



АДМИНИСТРАЦИЯ ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

31.03.2022

№ 204

*О внесении изменений в
постановление Губернатора области
от 30.04.2013 № 494*

В соответствии с постановлением администрации области от 24.12.2021 № 880 «Об утверждении Положения о системе управления государственными программами Владимирской области» постановляю:

1. Внести в постановление Губернатора области от 30.04.2013 № 494 «Об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения Владимирской области» следующие изменения:

1.1. Заголовок изложить в следующей редакции «О государственной программе «Развитие здравоохранения Владимирской области».

1.2. Пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Утвердить:

1.1. Стратегические приоритеты государственной программы «Развитие здравоохранения Владимирской области» согласно приложению № 1.

1.2. Правила предоставления и распределения субсидий из областного бюджета бюджетам муниципальных образований на оснащение медицинского блока отделений организации медицинской помощи несовершеннолетним, обучающимся в образовательных организациях (дошкольных образовательных и общеобразовательных организациях области), реализующих основные общеобразовательные программы, согласно приложению № 2.

1.3. Перечень объектов капитального строительства, мероприятий (укрупненных инвестиционных проектов), объектов недвижимости, реализуемых в рамках государственной программы Владимирской области, согласно приложению № 3.».

1.3. Приложение к постановлению считать приложением № 1 и изложить его в редакции согласно приложению № 1.

1.4. Дополнить приложениями № 2, 3 в редакции согласно приложениям № 2, 3.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора области, курирующего вопросы социального обеспечения.

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Временно исполняющий обязанности
Губернатора области



А.А.Авдеев

Стратегические приоритеты государственной программы «Развитие здравоохранения Владимирской области»

1. Оценка текущего состояния сферы охраны здоровья граждан

Государственная программа «Развитие здравоохранения Владимирской области» (далее - Программа) предусматривает систему мероприятий, направленных на снижение смертности населения, повышение ожидаемой продолжительности жизни, улучшение качества и доступности медицинской помощи.

За 12 месяцев 2020 года, по предварительной оценке Федеральной службы государственной статистики по Владимирской области, ожидаемая продолжительность жизни составила 72,31 года (рост на 0,38 года по сравнению с 2019 годом - 71,93 года).

В 2020 году по сравнению с 2019 годом во Владимирской области отмечен рост показателя общей смертности до 18,3 случая на 1000 населения (в 2019 году - 15,6 случая на 1000 населения). Избыточная смертность обусловлена влиянием пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19, которая явилась одним из сильнейших вызовов для системы здравоохранения за последнее столетие.

Младенческая смертность в 2020 году, по данным Федеральной службы государственной статистики по Владимирской области, составила 6,0 случая на 1000 родившихся живыми (плановое значение 5,1 не достигнуто). По сравнению с 2019 годом на 3,5 промилле снизилась детская смертность от 0 до 17 лет и составила 45,3 случая на 100 тыс. детского населения.

Общая заболеваемость населения в 2020 году снизилась по сравнению с 2019 годом с 1786,3 случая на 1 тыс. населения до 1715,3 случая на 1 тыс. населения.

В 2020 году по сравнению с 2019 годом выросла общая заболеваемость только по классу болезней органов дыхания с 514,8 случая на 1 тыс. населения до 572,7 случая населения на 1 тыс.

Общая заболеваемость населения болезнями системы кровообращения во Владимирской области снизилась с 262,2 случая на 1 тыс. населения в 2019 году до 239,9 случая на 1 тыс. населения в 2020 году.

Здравоохранение Владимирской области представлено 87 медицинскими организациями: 5 областными больницами (в том числе 3 специализированными больницами), 14 городскими больницами, 3 детскими больницами, 1 госпиталем для ветеранов войн, 4 специализированными центрами, 2 центрами лечебной физкультуры и спортивной медицины, 1 центром общественного здоровья, 1 родильным домом, 1 перинатальным центром, 17 районными и центральными

районными больницами, в состав которых входят 315 ФАПов, 6 диспансерами, 5 станциями скорой помощи, 1 станцией переливания крови, 15 амбулаторно-поликлиническими учреждениями, 4 домами ребенка, 4 медицинскими колледжами, 3 медицинскими организациями особого типа.

Кроме того, на территории области функционируют медицинские организации федеральной формы собственности (клиника «Вольгинская», ФГБУЗ МЦ «Решма» ФМБА России), ведомственной принадлежности (УМСЧ УВД Российской Федерации по Владимирской области; военный госпиталь МВО) и частной формы собственности (ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Александров»; ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-МЕДИЦИНА» г. МУРОМ»).

С целью обеспечения медицинской помощи, выполнения стандартов оказания медицинской помощи населению, сохранения преемственности и этапности диагностических и лечебных мероприятий при различных заболеваниях и состояниях во Владимирской области реализована трехуровневая система оказания медицинской помощи:

- 1-й уровень - первичная (амбулаторная) медико-санитарная помощь, в том числе первичная доврачебная медико-санитарная помощь, первичная врачебная медико-санитарная помощь;

- 2-й уровень - межрайонные многопрофильные больницы (межмуниципальные центры), диспансеры, оказывающие преимущественно специализированную медицинскую помощь (сосудистые, травматологические, офтальмологические, онкологические отделения);

- 3-й уровень - специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, а также скорая специализированная медицинская помощь, медицинская эвакуация.

Проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого и детского населения возобновилось во Владимирской области только в III квартале 2020 г. после некоторого смягчения противоэпидемических мер. В 2020 году диспансеризацию и профилактические осмотры прошли 191 тыс. человек.

Одними из основных санитарно-противоэпидемических мероприятий было введение на территории страны требований по изоляции и самоизоляции граждан, а также приостановление проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения. Вследствие этого отмечено снижение числа зарегистрированных случаев заболеваний в 2020 году.

Ключевой проблемой, до сих пор не получившей кардинального решения, является недостаточная обеспеченность отрасли квалифицированным персоналом. Динамика обновления технологий зачастую превышает динамику обновления программ подготовки и переподготовки специалистов. Низкая социальная привлекательность работы в здравоохранении также является сдерживающим фактором кадрового развития отрасли.

На 01.01.2021 во Владимирской области отмечается дефицит врачей, среднего и младшего медицинского персонала. В системе здравоохранения области работает 25,75 тыс. человек, в том числе:

- врачей - 3806;
- специалистов с высшим немедицинским образованием, допущенных в ранее установленном порядке к занятию медицинской деятельностью на врачебных должностях, - 71;
- провизоров - 36;
- средних медицинских работников - 10810;
- специалистов с немедицинским образованием, допущенных в установленном порядке к занятию медицинской деятельностью на должностях среднего медицинского персонала, - 728;
- средних фармацевтических работников - 59;
- младших медицинских работников – 1 830;
- прочих работников и специалистов – 8 411.

Если в 2019 году по различным основаниям уволилось 436 врачей и 946 средних медицинских работников, то в 2020 году число уволившихся составило 522 врача и 1204 средних медицинских работника. Основная причина увольнения – собственное желание, при этом не менее 20% врачей уволилось в связи с переездом в другие регионы (Москва), 10% - переход на работу в частые клиники. Кроме этого, отмечено увеличение в 2-3 раза числа работников, вышедших на пенсию по возрасту.

Приток медицинских работников в здравоохранение Владимирской области большой и с каждым годом увеличивается, но отток специалистов его превышает.

Для привлечения в здравоохранение медицинских работников – молодых специалистов Департамент здравоохранения работает с медицинскими ВУЗами по целевому обучению граждан.

В 2021 году в медицинские ВУЗы по целевому приему (специалитет) зачислено 115 человек (в 2020 году – 108 человек). Общее число студентов-целевиков, обучающихся с 1 по 6 курс, составляет 535 человек.

В число ординаторов-целевиков в 2021 году зачислено 65 человек, всего на 1-2 курсах обучается в ординатуре по целевому приему 146 человек. По окончании подготовки в 2021 году прибыло 85 врачей-молодых специалистов, в том числе 56 человек после ординатуры и 29 человек после первичной аккредитации (специалитет).

В медицинских колледжах области (Владимирское, Ковровское, Александровское и Муромское) 1 530 студентов обучается на бюджетной основе (в 2020 году – 1 455 человек) и 1 564 студента на платной основе (в 2020 году – 1 569 человек). План приема по бюджету составил: 2019 год – 395 человек, 2020 год – 437 человек, 2021 увеличен – 472 человека.

В настоящее время во Владимирской области имеются населенные пункты, находящиеся вне зоны доступности для граждан первичной медико-санитарной помощи, отмечается недостаточный уровень качества первичной медико-санитарной помощи и ее доступности для населения.

С учетом сложившейся в 2020 году ситуации с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 одной из проблем в системе здравоохранения региона явилось отсутствие инфекционного госпиталя. В 2022 году планируется

строительство инфекционного корпуса, что обеспечит доступность оказания медицинской помощи населению области с инфекционными заболеваниями и восстановление плановой работы медицинских организаций, перепрофилированных для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

Кроме того, в регионе в целях обеспечения доступности оказания медицинской помощи необходимо строительство зданий для размещения единой диспетчерской службы, диспансера для оказания амбулаторной помощи взрослому и детскому населению по профилю «наркология» и «токсикология», клинично-диагностического центра, диспансера для оказания медицинской помощи с сердечно-сосудистыми заболеваниями, реабилитационного центра и областного территориального центра медицины катастроф.

Доля зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта на текущий момент составляет 20%, к 2025 году планируется достичь 17%.

Доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования на сегодняшний день составляет 42%, к 2025 году планируется достичь 29%.

В целях обеспечения доступности оказания медицинской помощи на труднодоступных территориях Владимирской области организована санитарно-авиационная эвакуация и использование передвижных медицинских комплексов.

В 2019 году в медицинские организации Владимирской области была запланирована поставка 13 передвижных медицинских комплексов, по состоянию на 1 ноября 2021 года запланированный показатель выполнен на 100%, осуществлено 3922 выезда, осмотрено 104511 человек.

Сохраняются проблемы с обеспечением населения лекарственными препаратами, в том числе льготных категорий граждан. Для их решения требуется совершенствование организационных процессов, в том числе внедрение системы мониторинга движения лекарственных препаратов во всех медицинских и фармацевтических организациях.

До настоящего времени не все медицинские организации страны, в том числе врачебные амбулатории и фельдшерско-акушерские пункты, включены в единый цифровой контур на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

2. Характеристика приоритетов государственной политики в сфере реализации Программы

Дальнейшее развитие сферы охраны здоровья граждан помимо необходимости решения существующих проблем связано с рядом общемировых тенденций. В связи с этим структура Программы охватывает как направления, обеспечивающие достижение национальных целей в сфере охраны здоровья

(решение первоочередных проблем смертности и заболеваемости), так и направления, обеспечивающие прорыв отечественной системы здравоохранения в соответствии с общемировыми тенденциями.

Приоритеты государственной политики в сфере реализации Программы соответствуют государственной политике в сфере охраны здоровья, указанной в указах Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года», от 02.07.2021 № 400 «О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации».

В соответствии со Стратегией национальной безопасности Российской Федерации целями государственной политики в сфере сбережения народа России и развития человеческого потенциала являются устойчивый естественный рост численности и повышение качества жизни населения, укрепление здоровья граждан, что позволит создать систему общественного здоровья.

Общественное здравоохранение предусматривает участие муниципальных, государственных, общественных и иных структур, осуществляемое на основе межведомственного взаимодействия и направленное на реализацию системы мероприятий по охране и укреплению здоровья, предупреждению болезней, формированию здорового образа жизни и созданию благоприятной среды для жизнедеятельности граждан.

Важнейшими из задач общественного здравоохранения являются: реализация мероприятий по охране здоровья населения; реализация мероприятий, направленных на укрепление здоровья и формирование здорового образа жизни, реализация мотивации граждан к регулярному прохождению медицинских осмотров в целях раннего выявления нарушений состояния здоровья; обеспечение межведомственного взаимодействия в интересах охраны и укрепления здоровья населения Владимирской области; подготовка кадров для общественного здравоохранения.

3. Цели, задачи и способы их эффективного решения в сфере реализации Программы

Указом Президента Российской Федерации от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» определена национальная цель развития Российской Федерации на период до 2030 года – «Сохранение населения, здоровье и благополучие людей».

Указанная цель декомпозирована на мероприятия и показатели, характеризующие ее достижение, в Едином плане по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года, утвержденном распоряжением Правительства Российской Федерации от 01.10.2021 № 2765-р (далее - Единый план).

Цели Программы и их значения по годам реализации гармонизированы с Единым планом:

цель 1 - снижение смертности населения от всех причин до 11,5 случая на 1000 населения к 2030 году;

цель 2 - повышение ожидаемой продолжительности жизни до 76,93 лет к 2030 году;

цель 3 - удовлетворенность доступностью медицинской помощи до 25,95 процента к 2030 году.

Достижение целей обеспечивается путем решения следующих задач:

формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек как результат;

борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

борьба с онкологическими заболеваниями;

развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи;

развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям;

обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Владимирской области квалифицированными медицинскими кадрами;

создание единого цифрового контура в здравоохранении Владимирской области на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ);

модернизация первичного звена здравоохранения Владимирской области.

В качестве способов эффективного решения целей и задач Программы предусмотрены следующие мероприятия:

- мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья; проведение массовой и групповой работы по пропаганде здорового образа жизни среди населения Владимирской области по факторам риска хронических неинфекционных заболеваний; разработка и внедрение региональных программ, направленных на сокращение действия факторов риска неинфекционных заболеваний у мужчин трудоспособного возраста на основании программ, принятых Минздравом России, в том числе разработка и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья и формирования здорового образа жизни работников на основании модельных программ, разработанных ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России;

- разработка и утверждение региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»; ведение мониторинга реализации мероприятий региональных программ; профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, переоснащение и дооснащение медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений во Владимирской области;

- разработка и утверждение региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями»; организация 7 центров амбулаторной онкологической помощи на базе: 1) ГБУЗ ВО «Городская клиническая больница № 5 г. Владимира»; 2) ГБУЗ ВО «Городская больница № 2 г. Владимира»;

3) ГБУЗ ВО «Центральная городская больница г. Коврова»; 4) ГБУЗ ВО «Александровская районная больница»; 5) ГБУЗ ВО «Муромская городская больница № 1»; 6) ГБУЗ ВО «Киржачская районная больница»; 7) ГБУЗ ВО «Гусь-Хрустальная городская больница»; раннее выявление онкологических заболеваний путем проведения медицинских осмотров и скринингов, выявления пациентов, входящих в группу высокого риска, в том числе генетически обусловленного, развития/наличия онкологического заболевания, повышение онконастороженности врачей и пациентов;

- развитие санитарной авиации; предоставление гражданам возможности оценки своего здоровья путем прохождения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации; увеличение доступности для граждан поликлиник и поликлинических подразделений, внедривших стандарты и правила «Новой модели организации оказания медицинской помощи»; создание/замена более 1550 новых фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий; проведение конкурсных процедур и заключение государственных контрактов для создания более 350/замены более 1200 фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий; строительство или реконструкция более 40 фельдшерско-акушерских пунктов и (или) офисов врачей общей практики в сельской местности; строительство (реконструкция) не менее 78 вертолетных (посадочных) площадок при медицинских организациях или на расстоянии, соответствующему не более чем 15 минутному доезду на автомобиле скорой медицинской помощи; приобретение передвижных медицинских комплексов для оказания доврачебной и врачебной медико-санитарной помощи; функционирование Регионального центра организации первичной медико-санитарной помощи;

- организация обеспечения развития профилактического направления в педиатрии и раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые выявленными хроническими заболеваниями; оказание медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов; улучшение помощи недоношенным новорожденным, направление максимального числа женщин с преждевременными родами в ГБУЗ ВО «Областной перинатальный центр»;

- совершенствование подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских работников; увеличение притока медицинских кадров в отрасль; социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников; повышение престижа профессии медицинского работника. Достижение ключевых показателей, как ожидаемых результатов к 2030 году: сохранение и развитие кадрового потенциала государственной системы здравоохранения Владимирской области, приток в отрасль молодых специалистов - врачей и средних медицинских работников; преодоление негативной тенденции оттока медицинских кадров в трудоспособном возрасте; обеспечение населения региона врачами специальностей, по профилю которых регистрируется наиболее высокая частота распространения болезней на территории; совершенствование системы оплаты труда медицинских

работников, стимулирующей улучшение количественных и качественных показателей их деятельности; формирование реально обеспеченного перечня моральных и материальных мотиваций для начала и продолжения работы в здравоохранении Владимирской области врачей и среднего медперсонала; создание баз данных вакантных должностей для специалистов в системе здравоохранения;

- внедрение автоматизированного информационного сопровождения, а также мониторинга и анализа использования ресурсов здравоохранения и оказания медицинской помощи пациентам; внедрение и развитие медицинских информационных систем в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Владимирской области, соответствующих требованиям Минздрава России; подключение к ЕГИСЗ медицинских информационных систем медицинских организаций и государственных информационных систем в сфере здравоохранения Владимирской области, что обеспечит доступ граждан к услугам (сервисам), в том числе: запись на прием к врачу (вызов врача на дом), диспансеризацию (профилактические осмотры), получение сведений об оказанных медицинских услугах и их стоимости, доступ к своим электронным медицинским документам в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на ЕПГУ;

- оснащение медицинских организаций, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь, а также центральных районных и районных больниц оборудованием для оказания медицинской помощи, в том числе с учетом особых потребностей инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья; организация нового строительства, замена зданий в случае высокой степени износа, наличия избыточных площадей медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь; реконструкции зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь; осуществление капитального ремонта зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь.

На достижение целей и задач Программы направлены верхнеуровневые целевые показатели, представленные в таблице 1.



Таблица 1

Верхнеуровневые целевые показатели, характеризующие достижение целей (решение задач) государственной программы «Развитие здравоохранения Владимирской области»

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение	Значение показателей по годам реализации государственной программы														Документ
				2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	
1	2	3	4	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	14
Снижение смертности населения от всех причин до 11,5 на 1000 населения к 2030 году																		
1.	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения	Промилле (0,1 процента)	13,8	13,5	13,1	12,7	12,5	12,3	12,1	11,8	11,6	11,5						Постановление Правительства РФ от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»
Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 76,93 лет к 2030 году																		
2.	Ожидаемая продолжительность	год	68,64	69,49	71,77	72,36	73,00	73,25	74,5	75,25	76,0	76,93						Распоряжение Правительства РФ 01.10.2021 №

**ПРАВИЛА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И РАСПРЕДЕЛЕНИЯ СУБСИДИЙ ИЗ
ОБЛАСТНОГО БЮДЖЕТА БЮДЖЕТАМ МУНИЦИПАЛЬНЫХ
ОБРАЗОВАНИЙ НА ОСНАЩЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО БЛОКА
ОТДЕЛЕНИЙ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ, ОБУЧАЮЩИМСЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ
ОРГАНИЗАЦИЯХ (ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ И
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ОБЛАСТИ),
РЕАЛИЗУЮЩИХ ОСНОВНЫЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ**

1. Настоящие Правила определяют порядок и условия предоставления и распределения субсидий из областного бюджета бюджетам муниципальных образований городских округов и муниципальных районов на оснащение медицинского блока отделений организации медицинской помощи несовершеннолетним, обучающимся в образовательных организациях (дошкольных образовательных и общеобразовательных организациях области) (далее - образовательные организации), реализующих основные общеобразовательные программы.

2. Субсидии из областного бюджета бюджетам муниципальных образований на оснащение медицинского блока отделений организации медицинской помощи несовершеннолетним, обучающимся в образовательных организациях (далее - субсидии), предоставляются на софинансирование расходных обязательств местных бюджетов, связанных с финансовым обеспечением реализации мероприятий по созданию в образовательных организациях, реализующих основные общеобразовательные программы, условий для оказания первичной медико-санитарной помощи обучающимся в части оснащения медицинского блока отделения организации медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями для оказания указанной помощи.

3. Условиями предоставления и расходования субсидии бюджету муниципального образования являются:

- наличие в бюджете муниципального образования (сводной бюджетной росписи местного бюджета) бюджетных ассигнований на исполнение расходных обязательств муниципального образования, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия, в объеме, необходимом для их исполнения, включая размер планируемой к предоставлению из бюджета субъекта Владимирской области субсидии, а также заключение соглашения о предоставлении из бюджета Владимирской области субсидии бюджету муниципального образования, предусматривающего обязательства муниципального образования по исполнению расходных обязательств, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия, и ответственность за неисполнение предусмотренных указанным соглашением обязательств;

- целевое расходование средств на оснащение медицинского блока отделений организации медицинской помощи несовершеннолетним, обучающимся в образовательных организациях, реализующих основные общеобразовательные программы.

4. Методика распределения субсидий между бюджетами муниципальных образований, предусматривающая определение размера субсидии. Размер определяется по формуле:

$$C_i = P_i \times K_i, \text{ где}$$

P_i - заявленная финансовая потребность i -го муниципального образования на реализацию расходного обязательства муниципального образования, в целях софинансирования которого предоставляется субсидия;

K_i – предельный уровень софинансирования расходного обязательства i -го муниципального образования из областного бюджета.

В случае если общая заявленная финансовая потребность муниципальных образований превышает объем бюджетных ассигнований областного бюджета для софинансирования мероприятий, указанных в пункте 2 Правил, размер субсидии бюджету i -го муниципального образования определяется по формуле:

$$C_i = V \times \frac{P_i \times K_i}{\sum (P_i \times K_i)}, \text{ где:}$$

V - объем средств областного бюджета на реализацию мероприятий, указанных в пункте 2 Правил.

5. Субсидии предоставляются на основании соглашения, заключенного между Департаментом здравоохранения Владимирской области и соответствующим муниципальным образованием, в соответствии с типовой формой, утвержденной постановлением департамента финансов, бюджетной и налоговой политики администрации Владимирской области от 22.10.2019 № 41.

Предельный уровень софинансирования расходного обязательства муниципального образования из областного бюджета по муниципальным образованиям на очередной финансовый год и плановый период ежегодно утверждается распоряжением администрации области.

6. Внесение в соглашение изменений, предусматривающих ухудшение значений результатов использования субсидий, а также увеличение сроков реализации предусмотренных соглашением мероприятий, не допускается в течение всего периода действия соглашения, за исключением случаев изменения значений целевых показателей и индикаторов государственной программы «Развитие здравоохранения Владимирской области», а также в случае существенного (более чем на 20 процентов) сокращения размера субсидий.

7. Перечень результатов использования субсидий:

- количество медицинских блоков отделений организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях, получивших лицензии в текущем отчетном периоде;

- количество переданных в безвозмездное пользование медицинским организациям государственной системы здравоохранения Владимирской области медицинских кабинетов, оборудованных:

- в дошкольных учреждениях в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.11.2013 № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях» и соответствующих требованиям СанПиН 2.1.3678-20, утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.12.2020 № 44, СанПиН 2.4.3648-20, утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.09.2020 № 28;

- в образовательных организациях в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.11.2013 № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях» и соответствующих требованиям СанПиН 2.1.3678-20, утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.12.2020 № 44, СанПиН 2.4.3648-20, утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.09.2020 № 28.

8. Оценка эффективности использования муниципальным образованием субсидий осуществляется Департаментом здравоохранения Владимирской области путем сравнения планового и достигнутого значения результата.

9. В случае невыполнения муниципальным образованием условий соглашения, в том числе в случае невыполнения муниципальным образованием условий предоставления субсидии, обязательств по достижению значений результатов использования субсидии, применяются меры финансовой ответственности муниципального образования в соответствии с пунктами 13, 14.1 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий из областного бюджета бюджетам муниципальных образований Владимирской области, утвержденных постановлением администрации области от 19.12.2014 № 1287.

10. Департамент здравоохранения Владимирской области ежеквартально, не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, представляет в Департамент финансов Владимирской области отчет об осуществлении расходов местных бюджетов, источником финансового обеспечения которых являются субсидии, а также о достижении значений результата использования субсидий по форме, утверждаемой Департаментом здравоохранения Владимирской области.

11. Перечисление средств субсидий в местный бюджет осуществляется на основании заявки уполномоченного органа местного самоуправления о перечислении субсидий, представляемой в Департамент здравоохранения Владимирской области по форме и в срок, которые установлены Департаментом здравоохранения Владимирской области.

В заявке указываются необходимый объем средств в пределах предусмотренных субсидий, расходное обязательство, на осуществление которого она предоставляется, и срок возникновения денежного обязательства

органа местного самоуправления в целях исполнения соответствующего расходного обязательства.

Информация об объемах и о сроках перечисления субсидий учитывается Департаментом здравоохранения Владимирской области при формировании прогноза кассовых выплат по расходам областного бюджета, необходимого для составления в установленном порядке кассового плана исполнения областного бюджета.

12. Перечисление субсидий в бюджет муниципального образования осуществляется Департаментом здравоохранения Владимирской области в установленном порядке на единый счет бюджета муниципального образования, открытый финансовому органу муниципального образования в Управлении Федерального казначейства по Владимирской области.

13. В случае нецелевого использования субсидий и (или) нарушения органом местного самоуправления условий ее предоставления к нему применяются бюджетные меры принуждения, предусмотренные бюджетным законодательством Российской Федерации. Решение о приостановлении перечисления (сокращении объема) субсидий местному бюджету не принимается в случае, если условия предоставления субсидий не были выполнены в силу наступления обстоятельств непреодолимой силы.

14. Предоставление субсидий местному бюджету осуществляется в соответствии с графиком, прилагаемым к соглашению.

15. В случае отсутствия на 15 февраля текущего финансового года (на 30-й день со дня вступления в силу закона Владимирской области о внесении изменений в закон об областном бюджете на очередной финансовый год и плановый период) заключенного соглашения бюджетные ассигнования на предоставление субсидий, предусмотренные Департаменту здравоохранения Владимирской области на текущий финансовый год за счет средств областного бюджета, подлежат перераспределению в порядке, установленном постановлением администрации области от 19.12.2014 № 1287 «О формировании, предоставлении и распределении субсидий из областного бюджета бюджетам муниципальных образований Владимирской области».

Решение о перераспределении бюджетных ассигнований областного бюджета на предоставление субсидий местному бюджету не принимается в случае, если соответствующее соглашение не было заключено в силу наступления обстоятельств непреодолимой силы.

16. Не использованные по состоянию на 1 января текущего финансового года остатки субсидий подлежат возврату в областной бюджет органами местного самоуправления, за которыми в соответствии с муниципальными правовыми актами закреплены источники доходов местных бюджетов по возврату остатков субсидий, в соответствии с требованиями, установленными действующим законодательством.

В случае если неиспользованный остаток субсидий не перечислен в доход областного бюджета, указанные средства подлежат взысканию в доход областного бюджета в установленном порядке.

17. При наличии потребности в не использованном на 1 января года, следующего за годом предоставления субсидии, остатке субсидии средства в размере, не превышающем указанный остаток, по решению Департамента здравоохранения Владимирской области, согласованному с Департаментом финансов Владимирской области, могут быть возвращены в текущем финансовом году из областного бюджета в местный бюджет для финансового обеспечения расходов местного бюджета на цели, указанные в пункте 2 настоящих Правил.

18. Контроль за соблюдением муниципальными образованиями условий предоставления субсидий осуществляется Департаментом здравоохранения Владимирской области и органами государственного финансового контроля.

Информация о выявленных нарушениях направляется в Счетную палату Владимирской области.



Демонтаж существующего и строительство нового здания патологоанатомического отделения для нужд ГБУЗ ВО "Городская больница № 2 г. Владимира"	103 007,4	2 023,0	51 503,7	51 503,7	51 503,7	103 007,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	206 014,8
Строительство детского поликлинического отделения по адресу: Владимирская обл., г. Муром, ул.Островского, дом 2а	347 845,1	2 023,0	227 089,0	120 756,1	347 845,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	695 690,2
Строительство подземника вертикального перемещения ГБУЗ ВО «Областной госпиталь для ветеранов войн»			0,0	7 000,0	7 000,0	7 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	14 000,0
Строительство Клинико-диагностического центра г.Владимир			0,0	0,0	0,0	0,0	2 250 000,0	2 250 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4 500 000,0
Строительство кардиологического диспансера г.Владимир			0,0	0,0	0,0	0,0	2 400 000,0	2 400 000,0	2 400 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4 800 000,0
Строительство наркологического диспансера г.Владимир			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 300 000,0	2 300 000,0	2 300 000,0	0,0	0,0	0,0	4 600 000,0
Строительство реабилитационного центра г.Владимир			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 300 000,0	2 300 000,0	2 300 000,0	0,0	0,0	0,0	4 600 000,0
Строительство психиатрической больницы г.Владимир			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 100 000,0	2 100 000,0	2 100 000,0	2 100 000,0	0,0	0,0	4 200 000,0

