



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

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 5 октября 2018 года № 337-п

Ханты-Мансийск

**О государственной программе Ханты-Мансийского автономного
округа – Югры «Современное здравоохранение»**

В соответствии со статьей 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации, 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» Правительство Ханты-Мансийского автономного округа – Югры **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемую государственную программу Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Современное здравоохранение» (далее - государственная программа).

2. Определить Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры ответственным исполнителем государственной программы.

3. Признать утратившими силу:

постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 9 октября 2013 года № 414-п «О государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Развитие здравоохранения на 2018 - 2025 годы и на период до 2030 года»;

постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 21 марта 2014 года № 100-п «О внесении изменений в приложение к постановлению Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 9 октября 2013 года № 414-п

«О государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Развитие здравоохранения на 2016-2020 годы»;

постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 13 апреля 2018 года № 115-п «О внесении изменения в приложение к постановлению Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 9 октября 2013 года № 414-п «О государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы и на период до 2030 года»;

постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 18 мая 2018 года № 157-п «О внесении изменений в приложение к постановлению Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 9 октября 2013 года № 414-п «О государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы и на период до 2030 года»;

постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 22 июня 2018 года № 192-п «О внесении изменений в приложение к постановлению Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 9 октября 2013 года № 414-п «О государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы и на период до 2030 года»;

постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 3 августа 2018 года № 248-п «О внесении изменений в приложение к постановлению Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 9 октября 2013 года № 414-п «О государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы и на период до 2030 года»;

постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 14 сентября 2018 года № 292-п «О внесении изменений в приложение к постановлению Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 9 октября 2013 года № 414-п «О государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы и на период до 2030 года»;

4. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2019 года.

Губернатор
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры



Н.В.Комарова

Приложение
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)	
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;
Цель государственной программы	Снижение смертности, увеличение продолжительности жизни населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, 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 или основные мероприятия	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 районах Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, с применением авиации»; Подпрограмма 5 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»; Подпрограмма 6 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»; Подпрограмма 7 «Создание единого цифрового контура в здравоохранении автономного округа на основе единой государственной информационной системы здравоохранения»; Подпрограмма 8 «Территориальное планирование учреждений здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»; Подпрограмма 9 «Привлечение негосударственных организаций в целях создания конкурентной среды»
Наименование портфеля проектов, проекта, направленных в том числе на реализацию в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре (далее – автономный округ) национальных проектов (программ) Российской Федерации	Портфель проектов «Здравоохранение»; Портфель проектов «Демография»
Целевые показатели государственной программы	увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении с 73,87 до 80,0 лет; снижение числа населенных пунктов с численностью населения свыше 100 человек, по данным геоинформационной системы Минздрава России находящихся вне зоны доступности от медицинской организации или ее структурного подразделения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, до 0 единиц; снижение младенческой смертности с 4,6 до 4,1 случаев на 1000 родившихся живыми к 2023 году; охват всех граждан профилактическими медицинскими

	осмотрами с 52,7 % до 95,0%; увеличение доли 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 (медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, с численностью обслуживаемого прикрепленного населения 20 тыс. человек и более), до 100,0% к 2024 году; снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, со 109,9 до 109,1 случаев на 100 тыс. населения к 2024 году; снижение смертности от болезней системы кровообращения с 246,6 до 220,0 случаев на 100 тыс. населения; увеличение укомплектованности врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), с 69,9% до 75,0% к 2024 году; повышение доли укомплектованности участков медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейной медицины) (физическими лицами) с 93,0% до 99,0% к 2024 году; повышение доли укомплектованности штатных должностей фельдшерско-акушерских (фельдшерских) пунктов средним медицинским персоналом (физическими лицами) с 87,2% до 100,0% к 2024 году; охват граждан старше трудоспособного возраста из групп риска вакцинацией против пневмококковой инфекции с 80,0% до 95,0%.
Сроки реализации государственной программы (разрабатывается на срок от трех лет)	2019 - 2025 годы и на период до 2030 года
Параметры финансового обеспечения государственной программы	Общий объем финансирования государственной программы составляет 1 022 439 614,69 тыс. рублей, в том числе: на 2019 год – 89 241 118,30 тыс. рублей; на 2020 год – 89 774 164,40 тыс. рублей; на 2021 год – 86 329 631,80 тыс. рублей; на 2022 год – 87 647 641,79 тыс. рублей; на 2023 год – 86 478 909,80 тыс. рублей; на 2024 год – 85 196 929,80 тыс. рублей; на 2025 год – 83 586 869,80 тыс. рублей; на 2026 - 2030 годы – 414 184 349,00 тыс. рублей
Параметры финансового обеспечения	Общий объем финансирования портфеля проектов составляет 3 287 927,60 тыс. рублей, в том числе:

портфеля проектов, проекта,	на 2019 год – 561 224,80 тыс. рублей;
направленных в том числе на	на 2020 год – 689 982,80 тыс. рублей;
реализацию в автономном	на 2021 год – 691 620,00 тыс. рублей;
округе	на 2022 год – 451 500,00 тыс. рублей;
национальных проектов	на 2023 год – 509 300,00 тыс. рублей;
(программ) Российской	на 2024 год – 384 300,00 тыс. рублей
Федерации,	
реализуемых в составе	
государственной программы	

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

1.1. Формирование благоприятной деловой среды

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

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

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-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 стимулирования некоммерческих организаций к предоставлению медицинских услуг предусмотрена передача им в аренду объектов здравоохранения с обязательством сохранения целевого назначения и использования объекта. Перечень предлагаемых к передаче объектов здравоохранения по договорам аренды приведен в приложении 1.

1.2. Инвестиционные проекты

С применением механизма государственно-частного партнерства ведется строительство объекта «Клинический перинатальный центр на 315 коек, 165 посещений в смену в г. Сургуте», что позволит осуществить:

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.

Перечень объектов социально-культурного и коммунально-бытового назначения, масштабные инвестиционные проекты (инвестиционные проекты) приведен в таблице 8.

1.3. Развитие конкуренции

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 следующим направлениям: стоматологические услуги, программный гемодиализ, лабораторная, ультразвуковая и МРТ диагностика, 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.

Информация об условиях участия медицинских организаций в системе обязательного медицинского страхования и тарифах размещена на едином официальном сайте государственных органов автономного округа (<http://www.admhmao.ru>) и сайте территориального фонда обязательного медицинского страхования (<https://ofoms.ru>).

Условия «вхождения» на рынок медицинских услуг в системе обязательного медицинского страхования для медицинских организаций государственной и частной формы собственности едины и устанавливаются статьей 15 федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», а также приказом Минздравсоцразвития России от 28 февраля 2011 года № 158н «Об утверждении Правил обязательного

медицинского страхования». Дополнительные механизмы вхождения на рынок (выхода с рынка), а также административные барьеры не установлены.

Раздел 2. Механизм реализации государственной программы

Должностные лица ответственного исполнителя государственной программы, соисполнителей государственной программы несут персональную ответственность за реализацию мероприятий и достижение показателей, предусмотренных соглашениями о предоставлении субсидий из федерального бюджета бюджету автономного округа.

Реализация мероприятия государственной программы по укреплению материально-технической базы учреждений здравоохранения осуществляется путем строительства, реконструкции объектов, предназначенных для размещения учреждений здравоохранения, за счет средств бюджета автономного округа по Адресной инвестиционной программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – Адресная инвестиционная программа).

Отбор объектов для включения в Адресную инвестиционную программу осуществляется Департаментом здравоохранения автономного округа по приоритетности в соответствии со следующими критериями:

а) незавершенные объекты капитального строительства, предполагаемые к завершению строительством в очередном финансовом году;

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

в) объекты капитального строительства, финансирование которых осуществлялось за счет средств бюджета автономного округа в текущем и предшествующих текущему годах, предполагаемые к завершению строительством в плановом периоде;

г) новые объекты капитального строительства, обеспеченные проектной документацией, утвержденной в установленном Правительством автономного округа порядке.

При строительстве объектов здравоохранения применяются энергосберегающие и бережливые технологии.

Внедрение технологий бережливого производства планируется осуществлять путем обучения сотрудников Департамента здравоохранения автономного округа, а также подведомственных ему медицинских учреждений принципам бережливого производства, результатами которого будут являться повышение эффективности в области государственного и муниципального управления, ускорение принятия стратегических

решений, улучшение взаимодействия между органами власти автономного округа.

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 размещения их подразделений с целью повышения доступности медицинской помощи населению.

С 2019 по 2021 годы планируется приобретение объектов недвижимого имущества в г. Сургуте, г. Мегионе, Октябрьском, Советском и Ханты-Мансийском районах.

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.

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

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

Меры по минимизации и преодолению рисков при реализации государственной программы приведены в таблице 6.

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

Таблица 1

Целевые показатели государственной программы

№ показателя	Наименование целевых показателей	Базовый показатель на начало реализации государственной программы	Значения показателя по годам							Целевое значение показателя на момент окончания реализации государственной программы
			2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении*, лет	73,87	74,6	74,9	75,2	75,6	75,9	76,2	76,8	80,0
2	Число населенных пунктов с численностью населения свыше 100 человек, по данным геоинформационной системы Минздрава России, находящихся вне зоны доступности от медицинской организации или ее структурного подразделения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь**, единиц	1	1	0	0	0	0	0	0	0
3	Младенческая смертность*, случаев на 1000 родившихся живыми	4,6	4,4	4,3	4,2	4,2	4,1	4,1	4,1	4,1
4	Охват всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами**, %	52,7	59,0	65,0	71,0	78,0	84,0	90,0	92,0	95,0

5	Доля 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 (медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, с численностью обслуживаемого прикрепленного населения 20 тыс. человек и более)** , %	-	0	65,8	73,7	81,2	89,4	100,0	100,0	100,0
6	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных*, случаев на 100 тыс. населения	109,9	111,9	111,7	111,5	111,0	110,8	109,1	109,1	109,1
7	Смертность от болезней системы кровообращения*, случаев на 100 тыс. населения	246,6	249,2	249,0	243,3	241,0	237,0	230,0	220,0	220,0
8	Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях**	69,9	69,9	70,9	71,9	72,9	73,9	75,0	75,0	75,0

	(физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), % в регионе									
9	Укомплектованность участков медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейной медицины) (физическими лицами)**, % в регионе	93,0	93,0	93,5	94,0	94,6	96,0	99,0	99,0	99,0
10	Укомплектованность штатных должностей фельдшерско-акушерских (фельдшерских) пунктов средним медицинским персоналом (физическими лицами)**; % в регионе	87,2	89,0	90,0	92,0	94,0	97,0	100,0	100,0	100,0
11	Охват граждан старше трудоспособного возраста из групп риска вакцинацией против пневмококковой инфекции***, %	-	80,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0

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

** Паспорт портфеля проектов «Здравоохранение»

*** Паспорт портфеля «Демография»

Таблица 2

[illegible]

	формирование здорового образа жизни (1,3,4,6,7)	автономного округа	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, Департамент по управлению государственным имуществом автономного округа	всего	4 351 806,50	323 180,20	444 645,30	358 398,10	358 398,10	358 398,10	358 398,10	358 398,10	1 791 990,50
			бюджет автономного округа	4 351 806,50	323 180,20	444 645,30	358 398,10	358 398,10	358 398,10	358 398,10	358 398,10	1 791 990,50
		Департамент здравоохранения автономного округа	всего	3 151 806,50	223 180,20	344 645,30	258 398,10	258 398,10	258 398,10	258 398,10	258 398,10	1 291 990,50
			бюджет автономного округа	3 151 806,50	223 180,20	344 645,30	258 398,10	258 398,10	258 398,10	258 398,10	258 398,10	1 291 990,50
		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
1.6.	Федеральный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» (1,3,4,5,6,7)	Департамент здравоохранения автономного округа	всего	491 400,00	81 900,00	81 900,00	81 900,00	81 900,00	81 900,00	81 900,00	0,00	0,00
			бюджет автономного округа	491 400,00	81 900,00	81 900,00	81 900,00	81 900,00	81 900,00	81 900,00	0,00	0,00
1.7.	Федеральный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» (1,3)	Департамент здравоохранения автономного округа	всего	822 167,60	256 714,80	141 052,80	106 100,00	106 100,00	106 100,00	106 100,00	0,00	0,00
			бюджет автономного округа	185 567,60	150 614,80	34 952,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			иные источники финансирования	636 600,00	106 100,00	106 100,00	106 100,00	106 100,00	106 100,00	106 100,00	0,00	0,00
	Итого по подпрограмме I		всего	474 659 045,30	37 295 944,80	38 780 505,80	40 034 304,90	39 909 432,20	39 909 432,20	39 909 432,20	39 803 332,20	199 016 661,00

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

•	в том числе по проектам, портфелям проектов автономного округа (в том числе направленные на реализацию национальных и федеральных проектов Российской Федерации)		всего	160 160,00	62 510,00	65 030,00	32 620,00	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	160 160,00	62 510,00	65 030,00	32 620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
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	35 548 875,19	5 202 779,40	7 794 563,80	3 590 315,00	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	17 562 735,19	2 667 734,40	5 235 258,80	400 000,00	2 784 741,99	1 725 000,00	400 000,00	1 350 000,00	3 000 000,00	
		Департамент строительства автономного округа *	всего	19 062 735,19	2 667 734,40	5 235 258,80	1 000 000,00	2 934 741,99	1 725 000,00	400 000,00	1 350 000,00	3 000 000,00	
			бюджет автономного округа	750 000,00	0,00	0,00	600 000,00	150 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
			иные источники финансирования	17 562 735,19	2 667 734,40	5 235 258,80	400 000,00	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	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	256 205,00	1 281 025,00
		Департамент здравоохранения автономного округа	всего	14 161 680,00	2 278 840,00	2 303 100,00	2 334 110,00	2 371 130,00	2 412 140,00	2 455 160,00	1 200,00	6 000,00	
			бюджет автономного округа	14 161 680,00	2 278 840,00	2 303 100,00	2 334 110,00	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	11 859 793,00	950 927,00	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	8 566 311,50	674 455,40	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	11 447 776,70	914 577,50	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	8 566 311,50	674 455,40	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 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
8.3.	Страховые взносы (платежи) на обязательное медицинское страхование неработающего населения и межбюджетные трансферты, передаваемые территориальному фонду обязательного медицинского страхования автономного	Департамент здравоохранения автономного округа	всего	152 572 166,00	18 726 831,00	13 643 078,00	12 020 225,70	12 020 225,70	12 020 225,70	12 020 225,70	12 020 225,70	60 101 128,50
			бюджет автономного округа	152 572 166,00	18 726 831,00	13 643 078,00	12 020 225,70	12 020 225,70	12 020 225,70	12 020 225,70	12 020 225,70	60 101 128,50

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

		округа									
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 РФ, передаваемые ТФОМС исключены из общих расходов по государственной программе в размерах:

2019г	2020г	2021г	2022г	2023г	2024г	2025г	2026г-2030г
7 503 519,8	7 503 519,8	7 503 519,8	7 503 519,8	7 503 519,8	7 503 519,8	7 503 519,8	37 517 599,0

Таблица 3

Портфели проектов и проекты, направленные в том числе на реализацию национальных и федеральных проектов Российской Федерации

№ п/п	Наименование портфеля проектов, проекта	Наименование проекта или мероприятия	Номер основного мероприятия	Цели	Срок реализации	Источники финансирования	Параметры финансового обеспечения, тыс. рублей						
							всего	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.	2023г.	2024г.
1	2	3	4	5	6	7	8	10	11	12	13	14	15
Портфели проектов, основанные на национальных и федеральных проектах Российской Федерации													
1.	Портфель проектов «Здравоохранение»	Проект 1. Борьба с онкологическими заболеваниями (1,6)	2.11	Снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных	01.2019 – 12.2024	всего	870200,00	0,00	254600,00	337100,00	82200,00	174600,00	21700,00
						федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						бюджет автономного округа	870200,00	0,00	254600,00	337100,00	82200,00	174600,00	21700,00

						местный бюджет	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
		Проект 2. Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (1,7)	2.10	Снижение смертности от болезней системы кровообращения (до 220 случаев на 100 тыс. населения)	01.2019 – 12.2024	всего	473600,00	81700,00	69000,00	55500,00	102900,00	68300,00	96200,00
						федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						бюджет автономного округа	473600,00	81700,00	69000,00	55500,00	102900,00	68300,00	96200,00
						местный бюджет	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
						всего	470400,00	78400,00	78400,00	78400,00	78400,00	78400,00	78400,00
		Проект 3. Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (1,3,6,7,8,9,10)	6.3	Ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	01.2019 – 12.2024	федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						бюджет автономного округа	470400,00	78400,00	78400,00	78400,00	78400,00	78400,00	78400,00
						местный бюджет	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
						всего	822167,6	256714,80	141052,80	106100,00	106100,00	106100,00	106100,00
		Проект 4. Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям («Детское здравоохранение Югры») (1,3)	1.7	Снижение младенческой смертности в Ханты-Мансийском автономном округе Югре до 3,7 на 1000 родившихся живыми путем совершенствования оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям, повышения доступности и качества медицинской помощи на всех этапах ее оказания, а также профилактики заболеваемости	01.2019 – 12.2024	федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						бюджет автономного округа	185567,60	150614,80	34952,80	0,00	0,00	0,00	0,00
						местный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						иные источники финансирования	636600,0	106100,0	106100,0	106100,0	106100,0	106100,0	106100,0
						всего	491400,00	81900,00	81900,00	81900,00	81900,00	81900,00	81900,00
		Проект 5. Развитие системы оказания	1.6	Завершение формирования сети медицинских организаций	01.2019 – 12.2024	федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						бюджет	491400,00	81900,00	81900,00	81900,00	81900,00	81900,00	81900,00

		первичной медико-санитарной помощи (1.3.4.5.6,7)		первичного звена здравоохранения, обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год, оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих 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		автономного округа							
						местный бюджет	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
		Проект 6. Развитие экспорта медицинских услуг (1.6,7)	2.1, 2.3	Увеличение объема экспорта медицинских услуг	01.2019 - 12.2024	всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
						федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
						бюджет автономного округа	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
						местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
						иные источники финансирования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Проект 7.	7.2	Повышение	01.2019 -	всего	160160,00	62510,00	65030,00	32620,00	0,00	0,00	0,00

	мероприятий портфеля проектов «Демография»	системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» (1,3,4,5,6,7)		граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек. Обеспечение к 2024 году увеличения доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, за счет формирования среды, способствующей вселению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя, а также за счет мотивирования граждан к ведению здорового образа жизни посредством информационно- коммуникационной кампании, вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья и разработки и внедрения корпоративных программ укрепления здоровья		бюджет							
						бюджет автономного округа	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
						иные источники финансирования	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Проект 2. «Разработка и реализация программы системной	2.10	Увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни до 67 лет	01.2019 – 12.2024		всего	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
						бюджет автономного	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Таблица 4

Характеристика основных мероприятий государственной программы, их связь с целевыми показателями

№ п/п	Основные мероприятия			Наименование целевого показателя
	Наименование	Содержание (направления расходов)	Номер приложения к государственной программе, реквизиты нормативного правового акта, наименование портфеля проектов (проекта)	
1	2	3	4	5
Цель: снижение смертности, увеличение продолжительности жизни населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, 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, из них расходы на: организацию проведения волонтерской акции «Эстафета медицинских знаний»*; организацию «здоровых классов» в школах*; организацию проведения окружного конкурса «Здоровый трудовой коллектив»*; организацию мероприятий, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний*; ежегодный мониторинг 4 факторов риска преждевременной смертности, которые препятствуют увеличению средней продолжительности жизни	Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»; приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»; перечень поручений Президента Российской Федерации В.В. Путина от 28 декабря 2017 года № Пр-2713 по итогам пресс-конференции Президента Российской Федерации 14 декабря 2017 года; проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу	показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; показатель 3. Младенческая смертность; показатель 4. Охват всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами; показатель 5. Доля 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 (медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, с численностью обслуживаемого населения 20 тыс. человек и более); показатель 6. Смертность от новообразований; показатель 7. Смертность от болезней системы кровообращения. Расчет показателей смертности и ожидаемой продолжительности жизни утвержден приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261 «Об

		(чрезмерное употребление алкоголя, табакокурение (вайперинг), нездоровое питание, гиподинамия)*; организационные работы по открытию филиала БУ «Центр медицины катастроф» в г. Нягань в 2020 году; интегративный анализ полученных показателей и формирование картограммы в разрезе муниципальных образований *; разработку комплекса мероприятий применительно к каждому муниципалитету *	жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» портфеля проектов «Демография».	утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»; общее количество медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь определяется с учетом количества самостоятельных поликлиник и детских поликлиник (в соответствии с формой федерального статистического наблюдения № 47 «Сведения о сети и деятельности медицинских организаций», утвержденной приказом Росстата от 27 ноября 2015 г. № 591, за 2017 год соответственно по стр. 2, графа 3 и стр. 3, графа 3, таблицы 0600), количества поликлиник (поликлинических отделений), детских поликлинических отделений медицинских организаций (детских поликлиник (подразделений, отделов, отделений), консультативно-диагностических центров, консультативно-диагностических центров для детей (подразделений, отделов, отделений) (в соответствии с формой федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации», утвержденной приказом Росстата от 27 декабря 2016 года № 866, за 2017 год соответственно стр.88, графа 4, стр. 13, графа 4 и стр. 31, графа 4, стр. 32, графа 4 таблицы 1001).
1.2	Совершенствование системы лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях, включая льготное обеспечение граждан	Приобретение лекарственных препаратов (федеральный бюджет)	Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 18 января 2008 года № 8- п «Об осуществлении переданных	показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; показатель 3. Младенческая смертность; показатель 6. Смертность от новообразований; показатель 7. Смертность от болезней системы кровообращения (расчет показателей утвержден приказом Федеральной службы государственной

			полномочий Российской Федерации по организации оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг».	статистики от 5 июля 2013 года № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»)
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.)*	Федеральный закон от 17 сентября 1998 года № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».	показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; показатель 3. Младенческая смертность; показатель 11. Охват граждан старше трудоспособного возраста из групп риска вакцинацией против пневмококковой инфекции (расчет показателей смертности и ожидаемой продолжительности жизни утвержден приказом Федеральной службы государственной статистики от 5 июля 2013 года № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»; форма федерального статистического наблюдения № 5 «Сведения о профилактических прививках», утвержденная Приказом Росстата от 28 января 2014 года № 52 «Об утверждении статистического инструментария для организации Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека федерального статистического наблюдения за заболеваемостью населения инфекционными и паразитарными болезнями и профилактическими прививками»

1.4	Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни	Приобретение реактивов и реагентов	Приказ Минздрава России от 30 сентября 2015 года № 683н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях».	показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; показатель 3. Младенческая смертность; показатель 4. Охват всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами; показатель 6. Смертность от новообразований; показатель 7. Смертность от болезней системы кровообращения (расчет показателей утвержден приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»)
1.5	Развитие материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	Приобретение медицинского оборудования, приобретение нежилых помещений для размещения подразделений медицинских организаций; организация планировочных решений	Распоряжение Правительства Российской Федерации от 3 марта 2018 года № 368-р «Об утверждении распределения субсидий, предоставляемых в 2018 году бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование государственных программ, содержащих мероприятия по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций»; приложения 5, 6, 7, 8 к государственной программе.	показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении показатель 3. Младенческая смертность; (расчет показателей утвержден приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»)
1.6	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 ;	Распоряжение Правительства Российской Федерации от 3 марта 2018 года № 368-р «Об утверждении распределения субсидий, предоставляемых в 2018 году бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование государственных программ, содержащих мероприятия по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций»; приложения 5, 6, 7, 8 к государственной программе.	показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; показатель 3. Младенческая смертность; показатель 4. Охват всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами; показатель 5. Доля медицинских организаций.

		организация мероприятий по развитию мобильной медицины автономного округа (приобретение передвижных мобильных медицинских комплексов - флюорографов, маммографов, лабораторий, стоматологического кабинета)*	Федерации на софинансирование государственных программ, содержащих мероприятия по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций; проект -«Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» портфеля проектов «Здравоохранение».	участвующих в создании и тиражировании «новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь от общего количества медицинских организаций, оказывающих данный вид помощи (медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, с численностью обслуживаемого населения 20 тыс. человек и более); показатель 6. Смертность от новообразований; показатель 7. Смертность от болезней системы кровообращения (расчет показателей смертности и ожидаемой продолжительности жизни утвержден приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»; общее количество медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь определяется с учетом количества самостоятельных поликлиник и детских поликлиник (в соответствии с формой федерального статистического наблюдения № 47 «Сведения о сети и деятельности медицинских организаций», утвержденной приказом Росстата от 27 ноября 2015 г. № 591, за 2017 год соответственно по стр. 2, графа 3 и стр. 3, графа 3, таблицы 0600), количества поликлиник (поликлинических отделений), детских поликлинических отделений медицинских организаций (детских поликлиник (подразделений, отделов, отделений), консультативно-диагностических центров, консультативно-диагностических центров для детей (подразделений, отделов, отделений) (в соответствии с формой федерального
--	--	---	--	--

				статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации», утвержденной приказом Росстата от 27 декабря 2016 № 866, за 2017 год соответственно стр.88, графа 4, стр. 13, графа 4 и стр. 31, графа 4, стр. 32, графа 4 таблицы 1001).
1.7	Федеральный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»	Дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинскими изделиями, приведение в соответствие организационно-планировочных решений	Перечень поручений Президента Российской Федерации от 2 декабря 2017 года № Пр2440; приказ Минздрава России от 22 мая 2018 года № 260 «Об утверждении ведомственной целевой программы «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций»; Проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» портфеля проектов «Здравоохранение».	показатель 1.Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; показатель 3. Младенческая смертность (расчет показателей утвержден приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»)
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	Приказ Минздрава России от 2 декабря 2014 года № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи»; проект «Развитие экспорта медицинских услуг» портфеля проектов «Здравоохранение».	показатель 1.Ожидаемая продолжительность жизни при рождении (расчет показателя утвержден приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»)
2.2	Совершенствование системы лекарственного	Приобретение лекарственных препаратов	Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской	показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; показатель 6.Смертность от новообразований

	обеспечения в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь		Федерации», постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 18 января 2008 года № 8- п «Об осуществлении переданных полномочий Российской Федерации по организации оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг».	(расчет показателей утвержден приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»); показатель 7.Смертность от болезней системы кровообращения (расчет показателей утвержден приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»)
2.3	Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения	Расходы на обеспечение деятельности (оказания услуг, выполнения работ) государственных учреждений	Приказ Минздрава России от 29 декабря 2014 года № 930н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы»; проект «Развитие экспорта медицинских услуг» портфеля проектов «Здравоохранение».	показатель 1.Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; показатель 6. Смертность от новообразований (расчет показателей утвержден приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»); показатель 7. Смертность от болезней системы кровообращения (расчет показателей утвержден приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»)
2.4	Развитие системы донорства органов и тканей в целях трансплантации	Приобретение медицинского оборудования для работы трансплантационной бригады и проведения лабораторного обследования реципиентов	Федеральный закон от 20 июля 2012 года № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов».	показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; (расчет показателя утвержден приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для

		донорских органов (для ОКБ); приобретение автомобиля для трансплантационной бригады (для ЦМК). Информирование граждан о донорстве органов в целях формирования положительного отношения общества к указанному направлению медицинской деятельности		оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»)
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	Федеральный закон от 18 июня 2001 года № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации».	показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении (расчет показателя утвержден приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»)
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	Федеральный закон от 30 марта 1995 года № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»; федеральный закон от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».	показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении (расчет показателя утвержден приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»)
2.7	Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим	Приобретение расходных материалов, реагентов; расходы на обеспечение деятельности (оказания услуг, выполнения работ)	Приказ Минздрава России от 30 декабря 2015 года № 1034н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю	показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении (расчет показателя утвержден приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261 «Об

	больным, включая мероприятия профилактической направленности	государственных учреждений	«психиатрия-наркология» и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ».	утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»)
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	Приказ Минздрава России от 29 декабря 2012 года № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации».	показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; показатель 3. Младенческая смертность; (расчет показателей утвержден приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»)
2.9	Развитие материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь	Дооснащение медицинских организаций медицинским оборудованием, приобретение расходных материалов	Приказ Минздрава России от 2 декабря 2014 № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи».	показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; (расчет показателя утвержден приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»)
2.10	Федеральный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	Переоснащение региональных сосудистых центров, первичных сосудистых отделений в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации	Приказ Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»; проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» портфеля проектов «Здравоохранение»; проект «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения» портфеля проектов «Демография».	показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; показатель 7. Смертность от болезней системы кровообращения (расчет показателей утвержден приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»)
2.11	Федеральный проект «Борьба с	Переоснащение сети региональных медицинских организаций	Приказ Минздрава России от 15 ноября 2012 года № 915н «Об утверждении	показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении;

	онкологическими заболеваниями»	оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц)	Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»; проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» портфеля проектов «Демография»	показатель 6.Смертность от новообразований (расчет показателей утвержден приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»)
Цель: снижение смертности, увеличение продолжительности жизни населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, повышение удовлетворенности населения качеством медицинской помощи				
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	Приказ Минздрава России от 1 ноября 2012 года № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)».	показатель 3. Младенческая смертность; (расчет показателя утвержден приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»)
3.2	Выхаживание детей с экстремально низкой массой тела	Приобретение медицинского оборудования	Приказ Минздрава России от 1 ноября 2012 года № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)».	показатель 3. Младенческая смертность (расчет показателя утвержден приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»)
3.3	Развитие специализированной медицинской помощи детям	Приобретение специализированного питания для детей, обеспечение детей, страдающих буллезным эпидермолизом, лекарственными препаратами; расходы на обеспечение деятельности (оказания услуг, выполнения работ) государственных учреждений	Приказ Минздрава России от 15 ноября 2012 года № 924н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология»	показатель 3. Младенческая смертность (расчет показателя утвержден приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»)
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 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	Приказ Минздрава России от 20 июня 2013 года № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».	показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; показатель 7. Смертность от болезней системы кровообращения (расчет показателей утвержден приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»)
4.2	Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим, в том числе при дорожно-транспортных происшествиях	Приобретение автомобилей скорой медицинской помощи	Приказ Минздрава СССР от 4 января 1983 года № 3 «О профилактике дорожно-транспортных происшествий и совершенствовании системы оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях»; приказ Минздрава России от 20 июня 2013 года № 388-н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»; приказ Минздрава России от 15 ноября 2012 года № 927-н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком».	показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении (расчет показателя утвержден приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»)
Цель: снижение смертности, увеличение продолжительности жизни населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, повышение удовлетворенности населения качеством медицинской помощи				
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), приобретение АСМП; расходы на обеспечение деятельности (оказания	Приказ Минздрава России от 14 апреля 2015 года № 187-н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению».	показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; показатель 6. Смертность от новообразований; показатель 7. Смертность от болезней системы кровообращения

		услуг, выполнения работ) государственных учреждений		(расчет показателей утвержден приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»)
5.2	Организация оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению	Приобретение лекарственных препаратов и расходных материалов (федеральный бюджет, приобретение АСМП; расходы на обеспечение деятельности (оказания услуг, выполнения работ) государственных учреждений	Приказ Минздрава России от 14 апреля 2015 года №193-н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям».	показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; показатель 6. Смертность от новообразований; показатель 7. Смертность от болезней системы кровообращения (расчет показателей утвержден приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»)
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	Приказ Минздрава России от 24 сентября 2013 года № 665-н «О проведении Всероссийского конкурса «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием»; приказ Минздрава России от 19 марта 2013 года № 151-н «О проведении Всероссийского конкурса врачей».	показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; показатель 3. Младенческая смертность; показатель 6. Смертность от новообразований; показатель 7. Смертность от болезней системы кровообращения (расчет показателей смертности и ожидаемой продолжительности жизни утверждены приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»)
6.2	Профессиональное развитие медицинского персонала	Повышение квалификации медицинских работников	Трудовой кодекс Российской Федерации; федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в	показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; показатель 3. Младенческая смертность; показатель 6. Смертность от новообразований;

			Российской Федерации»; федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; приказ Минздрава России от 3 августа 2012 года № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»; распоряжение Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2013 года № 614-р «О комплексе мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами до 2018 года»; приложение 8 к государственной программе.	показатель 7.Смертность от болезней системы кровообращения (расчет показателей смертности и ожидаемой продолжительности жизни утверждены приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»)
6.3	Укомплектование специалистами медицинских организаций	Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами	Закон Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 23.11.2017 № 75-оз, постановление Правительства Ханты-мансийского автономного округа – Югры от 12.10.2012 № 375-п, Проект «Обеспечение медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры квалифицированными кадрами»	-показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; -показатель 3. Младенческая смертность; -показатель 6. Смертность от новообразований; -показатель 7. Смертность от болезней системы кровообращения (расчет показателей смертности и ожидаемой продолжительности жизни утвержден приказом Федеральной службы государственной статистики от 5 июля 2013 года № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов РФ»); - показатель 8. Укомплектованность врачебных

				должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2) (исходные данные в форме федерального статистического наблюдения ФСН № 30, утвержденной приказом Росстата от 3 августа 2018 года № 483); - показатель 9. Укомплектованность участков медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейной медицины) (физическими лицами)) (исходные данные в форме федерального статистического наблюдения ФСН № 30, утвержденной приказом Росстата от 3 августа 2018 года № 483); - показатель 10. Укомплектованность штатных должностей фельдшерско-акушерских (фельдшерских) пунктов средним медицинским персоналом (физическими лицами)) (исходные данные в форме федерального статистического наблюдения ФСН № 30, утвержденной приказом Росстата от 3 августа 2018 года № 483)
Цель: снижение смертности, увеличение продолжительности жизни населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, повышение удовлетворенности населения качеством медицинской помощи				
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	Создание и развитие региональных информационных ресурсов поддержки принятия врачебного решения, ведения электронной медицинской карты, расходы на обеспечение деятельности (оказания	Приказ Минздравсоцразвития России от 28 апреля 2011 года № 364 «Об утверждении Концепции создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».	показатель 2. Число населенных пунктов с численностью населения свыше 100 человек, по данным геoinформационной системы Минздрава России, находящихся вне зоны доступности от медицинской организации или ее структурного подразделения, оказывающих

	регионального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения	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.))*		первичную медико-санитарную помощь, единиц (геоинформационная система Минздрава России)
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)	Приказ Минздравсоцразвития России от 28 апреля 2011 года № 364 «Об утверждении Концепции создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»; проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» портфеля проектов «Здравоохранение»	показатель 2. Число населенных пунктов с численностью населения свыше 100 человек, по данным геоинформационной системы Минздрава России, находящихся вне зоны доступности от медицинской организации или ее структурного подразделения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, единиц (геоинформационная система Минздрава России)
Цель: снижение смертности, увеличение продолжительности жизни населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, повышение удовлетворенности населения качеством медицинской помощи				
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	Осуществление строительства	Приказ Минздрава России от 22 мая	показатель 1. Ожидаемая продолжительность

	материально-технической базы учреждений здравоохранения	объектов здравоохранения и капитальных ремонтов, в том числе создание и эксплуатация перинатального центра в г. Сургуте на основе соглашения о государственно-частном партнерстве	2018 года № 260 «Об утверждении ведомственной целевой программы «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций»; поручение Президента Российской Федерации № Пр-2440 от 2 декабря 2017 года, поручение Президента Российской Федерации № Пр-2713 от 28 декабря 2017 года; приложение 4 к государственной программе.	жизни при рождении; показатель 3. Младенческая смертность; показатель 6. Смертность от новообразований; показатель 7. Смертность от болезней системы кровообращения (расчет показателей утвержден приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»)
8.2	Организационное обеспечение функционирования отрасли	расходы на обеспечение деятельности (оказания услуг, выполнения работ) государственных учреждений	Постановление Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа — Югры от 1 июля 2010 года № 118 «О Департаменте здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры».	показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; показатель 3. Младенческая смертность; показатель 6. Смертность от новообразований; показатель 7. Смертность от болезней системы кровообращения (расчет показателей утвержден приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»)
8.3	Страховые взносы (платежи) на обязательное медицинское страхование неработающего населения и межбюджетные трансферты, передаваемые территориальному фонду обязательного	страховые взносы (платежи)	Федеральный закон № 326-ФЗ от 29 ноября 2010 года «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».	показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; показатель 3. Младенческая смертность; показатель 6. Смертность от новообразований; показатель 7. Смертность от болезней системы кровообращения (расчет показателей утвержден приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»)

	медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры			
Цель: снижение смертности, увеличение продолжительности жизни населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, повышение удовлетворенности населения качеством медицинской помощи				
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 в данной сфере	Постановление Правительства Российской Федерации от 27 октября 2016 года №1096 «Об утверждении перечня общественно полезных услуг и критериев оценки качества их оказания»; приложение 3 к государственной программе.	показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; показатель 3. Младенческая смертность; показатель 6. Смертность от новообразований; показатель 7. Смертность от болезней системы кровообращения (расчет показателей утвержден приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»)
9.1.1.	Реализация мероприятий некоммерческими организациями по профилактике неинфекционных заболеваний, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение населения	информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации и создание условий для ведения ЗОЖ; доля средств бюджета автономного округа, выделяемых негосударственным организациям, в том числе СОНКО, на предоставление услуг (работ), в общем объеме средств бюджета автономного округа, выделяемых на предоставление услуг в сфере профилактики неинфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое	Постановление Правительства Российской Федерации от 27 октября 2016 года №1096 «Об утверждении перечня общественно полезных услуг и критериев оценки качества их оказания»; приложение 3 к государственной программе.	показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; показатель 6. Смертность от новообразований; показатель 7. Смертность от болезней системы кровообращения (расчет показателей утвержден приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»)

		просвещение населения, с 2019 года составит 15%		
9.1.2	Реализация мероприятий некоммерческими организациями по профилактике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании	организация флэшмобов, изготовление и распространение полиграфической продукции; доля средств бюджета автономного округа, выделяемых негосударственным организациям, в том числе СОНКО, на предоставление услуг (работ), в общем объеме средств бюджета автономного округа, выделяемых на предоставление услуг в сфере реализации мероприятий некоммерческими организациями по профилактике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании с 2019 года составит 15%	Постановление Правительства Российской Федерации от 27 октября 2016 года №1096 «Об утверждении перечня общественно полезных услуг и критериев оценки качества их оказания»; приложение 3 к государственной программе.	показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; (расчет утвержден приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»)
9.1.3	Реализация мероприятий некоммерческими организациями по организации и проведению консультативных, профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ-инфекций	изготовление и распространение полиграфической продукции; доля средств бюджета автономного округа, выделяемых негосударственным организациям, в том числе СОНКО, на предоставление услуг (работ), в общем объеме средств бюджета автономного округа, выделяемых на предоставление услуг в сфере реализации мероприятий некоммерческими организациями по организации и проведению консультативных, профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ-инфекций, с	Постановление Правительства Российской Федерации от 27 октября 2016 года №1096 «Об утверждении перечня общественно полезных услуг и критериев оценки качества их оказания»; приложение 3 к государственной программе.	показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; (расчет показателей утвержден приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»)

		2019 года составит 15%		
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; доля средств бюджета автономного округа, выделяемых негосударственным организациям, в том числе СОНКО, на предоставление услуг (работ), в общем объеме средств бюджета автономного округа, выделяемых на предоставление услуг в сфере реализации мероприятий некоммерческими организациями по привлечению и обучению волонтеров работе с лицами, страдающими тяжелыми заболеваниями, координация работы волонтеров, с 2019 года составит 15% Постановление Правительства Российской Федерации от 27 октября 2016 года №1096 «Об утверждении перечня общественно полезных услуг и критериев оценки качества их оказания»; приложение 3 к государственной программе.	Постановление Правительства Российской Федерации от 27 октября 2016 года №1096 «Об утверждении перечня общественно полезных услуг и критериев оценки качества их оказания»; приложение 3 к государственной программе.	показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; показатель 3. Младенческая смертность; показатель 6. Смертность от новообразований; показатель 7. Смертность от болезней системы кровообращения (расчет показателей утвержден приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»)
9.1.5	Оказание услуг социально ориентированными негосударственными организациями по паллиативной медицинской помощи	обеспечение соблюдения требований, установленных Порядком оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению, утвержденного приказом Минздрава России от 14.04.2015 №187н; доля средств бюджета автономного округа,	Постановление Правительства Российской Федерации от 27 октября 2016 года №1096 «Об утверждении перечня общественно полезных услуг и критериев оценки качества их оказания»; приложение 3 к государственной программе.	показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; показатель 6. Смертность от новообразований; показатель 7. Смертность от болезней системы кровообращения (расчет показателей утвержден приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для

		выделяемых негосударственным организациям, в том числе СОНКО, на предоставление услуг (работ), в общем объеме средств бюджета автономного округа, выделяемых на предоставление услуг в сфере оказания услуг социально ориентированными негосударственными организациями по паллиативной медицинской помощи, с 2019 года составит 15%		оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»)
9.2.	Развитие конкуренции на рынке медицинских услуг	финансирование частных медицинских организаций, включенных в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования медицинских организаций в соответствии с пунктом 7 статьи 35 главы 7 Федерального закона от 29.10.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»; доля средств бюджета автономного округа, выделяемых негосударственным организациям, в том числе СОНКО, на предоставление услуг (работ), в общем объеме средств бюджета автономного округа, выделяемых на предоставление услуг в сфере развития конкуренции на рынке медицинских услуг, с 2019 года составит 15%	Федеральный закон от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».	показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении (расчет показателей утвержден приказом Росстата от 5 июля 2013 года № 261 «Об утверждении методик расчета показателей для оперативной оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»)

* с учетом предложений по итогам стратегических сессий «Югра 2024»

Таблица 5

Сводные показатели государственных заданий

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Таблица 6

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

№ п/п	Описание риска	Меры по преодолению рисков
1	2	
1	макроэкономические риски (возможность ухудшения внутренней и внешней конъюнктуры, снижение темпов роста экономики, инфляция)	прогнозирование уровня дополнительных затрат, оценка тяжести возможного ущерба; качественное планирование и реализации государственной программы, обеспечения мониторинга ее реализации, контроля 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 N 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 - 2020	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. Горноуральск	50 коек/135 пос. в смену	2012 – 2015 2021-2022	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»)
Объекты муниципальной собственности					
9.	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

**Перечень объектов социально-культурного и коммунально-бытового назначения,
масштабные инвестиционные проекты (далее – 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 коек, 165 посещений в смену	18 387,4	Увеличение продолжительности жизни и естественного прироста населения. Повышение качества здоровья рожденных детей. Снижение уровня бесплодия у женщин репродуктивного возраста. 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

Приложение 1
к государственной программе

**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 2
к государственной программе

**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	0,988	1,096	1,205	1,334	1,448	1,563	1,563	1,563
2	Доля застрахованных лиц старше 18 лет, проинформированных страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра ежегодно, %	-	58,8	62,3	73,6	84,6	95,9	100,0	100,0	10,0
3	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, %	90,9	92,3	93,2	93,2	93,2	93,2	93,2	93,2	93,2
4	Доля субъектов Российской Федерации, на территории которых открыт офис по защите прав застрахованных лиц каждой страховой медицинской организации, %	0	0	1	1	1	1	1	1	1
5	Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми	6,1	5,7	5,5	5,3	4,9	4,5	4,0	4,0	4,0
6	Смертность детей в возрасте 0-	48,9	48,0	47,0	46,0	44,5	42,5	39,5	39,5	39,5

[illegible]

	подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), % в регионе									
18	Число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий (чел.) в регионе	4425	6000	8000	12000	17000	25000	32504	32700	33000
19	Численность врачей, работающих в государственных и муниципальных медицинских организациях, (чел.) в регионе	8402	8600	8680	8690	8700	8720	8739*	8739*	8739*
20	Численность средних медицинских работников, работающих в государственных и муниципальных медицинских организациях, (чел.) в регионе	23346	23486	23551	23607	23677	23747	23765	23800	24200
21	Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов, (%)	0,56	1,87	3,1	24,3	45,6	66,8	87,4	87,6	89,0
22	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	61,7	69,0	76,0	88,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

	наблюдение, профилактические осмотры)» субъекта Российской Федерации, %									
23	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
24	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

* 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).

Приложение 3
к государственной программе

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:

$$C_i = PН \times RПi, \text{ где}$$

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

$PН$ – норматив затрат на единицу i работы (услуги) в сфере здравоохранения, рассчитанный в соответствии 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;

$RПi$ – плановый объем i работы (услуги) в сфере здравоохранения;

$$C_p = SKД \times RПi, \text{ где}$$

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

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

$RПi$ – 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 Югры» (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 9 к Порядку). Секретарь

Комиссии не обладает правом голоса.

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

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

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

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

9. Департамент здравоохранения автономного округа ежегодно в декабре и 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 (приложение 2 к Порядку);

информацию о Проекте (приложение 3 к Порядку);

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

смету расходов на реализацию Проекта (приложение 5 к Порядку).

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. Отозванная заявка не учитывается при подсчете количества заявок, представленных для участия в Конкурсном отборе.

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

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

несоответствие участника Конкурсного отбора требованиям, установленным пунктом 12 Положения;

предоставление документов, перечень которых установлен пунктом 11 Положения, не в полном объеме 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 (приложение 6 к Порядку).

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

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

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

28. В случае если Конкурсный отбор признан несостоявшимся, он может быть объявлен повторно.

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

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

размещает информацию о победителях Конкурсного отбора на своем официальном сайте в сети Интернет.

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»

Заявка
на участие в конкурсном отборе

(полное наименование Участника)

(название Проекта)

Общая информация об Участнике (с указанием сведений, является ли некоммерческая организация исполнителем общественно полезных услуг)	
Сокращенное наименование Участника	
Организационно-правовая форма	
Дата регистрации (при создании до 1 июля 2002 года)	
Дата внесения записи о создании в Единый государственный реестр юридических лиц (при создании после 1 июля 2002 года)	
Основной государственный регистрационный номер	
Код по общероссийскому классификатору продукции (ОКПО)	
Код(ы) по общероссийскому классификатору внешнеэкономической деятельности (ОКВЭД)	
Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН)	
Код причины постановки на учет (КПП)	
Номер расчетного счета	
Наименование банка	
Банковский идентификационный код (БИК)	
Номер корреспондентского счета	
Адрес (место нахождения) постоянно действующего органа некоммерческой организации	
Почтовый адрес	
Телефон	
Сайт в сети Интернет	
Адрес электронной почты	

Наименование должности руководителя	
Фамилия, имя, отчество руководителя	
Численность работников всего	
Численность добровольцев	
Численность учредителей (участников, членов)	
Общая сумма денежных средств, полученных некоммерческой организацией в предыдущем году, из них:	
взносы учредителей (участников, членов)	
гранты и пожертвования юридических лиц	
пожертвования физических лиц	
средства, предоставленные из федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов	
доход от целевого капитала	

Достоверность представленной информации подтверждаю.

С условиями конкурсного отбора и порядка предоставления субсидии ознакомлен (на) и согласен (на). Даю согласие на обработку персональных данных, указанных в заявке.

(наименование должности
руководителя организации)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

«__» _____ 20__ г. М.П.

Приложение 3
к Порядку предоставления
социально ориентированным
некоммерческим организациям субсидии
на реализацию отдельных мероприятий
государственной программы
Ханты-Мансийского автономного округа — Югры
«Современное здравоохранение»

Информация о Проекте

(название Проекта)

(полное наименование Участника)

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

Достоверность настоящей информации подтверждаю.

(наименование должности
руководителя организации)
«__» _____ 20__ г. М.П.

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Приложение 4
к Порядку предоставления
социально ориентированным
некоммерческим организациям субсидии
на реализацию отдельных мероприятий
государственной программы
Ханты-Мансийского автономного округа — Югры
«Современное здравоохранение»

Календарный план по реализации Проекта

(название Проекта)

(полное наименование Участника)

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

(наименование должности
руководителя организации)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

«__» _____ 20__ г.
М.П.

Приложение 5
к Порядку предоставления
социально ориентированным
некоммерческим организациям субсидии
на реализацию отдельных мероприятий
государственной программы
Ханты-Мансийского автономного округа — Югры
«Современное здравоохранение»

Смета расходов на реализацию Проекта

(название Проекта)

(полное наименование Участника)

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

(наименование должности
руководителя организации)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

"__" _____ 20__ г.
М.П.

Приложение 6
к Порядку предоставления
социально ориентированным
некоммерческим организациям субсидии
на реализацию отдельных мероприятий
государственной программы
Ханты-Мансийского автономного округа — Югры
«Современное здравоохранение»

Оценочная ведомость Проекта

(наименование Проекта)

№ п/п	Наименование показателей оценки	Оценка в баллах
1.	Соответствие приоритетным направлениям поддержки государственной программы	
2.	Актуальность, реалистичность, обоснованность, социальная значимость и эффективность	
3.	Кадровое обеспечение (наличие специалистов, привлеченных к выполнению мероприятий, количество создаваемых рабочих мест, в том числе высокопроизводительных рабочих мест, количество привлекаемых к реализации проекта добровольцев)	
4.	Масштабность (возможность использования в других муниципальных образованиях автономного округа)	
5.	Новизна содержания, форм и методов работы	
6.	Уровень методической проработки	
7.	Финансово-экономическое обоснование (обоснованность финансовых затрат, наличие собственных или привлеченных средств для реализации мероприятий, применение технологий бережливого производства)	
8.	Обеспечение безопасности детей при проведении мероприятий с их участием (достаточность принимаемых мер и эффективность способов их реализации)	

Член Комиссии _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Примечания:

По каждому показателю применяется шестибальная шкала, где:

- 0 - проект полностью не соответствует показателю;
- 1 - проект в малой степени соответствует показателю;
- 2 - проект в незначительной части соответствует показателю;
- 3 - проект в средней степени соответствует показателю;
- 4 - проект в значительной степени соответствует показателю;
- 5 - проект полностью соответствует показателю.

Приложение 7
к Порядку предоставления
социально ориентированным
некоммерческим организациям субсидии
на реализацию отдельных мероприятий
государственной программы
Ханты-Мансийского автономного округа — Югры
«Современное здравоохранение»

Итоговая ведомость Проекта

(наименование Проекта)							
п/п	Наименование показателей оценки	Оценки членов Комиссии в баллах					Средний балл по показателю оценки (до десятих долей)
1.	Соответствие приоритетным направлениям поддержки государственной программы						
2.	Актуальность, реалистичность, обоснованность, социальная значимость и эффективность						
3.	Кадровое обеспечение (наличие специалистов, привлеченных к выполнению мероприятий, количество создаваемых рабочих мест, в том числе высокопроизводительных рабочих мест, количество привлекаемых к реализации проекта добровольцев)						
4.	Масштабность (возможность использования в других муниципальных образованиях автономного округа)						
5.	Новизна содержания, форм и методов работы						
6.	Уровень методической проработки						
7.	Финансово-экономическое обоснование (обоснованность финансовых затрат, наличие собственных или привлеченных средств для реализации мероприятий,						

	применение технологий бережливого производства)							
8.	Обеспечение безопасности детей при проведении мероприятий с их участием (достаточность принимаемых мер и эффективность способов их реализации)							
	Итоговый балл							
			Ф.И.О. членов Комиссии					

Приложение 8
к Порядку предоставления
социально ориентированным
некоммерческим организациям субсидии
на реализацию отдельных мероприятий
государственной программы
Ханты-Мансийского автономного округа — Югры
«Современное здравоохранение»

Сводная ведомость Проекта

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

Председатель Комиссии: _____

Секретарь Комиссии: _____

Члены Комиссии: _____.

Приложение 9
к Порядку предоставления
социально ориентированным
некоммерческим организациям субсидии
на реализацию отдельных мероприятий
государственной программы
Ханты-Мансийского автономного округа — Югры
«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 Югры» (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 4
к государственной программе

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 5 к государственной программе

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 «Мегионская городская детская больница «Жемчужинка» (детское поликлиническое отделение)	г. Мегион, ул. Нефтяников, д. 18/10	11647	2
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 «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4» (детская поликлиника)	г. Сургут, ул. Губкина, д.1/1	26 727	2
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 6
к государственной программе

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 батареек	12
3.	Ультразвуковой аппарат диагностический универсальный стационарный с 4 датчиками: конвексный, микроконвексный, линейный, фазированный	260250	Система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от сети	15
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	172450	Тонометр офтальмологический, с	1

	автоматический		питанием от батареи	
		171850	Тонометр офтальмологический, ручной	1
		172460	Тонометр офтальмологический с питанием от сети	8
12.	Биноккулярный офтальмоскоп для обратной офтальмоскопии с налобной фиксацией	262490	Офтальмоскоп непрямой биноккулярный, с питанием от сети	3
		262460	Офтальмоскоп непрямой биноккулярный, с питанием от батареи	2
13.	Велотренажер для механотерапии (рекомендуемые)	140790	Велоэргометр	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 7
к государственной программе

**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 8
к государственной программе

**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

Приложение 9
к государственной программе

Предложения граждан по итогам стратегических сессий в муниципальных образованиях автономного округа по реализации национального проекта «Здравоохранение»

№ 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» (включено 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 личных настроек пациента (напоминания о записи на прием, сдаче анализов, приеме лекарств и т.д.)	7.1. Развитие и обеспечение работоспособности и бесперебойной работы прикладных компонентов регионального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения	Показатель 2. Число населенных пунктов с численностью населения свыше 100 человек, по данным геоинформационной системы Минздрава России, находящихся вне зоны доступности от медицинской организации или ее структурного подразделения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	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
Проект 2. Межсекторальная стратегия взаимодействия (включено 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 мероприятий с участием волонтеров, 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 проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе у детей	Показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни	Проведение в муниципалитетах Югры конкурсов «Здоровый класс»	Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа — 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 на территории Югры 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 (включено в государственную программу по предложению главного врача бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская районная больница» Ольги Римовны Ноговничиной 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), нездоровое питание, гиподинамия	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	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, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» начато проведение	Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры

				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,	Показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; Показатель 3. Младенческая смертность; Показатель 6. Смертность от новообразований;	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	Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры

		включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе у детей	Показатель 7. Смертность от болезней системы кровообращения	заболеваний (онкоскрининги, вакцинопрофилактика).	
Проект 4. Мобильная медицина Югры (включено 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	Показатель 4. Охват всех граждан	Доукомплектование медицинских организаций	Департамент здравоохранения

		системы оказания первичной медико- санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение»	профилактическими медицинскими осмотрами	передвижными стоматологическими кабинетами	Ханты- Мансийского автономного округа — Югры
--	--	---	--	--	---

