



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(Минздрав России)



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 35620

от 21 января 2015.

№ 9104

П Р И К А З

26 декабря 2014 г.

Москва

**Об установлении порядка и формы предоставления отчетности
о реализации региональных программ модернизации здравоохранения
Республики Крым и г. Севастополя**

В соответствии с пунктом 10 Правил финансового обеспечения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета мероприятий региональных программ модернизации здравоохранения Республики Крым и г. Севастополя в 2014 году, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 6 августа 2014 г. № 773 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2014, № 32, ст. 4538),
п р и к а з ы в а ю :

Установить:

порядок предоставления отчетности о реализации региональных программ модернизации здравоохранения Республики Крым и г. Севастополя согласно приложению № 1;

форму отчета о реализации региональных программ модернизации здравоохранения Республики Крым и г. Севастополя согласно приложению № 2.

Министр

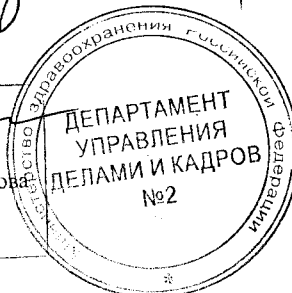
В.И. Скворцова

КОПИЯ ВЕРНА

Начальник Общего отдела

20 декабря 14
г.

Ю.В. Кулешова



Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от « 26 » декабря 2014 г. № 910н

**Порядок
предоставления отчетности о реализации региональных программ
модернизации здравоохранения Республики Крым
и г. Севастополя**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила составления и предоставления отчета о реализации региональных программ модернизации здравоохранения Республики Крым и г. Севастополя (далее – отчет) в 2014 году, форма которого предусмотрена приложением № 2 к настоящему приказу.

2. Отчет предоставляется уполномоченными органами исполнительной власти Республики Крым и г. Севастополя (далее – субъект Российской Федерации) в Министерство здравоохранения Российской Федерации на основании сведений, предоставленных государственными и муниципальными организациями здравоохранения, участвующими в реализации мероприятий региональных программ модернизации здравоохранения Республики Крым и г. Севастополя (далее соответственно – программа, медицинская организация), в электронном виде и на бумажном носителе (в целом по субъекту Российской Федерации) ежеквартально (нарастающим итогом) до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом, – по форме согласно таблицам 1 – 6 отчета.

3. Отчет на бумажном носителе подписывается исполнителем и руководителем уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации или лицом, исполняющим его обязанности, и заверяется печатью указанного органа.

4. Таблица 1 «Реализация мероприятий региональной программы модернизации здравоохранения» отчета заполняется по каждой медицинской организации, участвующей в реализации конкретных мероприятий программы, в следующем порядке:

4.1. в графе 1 указываются медицинские организации, дополнительно в отдельных строках – профиль оказания медицинской помощи, объект капитального или текущего ремонта, наименование закупаемого медицинского оборудования по видам;

4.2. графы 5 – 7 заполняются нарастающим итогом с указанием размера кассовых расходов получателей средств по состоянию на 1 число месяца, следующего за отчетным периодом;

4.3. по графам 8–9 по мероприятию 1.3 указывается планируемое и фактическое количество единиц приобретенного медицинского оборудования в отчетном периоде;

4.4. по графе 10 предоставляются сведения о запланированных сроках начала реализации мероприятий программы, в формате «месяц, год»;

4.5. по графе 11 предоставляются сведения о фактических сроках начала реализации мероприятий программы в формате «месяц, год», фактическим сроком начала мероприятия программы следует считать дату размещения в установленном порядке процедуры закупки на поставку товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных (муниципальных) нужд в целях реализации мероприятия программы;

4.6. по графе 12 предоставляются сведения о сроках окончания реализации мероприятий, установленных программой, в формате «месяц, год»;

Примечание: Графы 1–4, 8, 10, 12 заполняются согласно данным, установленным программой;

4.7. по графе 13 предоставляются сведения о фактическом сроке окончания мероприятий программы в формате «месяц, год», при этом фактическим сроком окончания мероприятия, связанного с поставкой товаров, выполнением работ, оказанием услуг для государственных (муниципальных) нужд, следует считать дату подписания заказчиком акта сдачи-приёмки товаров (работ, услуг);

4.8. в итоговых строках указываются общие суммы средств, предусмотренных и использованных на финансирование мероприятий по укреплению материально-технической базы медицинских организаций, в том числе текущий и капитальный ремонт сооружений медицинских организаций, приобретение медицинского оборудования, включая приобретение санитарного транспорта, по внедрению современных информационных систем в здравоохранение, в том числе федеральной электронной регистратуры, интегрированной электронной медицинской карты, подсистем ведения специализированных регистров пациентов в медицинских организациях в целях создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, перехода на полисы обязательного медицинского страхования единого образца, по оснащению медицинских организаций телемедицинским оборудованием, оснащению санитарного автотранспорта бортовой аппаратурой спутниковой навигации ГЛОНАСС на базе многофункциональных приемных устройств, внедрению унифицированного программного решения для обеспечения функции диспетчеризации санитарного автотранспорта в целях повышения доступности медицинской помощи, а также в целом по программе;

4.9. в строках «в том числе на развитие детской медицины» указывается сумма средств, предусмотренная программой на развитие детской медицины по соответствующим мероприятиям.

5. В Таблице 2 «Внедрение современных информационных систем в здравоохранение» отчета указываются индикаторы и показатели реализации программы по следующим мероприятиям:

внедрение современных информационных систем в здравоохранение – в таблице 2.1;

внедрение федеральной электронной регистратуры, интегрированной электронной медицинской карты, подсистем ведения специализированных регистров пациентов в медицинских организациях, оснащение телемедицинским оборудованием – в таблице 2.2;

оснащение санитарного автотранспорта бортовой аппаратурой спутниковой навигации ГЛОНАСС на базе многофункциональных приемных устройств, внедрения унифицированного программного решения для обеспечения функции диспетчеризации санитарного автотранспорта в целях повышения доступности медицинской помощи – в таблице 2.3;

5.1. таблица 2.1 отчета заполняется в следующем порядке:

5.1.1. графа 2 содержит наименования индикаторов и показателей реализации мероприятий программы;

5.1.2. графа 3 содержит единицы измерения индикаторов и показателей реализации мероприятий программы;

5.1.3. графа 4 заполняется согласно данным, установленным в программе;

5.1.4. в графах 5 – 6 указываются значения индикаторов и показателей реализации мероприятий программы по состоянию на 1 число месяца, следующего за отчетным периодом, нарастающим итогом;

5.2. таблица 2.2 отчета заполняется по каждой медицинской организации в следующем порядке:

5.2.1. в графе 1 указывается наименование медицинской организации;

5.2.2. в графе 2 указывается наименование работ, предусмотренных программой;

5.2.3. в графе 3 указывается ФИО должностного лица (ответственного исполнителя), курирующего вопросы информатизации;

5.2.4. в графах 4 – 5 указывается сумма предусмотренных финансовых средств из всех источников финансирования, в том числе консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации;

5.2.5. в графах 6 – 7 указывается срок начала мероприятий программы в формате «день, месяц, год»;

5.2.6. в графах 8 – 9 указывается дата публикации извещения о проведении закупки в формате «день, месяц, год»;

5.2.7. в графе 10 указываются номер и дата государственного (муниципального) контракта;

5.2.8. в графе 11 указывается количество этапов по государственным контрактам, в случае, если этапность не предусмотрена, то указывается «1»;

5.2.9. в графе 12 указывается срок исполнения этапов работ по государственным (муниципальным) контрактам, в формате «день, месяц, год»;

5.2.10. в графах 13 – 14 указываются кассовые расходы на оплату по этапам государственных (муниципальных) контрактов (тысяч рублей);

5.3. таблица 2.3 отчета заполняется по каждой медицинской организации в следующем порядке:

5.3.1. в графе 1 указывается наименование медицинской организации;

5.3.2. в графе 2 указывается ФИО должностного лица (ответственного исполнителя), курирующего вопросы информатизации;

5.3.3. в графе 3 указывается информация о количестве имеющихся приемных устройств для санитарного транспорта (количество автомашин);

5.3.4. в графах 4 – 5 указывается информация о плановых количествах приемных устройств для санитарного транспорта (из расчета 1 комплект для установки на 1 автомобиль) и количестве оборудованных диспетчерских станций (отделений) (из расчета 1 комплект для 1 диспетчерской станции), согласно данным, установленным в программе;

5.3.5. в графах 6 – 9 указывается информация о количестве оборудования, на поставку которого заключены государственные (муниципальные) контракты;

5.3.6. в графах 10 – 13 указывается информация о количестве установленного на санитарный транспорт оборудования и количестве оборудованных диспетчерских станций;

5.3.7. в графах 14 – 17 указывается информация о количестве введенного в эксплуатацию установленного на санитарном транспорте оборудования и оборудования диспетчерских станций;

5.3.8. в графе 18 указывается информация о дате ввода в эксплуатацию установленного на санитарном транспорт оборудования и оборудования диспетчерских станций в формате «день, месяц, год»;

5.3.9. в графах 19 – 24 указывается информация о количестве оборудования ГЛОНАСС для санитарного транспорта и диспетчерских станций, не введенного в эксплуатацию;

5.3.10. графа 25 содержит дополнительную информацию, не отраженную в графах 1 – 24.

6. Таблица 3 «Реализация мероприятий по укреплению материально-технической базы медицинских организаций» отчета заполняется в следующем порядке:

6.1. графа 4 заполняется согласно данным, установленным программой;

6.2. графы 5 – 13 заполняются нарастающим итогом с указанием сведений о фактическом выполнении и завершении мероприятий программы на 1 число месяца, следующего за отчетным периодом.

7. Таблица 4 «Использование средств на цели реализации региональных программ модернизации здравоохранения»:

7.1. в строках 4.1, 4.1.1, 4.2 и 4.8 отражаются остатки средств, образовавшихся на счете Российской Федерации, счетах получателей средств бюджета субъекта Российской Федерации, в том числе уполномоченного органа исполнительной власти, соответственно на начало и конец отчетного периода;

7.2. в строке 4.4 отражается сумма средств федерального бюджета и бюджета субъекта Российской Федерации, перечисленных из бюджета субъекта Российской Федерации получателям средств бюджета субъекта Российской Федерации на реализацию мероприятий программы, в том числе уполномоченному органу исполнительной власти;

7.3. в строках 4.5, 4.5.1 отражается сумма средств федерального бюджета и бюджета субъекта Российской Федерации, израсходованных получателями средств на реализацию мероприятий программы, в том числе уполномоченным органом исполнительной власти;

7.4. в строках 4.6, 4.6.1 отражается сумма средств федерального бюджета, восстановленных в субъекте Российской Федерации в текущем финансовом году, в том числе использованных не по целевому назначению;

7.5. в строках 4.7, 4.7.1 отражается сумма средств федерального бюджета и бюджета субъекта Российской Федерации, не использованных ими, возвращенных получателями средств бюджета субъекта Российской Федерации, в том числе уполномоченным органом исполнительной власти, в бюджет субъекта Российской Федерации в текущем финансовом году (из суммы средств, поступивших в текущем и предыдущих финансовых годах на счета получателей средств бюджета субъекта Российской Федерации на реализацию мероприятий программы).

7.6. в строках 4.8, 4.8.1 отражаются остатки средств федерального бюджета и бюджета субъекта Российской Федерации, образовавшиеся в субъекте Российской Федерации, в том числе средств, использованных в субъекте Российской Федерации не по целевому назначению, на конец отчетного периода.

7.7. в разделе «Справочно» в строке 4.9 отражается размер утвержденных в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных назначений по средствам бюджета субъекта Российской Федерации на текущий финансовый год на реализацию мероприятий программы;

7.8. в разделе «Справочно» в строке 4.10 отражается размер доведенных лимитов бюджетных обязательств по средствам бюджета субъекта Российской Федерации до уполномоченного органа власти субъекта Российской Федерации, являющегося получателем средств бюджета субъекта Российской Федерации на текущий год на реализацию мероприятий программы, в соответствии с уведомлением о лимитах бюджетных обязательств на текущий финансовый год.

8. Таблица 5 «Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи населению» отчета заполняется в следующем порядке:

8.1. в таблице указываются значения индикаторов и показателей реализации мероприятий программы:

по совершенствованию оказания медицинской помощи – в таблице 5.1;

по совершенствованию оказания медицинской помощи акушерско-гинекологического профиля и новорожденным – в таблице 5.2;

по совершенствованию оказания медицинской помощи детям – в разделе 5.3;

8.2. графа 2 содержит наименования индикаторов и показателей реализации мероприятий программы;

8.3. графа 3 содержит единицы измерения индикаторов и показателей реализации мероприятий программы;

8.4. графа 4 заполняется согласно данным, установленным в программе;

8.5. в графах 5–6 указываются значения индикаторов и показателей реализации мероприятий программы по состоянию на 1 число месяца, следующего за отчетным периодом, нарастающим итогом.

Форма отчета о реализации региональных программы модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации

(наименование субъекта Российской Федерации)

Таблица 1. Реализация мероприятий региональной программы модернизации здравоохранения

Наименование мероприятий программы, медицинских организаций, профиля оказания медицинской помощи	Сумма средств (тыс. руб.)						Реализация мероприятий			Срок окончания мероприятия		
	Предусмотрено средств в программе модернизации здравоохранения			Израсходовано получателем средств по состоянию на 1 число месяца, следующего за отчетным периодом			установлено в программе модернизации здравоохранения	фактически выполнено	установленный в программе модернизации здравоохранения	фактический срок начала мероприятия	установленный в программе модернизации здравоохранения	фактический срок окончания мероприятия
	ВСЕГО	федерального бюджета	бюджета субъекта Российской Федерации	ВСЕГО	федерального бюджета	бюджета субъекта Российской Федерации						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1. Укрепление материально-технической базы организаций здравоохранения												
Мероприятие 1.1 Проведение капитального ремонта												
Наименование медицинской организации, профиль оказания медицинской помощи, объект кап. ремонта												
Итого по мероприятию 1.1 в том числе на развитие детской медицины							X	X	X	X	X	X
Мероприятие 1.2 Проведение текущего ремонта												
Наименование медицинской организации, профиль оказания медицинской помощи, объект текущего ремонта												
Итого по мероприятию 1.2 в том числе на развитие детской медицины							X	X	X	X	X	X
Мероприятие 1.3 Приобретение медицинского оборудования												
Наименование медицинской организации, наименование закупаемого медицинского оборудования												
Итого по мероприятию 1.3 в том числе на развитие детской медицины							X	X	X	X	X	X
Итого по п. 1 в том числе на развитие детской медицины							X	X	X	X	X	X
2. Внедрение современных информационных систем в здравоохранение												
Мероприятие 2.1 Внедрение федеральной электронной регистратуры, интегрированной медицинской карты, подсистем ведения специализированных регистров пациентов в медицинских организациях												
Наименование мероприятий программы, медицинских организаций, профиля оказания медицинской помощи												
Итого по п. 2 в том числе на развитие детской медицины							X	X	X	X	X	X

Наименование мероприятий программы, медицинских организаций, профиля оказания медицинской помощи	Сумма средств (тыс. руб.)				Реализация мероприятий			Срок начала мероприятия		Срок окончания мероприятия		
	Предусмотрено средств в программе модернизации здравоохранения		Израчено получателем средств по состоянию на 1 число месяца, следующего за отчетным периодом		фактически выполнено	установлен в программе модернизации здравоохранения	установлен в программе модернизации здравоохранения	фактический срок начала мероприятия	установленный в программе модернизации здравоохранения	фактический срок окончания мероприятия		
	ВСЕГО	федерального бюджета	бюджета субъекта Российской Федерации	ВСЕГО							федерального бюджета	бюджета субъекта Российской Федерации
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Итого по п. 2.1							X	X	X	X	X	X
в том числе на развитие детской медицины							X	X	X	X	X	X
Мероприятие 2.2. Оснащение телемедицинским оборудованием												
Наименование мероприятий программы, медицинских организаций, профиля оказания медицинской помощи												
Итого по п. 2.2							X	X	X	X	X	X
в том числе на развитие детской медицины							X	X	X	X	X	X
Мероприятие 2.3. Оснащение санитарного автотранспорта бортовой аппаратурой спутниковой навигации ГЛОНАСС на базе многофункциональных устройств, внедрение унифицированного программного решения для обеспечения функции диспетчеризации санитарного автотранспорта в целях повышения доступности медицинской помощи												
Наименование мероприятий программы, медицинских организаций, профиля оказания медицинской помощи												
Итого по п. 2.3							X	X	X	X	X	X
в том числе на развитие детской медицины							X	X	X	X	X	X
Итого по п. 2							X	X	X	X	X	X
в том числе на развитие детской медицины							X	X	X	X	X	X
Итого по пп. 1-2							X	X	X	X	X	X
в том числе на развитие детской медицины							X	X	X	X	X	X

Исполнитель (лицо, его заменяющее)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(номер контактного телефона и электронный адрес исполнителя)

Руководитель уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации (лицо, его заменяющее)

(Ф.И.О.)

М.П.

(подпись)

н " _____ 20__ год
(дата составления документа)

Таблица 2. Внедрение современных информационных систем в здравоохранение
 2.1. Реализация мероприятий по внедрению современных информационных систем в здравоохранение

наименование субъекта Российской Федерации					
№ п/п	Наименование индикатора и показателя реализации мероприятий программы модернизации здравоохранения	Единица измерения	Предусмотрено в программе модернизации здравоохранения	Значение индикатора и показателя по состоянию на 1 число месяца, следующего за отчетным периодом	
				текущего года	предыдущего года
1	2	3	4	5	6
2.1	Количество коммутаторов, маршрутизаторов, криптошлюзов	единица			
2.2	Количество автоматизированных рабочих мест (тонкий клиент, монитор)	единица			
2.3	Количество лазерных принтеров, многофункциональных устройств	единица			
2.4	Количество универсальных сканеров штрих-кодов, приобретенных в рамках программы модернизации здравоохранения	единица			
2.5	Количество серверов	единица			
2.6	Количество государственных (муниципальных) медицинских организаций, имеющих структурированную кабельную сеть	единица			
2.7	Количество выданных электронных подписей	единица			
2.8	Количество государственных (муниципальных) медицинских организаций, осуществляющих автоматизированную запись на прием к врачу с использованием сети Интернет	единица			
2.9	Количество записей на прием к врачу, сделанных с использованием сети Интернет	единица			
2.10	Количество государственных (муниципальных) медицинских организаций, подключенных к федеральной электронной регистратуре	единица			
2.11	Количество государственных (муниципальных) медицинских организаций, в которых внедрены и используются электронные медицинские карты, интегрированные с информационной системой Минздрава России	единица			
2.12	Количество электронных медицинских карт пациентов	единица			
2.13	Количество электронных медицинских карт, интегрированных в федеральный сервис интегрированных электронных медицинских карт	единица			
2.14	Количество государственных (муниципальных) медицинских организаций, в которых ведутся специализированные регистры пациентов	единица			
2.15	Количество государственных (муниципальных) медицинских организаций, в которых ведется единая система автоматизации административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций	единица			
2.16	Количество государственных (муниципальных) медицинских организаций, охваченных системой телемедицинских консультаций	единица			

Исполнитель (лицо, его заменяющее)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(номер контактного телефона и электронный адрес исполнителя)

Руководитель уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации

(Ф.И.О.)

М. П.

(подпись)

" " 20__ год
 (дата составления документа)

Таблица 2.2. Реализация мероприятий по внедрению федеральной электронной регистратуры, интегрированной электронной медицинской карты, подсистем ведения специализированных регистров пациентов в медицинских организациях, оснащению телемедицинским оборудованием

наименование субъекта Российской Федерации													
Наименование медицинской организации	Наименование работ, предусмотренные программой модернизации здравоохранения	ФИО должностного лица (ответственный исполнитель)	Предусмотрено средств (тыс. рублей)		Срок начала мероприятия		Проведении конкурсных процедур			Номер и дата государственного контракта (далее - ГК)	Срок исполнения этапов работ по ГК	Оплата по этапам ГК	
			всего	в т.ч. средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации	установленный в программе модернизации здравоохранения	фактический срок начала мероприятия	плановая дата	факт и дата извещения о проведении конкурсных процедур	Количество этапов по ГК			план	факт
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Мероприятие 1. Внедрение федеральной электронной регистратуры, интегрированной электронной медицинской карты, подсистем ведения специализированных регистров пациентов в медицинских организациях													
Итого по мероприятию 1:	x	x			x	x	x	x	x	x	x		
Мероприятие 2. Оснащение телемедицинским оборудованием													
Итого по мероприятию 2:	x	x			x	x	x	x	x	x	x		

Исполнитель (лицо, его заменяющее)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

(номер контактного телефона и электронный адрес исполнителя)

Руководитель уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации

(лицо, его заменяющее)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

" " _____ 20__ год
(дата составления документа)

Таблица 2.3. Реализация мероприятий по оснащению санитарного автотранспорта бортовой аппаратурой спутниковой навигации ГЛОНАСС на базе многофункциональных приемных устройств, внедрение унифицированного программного решения для обеспечения функции диспетчеризации санитарного автотранспорта в целях повышения доступности медицинской помощи

Наименование исследовательской организации	ФИО должностного лица (ответственного исполнителя)	действующее оборудование	Планируемое количество		количество оборудования, предусмотренного к поставке, на поставку которого заключены государственные (муниципальные) контракты		количество установленного оборудования				количество работающего оборудования				Оборудование ГЛОНАСС, не введенное в эксплуатацию				ПРИМЕЧАНИЕ							
			количество приемных устройств для санитарного транспорта (кол-во автомашин)	количество оборудованных станций диспетчерских (отделений)	для санитарного транспо рта	для диспетчер ских станций	%	для санитарного транспо рта	для диспетчер ских станций	%	для санитарных транспорт ных средств	для диспетчер ских станций	%	количество	Дата объявления аукциона (конкурса)	Дата заключения контракта	Дата поставки оставшегося оборудования	Дата ввода в эксплуатацию								
																				количество транспо рта	количество транспо рта	количество транспо рта	количество транспо рта	количество транспо рта	количество транспо рта	количество транспо рта
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25		

Исполнитель (лицо, его заменяющее)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(номер контактного телефона и электронный адрес исполнителя)

Руководитель, уполномоченного органа исполнительной власти
субъекта Российской Федерации (лицо, его заменяющее)

(Ф.И.О.)

М.П.

(подпись)

«___» _____ 20__ год
(дата составления документа)

Таблица 3. Реализация мероприятий по укреплению материально-технической базы медицинских организаций

наименование субъекта Российской Федерации

№ п/п	Наименование индикатора и показателя реализации мероприятий программы, объекта, оборудования	Единица измерения	Предусмотрено в Программе модернизации здравоохранения	Выполнение мероприятий				Завершение мероприятий			из них (из графы 11):	
				наличие проектно-сметной документации		фактически осуществляются мероприятия (контракты, заключения, работы и/или услуги проводятся)	из них (из графы 8):	мероприятия выполнены на 1 число месяца, следующего за отчетным периодом	введено в эксплуатацию	из них (из графы 11):		
				заказ на разработку проектной документации на проведение ремонта размещен	наличие положительного заключения государственной экспертизы на проектные документы							не завершены процедуры заключения государственных (муниципальных) контрактов
4	5	6	7	8	9	10	11	12	13			
Мероприятие 1. Проведение капитального ремонта												
3.1.1	Количество медицинских организаций, подлежащих капитальному ремонту	единица										
3.1.1.1	в том числе: в сельской местности	единица										
3.1.1.2	в части детской медицины	единица										
3.1.2	Количество объектов, подлежащих капитальному ремонту	единица										
3.1.2.1	в том числе: в сельской местности	единица										
3.1.2.2	в части детской медицины	единица										
3.1.3	Площадь объектов, подлежащих капитальному ремонту	кв. м										
3.1.3.1	в том числе: в сельской местности	кв. м										
3.1.3.2	в части детской медицины	кв. м										
Мероприятие 2. Проведение текущего ремонта												
3.2.1	Количество медицинских организаций, подлежащих текущему ремонту	единица										
3.2.1.1	в том числе: в сельской местности	единица										
3.2.1.2	в части детской медицины	единица										
3.2.2	Количество объектов, подлежащих текущему ремонту	единица										
3.2.2.1	в том числе: в сельской местности	единица										
3.2.2.2	в части детской медицины	единица										
3.2.3	Площадь объектов, подлежащих текущему ремонту	кв. м										
3.2.3.1	в том числе: в сельской местности	кв. м										
3.2.3.2	в части детской медицины	кв. м										
Мероприятие 3. Оснащение оборудованием												
3.3.1	Количество медицинских организаций, в которых предусмотрено приобретение медицинского оборудования Программой модернизации здравоохранения	единица		X								
3.3.1.1	в том числе: в сельской местности	единица		X								
3.3.1.2	в части детской медицины	единица		X								
3.3.2	Количество медицинского оборудования, которое предусмотрено к приобретению Программой модернизации здравоохранения	единица		X								
3.3.2.1	в том числе: в сельской местности	единица		X								
3.3.2.2	в части детской медицины	единица		X								
3.4.1	Фондоснабженность государственных (муниципальных) медицинских организаций	рублей на 1 кв. м. площади зданий и сооружений		X						X		X
3.4.2	Фондоснабженность государственных (муниципальных) медицинских организаций	рублей на 1 врача		X						X		X

Исполнитель (лицо, его заменяющее)

(номер контактного телефона и электронный адрес исполнителя)

(Ф.И.О.)

(подпись)

Руководитель уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации (лицо, его

№ " _____ 20__ год
(дата составления документа)

(Ф.И.О.)

(подпись)

Таблица 4. Использование средств на цели реализации региональных программ модернизации здравоохранения

		наименование субъекта Российской Федерации						руб. (с точностью до второго знака после запятой)		
№ п/п	Наименование показателя	Сумма средств на реализацию мероприятий программы			Укрепление материально-технической базы государственных и муниципальных медицинских организаций			Внедрение современных информационных систем в здравоохранение		
		всего	в том числе:		всего	в том числе:		всего	в том числе:	
			федеральный бюджет	бюджет субъекта Российской Федерации		федеральный бюджет	бюджет субъекта Российской Федерации		федеральный бюджет	бюджет субъекта Российской Федерации
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
4.1	Остаток неиспользованных средств на начало отчетного года, всего									
4.1.1	из них средства, использованные не по целевому назначению									
4.2	Остаток неиспользованных средств на начало отчетного квартала, всего									
4.3	Поступило средств федерального бюджета (субсидия) на реализацию мероприятий программы в бюджет субъекта Российской Федерации		X	X	X	X	X	X	X	X
4.4	Перечислено средств из бюджета субъекта Российской Федерации на реализацию мероприятий программы в медицинские организации									
4.5	Израсходовано средств на реализацию мероприятий программы в субъекте Российской Федерации - всего									
4.5.1	из них оплачено по контрактам за выполненные работы (услуги)									
4.6	Восстановлено средств на реализацию мероприятий программы, использованных не по целевому назначению - всего			X			X			X
4.6.1	в том числе: неиспользованных средств			X			X			X
4.6.2	средств, использованных не по целевому назначению			X			X			X
4.7	Возвращено средств в бюджет субъекта Российской Федерации - всего									
4.7.1	в том числе: неиспользованных средств									
4.7.2	средств, использованных не по целевому назначению									
4.8	Остаток неиспользованных средств на конец отчетного периода									
4.8.1	из них средств, использованных не по целевому назначению									

Справочно:
 (4.9) утвержденные в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетные назначения по средствам бюджета субъекта Российской Федерации на текущий финансовый год, всего _____ (руб.)

(4.10) доведено лимитов бюджетных обязательств по средствам бюджета субъекта Российской Федерации до уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации на текущий финансовый год, всего _____ (руб.)

Исполнитель (лицо, его заменяющее)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

(номер контактного телефона и электронный адрес исполнителя)

Главный бухгалтер

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

Руководитель уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации

_____ (Ф.И.О.)

М. П.

_____ (подпись)

" ____ " _____ 20__ год
 (дата составления документа)

Таблица 5. Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи населению

Таблица 5.1. Совершенствование оказания медицинской помощи

наименование субъекта Российской Федерации					
№ п/п	Наименование индикатора и показателя реализации мероприятий программы модернизации здравоохранения	единица измерения	Предусмотрено в программе модернизации здравоохранения	Значение индикатора и показателя по состоянию на 1 число месяца следующего за отчетным периодом	
				текущего года	предыдущего года
1	2	3	4	5	6
5.1.1.	Количество коек в государственных (муниципальных) медицинских организациях	койка			
5.1.2	Количество коек дневного стационара в государственных (муниципальных) медицинских организациях	койка			
5.1.3	Количество межмуниципальных медицинских организаций	единица			
5.1.4	Средняя длительность лечения больного в стационаре в государственных (муниципальных) медицинских организациях	день			
5.1.5	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 мин.	процент			

Исполнитель (лицо, его заменяющее)

_____ (номер контактного телефона и электронный адрес исполнителя)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

Руководитель уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации

" " _____ 20__ год
(дата составления документа)

_____ (Ф.И.О.)

М. П.

_____ (подпись)

Таблица 5.2. Совершенствование оказания медицинской помощи акушерско-гинекологического профиля и новорожденным

№ п/п	Наименование индикатора и показателя реализации мероприятий программы модернизации здравоохранения	единица измерения	Предусмотрено в Программе модернизации здравоохранения	Значение индикатора и показателя по состоянию на 1 число месяца следующего за отчетным периодом	
				текущего года	предыдущего года
				5	6
1	2	3	4	5	6
5.2.1	Количество акушерских коек всего, в том числе:	койка			
	- в медицинских организациях родовспоможения I группы	койка			
	- в медицинских организациях родовспоможения II группы	койка			
5.2.2	Количество коек реанимации и интенсивной терапии для новорожденных всего, в том числе:	койка			
	- в медицинских организациях родовспоможения	койка			
	- в детских больницах	койка			
5.2.3	Количество коек патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания) всего, в том числе	койка			
	- в медицинских организациях родовспоможения	койка			
	- в детских больницах	койка			
5.2.4	Количество коек в медицинских организациях родовспоможения I группы, полностью укомплектованных в соответствии со штатными нормативами и стандартами оснащения	койка			
		доля (%) от числа коек в учреждениях I группы			
5.2.5	Количество коек в медицинских организациях родовспоможения II группы, полностью укомплектованных в соответствии со штатными нормативами и стандартами оснащения	койка			
		доля (%) от числа коек в учреждениях II группы			
5.2.6	Количество коек в медицинских организациях родовспоможения III группы, полностью укомплектованных в соответствии со штатными нормативами и стандартами оснащения	койка			
		доля (%) от числа коек в учреждениях III группы			
5.2.7	Количество женских консультаций (акушерско-гинекологических кабинетов), полностью укомплектованных в соответствии со штатными нормативами и стандартами оснащения	единица			
		доля (%) от общего числа женских консультаций			
5.2.8	Количество государственных (муниципальных) медицинских организаций родовспоможения, имеющих палаты совместного пребывания матери и ребенка	единица			
		доля (%) от общего числа учреждений родовспоможения			
5.2.9	Количество акушерских дистанционных консультативных центров	единица			
5.2.10	Количество беременных, рожениц и родильниц, проконсультированных сотрудниками акушерских дистанционных консультативных центров	человек			
		доля (%) от числа закончивших беременность			
5.2.11	Количество женщин, транспортированных выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами	доля (%) от числа закончивших беременность			

Исполнитель (подпись, его заместитель)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(номер контактного телефона и электронной адрес исполнителя)

Руководитель уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации

 _____ 20__ год
 (дата составления документа)

(Ф.И.О.)

М.П.

(подпись)

Таблица 5.3. Совершенствование оказания медицинской помощи детям

наименование субъекта Российской Федерации					
№ п/п	Наименование индикатора и показателя реализации мероприятий программы модернизации здравоохранения	единица измерения	Предусмотрено в Программе модернизации здравоохранения	Значение индикатора и показателя по состоянию на 1 число месяца следующего за отчетным периодом	
				текущего года	предыдущего года
1	2	3	4	5	6
5.3.1	Число коек для детей в государственных (муниципальных) медицинских организациях, в том числе:	койка			
	- в детских больничных учреждениях	койка			
5.3.2	Среднегодовая занятость койки для детей в государственных (муниципальных) медицинских организациях	день			
5.3.3	Число выездных педиатрических бригад скорой медицинской помощи	единица			
5.3.4	Охват неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания, от общего числа родившихся живыми)*	процент от общей численности новорожденных			
5.3.5	Охват аудиологическим скринингом (доля детей первого года жизни, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа детей первого года жизни)	процент от общей численности новорожденных			
5.3.6	Количество выездов выездных неонатальных реанимационных бригад	единица			
5.3.7	Младенческая смертность	на 1000 родившихся живыми			

Исполнитель (лицо, его заменяющее)

(номер контактного телефона и электронный адрес исполнителя)

Руководитель уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации

" " 20__ год
(дата составления документа)

М. П.

(Ф.И.О.)

(подпись)