханты - Мансийского автономного округа – Югры «Покачевская городская больница» (детское поликлиническое отделение)	г.Покачи, ул. Мира, д. 18	3 998	1
13.	Бюджетное учреждение Ханты - Мансийского автономного округа – Югры «Пыть-Яхская окружная клиническая больница» (детское поликлиническое подразделение)	г.Пыть-Ях, 8 микрорайон, ул. Православная, д. 10	10 519	2
14.	Бюджетное учреждение Ханты - Мансийского автономного округа – Югры «Радужнинская городская больница» (детское поликлиническое отделение)	г.Радужный, микрорайон 1, д. 28	11 698	2
15.	Автономное учреждение Ханты - Мансийского автономного округа – Югры «Советская районная больница» (детское поликлиническое отделение)	Советский район, г. Советский, ул.Киевская, д. 33, кор.2	7326	1
16.	Бюджетное учреждение Ханты- Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1» (детская поликлиника)	г. Сургут, ул.Сибирская, д.14/2	23 768	2
17.	Бюджетное учреждение Ханты- Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2» (детская поликлиника)	г.Сургут, пр. Комсомольский, д. 16	24 563	2
18.	Бюджетное учреждение Ханты- Мансийского автономного округа-Югры «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3» (детская поликлиника)	г. Сургут, ул. Энергетиков, д. 14	7 399	2
19.	Бюджетное учреждение Ханты- Мансийского автономного округа-Югры	г. Сургут, ул. Губкина, д.1/1	26 727	2

	«Сургутская городская клиническая поликлиника № 4» (детская поликлиника)			
20.	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая поликлиника № 5» (детская поликлиника)	г. Сургут, ул. Островского, д. 15	14 146	2
21.	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Урайская городская клиническая больница» (детское поликлиническое отделение)	г. Урай, ул. Пионеров, д. 1А	9 759	2
22.	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружная клиническая больница» (детская поликлиника)	г. Ханты-Мансийск, ул. Калинина, д. 40	23 324	2
23.	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Югорская городская больница» (детское поликлиническое отделение)	г. Югорск, ул. Попова, д. 29	9 811	2
24.	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовская окружная клиническая детская больница» (детский консультативно-диагностический центр)	г. Нижневартовск, ул. Северная, д. 30	-	3

Приложение 8
к постановлению Правительства
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 5 октября 2018 года № 337-п

Перечень приобретаемых медицинских изделий для медицинских организаций, принимающих участие в реализации мероприятия по дооснащению детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями

№ п/п	Наименование медицинского изделия	Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий по видам, утвержденной приказом Минздрава России от 06.06.2012 № 4н	Наименование вида медицинского изделия в соответствии номенклатурной классификацией медицинских изделий по видам, утвержденной приказом Минздрава России от 06.06.2012 № 4н	Количество единиц
1.	Электрокардиограф 12-канальный	269170	электрокардиограф многоканальный, интерпретирующий, профессиональный	25
2.	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с 3 датчиками: конвексный, линейный, фазированный	324320	система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от батареи	12
3.	Ультразвуковой аппарат диагностический	260250	система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от сети	15

	универсальный стационарный с 4 датчиками: конвексный, микроконвексный, линейный, фазированный			
4.	Аппарат рентгеновский цифровой для рентгенографии	191220	система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения, цифровая	8
5.	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с 4 датчиками: конвексный, микроконвексный, линейный, фазированный	192070	система ультразвуковой визуализации сердечно-сосудистой системы	1
6.	Комплекс рентгеновский диагностический стационарный цифровой	191220	система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения, цифровая	1
7.	Автоматический анализатор клеток крови	130690	анализатор гематологический ИВД, автоматический	8
8.	Автоматический анализатор осадка мочи	261730	анализатор мочи лабораторный ИВД, автоматический	4
9.	Автоматический периметр	216690	периметр автоматический	8
10.	Автоматический рефрактометр	172230	рефрактометр офтальмологический, автоматический,	12
		336080	рефрактокератометр, автоматический	
11.	Аппарат для измерения внутриглазного давления автоматический	172450	тонометр офтальмологический, с питанием от батареи	1
		171850	тонометр офтальмологический, ручной	1
		172460	тонометр офтальмологический с питанием от сети	8
12.	Бинокулярный офтальмоскоп для обратной офтальмоскопии с налобной фиксацией	262490	офтальмоскоп непрямой бинокулярный, с питанием от сети	3
		262460	офтальмоскоп непрямой бинокулярный, с питанием от батареи	2
13.	Велотренажер для механотерапии (рекомендуемые)	140790	велозргомметр	4
14.	Дефибриллятор внешний	126500	дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи	11
15.	ЛОР-комбайн	167570	система для ЛОР осмотра/терапевтических процедур	6
16.	Магнитно-резонансный томограф 1,5 Т	135160	система магнитно-резонансной томографии всего тела, со сверхпроводящим магнитом	1
17.	Риноларингофиброскоп	179710	назофаринголарингоскоп оптоволоконный гибкий	1
18.	Тренажеры для механотерапии нижних конечностей	102930	тренажер для пассивной/активной разработки тазобедренного/коленного сустава	6
19.	Цифровая широкоугольная ретинальная камера (с линзой 130°)	172350	фотокамера офтальмологическая	1
		300620	фундус-камера	4
		329840	камера офтальмологическая цифровая	1
20.	Щелевая лампа с принадлежностями	172330	лампа щелевая офтальмологическая, хирургическая	1
		105070	лампа щелевая офтальмологическая, смотровая	12
	Итого			157

Приложение 9
к постановлению Правительства
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 5 октября 2018 года № 337-п

Подготовка в медицинских организациях автономного округа,
принимающих участие в реализации мероприятия по дооснащению
детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских
организаций медицинскими изделиями, соответствующих помещений
для установки приобретаемых медицинских изделий

№ п/п	Наименование медицинской организации	Адрес местонахождения	Количество помещений
1.	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Мегионская городская детская больница «Жемчужинка» (детское поликлиническое отделение)	г. Мегион, ул. Нефтяников, д. 18/10	1
2.	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская окружная клиническая больница им. В.И. Яцкив» (детская поликлиника)	г. Нефтеюганск, микрорайон 16А, д. 72	1
3.	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовская городская детская поликлиника» (детская поликлиника)	г. Нижневартовск, ул. Дружбы народов, д. 27	1
4.	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Няганская городская детская поликлиника» (детская поликлиника)	г. Нягань, Загородных, д. 2	1
5.	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Пыть-Яхская окружная клиническая больница» (детское поликлиническое подразделение)	г. Пыть-Ях, 8 микрорайон, улица Православная, д. 10	1
6.	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая поликлиника №4» (детская поликлиника)	г. Сургут, ул. Губкина, д. 1/1	1
7.	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая поликлиника № 5» (детская поликлиника)	г. Сургут, ул. Островского, д. 15	1
8.	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Югорская городская больница» (детское поликлиническое отделение)	г. Югорск, ул. Попова, д. 29	1

Приложение 10
к постановлению Правительства
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 5 октября 2018 года № 337-п

Подготовка медицинских работников, имеющих соответствующий уровень образования и квалификации, для работы с приобретаемыми медицинскими изделиями

№ п/п	Наименование медицинской организации	Адрес местонахождения	Число медицинских работников
1.	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Мегионская городская детская больница «Жемчужинка» (детское поликлиническое отделение)	г. Мегион, ул. Нефтяников, д. 18/10	1
2.	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Кондинская районная больница» (детское поликлиническое отделение)	Кондинский район, гп. Междуреченский, ул. Кондинская, д. 3	1
3.	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Покачевская городская больница» (детское поликлиническое отделение)	г. Покачи, ул. Мира, д. 18	1

».

Губернатор
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры



Н.В.Комарова