

## ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЕНИЯ

12.04.2011 г. № 383-ПП  
Екатеринбург

### О мерах по реализации мероприятий региональной программы модернизации здравоохранения Свердловской области на 2011–2012 годы

Во исполнение Соглашения между Высшим исполнительным органом государственной власти Свердловской области, Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования о финансовом обеспечении региональной программы модернизации здравоохранения Свердловской области на 2011–2012 годы от 4 апреля 2011 года и в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 15.02.2011 г. № 85 «Об утверждении Правил финансового обеспечения в 2011–2012 годах региональных программ модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации за счет средств, предоставляемых из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования» Правительство Свердловской области

#### ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить:
  - 1) Порядок реализации мероприятий региональной программы модернизации здравоохранения Свердловской области на 2011–2012 годы и расходования на территории Свердловской области средств на региональную программу модернизации здравоохранения Свердловской области на 2011–2012 годы (прилагается);
  - 2) Порядок сбора и обобщения информации, необходимой для формирования отчетности о реализации мероприятий региональной программы модернизации здравоохранения Свердловской области на 2011–2012 годы (прилагается).
2. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на министра здравоохранения Свердловской области, члена Правительства Свердловской области Белявского А.Р.
3. Настоящее постановление опубликовать в «Областной газете».

Председатель Правительства Свердловской области А.Л. Гредин.

УТВЕРЖДЕН постановлением Правительства Свердловской области от 12.04.2011 г. № 383-ПП «О мерах по реализации мероприятий региональной программы модернизации здравоохранения Свердловской области на 2011–2012 годы»

### Порядок реализации мероприятий региональной программы модернизации здравоохранения Свердловской области на 2011–2012 годы и расходования на территории Свердловской области средств на региональную программу модернизации здравоохранения Свердловской области на 2011–2012 годы

1. Настоящий Порядок определяет механизм реализации мероприятий региональной программы модернизации здравоохранения Свердловской области на 2011–2012 годы (далее — Программа модернизации) и расходования на территории Свердловской области средств на Программу модернизации.
2. Финансовое обеспечение мероприятий Программы модернизации осуществляется:
  - 1) за счет субсидий, предоставляемых из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования (далее — ФФОМС) бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области (далее — ТФОМС), и средств консолидированного бюджета Свердловской области на укрепление материально-технической базы государственных и муниципальных учреждений здравоохранения, в том числе на обеспечение завершения строительства ранее начатых объектов (техническая готовность указанных объектов на 1 января 2011 года должна составлять не менее 80 процентов фактически произведенных застройщиком затрат от сметной стоимости строительства объекта), капитальный ремонт государственных и муниципальных учреждений здравоохранения, приобретение медицинского оборудования (далее — укрепление материально-технической базы государственных и муниципальных учреждений здравоохранения);
  - 2) за счет субсидий, предоставляемых из бюджета ФФОМС бюджету ТФОМС, средств бюджета ТФОМС на оплату работ и услуг в соответствии с договорами о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования, заключаемыми ТФОМС и страховыми медицинскими организациями, в части внедрения стандартов медицинской помощи, повышения доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами (далее — внедрение стандартов медицинской помощи, повышение доступности амбулаторной медицинской помощи).
3. ТФОМС после поступления субсидий из бюджета ФФОМС направляет указанные средства не позднее 3 рабочих дней в форме иных межбюджетных трансфертов бюджету Свердловской области на укрепление материально-технической базы государственных и муниципальных учреждений здравоохранения в целях реализации мероприятий Программы модернизации.
4. Министерство здравоохранения Свердловской области передает иные межбюджетные трансферты из бюджета Свердловской области в местные бюджеты на капитальный ремонт муниципальных учреждений здравоохранения на основе соглашений, заключенных по форме, утверждаемой Министерством здравоохранения Свердловской области. Для получения иных межбюджетных трансфертов на капитальный ремонт муниципальных учреждений здравоохранения органы местного самоуправления муниципальных образований в Свердловской области представляют в Министерство здравоохранения Свердловской области проектно-сметную документацию. Порядок и условия предоставления иных межбюджетных трансфертов из бюджета Свердловской области местным бюджетам на капитальный ремонт муниципальных учреждений здравоохранения и распределение иных межбюджетных трансфертов из областного бюджета местным бюджетам на капитальный ремонт муниципальных учреждений здравоохранения утверждается Правительством Свердловской области.
5. Министерство здравоохранения Свердловской области обеспечивает:
  - 1) представление в ФФОМС информации о наличии проектно-сметных документов на капитальный ремонт государственных и муниципальных учреждений здравоохранения, а также перечни медицинских оборудования для государственных и муниципальных учреждений здравоохранения;
  - 2) размещение государственного заказа на капитальный ремонт государственных учреждений здравоохранения, приобретение медицинского оборудования для государственных и муниципальных учреждений здравоохранения в целях реализации мероприятий Программы.
  - 3) представление в ФФОМС информации о наличии проектно-сметных документов на капитальный ремонт государственных и муниципальных учреждений здравоохранения, а также перечни медицинских оборудования для государственных и муниципальных учреждений здравоохранения в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
  - 4) представление в ФФОМС информации о наличии проектно-сметных документов на капитальный ремонт государственных и муниципальных учреждений здравоохранения, а также перечни медицинских оборудования для государственных и муниципальных учреждений здравоохранения в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
  - 5) представление в ФФОМС информации о наличии проектно-сметных документов на капитальный ремонт государственных и муниципальных учреждений здравоохранения, а также перечни медицинских оборудования для государственных и муниципальных учреждений здравоохранения в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
6. Министерство здравоохранения Свердловской области несет ответственность за обоснованность стоимости капитального ремонта, приобретения медицинского оборудования для государственных и муниципальных учреждений здравоохранения в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
7. Министерство строительства и архитектуры Свердловской области:
  - 1) обеспечивает размещение государственного заказа на завершение строительства ранее начатых объектов (техническая готовность указанных объектов на 1 января 2011 года должна составлять не менее 80 процентов фактически произведенных застройщиком затрат от сметной стоимости строительства объекта) в целях реализации мероприятий Программы;
  - 2) несет ответственность за обоснованность стоимости строительства ранее начатых объектов (техническая готовность указанных объектов на 1 января 2011 года должна составлять не менее 80 процентов фактически произведенных застройщиком затрат от сметной стоимости строительства объекта) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
  3. Министерство здравоохранения Свердловской области и органы местного самоуправления муниципальных образований обеспечивают реализацию мероприятий, направленных на внедрение стандартов медицинской помощи, повышение доступности амбулаторной медицинской помощи в части расходов на обеспечение потребности во врачах по основным специальностям с учетом объемов медицинской помощи по Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в пределах утвержденных бюджетных ассигнований и лимитов бюджетных обязательств.
  4. Средства, предоставленные из бюджета ФФОМС на внедрение стандартов, повышение доступности амбулаторной медицинской помощи,

направляются на совершенствование организации медицинской помощи по видам, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования, в соответствии со сроками и порядком, установленным постановлением Правительства Российской Федерации от 15.02.2011 г. № 85 «Об утверждении Правил финансового обеспечения в 2011–2012 годах региональных программ модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации за счет средств, предоставляемых из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования».

10. Средства, полученные медицинскими организациями на повышение доступности амбулаторной медицинской помощи, направляются:
  - 1) на оплату труда врачей-специалистов и специалистов со средним медицинским образованием, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь, — не менее 70 процентов;
  - 2) на обеспечение лекарственными препаратами и расходными материалами, необходимыми для проведения диагностических и лечебных мероприятий при оказании амбулаторной медицинской помощи — не более 30 процентов.
11. Контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию в части внедрения стандартов осуществляется страховыми медицинскими организациями и ТФОМС в соответствии с Порядком организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, утвержденным приказом ФФОМС от 01.12.2010 г. № 230 «Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию».
12. Порядок сбора и обобщения информации о медицинских организациях в целях определения готовности медицинских организаций к выполнению стандартов медицинской помощи устанавливаются Министерством здравоохранения Свердловской области.
13. Поступление и расходование средств на внедрение стандартов медицинской помощи, повышение доступности амбулаторной медицинской помощи осуществляется страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями в бухгалтерском учете обособлено.
14. Формирование средств расходов на ведение дела страховыми медицинскими организациями от средств, полученных на внедрение стандартов, повышение доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами, не осуществляется.

УТВЕРЖДЕН постановлением Правительства Свердловской области от 12.04.2011 г. № 383-ПП «О мерах по реализации мероприятий региональной программы модернизации здравоохранения Свердловской области на 2011–2012 годы»

### Порядок сбора и обобщения информации, необходимой для формирования отчетности о реализации мероприятий региональной программы модернизации здравоохранения Свердловской области на 2011–2012 годы

1. Настоящий Порядок определяет механизм сбора и обобщения информации, необходимой для формирования отчетности о реализации мероприятий региональной программы модернизации здравоохранения Свердловской области на 2011–2012 годы (далее — Программа модернизации).
2. Органы местного самоуправления муниципальных образований в Свердловской области ежемесячно, не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным, представляют в Министерство здравоохранения Свердловской области отчеты о выполнении мероприятий Программы модернизации по форме, утверждаемой Министерством здравоохранения Свердловской области.
3. Государственные и муниципальные учреждения здравоохранения, иные медицинские организации, участвующие в реализации Программы модернизации, ежемесячно, не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным, представляют в Министерство здравоохранения Свердловской области отчеты о выполнении мероприятий Программы модернизации по форме, утверждаемой Министерством здравоохранения Свердловской области.
4. Министерство строительства и архитектуры Свердловской области ежемесячно, не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным, представляет в Министерство здравоохранения Свердловской области отчеты о выполнении мероприятий Программы модернизации по форме, утверждаемой Министерством здравоохранения Свердловской области.
5. Министерство здравоохранения Свердловской области представляет отчеты:
  - 1) ежемесячно, до 10 числа — в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Свердловской области (далее — ТФОМС) об использовании субсидии из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования (далее — ФФОМС) на реализацию региональных программ модернизации субъектов Российской Федерации согласно порядку и форме, установленным ФФОМС;
  - 2) ежемесячно, до 15 числа — в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации, ФФОМС и Министерство финансов Свердловской области о ходе реализации мероприятий Программы модернизации согласно порядку и форме, установленным Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.
  3. Учреждения здравоохранения, иные медицинские организации обеспечивают ежемесячно, до 5 числа, представление отчетности в страховые медицинские организации и в Министерство здравоохранения Свердловской области об использовании средств, направленных на внедрение стандартов медицинской помощи, повышение доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами, согласно порядку и форме, установленным ФФОМС.
  4. Страховые медицинские организации обеспечивают ежемесячно, до 10 числа, представление отчетности в ТФОМС об использовании средств, направленных на внедрение стандартов медицинской помощи, повышение доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами, согласно порядку и форме, установленным ФФОМС.
  5. ТФОМС обеспечивает ежемесячно, до 15 числа, представление в ФФОМС отчета об использовании субсидии из бюджета ФФОМС на реализацию региональных программ модернизации субъектов Российской Федерации согласно порядку и форме, установленным ФФОМС.
  6. Ответственность за достоверность представляемой отчетности о реализации мероприятий, предусмотренных Программой модернизации, возлагается на государственные и муниципальные учреждения здравоохранения, иные медицинские организации, органы местного самоуправления муниципальных образований в Свердловской области, Министерство строительства и архитектуры Свердловской области, ТФОМС, Министерство здравоохранения Свердловской области.

26.04.2011 г. № 465-ПП  
Екатеринбург

### Об утверждении базового (отраслевого) перечня государственных услуг (работ), оказываемых (выполняемых) государственными учреждениями Свердловской области в сфере здравоохранения

В целях реализации на территории Свердловской области Федерального закона от 8 мая 2010 года № 83-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием правового положения государственных (муниципальных) учреждений» Правительство Свердловской области

#### ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить базовый (отраслевой) перечень государственных услуг (работ), оказываемых (выполняемых) государственными учреждениями Свердловской области в сфере здравоохранения (прилагается).
  2. Признать утратившим силу с 1 января 2012 года постановление Правительства Свердловской области от 07.07.2009 г. № 784-ПП «Об утверждении Реестра государственных медицинских услуг, предоставляемых физическим и (или) юридическим лицам в Свердловской области на безвозмездной основе за счет средств областного бюджета» («Областная газета», 2009, 15 июля, № 205).
  3. Настоящее постановление вступает в силу на следующий день после его официального опубликования. В период со дня вступления в силу по 31 декабря 2011 года настоящее постановление применяется к правоотношениям, связанным с формированием государственного задания в отношении государственных учреждений Свердловской области в сфере здравоохранения на 2012 год и плановый период 2013–2014 годов.
  4. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на министра здравоохранения Свердловской области, члена Правительства Свердловской области Белявского А.Р.
  5. Настоящее постановление опубликовать в «Областной газете».
- И.о. председателя Правительства Свердловской области В.А. Власов.

УТВЕРЖДЕН постановлением Правительства Свердловской области от 26.04.2011 г. № 465-ПП «Об утверждении базового (отраслевого) перечня государственных услуг (работ), оказываемых (выполняемых) государственными учреждениями Свердловской области в сфере здравоохранения»

### Базовый (отраслевой) перечень государственных услуг (работ), оказываемых (выполняемых) государственными учреждениями в сфере здравоохранения

№ п/п	Наименование государственной услуги (работы)	Категории потребителей государственной услуги (работы)	Единицы измерения показателя объема государственной услуги	Показатели, характеризующие качество государственной услуги			Наименования государственных учреждений (групп учреждений), оказывающих услуги (работы)
				наименование показателя	единица измерения	формула расчета	
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Раздел I «Государственные услуги»</b>							
1.	Медицинская помощь, за исключением медицинской помощи, входящей в базовую программу обязательного медицинского страхования						
1.1.	Первичная медико-санитарная и специализированная медицинская помощь при заболеваниях, передающихся половым путем, туберкулезе, ВИЧ-инфекции и синдроме приобретенного иммунодефицита, психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе связанных с применением психоактивных веществ, а также при профессиональных заболеваниях, в том числе:	физические лица	посещения	укомплектованность штатных должностей врачами	процентов	отношение числа физических лиц врачей, ведущих прием, к числу штатных должностей врачей, умноженное на 100	областные противотуберкулезные диспансеры, наркологические диспансеры, кожно-венерологические диспансеры, психиатрические больницы, областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями, областные государственные медицинские учреждения, имеющие в своем составе физическое, дерматовенерологические отделения и кабинеты, государственные медицинские учреждения, имеющие в своем составе отделения и кабинеты для оказания медицинской помощи при профессиональных заболеваниях
	в амбулаторных условиях	физические лица	посещения	среднее время ожидания приема врача в поликлинике	минут	абсолютный показатель	
				обоснованные жалобы пациентов и их родственников	процентов	отношение количества обоснованных жалоб к числу пациентов, обратившихся в поликлинику, умноженное на 100	
	в условиях дневных стационаров	физические лица	пациенто-дни	укомплектованность штатных должностей врачами	процентов	отношение числа физических лиц врачей к числу штатных должностей врачей, умноженное на 100	
				коэффициент использования стационарозамещающих технологий	Кoeffициент	отношение числа больных, прошедших через дневной стационар, к общему числу лиц, нуждающихся в плановой госпитализации	
				доля пациентов, удовлетворенных качеством и доступностью услуг дневного стационара	процентов	отношение числа пациентов, удовлетворенных качеством, к общему числу опрошенных пациентов, пролеченных в дневном стационаре, умноженное на 100	
	в стационарных условиях	физические лица	койко-дни	доля врачей и среднего медицинского персонала, имеющих квалификационную категорию	процентов	отношение числа врачей и среднего персонала, имеющих категорию, к общей численности врачей и средних медработников стационара, умноженное на 100	
				доля повторных госпитализаций по поводу одного и того же заболевания в течение 3 месяцев	процентов	отношение числа повторных госпитализаций к общему числу госпитализированных, умноженное на 100	
				доля пациентов, удовлетворенных качеством и доступностью услуг стационара	процентов	отношение числа пациентов, удовлетворенных качеством услуг стационара, к общему числу опрошенных пациентов, умноженное на 100	
1.2.	Специализированная (санитарно-авиационная) скорая медицинская помощь	физические лица	вызовы	доля летальных исходов, наступивших во время оказания специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи, включая транспортировку, и в первые сутки после оказания скорой помощи	процентов	отношение числа летальных исходов к числу всех случаев оказания скорой помощи, умноженное на 100	областное государственное учреждение здравоохранения «Территориальный центр медицины катастроф Свердловской области» и его филиалы
				доля врачей и среднего медицинского персонала, имеющего квалификационную категорию	процентов	отношение числа врачей и среднего медицинского персонала, имеющего категорию, к общей численности врачей и средних медицинских работников, умноженное на 100	
1.3.	Скорая медицинская помощь	физические лица	вызовы	досуточная летальность	процентов	отношение числа пациентов, умерших в первые сутки в стационаре после экстренной госпитализации, к общему числу экстренно госпитализированных пациентов, умноженное на 100	государственные станции скорой медицинской помощи, государственные медицинские учреждения, имеющие в составе отделения скорой медицинской помощи
				доля повторных вызовов скорой помощи в течение суток	процентов	отношение числа повторных вызовов за сутки к общему числу вызовов за сутки, умноженное на 100	
				удельный вес обоснованных жалоб пациентов и их родственников на качество и доступность услуги скорой помощи	процентов	отношение количества обоснованных жалоб к числу пациентов, которым оказана скорая медицинская помощь, умноженное на 100	

(Окончание на 6-й стр.)