

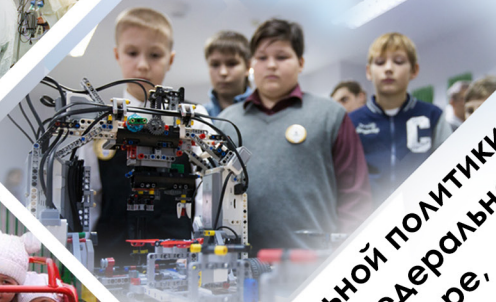


ДУМА
ХАНТЫ-МАНСЬСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
ШЕСТОГО СОЗЫВА

Комитет Думы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
по социальной политике

СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ

по отдельным вопросам социальной политики
по итогам 2017 года, изменений федерального
законодательства в социальной сфере,
вступивших в силу с 1 января 2018 года





ДУМА
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
ШЕСТОГО СОЗЫВА

Комитет Думы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
по социальной политике

**СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ
по отдельным вопросам
социальной политики
по итогам 2017 года,
изменений федерального законодательства
в социальной сфере, вступивших в силу
с 1 января 2018 года**

Ханты-Мансийск
2018

УДК 316.4
ББК 66.3(2Рос)41
С23

НАД СБОРНИКОМ РАБОТАЛИ:

Западнава Н.Л., Складрава М.С., Сирук Д.Д., Воробаев В.В.

С23 Сборник материалов по отдельным вопросам социальной политики по итогам 2017 года, изменений федерального законодательства в социальной сфере, вступивших в силу с 1 января 2018 года. – Ханты-Мансийск : Принт-Класс, 2018. – 362 с.

В данном сборнике опубликованы материалы депутатских слушаний и круглого стола, проведенных Комитетом Думы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по социальной политике в течение 2017 года.

В рамках указанных мероприятий были рассмотрены вопросы по приоритетным направлениям реализации социальной политики в Югре.

Также в сборнике размещена информация по основным изменениям федерального законодательства в социальной сфере, вступившим в силу с 1 января 2018 года.

Сборник предназначен для широкого круга читателей.

© Дума Ханты-Мансийского автономного
округа – Югры, издание, 2018

© Оформление, печать.
ООО «Принт-Класс», 2018

ISBN 978-5-4289-0115-3

Содержание

К читателю.....	8
-----------------	---

РАЗДЕЛ I.

Материалы депутатских слушаний на тему «Совершенствование системы здравоохранения в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» от 25 апреля 2017 года

1.1. Ресурсное обеспечение системы здравоохранения в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре (вопросы организации и исполнения финансирования отрасли, материально-технического и лекарственного обеспечения)

Информация Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Добровольский А.А.	10
---	----

Информация Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Смирнов В.А.	28
---	----

1.2. Современные аспекты организации первичной медико-санитарной помощи на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Информация бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2», г. Сургут Тараник М.Б.	66
--	----

Информация бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Белоярская районная больница», г. Белоярский	
Маренко А.М.	101

1.3. О ходе выполнения плана ввода в эксплуатацию объектов здравоохранения в городах Нефтеюганске, Нижневартовске, Советском, Сургуте, пгт. Горноправдинске Ханты-Мансийского района

Информация Департамента строительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры	
Сафин Р.Т.	108

Информация заместителя главы Советского района по ЖКХ и строительству	
Уланов А.И.	117

Информация бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская окружная клиническая больница им. В.И. Яцкив», г. Нефтеюганск	
Мальцев Д.В.	119

1.4. Кадровая политика в системе здравоохранения в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре как важнейшая составляющая обеспечения доступности и качества медицинской помощи

Информация Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры	
Добровольский А.А.	122

Рекомендации по итогам проведения депутатских слушаний на тему «Совершенствование системы здравоохранения в ХМАО – Югре	
.....	145

<i>Комментарии к рекомендациям Думы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по итогам проведения депутатских слушаний</i>	<i>179</i>
---	------------

РАЗДЕЛ II.

Материалы круглого стола на тему «Проблемы оказания первичной специализированной медицинской помощи в Югре – пути решения» от 29 августа 2017 года, г. Сургут

<i>Рекомендации по итогам проведения круглого стола.....</i>	<i>212</i>
<i>Информация Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры об исполнении рекомендаций.....</i>	<i>219</i>

РАЗДЕЛ III.

Материалы депутатских слушаний по отдельным социальным вопросам в части поддержки талантливых детей в автономном округе и защиты прав детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре от 26 сентября 2017 года

3.1. О поддержке талантливых детей в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре

<i>Информация Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Забайкин Г.М.</i>	<i>238</i>
<i>Информация Департамента образования администрации города Сургута Иванова О.Ю.</i>	<i>252</i>

Информация Комитета по образованию администрации Белоярского района <i>Жданова Е.Ю.</i>	267
---	-----

3.2. О мероприятиях, направленных на защиту прав детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре

Информация Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры <i>Давиденко С.А.</i>	276
--	-----

Информация бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Таукси», г. Нижневартовск <i>Иванова О.Н.</i>	301
--	-----

Информация казенного общеобразовательного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская школа с профессиональной подготовкой для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья», г. Сургут <i>Цыганкова В.А.</i>	305
--	-----

Информация Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры	312
--	-----

Информация Департамента физической культуры и спорта Ханты-Мансийского автономного округа – Югры <i>Конух С.Е.</i>	315
--	-----

<i>Рекомендации по итогам проведения депутатских слушаний</i>	320
---	-----

<i>Информация Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры об исполнении рекомендаций депутатских слушаний</i>	330
--	-----

РАЗДЕЛ IV.

Основные изменения федерального законодательства в социальной сфере, вступившие в силу с 1 января 2018 года

Федеральные законы350

Законы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры359

К читателю

Деятельность Комитета Думы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по социальной политике включает в себя все направления социальной сферы: образование, здравоохранение, социальную защиту населения, молодежную, жилищную политику и многое другое. Именно поэтому предметом тем мероприятий, организованных Комитетом, становились социально – важные для региона сферы.

В 2017 году Комитетом были организованы и проведены круглые столы и депутатские слушания по отдельным социальным вопросам, участие в которых приняли более 170 человек: представители органов законодательной и исполнительной власти, учреждений, общественных организаций и объединений, а также представители научного сообщества.

В результате проведенных мероприятий подготовлены рекомендации, направленные в адрес Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, муниципальных образований автономного округа. Комплекс мероприятий, разработанный с учетом предложений участников круглых столов и депутатских слушаний, позволит решить ряд наиболее существенных и важных задач социальной сферы в автономном округе.

Также в сборнике размещена информация по изменению федерального законодательства в социальной сфере, вступившего в силу с 1 января 2018 года.

**Заместитель Председателя Думы
Ханты-Мансийского автономного
округа – Югры**

Наталья Запандова

**Председатель Комитета
Думы Ханты-Мансийска
автономного округа – Югры
по социальной политике**

Василий Филипенко

РАЗДЕЛ I.

Материалы депутатских слушаний на тему

**«СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ
СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
В ХАНТЫ-МАНСИЙСКОМ
АВТОНОМНОМ ОКРУГЕ – ЮГРЕ»**

от 25 апреля 2017 года



Ресурсное обеспечение системы здравоохранения в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре

Докладчик:

Директор Департамента
здравоохранения Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры

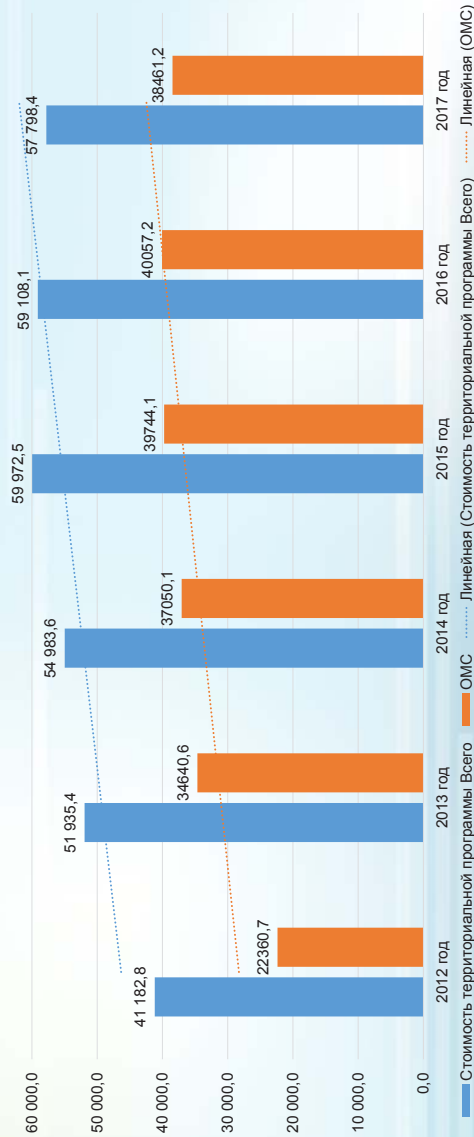
Добровольский Алексей Альбертович

Ханты-Мансийск, 25 апреля 2017 года

Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры



Финансовое обеспечение Территориальной программы государственных гарантий за 2012- 2017 годы, млн. рублей



Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры



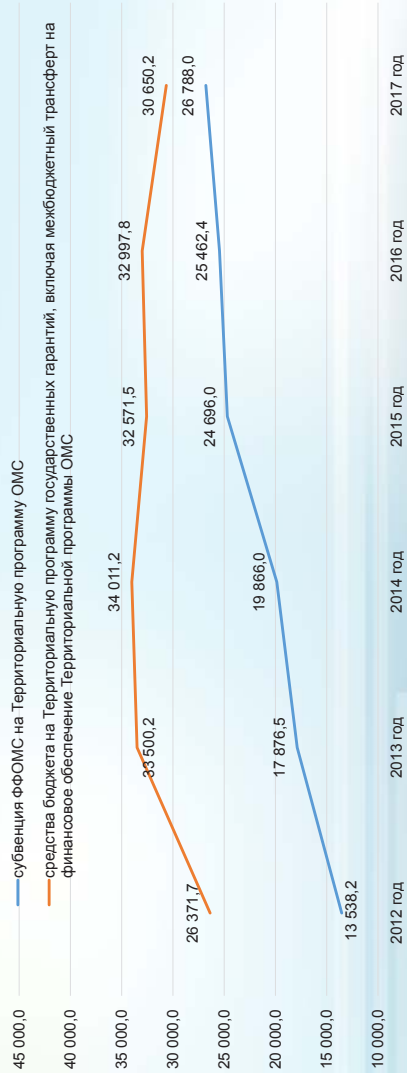
Сравнительная характеристика размера подушевого финансирования Территориальной программы государственных гарантий по ХМАО за 2012-2017 годы, рублей



Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры



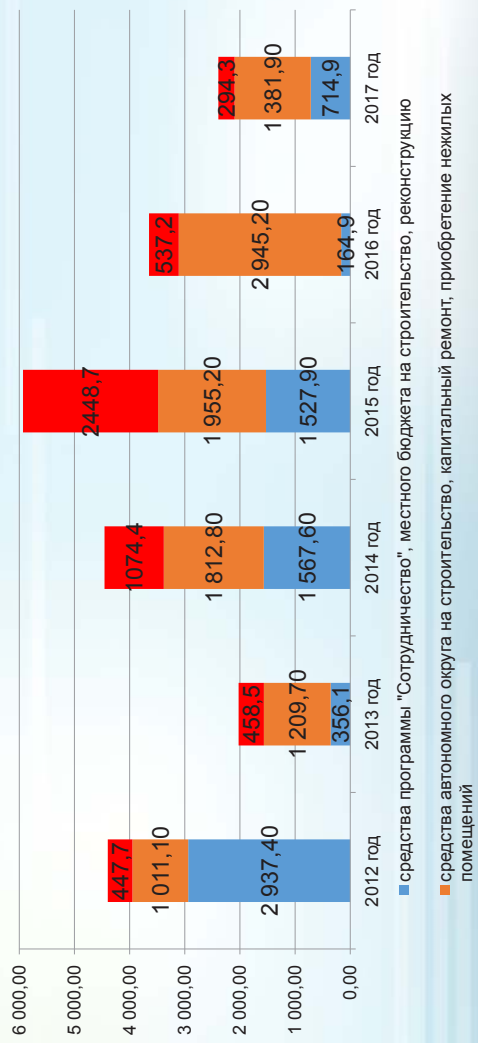
Сравнительная характеристика размера финансового обеспечения Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в ХМАО-Югре за 2012-2016 годы и плановый период 2017 года, млн.рублей



Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры



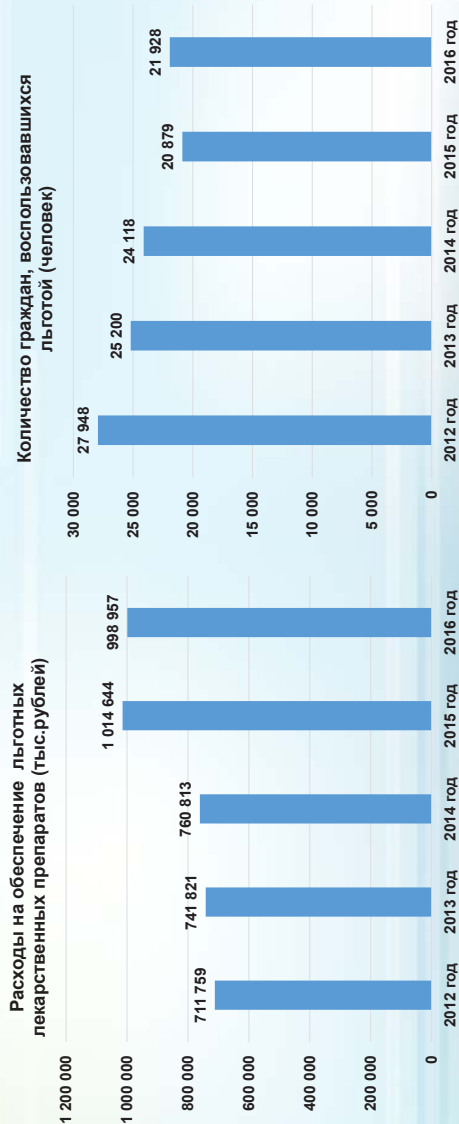
Динамика финансового обеспечения материально-технической базы отрасли Здравоохранения за 2012-2016 годы и плановый период 2017 года, млн.рублей



Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры



Динамика обеспечения отдельных категорий граждан медикаментами за счет средств федерального бюджета в ХМАО-Югре за период 2012-2016 годы



Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры



Динамика обеспечения отдельных категорий граждан медикаментами за счет средств бюджета автономного округа за период 2012-2016 годы



Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры



Информация о соотношении показателей
средней заработной платы работников медицинских
организаций и среднемесячного дохода от трудовой
деятельности в ХМАО-Югре за период 2012-2016 годы
и плановый период 2017 года

	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
Среднемесячный доход от трудовой деятельности в ХМАО-Югре, рублей	50 841	54 533	57 899	54 815	57 514	60 363,4
Врачи						
Плановое соотношение, %	123,0	146,0	139,0	138,1	159,6	180,0
Достигнутое соотношение, %	141,4	149,4	140,6	144,0	159,7	
Исполнение, %	115	102	101	104	100	
Средний медицинский персонал						
Плановое соотношение, %	73,0	82,0	83,2	82,0	86,3	90,0
Достигнутое соотношение, %	79,4	89,4	83,4	83,8	88,4	
Исполнение, %	109	109	100,2	102	102	
Младший медицинский персонал						
Плановое соотношение, %	42,0	56,0	51,2	52,4	65,0	80,0
Достигнутое соотношение, %	45,8	55,0	50,9	51,5	65,1	
Исполнение, %	109	98	99	98	100	

Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры



Информация о средней заработной плате работников медицинских организаций за период за 2012-2016 годы и плановые значения 2017 года, рублей



Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры



Государственная программа
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Развитие здравоохранения на 2016-2020 годы»



- в 2016 году поставлено 87 единиц медицинского оборудования и 29 автомобилей скорой медицинской помощи
- в 2017 году запланировано оснащение диагностическим оборудованием и поставка 33 автомобилей скорой медицинской помощи



Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры



- в 2016 году приобретено 5 помещений под офисы врачей общей практики в городах: Ханты-Мансийск, Нижневартовск, Нягань, Югорск
- в 2017 году планируются к приобретению нежилые помещения для размещения:
 - офисов врачей общей практики в городах Сургут (1 ед.) и Нижневартовск (2 ед.);
 - БУ «Федоровская городская больница» в гп. Федоровский Сургутского района;
 - БУ «Ханты-Мансийская районная больница» в г. Ханты-Мансийске;
 - БУ «Нефтеюганская районная больница» в гп. Пойковский Нефтеюганского района;
 - КУ «Центр медицины катастроф» в г. Ханты-Мансийске

Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры



В 2016 году реализованы следующие мероприятия:



Введено в эксплуатацию 7 объектов здравоохранения капитального строительства:

1. Больница восстановительного лечения на 72 койки в г. Урае;
2. Первая очередь (столовая, прачечная) объекта Стационар с прачечной г. Урае;
3. Пиццешко Центральной городской больницы в г. Нефтеюганске;
4. Операционно-реанимационный корпус Окружного кардиологического диспансера в г. Сургуте;
5. Поликлиника «Нефтяник» в г. Сургуте;
6. Реконструкция поликлиники в г. Когалыме;
7. ТП №1, ТП №2, дизельная электростанция, КНС№1, КНС№2, хозяйственный корпус, тепловой пункт, скорая помощь с боксами для машин, переход №2 с пристроями Советской районной больницы.

Завершен капитальный ремонт в 4 медицинских организациях:

1. Стоматологическая поликлиника г. Ханты-Мансийск (входная группа);
2. Главный хирургический корпус Нижневартовской окружной больницы;
3. Инфекционное отделение Лянторской городской больницы;
4. Физиотерапевтическое отделение Радужинской городской больницы.

Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры



г. Сургут
«Поликлиника «Нефтяник»



Сургутская городская клиническая
поликлиника №4
Мощность 700 посещений в смену
Площадь 11974 кв. м.



г. Урай
«Хозяйственный корпус»
1 очередь



Хозяйственный корпус (1 очередь)
Урайская городская клиническая больница
Мощность 232 / 925,5 кг/сут
Площадь 1135,8 кв. м.

Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры



г. Урай
«Больница восстановительного
лечения. 2 очередь. Первый
пусковой комплекс»



Урайская окружная больница медицинской
реабилитации
Площадь 7360 кв. м.
Мощность 72 койки



г. Когалым
«Реконструкция здания
поликлиники на 850
посещений»



Когалымская городская больница
Мощность 850 посещений в смену

Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры



г. Сургут
«Операционно-реанимационный
корпус кардиологического
диспансера»



Окружной кардиологический диспансер «Центр
диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»
Мощность 18 коек
Площадь 7977 кв. м.



г. Нефтеюганск
«Пищеблок. Центральная городская
больница на 1000 коек»



Пищеблок Нефтеюганской окружной больницы
им. В.И. Яцкив
Мощность 9500 блюд в сутки

Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры



Продолжается строительство одного из крупнейшего Перинатального центра в г. Сургуте (Государственно-частное партнерство, параметры проекта)



- Общая площадь: **63 985** м кв.
- Проектная мощность по родовспоможению: **10 000** родов в год.
- Центр рассчитан на **165** посещений в сутки, это более **60 000** посещений в год.
- Центр обеспечит комплексные услуги в сфере сопровождения деторождения, передового лечения и профилактики **внутриутробных заболеваний, неонатальной хирургии** и др.
- Более **1550** лечебных, диагностических и учебных помещений центра будут оборудованы **400** единицами современной медицинской техники.
- В консультативно-диагностическом центре будет создано более **50** специализированных кабинетов, включая лабораторию ЭКО.
- На базе центра будет работать **кафедра акушерства и гинекологии** с симуляционно-тренировочным центром, операционными, отделениями реанимации и интенсивной терапии.

Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры



В 2017 году запланирован:



Ввод в эксплуатацию 4 объектов здравоохранения:

1. Поликлиника на 425 посещений в смену Сургутской окружной клинической больницы;
2. Участковая больница на 25 коек и поликлиника на 85 посещений в смену в пгт. Талинка;
3. Завершение реконструкции роддома в г. Нефтеюганске;
4. Котельная Центральной больницы на 1100 коек в г. Нижневартовске.

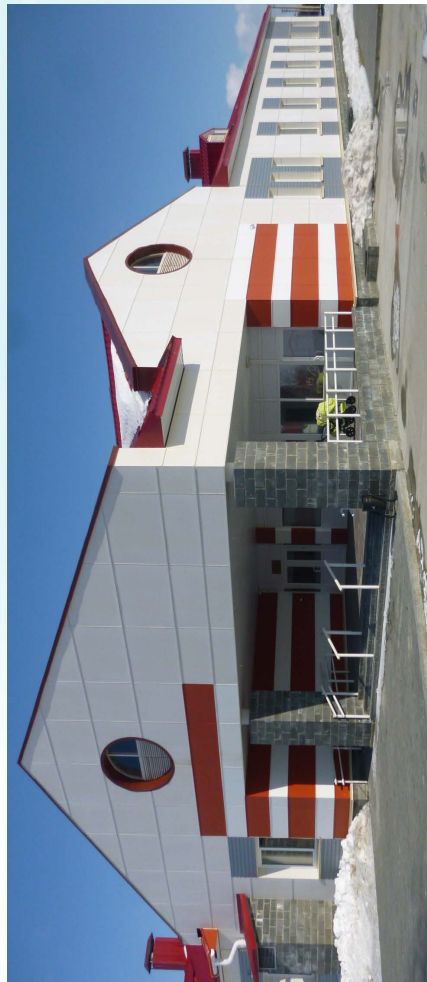
Завершение капитальных ремонтов в 7 медицинских организациях:

1. Профилакторий (отделение специализированного лечения) БВП г. Ханты-Мансийск;
2. Клиническая стоматологическая поликлиника (вторая входная группа) г. Ханты-Мансийск;
3. Окружная клиническая больница, Хирургический корпус, блок «А», г. Сургут ;
4. Покачевская городская больница;
5. Противотуберкулезный диспансер г. Нижневартовск;
6. Здание терапевтического корпуса (блок медобслуживания, пищеблок) г. Сургут;
7. Поликлиника Игримская районная больница.

Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры



В 2017 году введена в эксплуатацию
участковая больница в с. Полноват
Белоярского района



Мощность: 15 коек/33 посещения в смену/ 4 койки дневного стационара

Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры



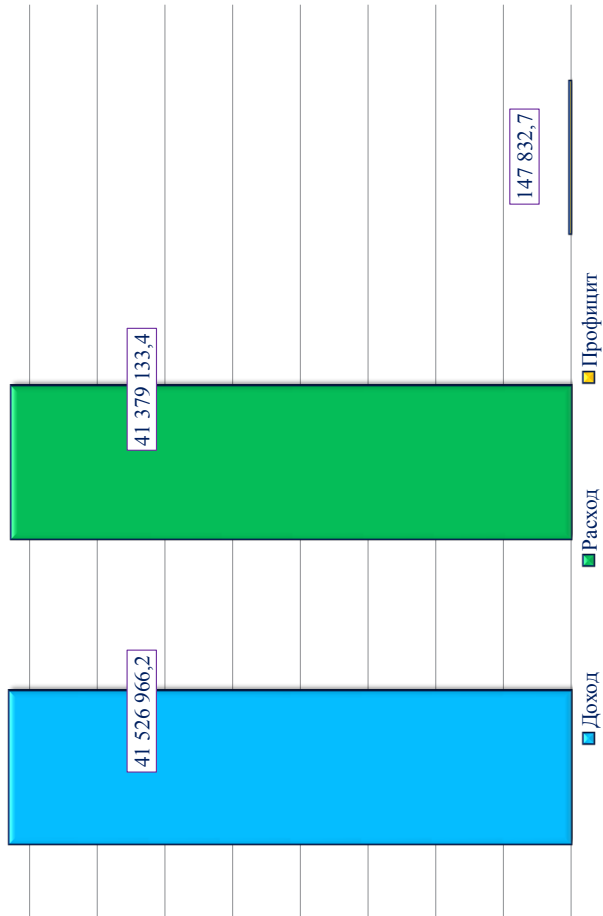
ФИНАНСОВЫЕ РЕСУРСЫ СИСТЕМЫ ОМС ЮГРЫ В 2016 ГОДУ

Докладчик:
первый заместитель
директора ТФОМС Югры
В.А. СМЕРНОВ

ТФОМС ЮГРЫ
2017

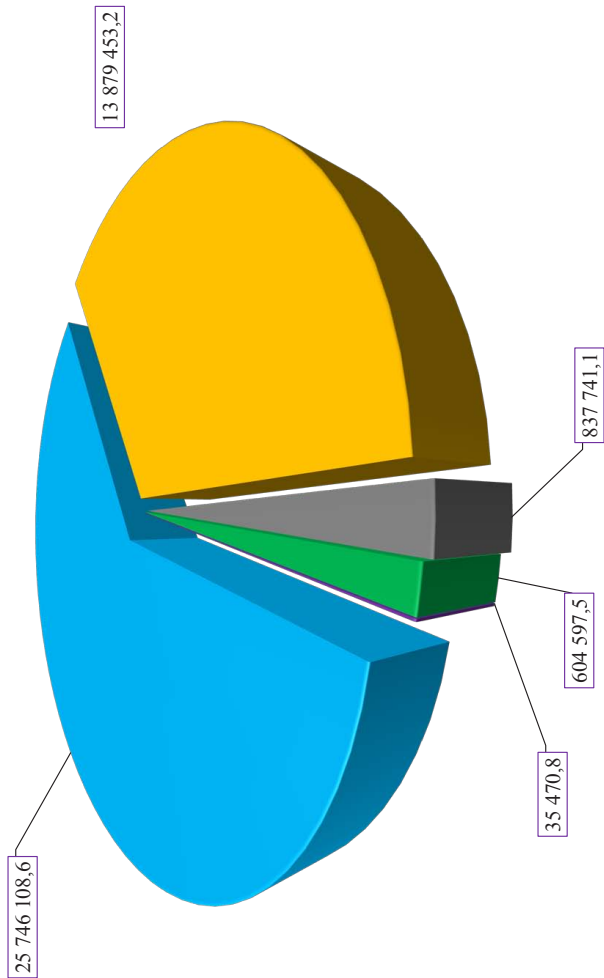


Бюджет ТФОМС Югры (исполнение, тыс. руб)



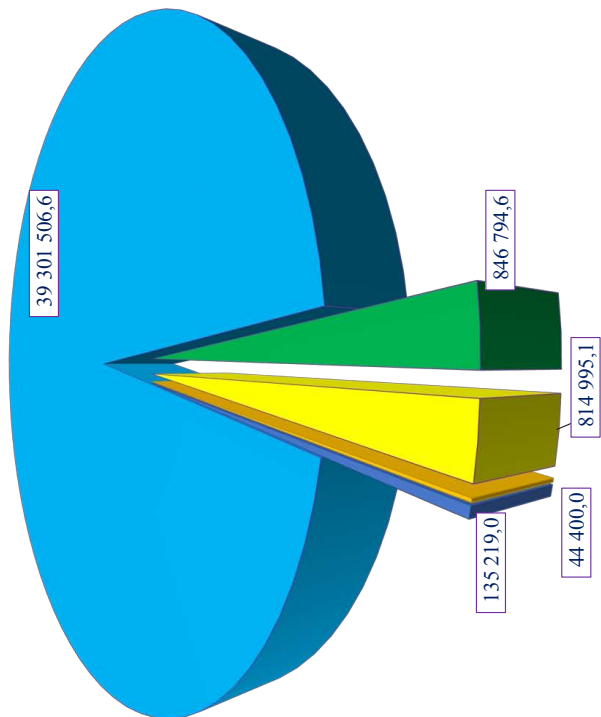


Бюджет ТФОМС Югры (исполнение, тыс. руб.) Доходы





Бюджет ТФОМС Югры (исполнение, тыс. руб.) Расходы



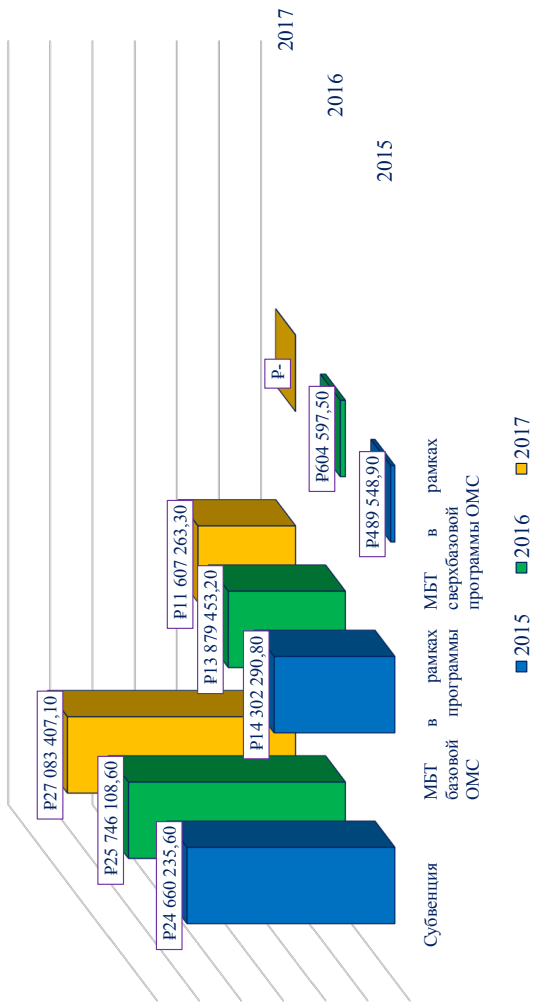
Источники финансирования Территориальной программы ОМС (тыс. руб.)



№ п/п	Источники финансирования	2015	2016	2017
Средства обязательного медицинского страхования всего, в том числе:		39 650 475,50	40 265 630,10	38 690 670,40
1	Субвенция (дотация) из бюджета ФФОМС в бюджет ТФОМС Югры	24 660 235,60	25 746 108,60	27 083 407,10
2	Межбюджетные трансферты из бюджета ХМАО-Югры в рамках базовой программы ОМС	14 302 290,8	13 879 453,20	11 607 263,3
3	Межбюджетные трансферты из бюджета ХМАО-Югры в рамках сверхбазовой программы ОМС	489 548,9	604 597,5	0,0



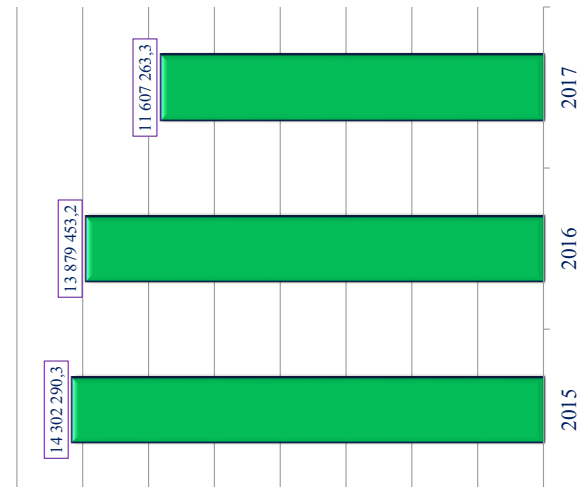
Источники финансирования Территориальной программы ОМС (тыс. руб.)



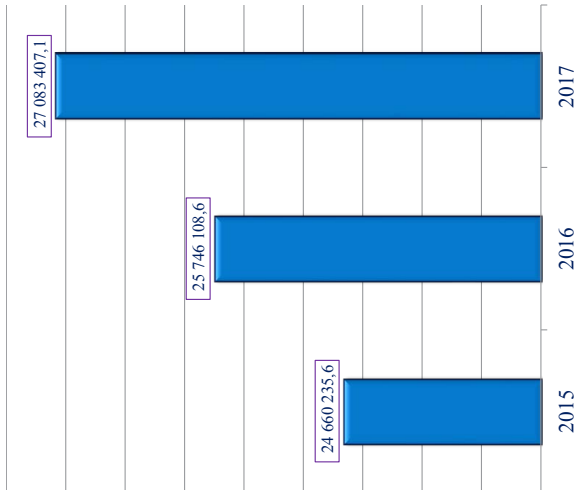


Динамика изменений размера субвенции ФОМС и величины межбюджетного трансферта ХМАО-Югры

Межбюджетный трансферт ХМАО-Югра (тыс. руб.)

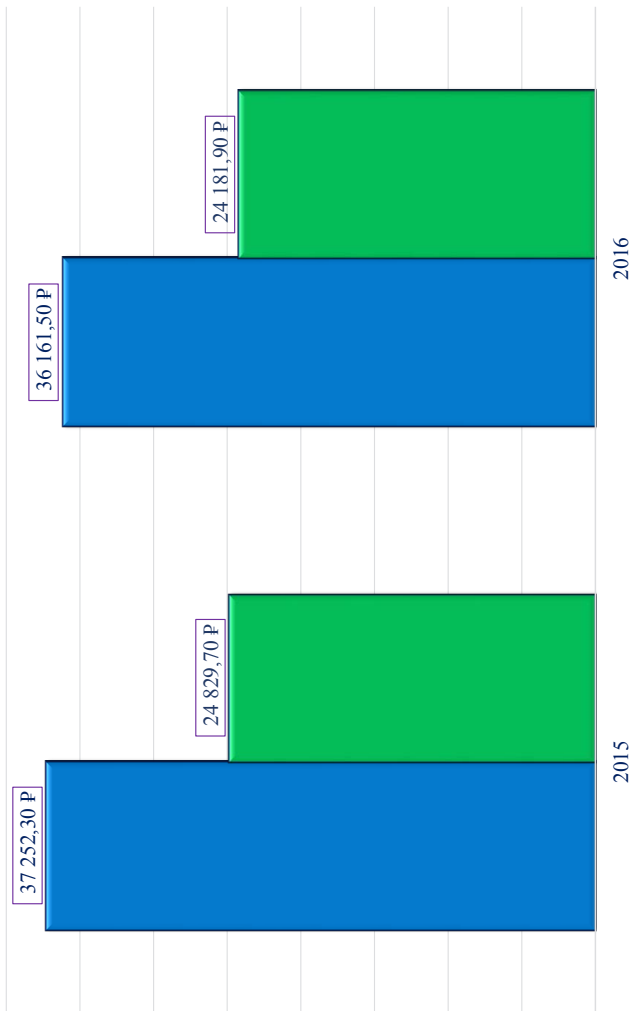


Субвенция ФОМС (тыс. руб.)





Динамика изменений величины средних подушевых нормативов финансирования

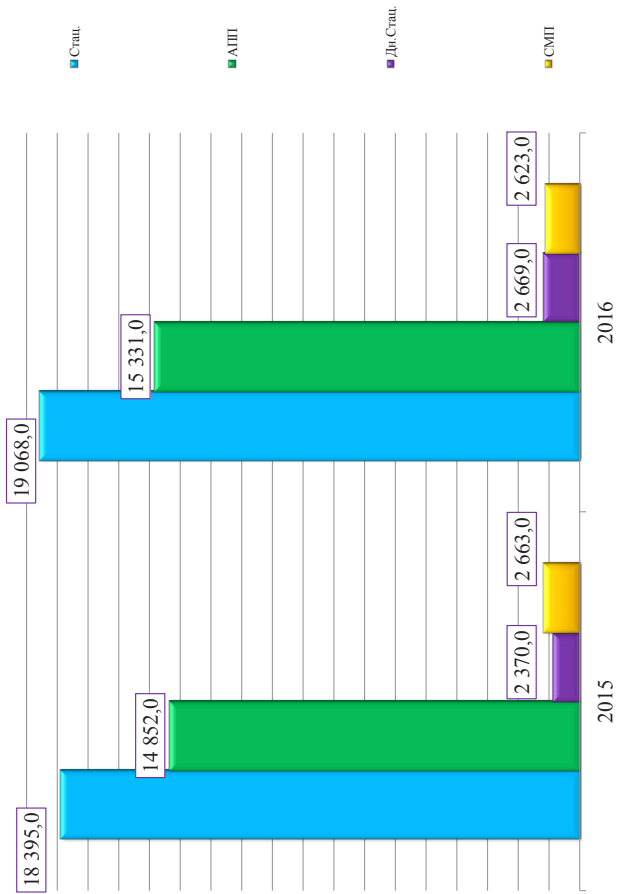


Исполнение утвержденных объемов финансового обеспечения медицинской помощи по условиям оказания

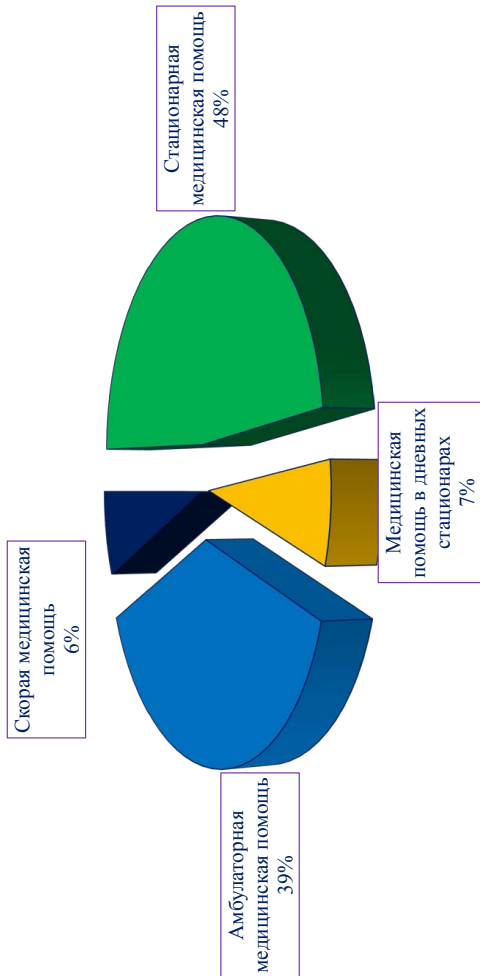


МП по условиям оказания	Базовая ТП ОМС	Сверхбазовая программа ОМС	Итого
Стационарная медицинская помощь:	18 553 624 769,14 Р	515 102 300,00 Р	19 068 727 069,14 Р
Специализированная МП	17 370 918 259,34 Р	- Р	17 370 918 259,34 Р
ВМП	779 964 740,00 Р	- Р	779 964 740,00 Р
Медицинская реабилитация	402 741 769,80 Р	- Р	402 741 769,80 Р
Паллиативная МП	- Р	515 102 300,00 Р	515 102 300,00 Р
Медицинская помощь в дневных стационарах	2 669 923 071,02 Р	- Р	2 669 923 071,02 Р
Специализированная МП	1 989 742 171,70 Р	- Р	1 989 742 171,70 Р
Услуги диализа	556 733 869,32 Р	- Р	556 733 869,32 Р
Процедура ЭКО	123 447 030,00 Р	- Р	123 447 030,00 Р
Амбулаторная медицинская помощь:	15 326 865 674,37 Р	4 895 200,00 Р	15 331 760 874,37 Р
АПП (посещения с профилактической целью)	6 465 902 690,06 Р	- Р	6 465 902 690,06 Р
АПП (посещения по неотложной помощи)	840 693 350,91 Р	- Р	840 693 350,91 Р
АПП (обращения по заболеванию)	7 837 651 874,84 Р	- Р	7 837 651 874,84 Р
Услуги диализа	182 617 758,56 Р	- Р	182 617 758,56 Р
Паллиативная МП	- Р	4 895 200,00 Р	4 895 200,00 Р
Скорая медицинская помощь	2 538 596 550,82 Р	84 600 000,00 Р	2 623 196 550,82 Р
Итого	39 089 010 065,35 Р	604 597 500,00 Р	39 693 607 565,35 Р

Исполнение утвержденных объемов финансового обеспечения медицинской помощи по условиям оказания



Структура финансового обеспечения территориальной программы ОМС по условиям оказания медицинской помощи



Условия оказания медицинской помощи	Финансовое обеспечение
Стационарная медицинская помощь	19 068 727 069,14 ₽
Медицинская помощь в дневных стационарах	2 669 923 071,02 ₽
Амбулаторная медицинская помощь	15 331 760 874,37 ₽
Скорая медицинская помощь	2 623 196 550,82 ₽

Финансовое обеспечение медицинских организаций по уровням оказания медицинской помощи

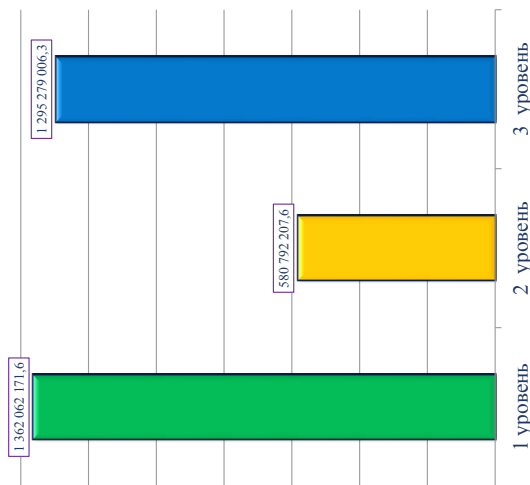


Уровни МО	Количество	Средний счет 1 МО 1/12 (руб./мес.)	Средний счет уровня 1/12 (руб./мес.)	Финансовое обеспечение (руб./год)
Уровень I	91	14 967 716,17	1 362 062 171,59	16 344 746 059,11
Уровень II	12	48 399 350,64	580 792 207,62	6 969 506 491,45
В том числе: ЧМО "Золотое сердце" (паллиативная МП)	1	19 613 590,82	19 613 590,82	235 363 089,78
Уровень III	17	76 192 882,72	1 295 279 006,27	15 543 348 075,25
справочно: ФО ВМП (включает НВРТ№2 и РЖД)	16	4 062 316,35	64 997 061,67	779 964 740,00
Всего	120	26 984 444,88	3 238 133 385,48	38 857 600 625,81

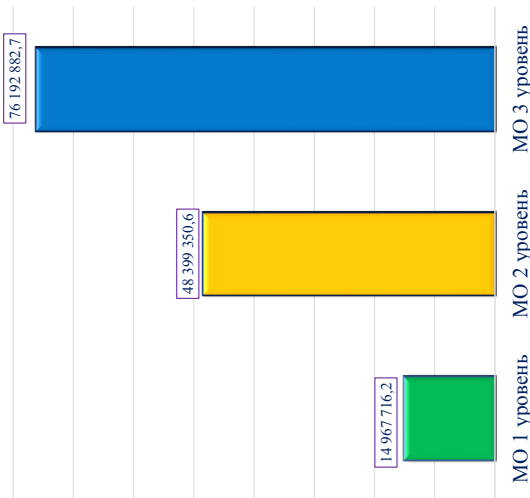
Средний размер оплаты медицинской помощи по уровням оказания и медицинским организациям



Средний размер оплаты МП по уровню (1/12) р.



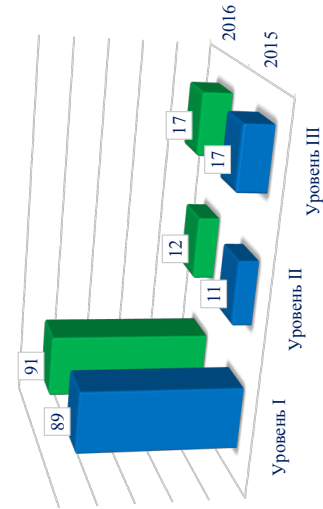
Средний размер оплаты МП по 1 МО (1/12) р.



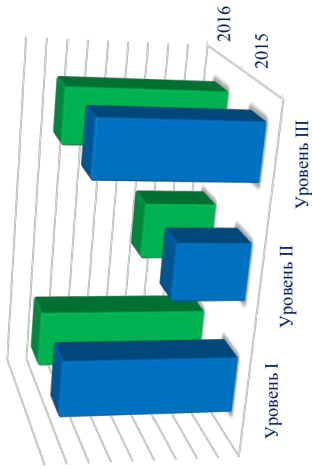
Финансовое обеспечение медицинских организаций по уровням оказания медицинской помощи



Количество МО по уровням оказания МП



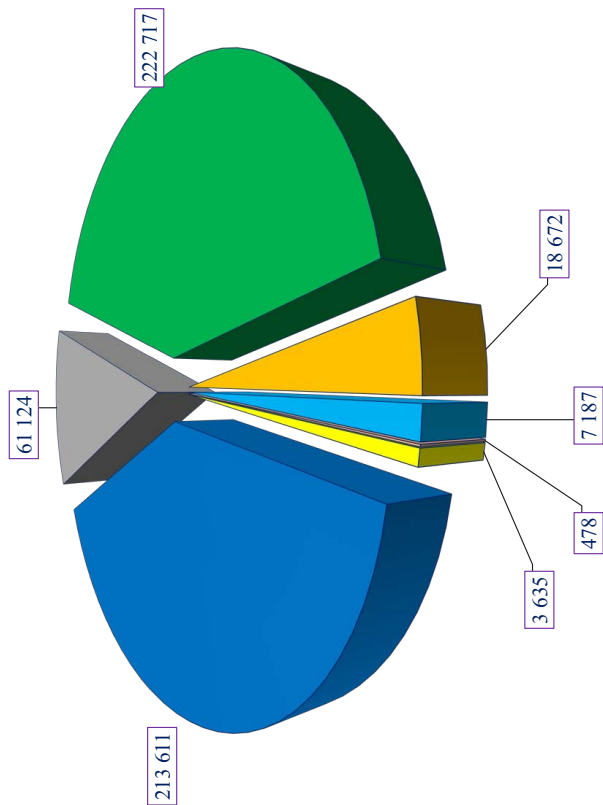
Финансовое обеспечение МО по уровням



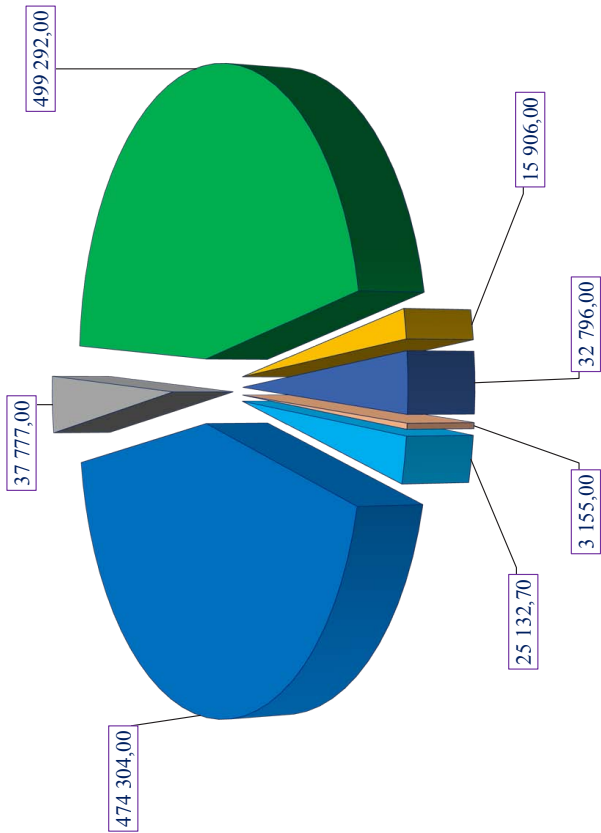
■ 2015 ■ 2016

	Уровень I	Уровень II	Уровень III
2015	Р16 355 913 019,	Р6 948 297 703,9	Р15 076 691 243,
2016	Р16 344 746 059,	Р6 969 506 491,4	Р15 543 348 075,

Объем профилактических медицинских осмотров и диспансеризации



Финансирование профилактических медицинских осмотров и диспансеризации (тыс. руб.)



Медицинская помощь оказанная в ХМАО-Югре гражданам, застрахованным за пределами автономного округа



Объем оказанной медицинской помощи

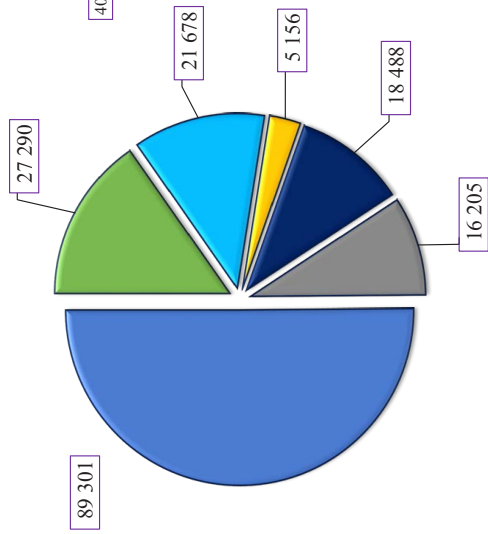
Объем финансовых средств



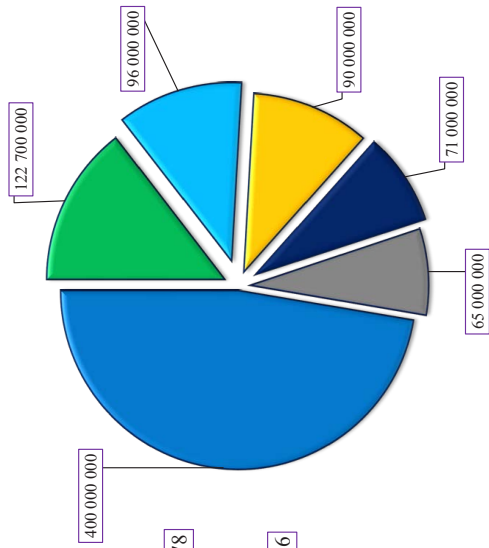
Медицинская помощь оказанная в ХМАО-Югре гражданам, застрахованным за пределами автономного округа



Объём оказанной медицинской помощи



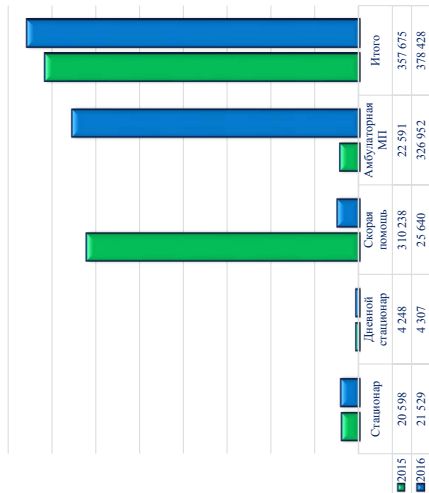
Объём финансовых средств



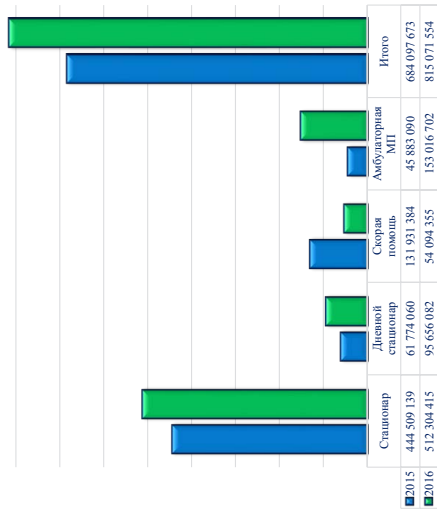


Медицинская помощь оказанная за пределами округа гражданам, застрахованным в ХМАО-Югре

Объем оказанной медицинской помощи



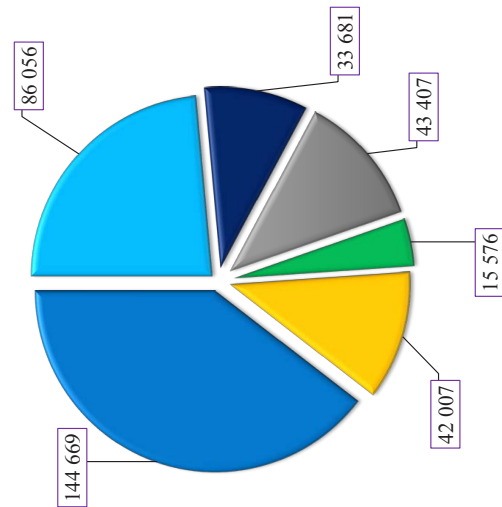
Объем финансовых средств



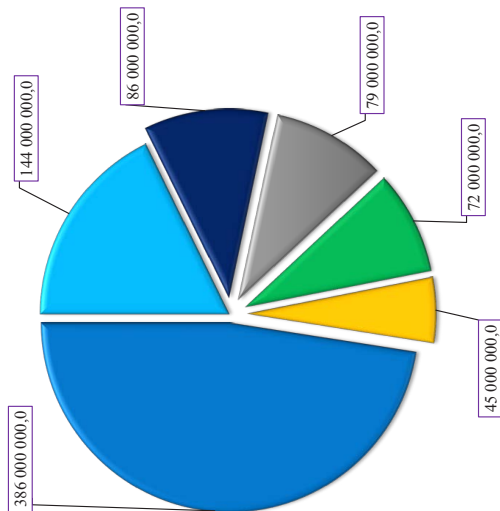


Медицинская помощь оказанная за пределами округа гражданам, застрахованным в ХМАО-Югре

Объём оказанной медицинской помощи



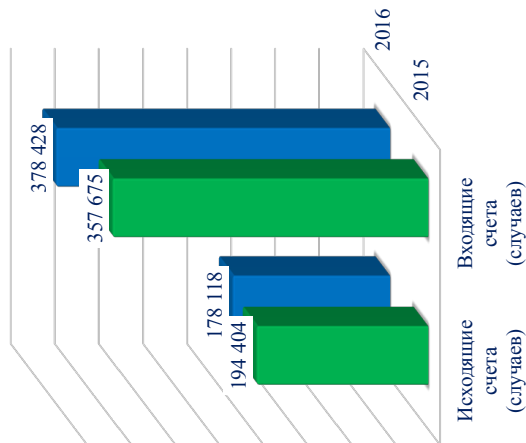
Объём финансовых средств



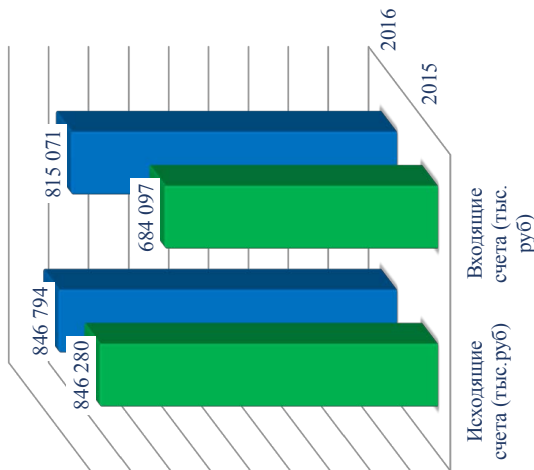
Медицинская помощь гражданам, оказанная в рамках межтерриториальных расчетов



Объем оказанной медицинской помощи



Объем финансовых средств



Использование медицинскими организациями средств нормированного страхового запаса (НСЗ) ТФОМС Югры



Запланировано

СУММА средств в НСЗ ВСЕГО	373 975 866,73 Р
Всего МО на 29.12.2016 года на 1 кв.2017 года, из них:	59
на приобретение медицинского оборудования	29
на ремонт медицинского оборудования	13
на обучение и повышение квалификации	17

Исполнено

Поступило в ТФОМС соглашений и контрактов на рассмотрение	61	165 472 534,30 Р
Рассмотрено положительно, заключены соглашения, из них	50	156 945 458,40 Р
на приобретение медицинского оборудования	39	
на ремонт медицинского оборудования	6	
на обучение и повышение квалификации	7	
Профинансировано		135 219 009,40 Р

Использование медицинскими организациями средств нормированного страхового запаса (НСЗ) ТФОМС Югры



В нормированном страховом запасе ТФОМС Югры сформирован фонд в размере **373 975 866,73 рублей**

Включено 59 МО в план мероприятий на сумму 361 471 163,50 Р	Заклучено соглашений – 50 на сумму 156 945 458,40 Р
--	--

На приобретение медицинского оборудования	• 29 • 287 687 034,31 Р
На ремонт медицинского оборудования	• 13 • 72 817 249,19 Р
На обучение и повышение квалификации	• 17 • 966 880,00 Р

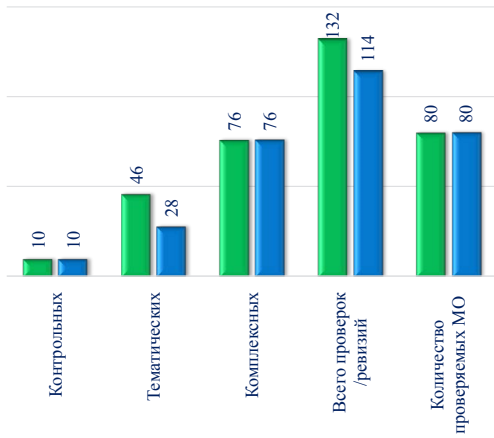
На приобретение медицинского оборудования	• 39
На ремонт медицинского оборудования	• 6
На обучение и повышение квалификации	• 7

Всего профинансировано мероприятий на сумму 135 219 009,40 Р

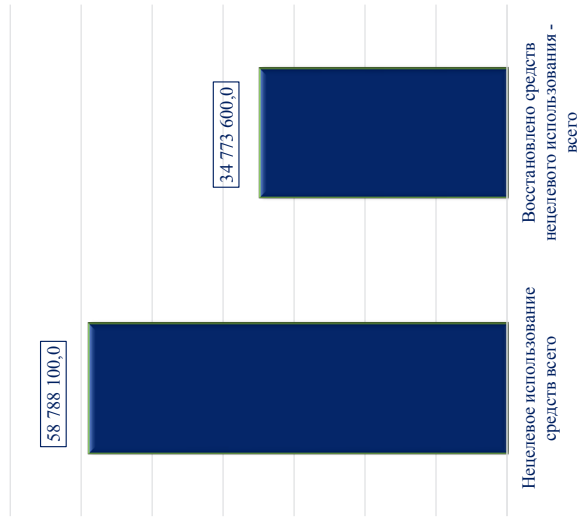
Контроль за использованием средств обязательного медицинского страхования



Проверки медицинских организаций

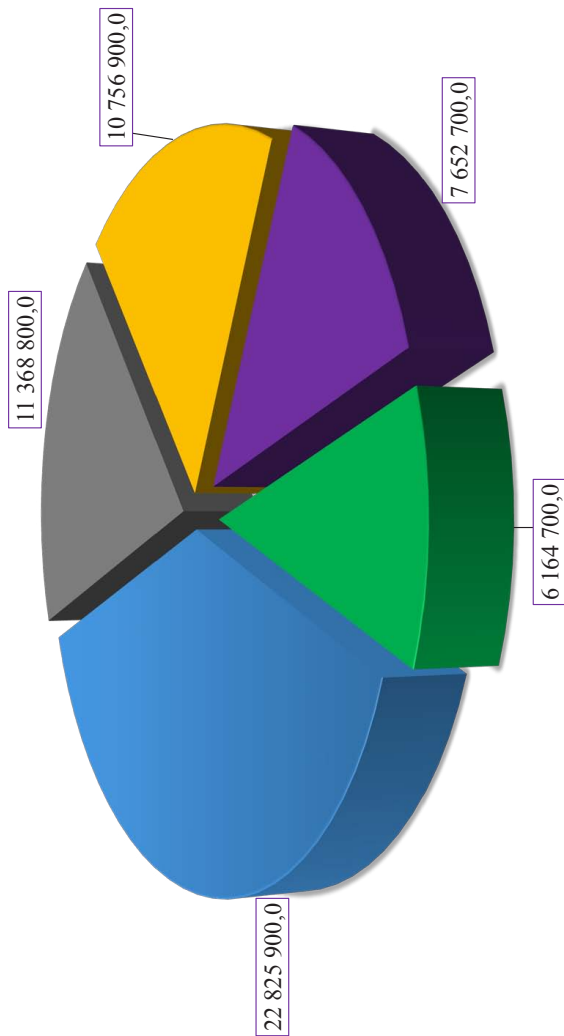


Финансовые результаты проверок МО





Основные причины нецелевого использования средств ОМС



Основные изменения в сфере ОМС в 2017 году



- Внедрение нового способа оплаты медицинской помощи в условиях дневного и круглосуточного стационара

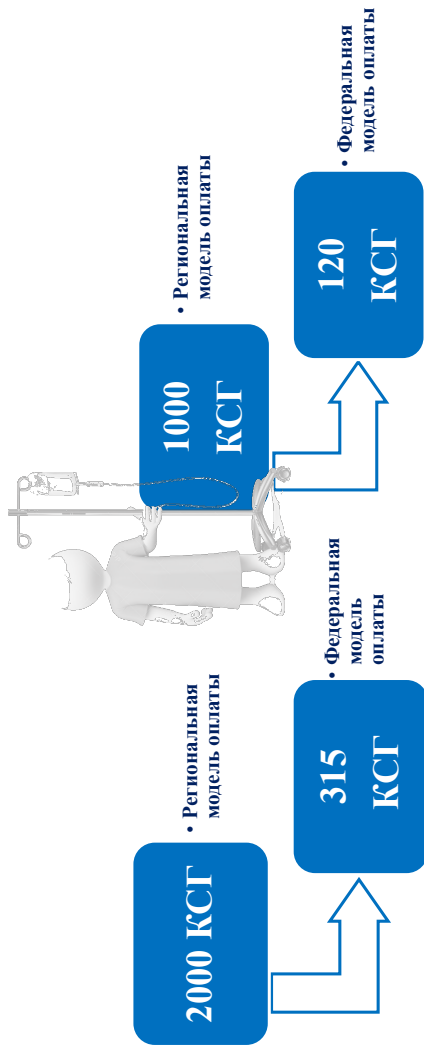
- Оплата стоматологической медицинской помощи

Внедрение нового способа оплаты медицинской помощи в условиях дневного и круглосуточного стационара

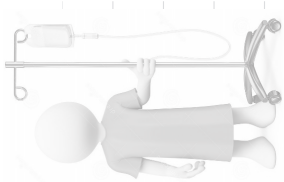


Медицинская помощь в условиях
круглосуточного стационара

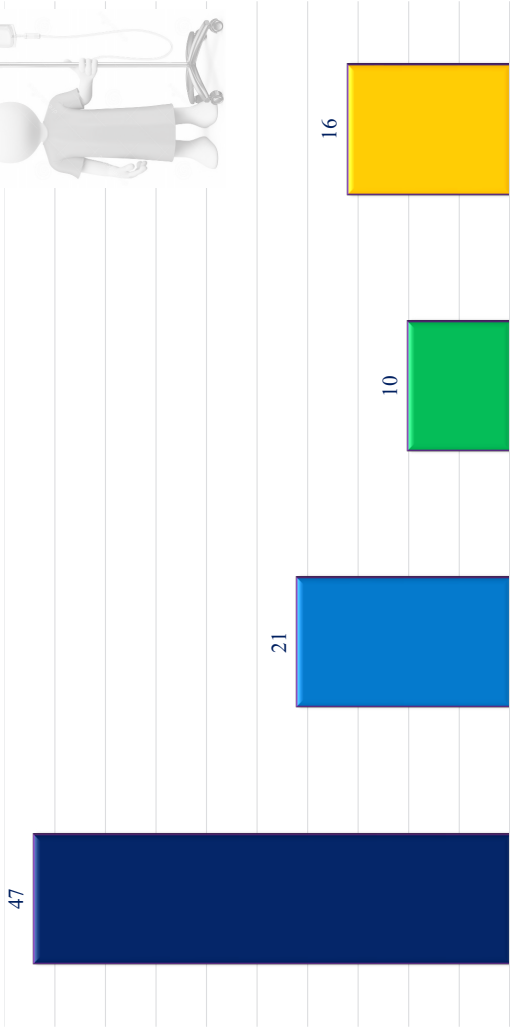
Медицинская помощь в условиях
дневного стационара



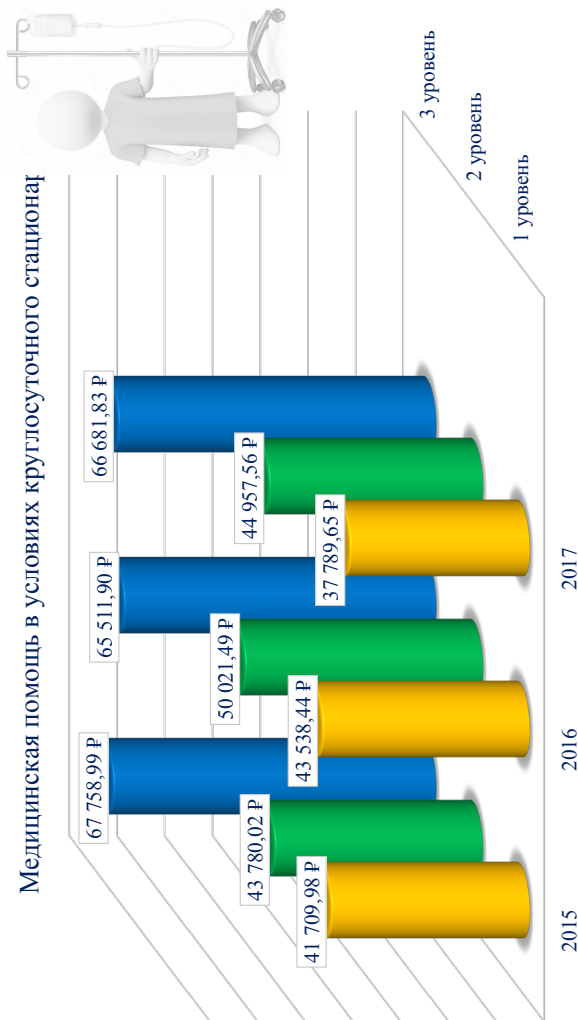
Медицинские организации по уровням оказания медицинской помощи



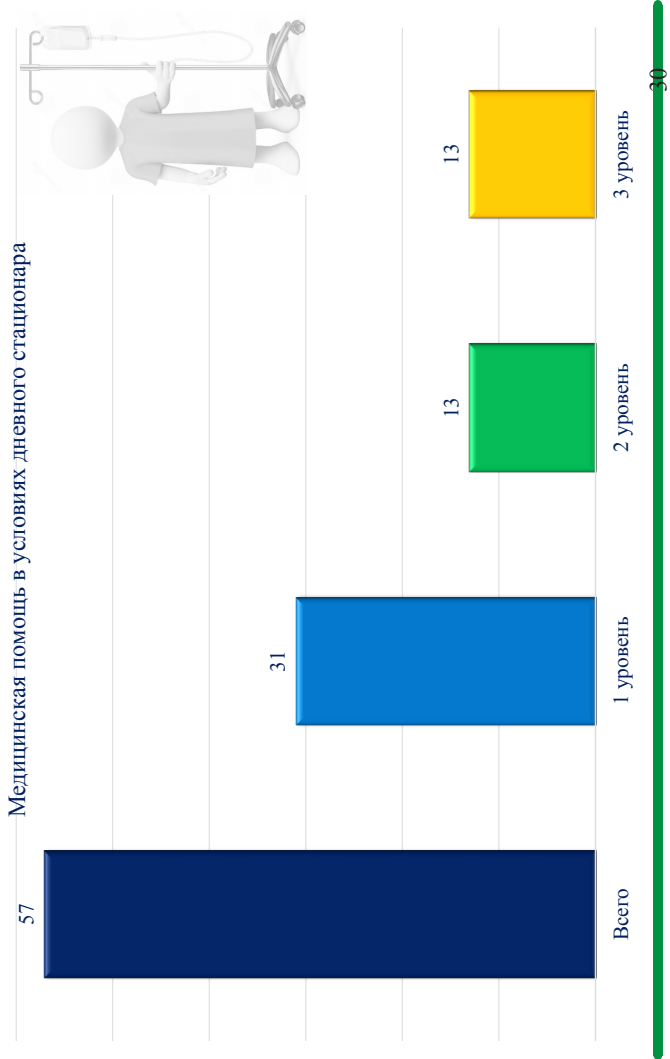
Медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара



Динамика среднего размера оплаты случая медицинской помощи в медицинских организациях разных уровней



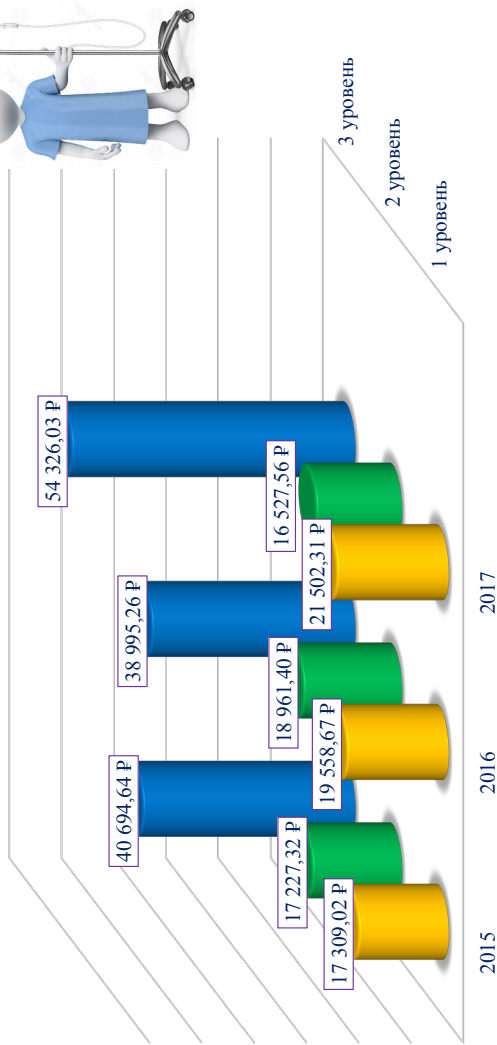
Медицинские организации по уровням оказания медицинской помощи



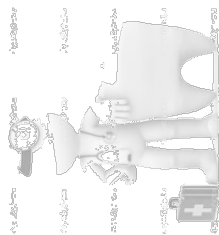
Динамика среднего размера оплаты случая медицинской помощи в медицинских организациях разных уровней



Медицинская помощь в условиях дневного стационара



Оплата стоматологической медицинской помощи



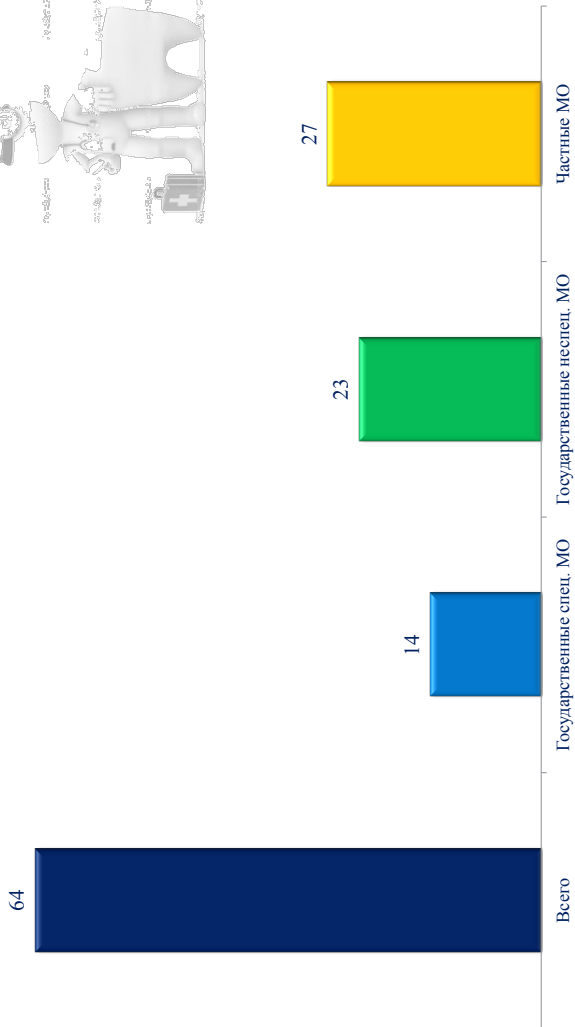
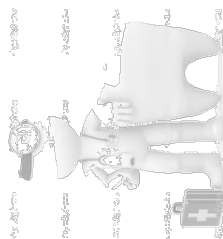
Новый Классификатор услуг
156 стоматологических услуг,
выраженных в УЕТ

Оплата
стоматологической
медицинской
помощи

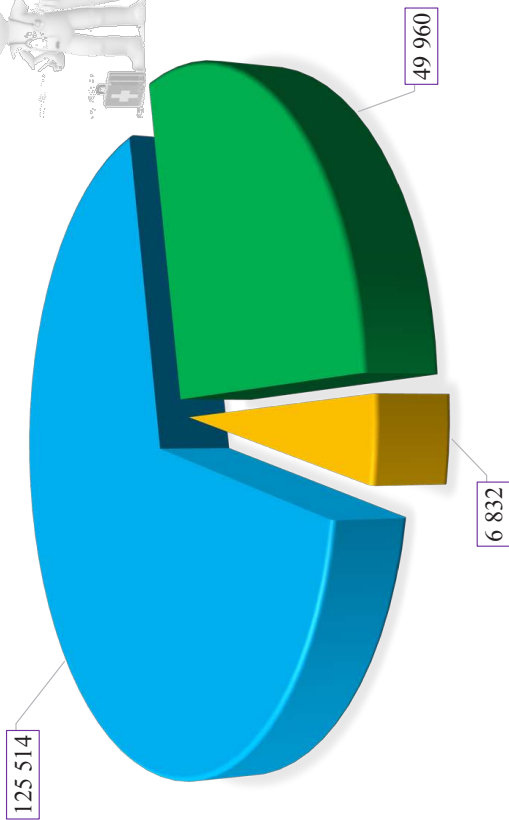
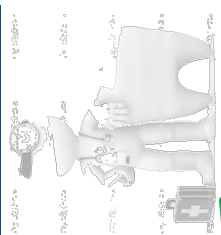
Разработана КСГ №31
«Профилактическая помощь
взрослому и детскому населению»

Утверждены 30 КСГ
в стоматологии

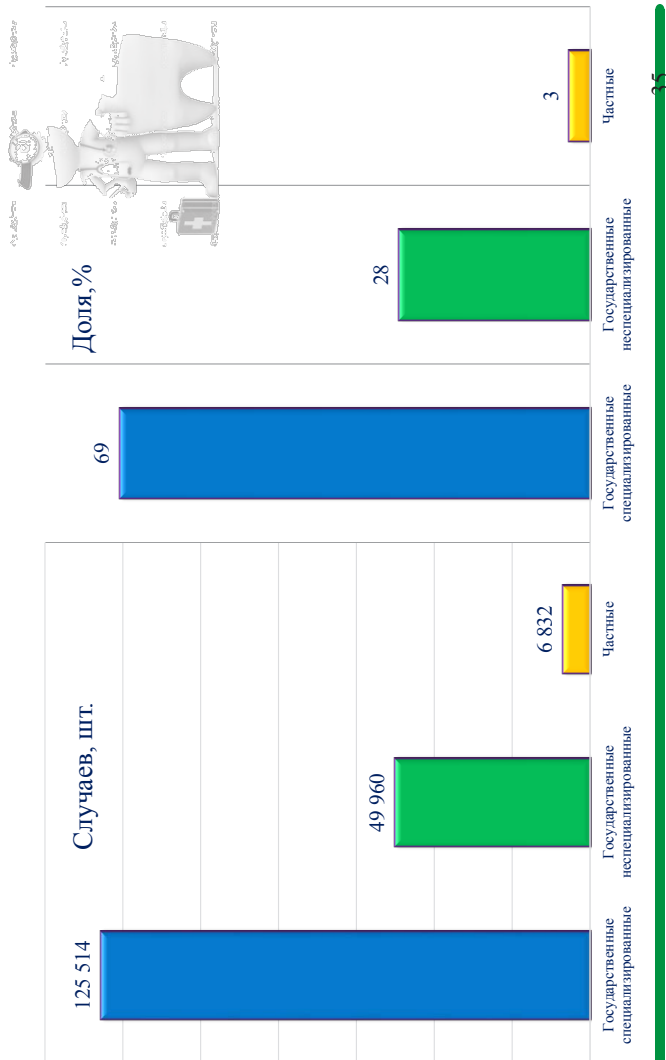
Стоматологические медицинские организации



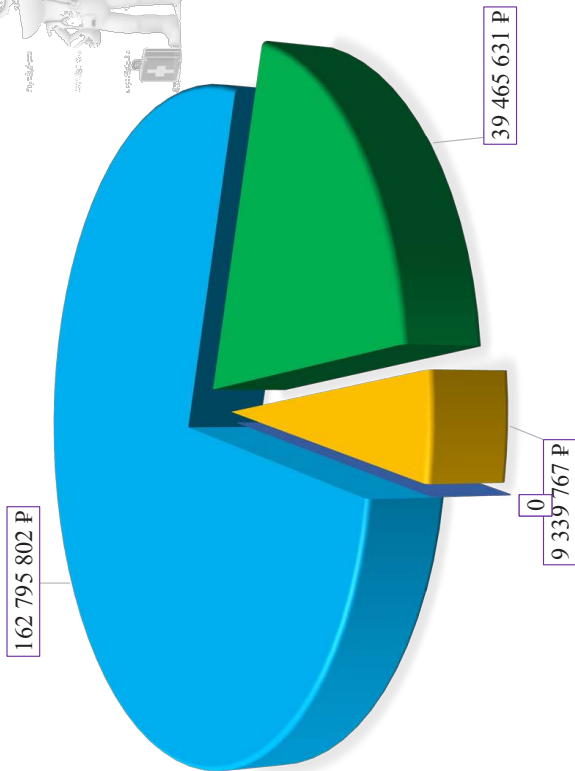
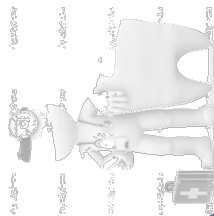
Объем стоматологической медицинской помощи (март 2017 г.)



Объем стоматологической медицинской помощи март 2017 года



Объемы финансового обеспечения стоматологической медицинской помощи (март 2017 г.)

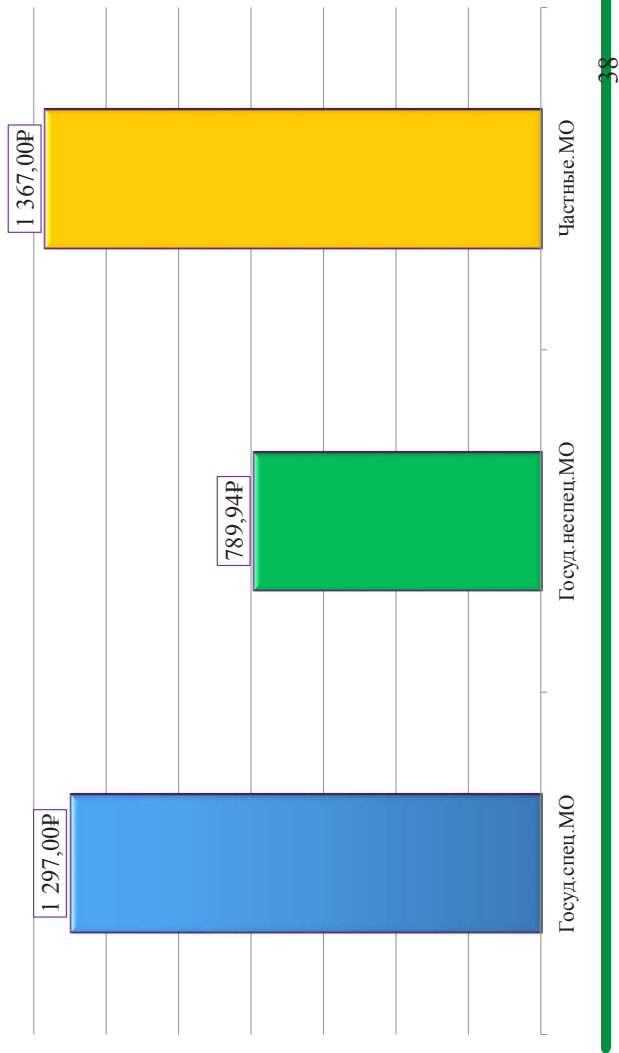


Объемы финансового обеспечения стоматологической медицинской помощи (март 2017 г.)





Средняя стоимость случая стоматологической помощи





СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ОРГАНИЗАЦИИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ НА ТЕРРИТОРИИ ХМАО-ЮГРЫ

Главный внештатный терапевт
Департамента здравоохранения ХМАО,
главный врач БУ «Сургутская городская
клиническая поликлиника №2»

Тараник М.Б.

Факторы, оказывающие влияние на организацию медицинской помощи городскому населению округа

Высокая плотность населения

Значительный темп прироста численности населения

Дефицит площадей для оказания медицинской помощи

Наличие центров специализированной помощи

Наличие / отсутствие специалистов

Уровень квалификации медицинского персонала

Изменение нормативно правовой базы



Изменение требований законодательства



Изменение нормативов штатной численности

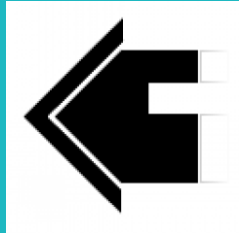
Неравномерная застройка территории города



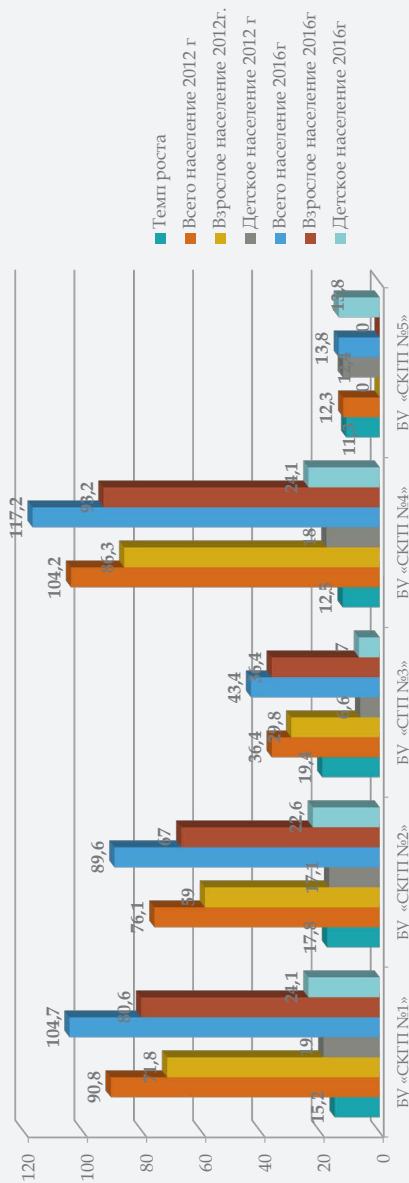
- Динамика численности населения закономерна и связана с интенсивной застройкой многоэтажными жилыми домами

Необходимость организации медицинской помощи лицам, проживающим в дачных кооперативах и садово-огороднических товариществах

- Наличие в границах городского округа г. Сургут дачных кооперативов и СОГ
- Максимальное удаление СОГ от города Сургута составляет около 30 км.
- Все дачные кооперативы и СОГ закреплены за конкретными поликлиниками.
- Скорая и неотложная медицинская помощь проживающим в СОГ оказывается бригадами СМТ
- Плановая амбулаторно-поликлиническая помощь – в поликлиниках г. Сургута.
- Первичная медико-санитарная помощь на дому оказывается при патронажах к новорожденным и беременным женщинам.

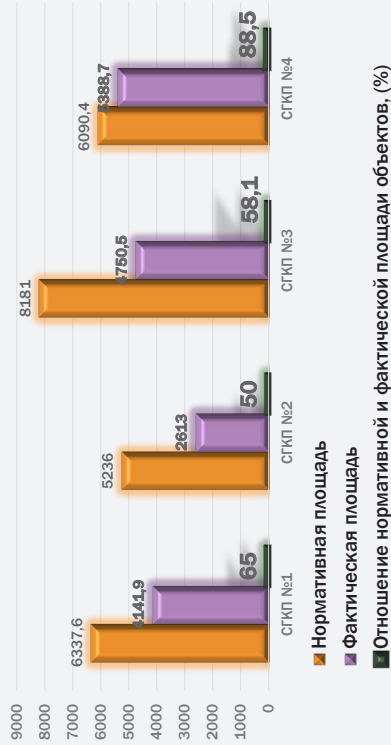
	
66 дачных кооперативов	11 000 человек

Динамика численности населения в городе Сургуте 2012-2016гг



Соотношение нормативной и фактической площади поликлиник для оказания медицинской помощи населению

Наибольший дефицит площади для оказания медицинской помощи имеется в БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника №2»: фактическая площадь составляет только 50% от нормативной. В БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника №1» дефицит площадей равен 35%.

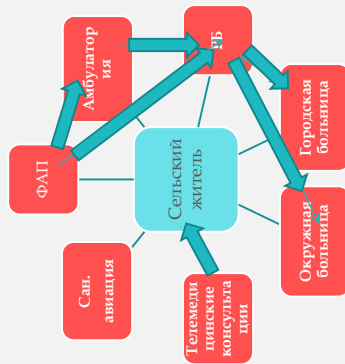


Сеть медицинских учреждений на территории г. Сургута

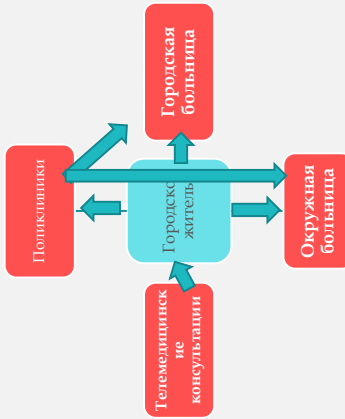
Амбулаторно поликлинические учреждения	Госпитальные учреждения г Сургут
БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»
БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»
БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3»	БУ «Сургутская окружная травматологическая больница»
БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	БУ «Сургутская городская клиническая больница»
БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 5»	БУ «Сургутский клинический кожно-венерологический диспансер»
	БУ «Сургутский клинический перинатальный центр»
	НУЗ Отделенческая клиническая больница на станции Сургут
	БУ «Сургутская клиническая психоневрологическая больница»
	КУ «Сургутский клинический противотуберкулезный диспансер»

I II III
уровень уровень уровень

Этапы оказания медицинской помощи



Сельское население



Городское население

Этапы решения проблемы дефицита площадей в учреждениях здравоохранения первичного звена в г. Сургут



Хорошая организация при
бедном оборудовании даст
лучшие результаты, чем
отличное оборудование при
плохой организации.

Ф.У.Тейлор

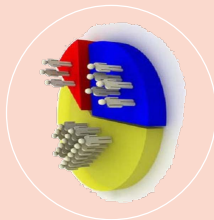
**Организационные мероприятия,
направленные на повышение
доступности медицинской помощи
в БУ «Сургутская городская
клиническая поликлиника №2»**

(«Бережливая поликлиника»)

Условия деятельности, влияющие на организацию медицинской помощи в БУ СГКП 2



Интенсивная застройка жилыми многоэтажными домами



Наибольший темп прироста численности населения 17,8 % за 2012-2016 гг

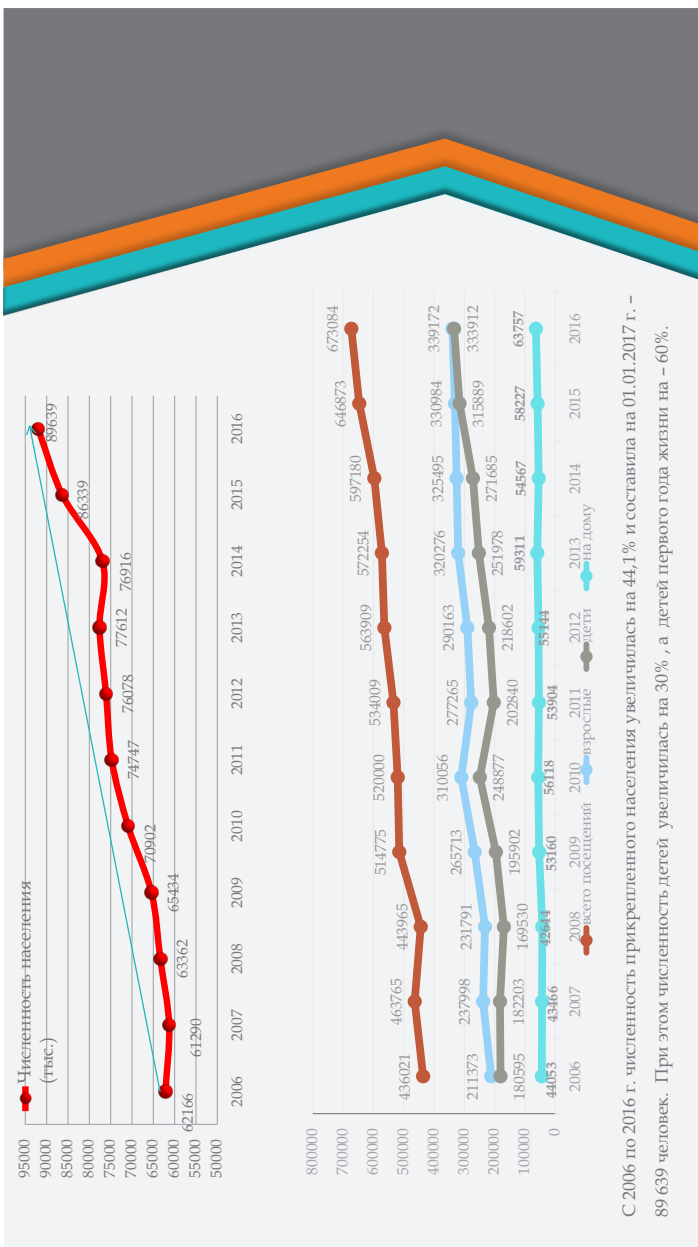


Радиус прикреплённой территории - 9 километров, удалённости прикреплённых СОГ - 32 км
Рост количества образовательных учреждений 9 школ, 13 детских дошкольных учреждений, медицинский колледж



Общая площадь учреждения 13,7 тысяч кв.м
Рабочая площадь 5,236 тыс. кв.м
Дефицит рабочей площади - 50 %
Мощность плановая / фактическая 802 / 1462-55%





С 2006 по 2016 г. численность прикрепленного населения увеличилась на 44,1% и составила на 01.01.2017 г. – 89 639 человек. При этом численность детей увеличилась на 30%, а детей первого года жизни на – 60%.

Дефицит кадровых ресурсов

На 01.01.2017 в штате
21 участковый терапевт
1 ВОП,
19 участковых педиатров
%
укомплектованности
штатных должностей
– 71%

СЕГОДНЯ
из 21
участковых
терапевтов
работают
17 врачей

2013 г.
77 тыс.
население

Штатное расписание
утвержденное
28 врачей терапевтов
участковых, 2 ВОП,
22 врача педиатра участкового

2016 г.
89 тыс.
население

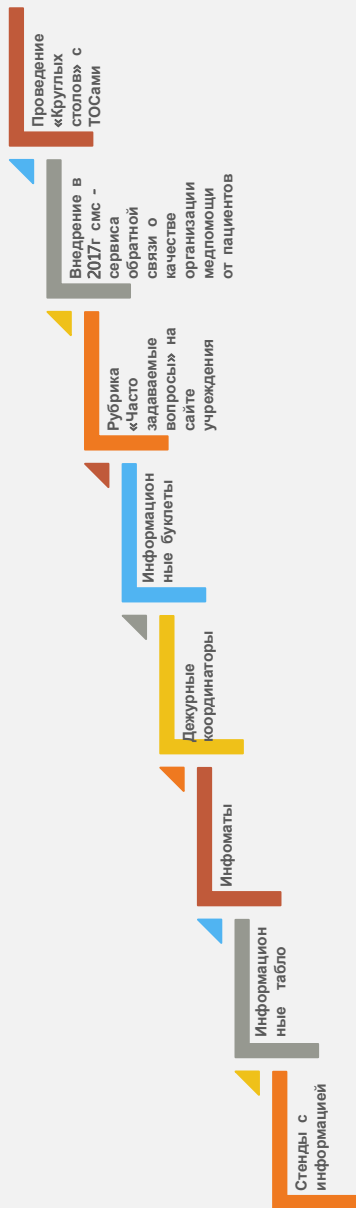
Штатное расписание по программе
Госгарантий
Врач терапевт участковый
39,7 ставок
Врач педиатр участковый 28,5
ставок

Стаж работы в учреждениях
до 1 года врачи 17%
средний персонал 18%

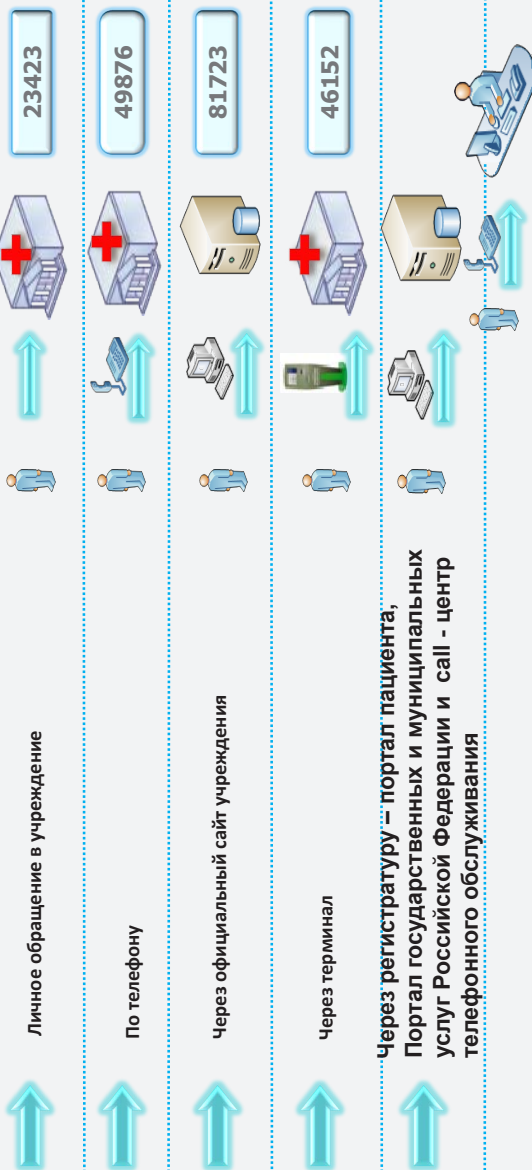
Дефицит участков:
терапия - 10,
педиатрия - 8,
акушерство-гинекология - 2

Дефицит должностей
участковых терапевтов и
педиатров в ИПР составляет
16,25 ставки

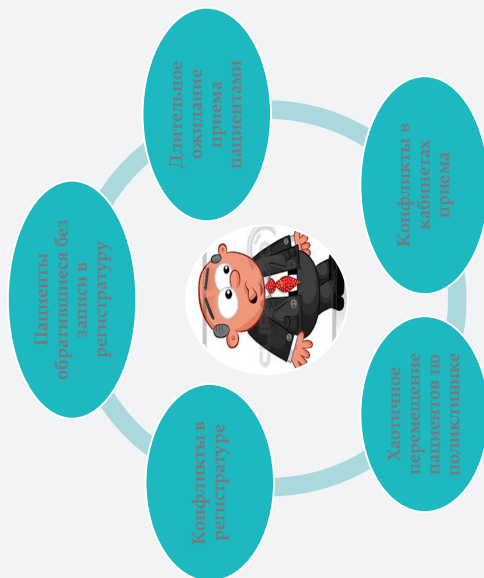
Управление очередью, как механизм обеспечения доступности медицинской помощи в условиях ограниченных ресурсов медицинского учреждения

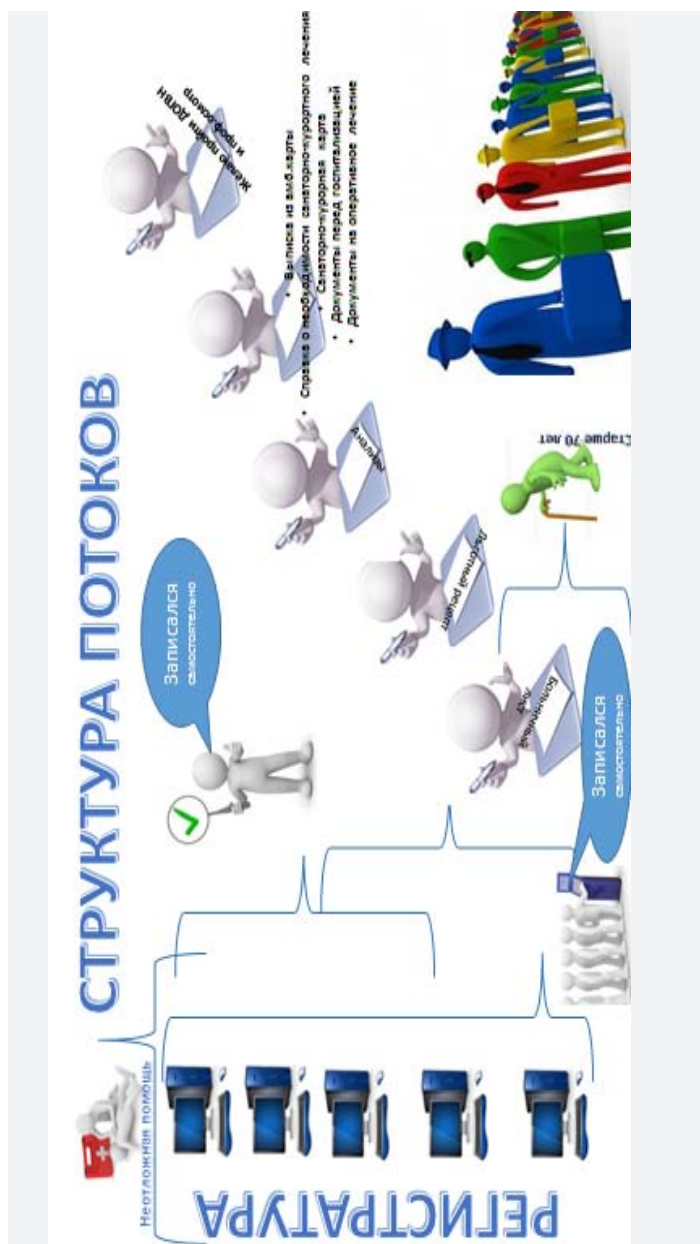


Возможные способы записи в поликлинику

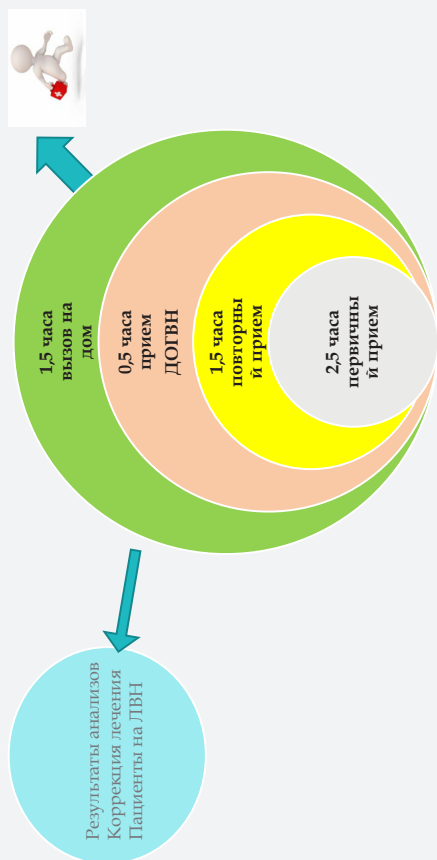


Проблемы очереди

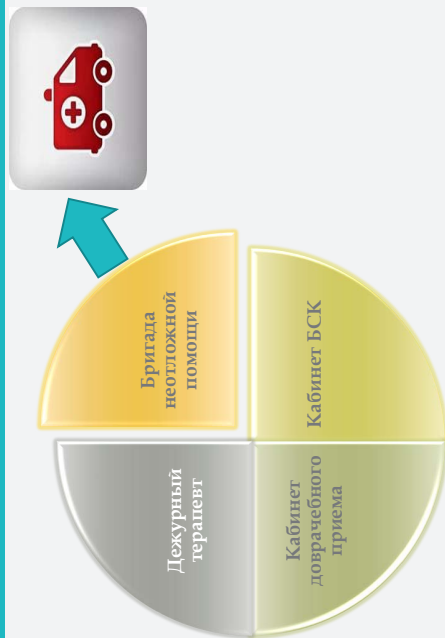




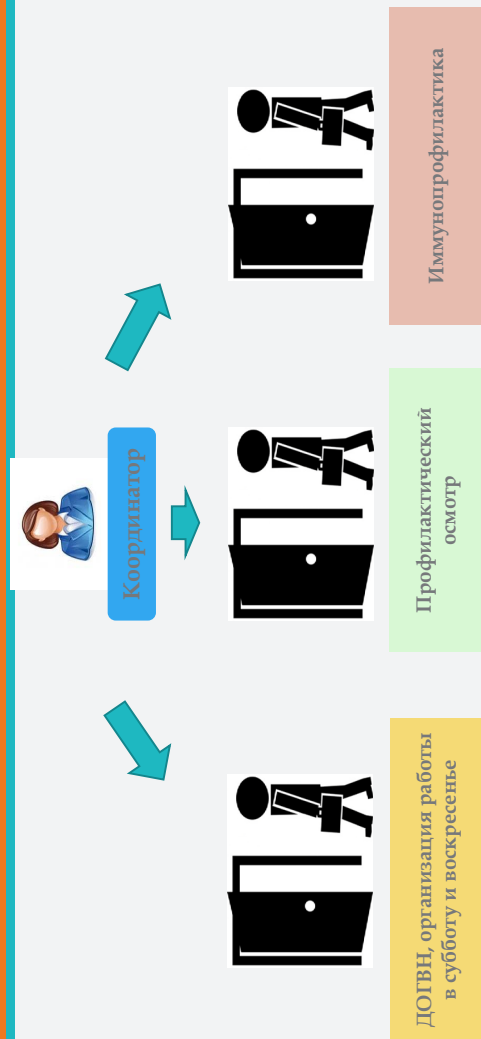
Структура приема



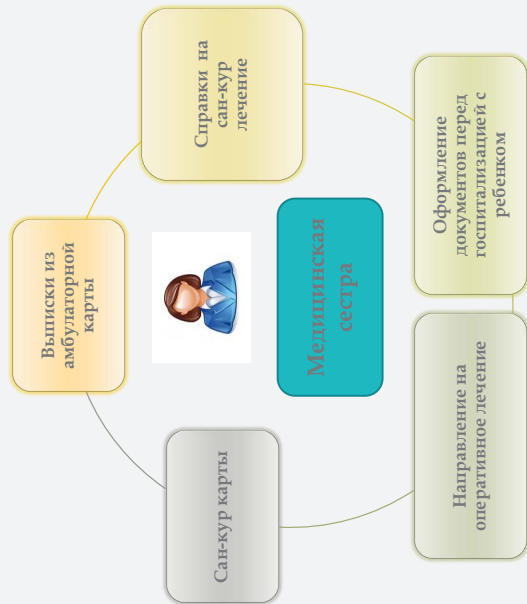
Неотложная медицинская помощь



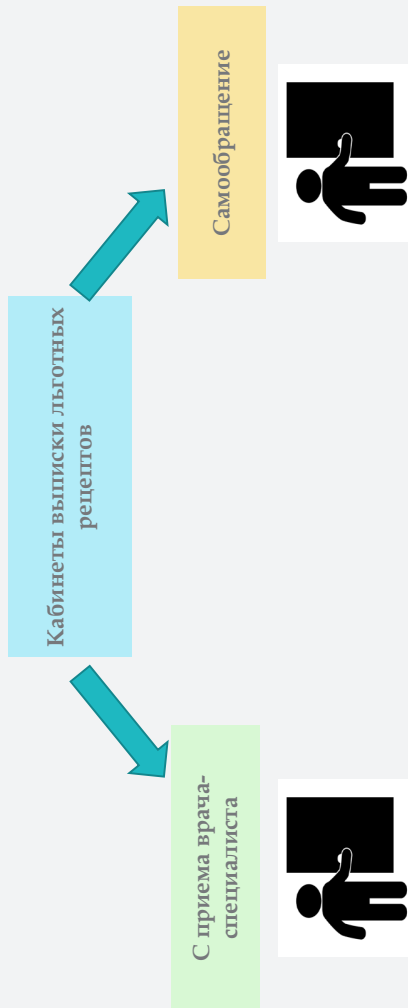
Условно «здоровые» пациенты



Балансировка нагрузки на персонал

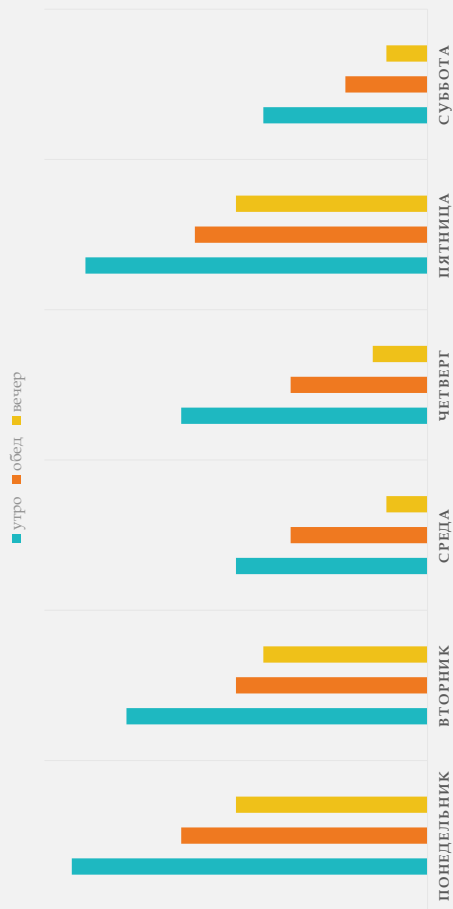


Пациенты нуждающиеся в выписке льготных лекарственных препаратов

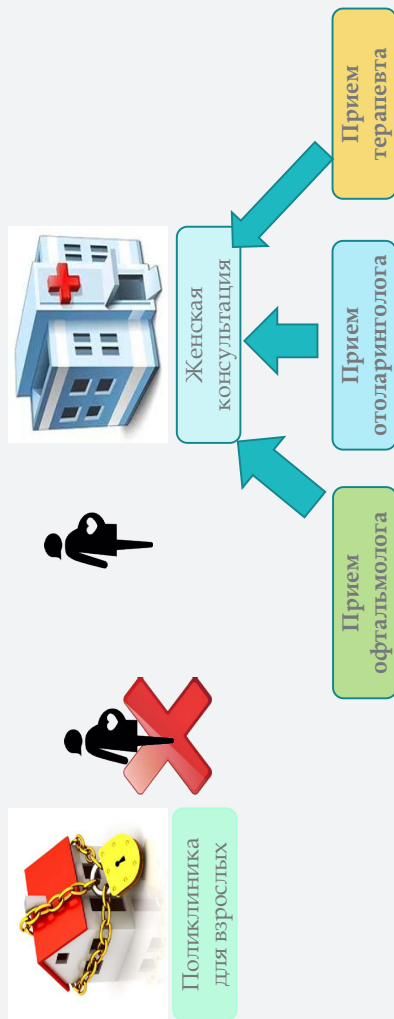


Локальные пики нагрузки в неделю и часы

ПОЛИКЛИНИКИ



Организация приема «узких» специалистов в женской консультации



Организация медицинской помощи целевым группам пациентов

Диспансерное наблюдение пациентов с хроническими заболеваниями

Диспансерный кабинет

- Ежемесячное формирование планов
- Контроль исполнения



Участковая служба

- Приглашают пациентов на прием в часы приема повторных больных или суббюгу. Выделение 1 дня в неделю для «д» пациентов.

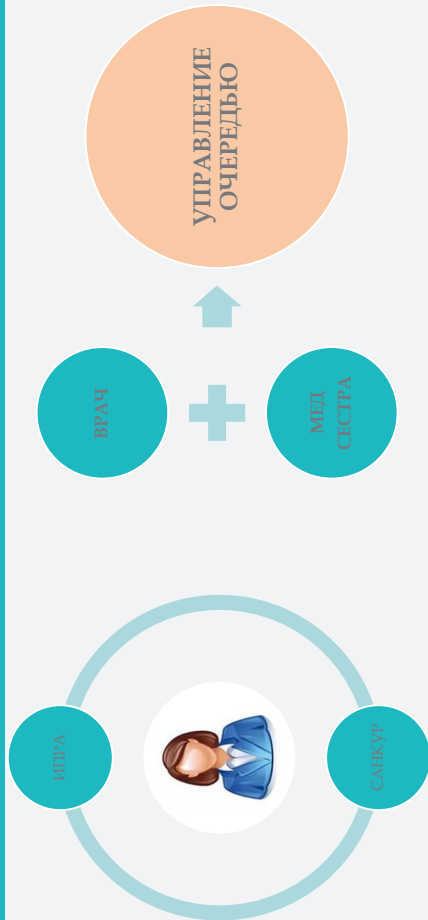
Работа с особым контингентом пациентов



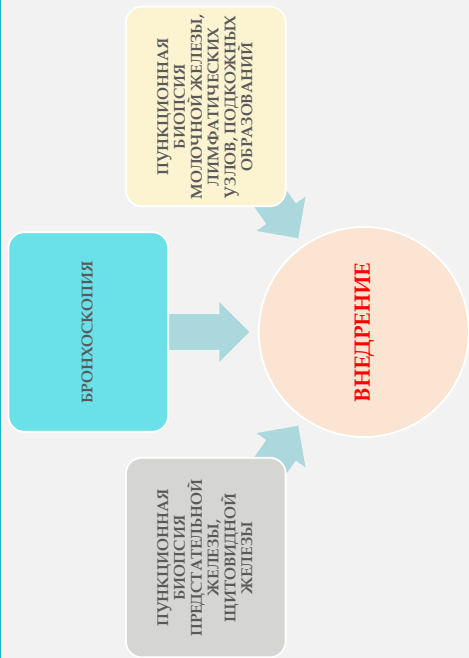
Организация работы диагностических служб

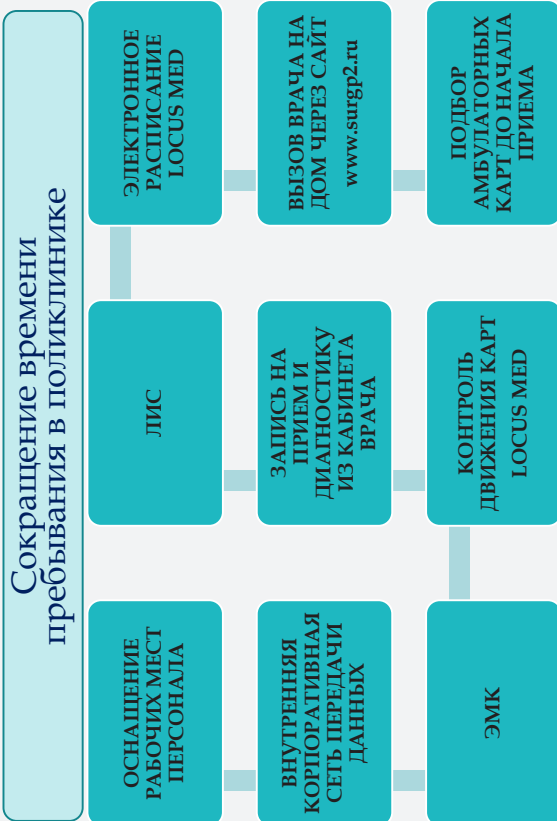


Инструменты управления очередью



Минимизация временных затрат на диагностику заболевания и направления в специализированные медицинские центры





Технологии работы с персоналом

- Психологическое сопровождение работников регистратуры
- Подготовленные шаблоны ответов
- Программа адаптации персонала и наставничество
- Школа подготовки резерва управленческих кадров
- Экспертные планерки
- Формирование паспортов кабинетов
- Управленческие тренинги и циклы
- Плановые аудиты
- Институт «главных специалистов» и «экспертов»
- Работа с обращениями граждан



Ситуацию мало использовать, её надо уметь использовать У.Черчилль

ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ

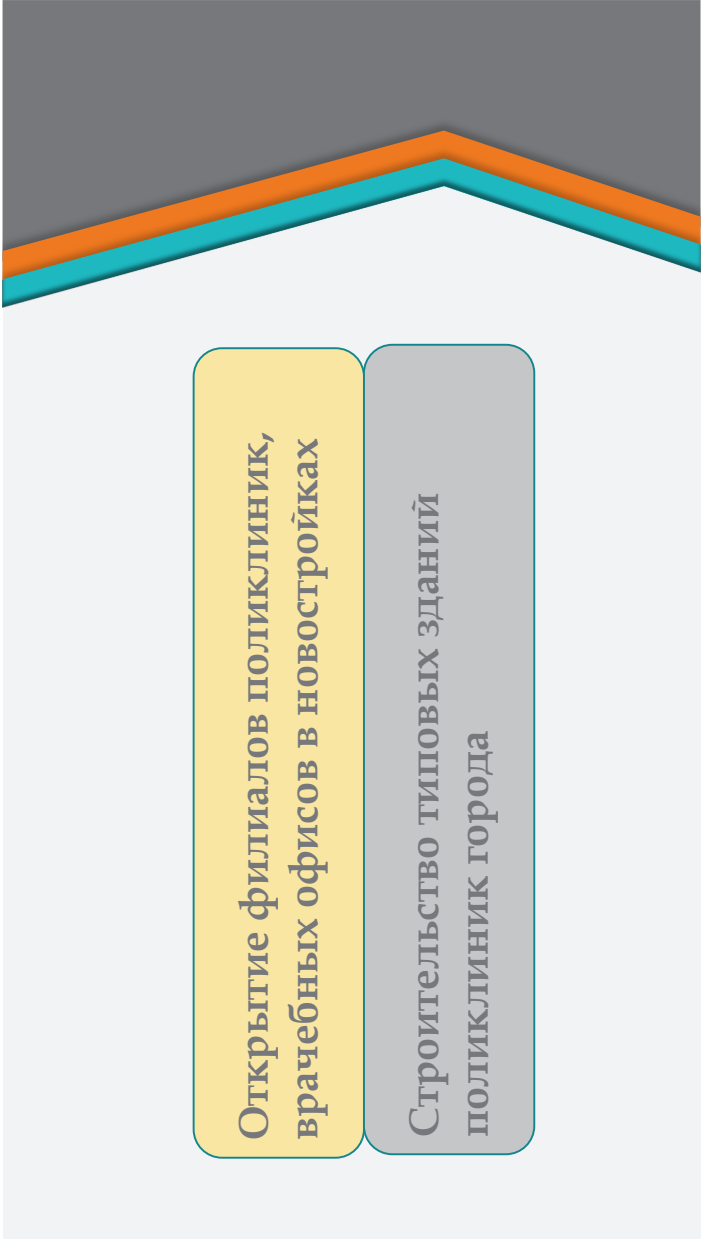
- Создание Call –центра
- Доработка ПК Асулон-аптека
- Создание личных кабинетов пациента
- Приобретение электронных консультантов

ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ

- Внедрение электронных школ здоровья
- Внедрение электронной очереди на прием
- Создание единой информационной системы
- Интеграция медицинских кабинетов ОУ в информационные системы поликлиник

ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ

- Реализация принципа «однократного ввода информации»
- Внедрение скайп консультирования
- Создание электронного навигатора



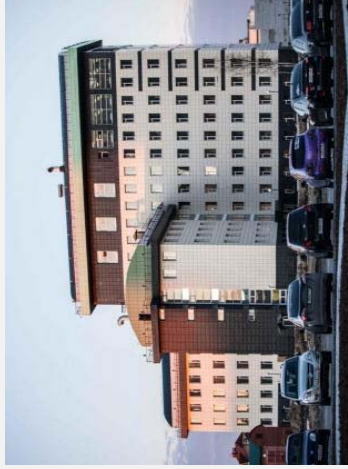
Открытие филиалов поликлиник,
врачебных офисов в новостройках

Строительство типовых зданий
поликлиник города

Решение проблемы дефицита площадей в учреждениях здравоохранения первичного звена



Открытие филиалов поликлиник, врачебных офисов в новостройках, ФАП, домохозяйств в СОГ



Строительство типовых зданий поликлиник города

Информация
к депутатским слушаниям на тему
«Совершенствование системы здравоохранения
в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»

Маренко Андрей Михайлович,
главный врач бюджетного учреждения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Белоярская районная больница»

Медицинскую помощь на территории Белоярского района оказывает БУ «Белоярская районная больница», имеющая в составе в виде филиалов 2 участковые больницы, 4 врачебные амбулатории, 5 фельдшерско-акушерских пунктов.

Структурное подразделение	Населенный пункт	Численность прикрепленного населения
Белоярская районная больница (больничный комплекс в г. Белоярском)	г. Белоярский	20159
Участковая больница в с. Казым	с. Казым	1239
ФАП в д. Юильск	д. Юильск	85
ФАП в д. Нумто	д. Нумто	142
Участковая больница в с. Полноват	с. Полноват	1150
ФАП в с. Ванзеват	с. Ванзеват	267
ФАП в д. Тугияны	д. Тугияны	63
ФАП в д. Пашторы	д. Пашторы	65
Врачебная амбулатория в пос. Сорум	пос. Сорум	1370
Врачебная амбулатория в пос. Сосновка	пос. Сосновка	1375
Врачебная амбулатория в пос. Верхнеказымский	пос. Верхнеказымский	1351
Врачебная амбулатория в пос. Лыхма	пос. Лыхма	1398

Согласно Закону ХМАО – Югры от 31 декабря 2004 года № 101-оз «О перечнях труднодоступных и отдаленных местностей и территорий компактного проживания коренных малочисленных народов Севера в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, применяемых при проведении выборов» территория Белоярского района имеет наивысший 100%-й показатель труднодоступности и отдаленности.

Медицинская помощь населению Белоярского района оказывается силами 850 сотрудников, среди которых – 121 врач (2015 г. – 120), 400 специалистов со средним медицинским образованием (2015 г. – 400). За последние три года в БУ «Белоярская районная больница» увеличивались объемы посещений в амбулаторно-поликлиническом звене, выполнен план диспансеризации и профилактических медицинских осмотров, стабильно выполняются объемы медицинской помощи в круглосуточном стационаре. В связи с переходом на стационарозамещающие технологии планируется увеличение объемов оказания помощи в условиях дневного стационара.

Несколько слов необходимо сказать о тех технологиях, тех подходах, при внедрении которых нам реально удалось достичь статистически значимого эффекта. В частности, несколько лет назад достаточно серьезной проблемой, с которой мы столкнулись, явилась поздняя выявляемость онкологических заболеваний и как следствие низкая пятилетняя выживаемость пациентов на фоне проводимой терапии. Нам пришлось полностью изменить диагностический процесс исходя из имеющихся на тот момент ресурсов. По программе модернизации здравоохранения был приобретен компьютерный томограф, в течение года сформирован штат хорошо мотивированных врачей-рентгенологов, процедура КТ поставлена на поток при максимально возможной загрузке аппарата и использовании современных подходов к КТ-исследованию. Штат врачей ультразвуковой диагностики также был увеличен с 1 до 6. Из них 3 врача работают на постоянной основе, остальные являются совместителями. Профессиональную подготовку прошли 5 врачей других специальностей (хирурги, неонатологи). Данные преобразования позволили примерно в 8 раз увеличить количество лучевых исследований. Эффективность подобного подхода видна на представленных слайдах:

Диаграмма 7

**Динамика первичной заболеваемости населения
Белоярского района и ХМАО злокачественными новообразованиями
за 2012–2016 гг. (на 100 тыс. соотв. населения)**

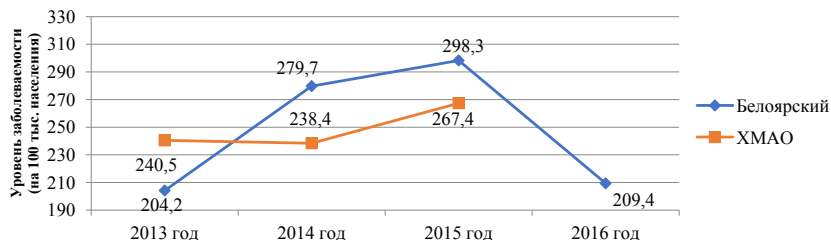
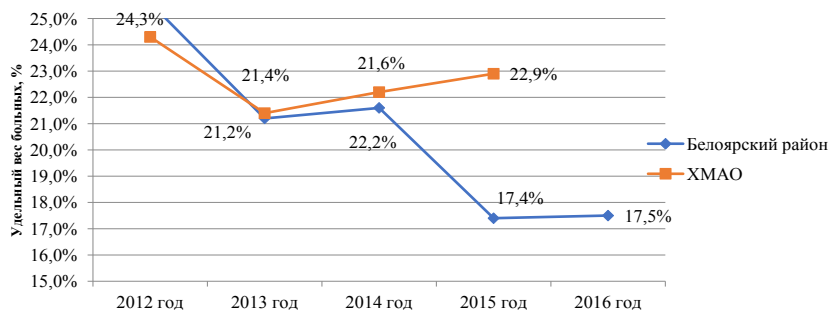


Диаграмма 8

**Доля больных с запущенными формами злокачественных новообразований
из числа впервые диагностированных и взятых на учет
по Белоярскому району и в целом по округу (в %)**



Это один из примеров комплекса технологических и управленческих решений, с помощью которых реально удастся улучшить ситуацию с заболеваемостью и смертностью от онкологических заболеваний.

Важным аспектом нашей работы является организация первичной медико-санитарной помощи на селе. Несмотря на все сложности, в Белоярском районе удастся улучшить условия оказания медицинской помощи жителям села. За последние 4 года в эксплуатацию были введены 2 новых здания ФАПов и комплекс зданий Полноватской участковой больницы. С целью повышения доступности первичной специализированной медицинской помощи населению района на функциональной основе была создана выездная бригада специалистов. Работа бригады была

организована таким образом, чтобы максимально охватить первичной специализированной помощью населенные пункты района в момент их транспортной доступности (наличие «зимника»). Подобная организация выездных форм работы позволила нам осуществить максимально качественное исполнение всего объема профилактических осмотров детского и взрослого населения района. Значительным подспорьем в организации профилактической работы является функционирование плавполиклиники на базе теплохода «Пирогов» Центра профпатологии, которая работает в летний период в западной части района, там, где есть навигационная доступность.

Еще до выхода соответствующих приказов ДЗ ХМАО нами был разработан комплекс мер, направленных на повышение доступности и качества лабораторных диагностических исследований. В рамках проведенных организационных мероприятий было организовано централизованное проведение ряда клинико-лабораторных исследований с забором биологического материала непосредственно в филиалах и его доставку в центральную лабораторию.

Совместными усилиями с ДЗ ХМАО сейчас реализуются мероприятия технического характера, направленные на снижение затрат на поставку кислорода медицинского. Монтируется соответствующее оборудование. Экономический эффект от данного решения составит не менее 4,5 млн рублей в год.

Наша медицинская организация на сегодняшний день достигает все основные (сигнальные) целевые показатели деятельности, выполняет указ президента в части достижения целевых показателей мероприятий «дорожной карты» по повышению заработных плат работникам, обеспечивает должный уровень доступности и качества первичной медико-санитарной помощи, оказываемой населению района. Тем не менее существует целый ряд рисков, проблемных вопросов, решение которых необходимо для дальнейшего стабильного функционирования медицинских организаций, осуществляющих оказание медицинской помощи жителям сельских территорий.

Важным условием деятельности любой медицинской организации является укомплектованность квалифицированными кадрами. Особенно чувствительно недостаток специалистов ощущается в небольших структурных подразделениях, расположенных в сельской местности. На сегодняшний день укомплектованность медицинским персоналом филиалов БУ «Белоярская районная больница» хорошая. Тем не менее достаточно высок % лиц пенсионного и «предпенсионного» возраста.

	Средний возраст	Пенсионеры и сотрудники «предпенсионного» возраста, чел. (%)
Врачи	50	5 чел. (62 %)
Средние	41	24 чел. (38 %)
Прочие	46	23 чел. (52 %)

В рамках снижения рисков кадровой недоукомплектованности по категории среднего медицинского персонала в будущем нами предложен вариант организации обучения медицинских сестер на базе Белоярского политехнического колледжа. Идею поддержал глава Белоярского района, сейчас идет подготовка к процедуре лицензирования по указанному направлению образовательной деятельности.

Приказом МЗ РФ от 15 мая 2012 г. (с изменениями от 23.06.2015) «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» утверждены правила организации первичной медико-санитарной помощи, а также требования к размещению и типу структурных подразделений медицинской организации в населенном пункте в зависимости от количества прикрепленного населения. Так, п.19 данного Положения предписывается организация центров общей врачебной практики или врачебных амбулаторий в населенных пунктах с числом жителей от 1000 до 2000 человек. В Белоярском районе имеются 2 национальных сельских поселения (с. Казым и с. Полноват), где численность населения находится в указанном диапазоне. Тем не менее там развернуты участковые больницы, имеющие в своем составе койки круглосуточного пребывания. Финансовое обеспечения указанных филиалов осуществляется через систему ОМС и является дефицитным, несмотря на выполнение ими доведенных объемов медицинской помощи (см. таблицу). Риски уменьшения объемов финансирования увеличиваются с каждым годом.

Структурное подразделение (филиал)	Объем финансирования без учета снятий МО в 2016 г.	Фактически доведенный объем финансирования с учетом снятий СМО	Фактические расходы (по всем статьям)
Участковая больница в с. Полноват	20 764 105,19	20 479 976,85	23 673 198,39

Участковая больница в с. Казым	12 744 220,58	12 512 289,49	22 984 837,74
ИТОГО	33 508 325,77	32 992 266,34	46 658 036,13

Нами неоднократно совместно с органами местного самоуправления, жителями указанных национальных поселков обсуждались вопросы оптимизации медицинской помощи, приведения в соответствие с требованиями МЗ РФ указанных филиалов. В итоге было принято решение оставить койки круглосуточного пребывания в данных филиалах, сохранить статус участковых больниц в связи со следующими обстоятельствами:

1. Участковая больница в с. Полноват находится в труднодоступной местности, в течение 5 месяцев в году имеется только авиационное сообщение.

2. В обоих населенных пунктах при школах имеются интернаты, где в течение учебного года проживают дети из семей, проживающих в близлежащих национальных сельских поселениях и оленеводческих стойбищах. Достаточно часто возникает необходимость обоснованной госпитализации указанных детей на койки круглосуточного пребывания участковых больниц для осуществления интенсивного лечебно-диагностического процесса.

3. Больницы находятся в районах компактного проживания КМНС, персонал филиалов также в большинстве своем относится к данной категории (КМНС), что приводит к нежеланию пациентов проходить стационарное лечение в городе.

4. 31 марта 2017 г. был введен в эксплуатацию новый комплекс зданий Полноватской участковой больницы, строительство осуществлялось в рамках программы «Сотрудничество» с Тюменской областью. Это знаковое событие как для сельского поселения, так и для всего Белоярского района. Больница изначально проектировалась и строилась именно как участковая с наличием стационара.

Для того чтобы обеспечить стабильное функционирование указанных филиалов в статусе участковых больниц, нами предлагаются следующие варианты решения проблемы:

1. Осуществлять финансирование указанных участковых больниц не из средств ОМС, а из средств бюджета автономного округа, по аналогии с ФАПами.

2. Рассмотреть возможность совместного использования зданий участковых больниц с учреждениями социальной защиты с целью снижения расходов медицинской организации на содержание имущества.

Важной проблемой на сегодняшний день является увеличение расходов на фонд оплаты труда в связи с исполнением указов президента. Затраты на ФОТ составляют на сегодняшний день 82% от общего объема финансового обеспечения из всех источников. Оставшихся средств недостаточно для обеспечения бесперебойной работы медицинской организации, оказания медицинской помощи в соответствии с имеющимися порядками и стандартами. Кроме того, в соответствии с Тарифным соглашением на 2017 год стоимость 1 случая госпитализации в медицинских организациях районов, находящихся в равных климатических условиях, варьируется от 42 224,50 руб. до 57 880,80 руб., подушевой норматив – от 8 175,92 руб. до 11 276,46 руб.

Для решения данной проблемы считаем необходимым как можно быстрее провести работу по балансировке тарифов в системе ОМС, учитывая при этом реальные расходы медицинских организаций, расположенных в районах Крайнего Севера.

Серьезной проблемой является организация выездных форм работы в связи с транспортной труднодоступностью населенных пунктов: рейсовые вылеты в д. Нумто, д. Юильск, д. Тугияны и д. Пашторы выполняются 1 раз в неделю, в с. Ванзеват – 2 раза в неделю. При таком расписании полетов рейсовых вертолетов и их постоянной загруженности возникают сложности с обеспечением доставки медицинских бригад, состоящих из 5–6 специалистов. Имеются сложности в проведении профилактических мероприятий детям дошкольного возраста, проживающим с родителями на стойбищах.

Проблему можно решить, увеличив число вылетов санитарной авиации для перевозки врачебных бригад в труднодоступные населенные пункты.

Последние несколько месяцев часть проблемных вопросов организации первичной медико-санитарной помощи жителям Белоярского района, функционирования БУ «Белоярская районная больница» активно обсуждается с представителями Департамента здравоохранения ХМАО – Югры, в связи с чем, надеемся на скорейшее решение имеющихся сложных вопросов.

Информация о ходе строительства и сроках сдачи в эксплуатацию объекта «Центральная окружная больница на 1100 коек в городе Нижневартовске»

Строительство объекта «Центральная окружная больница на 1100 коек в городе Нижневартовске» осуществляется в рамках государственной программы ХМАО – Югры «Развитие здравоохранения на 2016–2020 годы». Финансирование строительства объекта проводится из средств бюджета Тюменской области в рамках государственной программы «Сотрудничество».

Основные технико-экономические показатели объекта

Общая площадь помещений больницы 108 тысяч кв. м, 1100 больничных коек, 36 коек реанимации и интенсивной терапии, 31 больничное отделение, 16 операционных, инфекционный корпус на 80 мест, гараж на 10 автомашин, цех утилизации медицинских отходов, защитное сооружение ГО на 110 мест.

Строительство объекта разделено на 2 очереди. Утверждён календарный план проекта «Создание Центральной окружной больницы на 1100 коек в городе Нижневартовске», который предусматривает одновременный ввод в эксплуатацию первой и второй очереди строительства в октябре-ноябре 2019 года. Эксплуатировать по отдельности блоки невозможно из-за специфики технологических процессов Центральной окружной больницы.

Дополнительно строится котельная на 23,4 МВт.

I. Первая очередь строительства объекта

Главный корпус – блоки А и Б, Д, хозяйственный корпус – блок Е, гараж, цех утилизации медицинских отходов.

Строительство первой очереди объекта временно приостановлено. В связи с требованиями к пожарной безопасности зданий больниц выше 28 метров (блок А – 50 метров, блок Б – 40 метров), требуется корректировка проектной документации в соответствии утверждёнными специальными техническими условиями, отражающими специфику противопожарной защиты зданий, включающими комплекс дополнительных инженерно-технических и организационных мероприятий.

В настоящее время проводятся закупочные процедуры на выполнение работ по корректировке проектной документации в соответствии со специальными техническими условиями, согласованными в Главном управлении МЧС России по ХМАО – Югре и в Министерстве строительства Российской Федерации. Плановая дата завершения корректировки проектной документации по первой очереди строительства 18 августа 2017 г.

Дальнейшие мероприятия:

- Повторное прохождение государственной экспертизы проектной документации до 20 октября 2017 г., так как утверждённые специальные технические условия потребуют внесения значительных изменений в проектную документацию.

- Закупочные процедуры на выполнение строительно-монтажных работ первой очереди объекта. Плановый срок подписания государственного контракта на завершение строительства первой очереди объекта до 5 марта 2018 г.

Завершить строительство первой очереди объекта планируется в октябре 2019 г.

II. Вторая очередь строительства объекта

Главный корпус – блоки В и Г, инфекционный корпус, здание ГО и ЧС.

Государственный контракт на выполнение подрядных работ по строительству второй очереди объекта был подписан 7 февраля 2017 г.

Работы на объекте ведутся в соответствии с утверждённым календарным планом работ.

В настоящее время проводится забивка свайного поля для блоков В и Г. На текущий год намечено возведение монолитных каркасов блоков В, Г, инфекционного корпуса.

Завершить строительство второй очереди объекта планируется в ноябре 2019 г.

III. Котельная на 23,4 МВт

Государственный контракт на строительство котельной подписан 6 июля 2016 г., работы на объекте ведутся в соответствии с утверждённым календарным планом работ.

Ведутся работы по устройству сетей наружного газопровода, водопровода, канализации, теплоснабжения, готовность 85%.

Полностью подготовлена площадка для монтажа котельной и топливохранилища. Производителем оборудования проведена отправка бло-

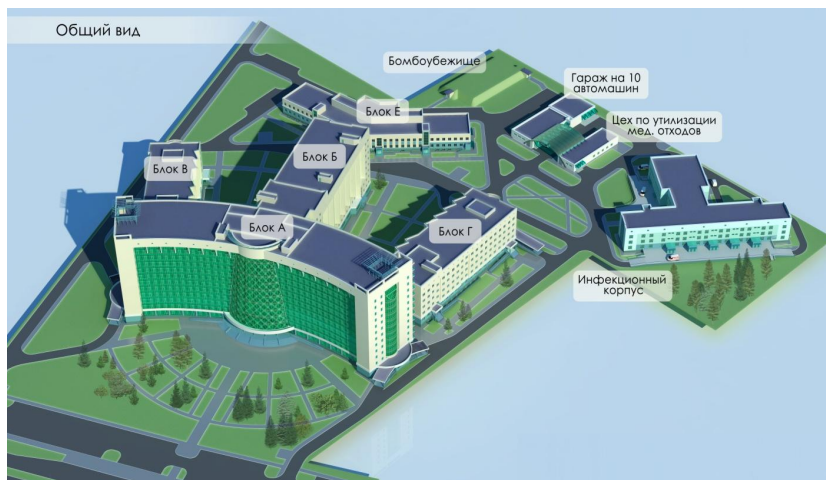
ков котельной и дымовой трубы. Прибытие блоков котельной намечено на 19-21 апреля 2017 г. Завершить монтаж и пусконаладочные работы блочной котельной планируется до 31 августа 2017 г.

Приложение

Основные технико-экономические показатели объекта:

Наименование блока	Общая площадь здания, м²	Количество коек	Этажность	Количество больничных отделений
Главный корпус:				
Блок А	44 172,2	310	12	15 отделений, 15 операционных
Блок Б	24 264,8	360	11	8 отделений, 1 операционная
Блок В	10 269,4	150	5	3 отделения
Блок Г	12 887,1	200	5	2 отделения
Блок Д	159,3	-	1	-
Блок Е	6 410,9	-	2	-
Инфекционный корпус	3 469,45	80	3	3 отделения
Гараж на 10 автомашин	687,48	-	1	-
Цех утилизации медицинских отходов	423,97	-	1	-
Защитное сооружение ГО	633,86	-	Подземное	-
Итого	108 871,93	1100		31 отделение, 16 операционных

Общий вид Объекта:



Перечень отделений Центральной окружной больницы на 1100 коек в городе Нижневартовске:

Этаж	Название блока, отделения
	Главный корпус – блоки А, Б , В, Г, Д, Е
	Блок А:
13 этаж	Тех. этаж
12 этаж	Отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения Септический операционный блок – 5 операционных.
11 этаж	Асептический операционный блок – 5 операционных Асептический операционный блок – 5 операционных
10 этаж	Отделение реанимации и интенсивной терапии. Асептическое отделение на 18 коек. Отделение реанимации и интенсивной терапии. Септическое отделение на 18 коек.
9 этаж	Отделение нефрологии и эндокринологии, две секции на 34 койки каждая
8 этаж	Пульмонологическое отделение, две секции на 32 койки каждая
7 этаж	Отделение челюстно-лицевой хирургии (секция челюстно-лицевой хирургии 32 койки) Отделение отоларингологической хирургии (секция отоларингологической на 32 койки)

6 этаж	Отделение ожоговое с гнойной хирургией (ожоговая секция на 20 коек)
	Отделение ожоговое с гнойной хирургией (секция гнойной хирургии на 34 койки)
5 этаж	Отделение неотложной кардиологии, две секции на 34 койки каждая
4 этаж	Отделение физиотерапии
3 этаж	Отделение лучевой диагностики
	Группа учебных помещений
2 этаж	Эндоскопическое отделение
	Отделение функциональной диагностики
1 этаж	Приемное отделение (терапия)
	Приемное отделение (хирургия)
цок. этаж	Центральная больничная аптека; общие помещения больницы
	Центральное стерилизационное отделение (ЦСО); общие помещения больницы
	Блок Б:
11 этаж	Тех. этаж
10 этаж	Хирургический блок офтальмологического отделения, тех. этаж
9 этаж	Офтальмологическое отделение
8 этаж	Неврологическое отделение (60 коек)
7 этаж	Урологическое отделение (60 коек)
6 этаж	Гастроэнтерологическое отделение (60 коек)
5 этаж	Кардиологическое отделение (60 коек)
4 этаж	Отделение экстренной хирургии (60 коек)
3 этаж	Лабораторный блок
2 этаж	Административные помещения с общебольничной столовой
1 этаж	Отделение физиотерапии (водолечение), кафе, библиотека, две учебные комнаты
цок. этаж	Кабинеты, тех. помещения, гардеробные, фотолаборатория, МРТ, РКТ
	Блок В:
6 этаж	Тех. этаж
5 этаж	Палатная секция ревматологического отделения на 30 коек
4 этаж	Палатная секция ревматологического отделения на 30 коек
3 этаж	Палатная секция отделения нейрохирургии на 25 коек
2 этаж	Палатная секция отделения нейрохирургии на 25 коек
1 этаж	Отделение плановой хирургии на 40 коек
цок. этаж	Гардероб, тех. помещения

	Блок Г:
6 этаж	Тех. этаж
5 этаж	Отделение восстановительного лечения неврологического профиля на 50 коек
4 этаж	Отделение восстановительного лечения хирургического профиля на 50 коек
3 этаж	Отделение травматологии и ортопедии на 50 коек
2 этаж	Отделение травматологии и ортопедии на 50 коек
1 этаж	Общие помещения отделения травматологии и ортопедии. Приемные отделения травматологии и ортопедии, травмпункт
цок. этаж	Лечебная физкультура, кабинет диагностики, гардероб, тех. помещения
2 этаж	Блок Д – переход между Блоком Б и Блоком Е
	Блок Е:
3 этаж	Тех. этаж
2 этаж	Хозяйственный корпус – пищеблок
1 этаж	Хозяйственный корпус – прачечная и пищеблок
цок. этаж	Дезинфекционная камера, техподполье Инфекционный корпус:
4 этаж	Тех. этаж
3 этаж	Отделение кишечных инфекций на 25 коек
2 этаж	Отделение гепатита на 25 коек
1 этаж	Отделение воздушно-капельных инфекций на 30 коек
1 этаж	Гараж на 10 автомашин
1 этаж	Цех утилизации медицинских отходов
цок. этаж	Защитное сооружение ГО на 110 мест

(Примечание: первоначально в соответствии с утверждённой проектной документацией 2010 года предполагалось, что вначале будет строится первая очередь – продолжительность строительства 60 месяцев, затем вторая очередь – продолжительность строительства 42 месяца, итого продолжительность строительства – 8,5 лет).

Доклад

«Реконструкция поликлиники на 425 посещений в смену окружной клинической больницы в г. Сургуте»

Строительство объекта: «Реконструкция поликлиники на 425 посещений в смену окружной клинической больницы в г. Сургуте» реализуется в рамках Адресной инвестиционной программы Правительства ХМАО – Югры «Развитие здравоохранения».

Основные технико-экономические показатели объекта:

Объект запроектирован с учетом строительства двух блоков – блока «А», и «Б», Общая площадь зданий – 6300 метров квадратных, объект запроектирован на 425 посещений в смену.

Блок «А»

Предназначен для оказания медицинской помощи населению г. Сургута.

Поликлиника размещена в двухэтажном здании и рассчитана на 140 посещений в смену. Поликлиника предназначена для оказания квалифицированной специализированной медицинской помощи взрослым непосредственно в поликлинике для оказания лечебно-профилактических мероприятий, направленных на предупреждение заболеваний.

На 1 этаже поликлиники в осях А-Б; 5-7 размещается рентгенодиагностическое отделение, оснащенное современными системами для более полной диагностики, направленной на выявление, предупреждение и лечение заболеваний пациентов.

Блок «Б»

Рассчитан на 285 посещений в смену и предназначен для оказания квалифицированной специализированной медицинской помощи взрослым и детям непосредственно в поликлинике и на дому. В поликлинике предусмотрены кабинеты аллерголога, невролога, пульмонолога, кардиоревматолога, гематолога, ревматолога, эндокринолога + УЗИ, онколога-маммолога, онколога, палаты дневного пребывания.

На каждом этаже находятся помещения подсобного назначения, санузлы для посетителей и персонала, комнаты уборочного инвентаря, технические помещения.

По строительству объекта

Генеральным подрядчиком на выполнение строительно-монтажных работ выступает ОАО «Сургутстройтрест» (стоимость контракта 345 070 470 руб.)

В настоящее время на объекте выполнены работы по устройству каркаса блока «Б», в том числе фасады здания, окна, штукатурные работы, внутренние сети отопления. По блоку «Б» выполнена забивка свай и продолжают работы по устройству ростверка.

Для реализации, мероприятий по строительству объекта Администрацией г. Сургута и заинтересованными общественными организациями создана рабочая группа по совместному контролю за строительством объекта. Первое совещание состоялось 14 марта, на котором присутствовали представители Администрации ОКБ г. Сургута и представитель Общественного совета по вопросам реализации мероприятий доступности маломобильных групп населения Филатов С.И. Предпринимаются все необходимые мероприятия для реализации строительства объекта и ввода объекта в эксплуатацию в контрактные сроки в декабре 2017 года.

Информация

по объекту «Участковая больница на 50 коек/135 посещений в смену в п. Горноправдинске Ханты-Мансийского района»

Согласно мероприятиям дорожной карты в декабре 2016 года завершены работы по консервации объекта.

Государственный контракт № 23/16 на выполнение проектно-изыскательских работ объекта (корректировка) заключен 28.07.2016 с ООО «Майолика». Стоимость работ составляет 11 687 780 руб.

Срок выполнения работ по контракту определён до 15.12.2016, без учёта получения положительного заключения государственной экспертизы и экспертизы достоверности определения сметной стоимости строительства.

ООО «Майолика» выполнены инженерные изыскания, отчёт комплексного обследования, проектная документация и рабочая документация:

1. Отчёты об инженерных изысканиях представлены 05.12.2016.
2. Отчёт комплексного обследования представлен 05.12.2016.
3. Проектная документация предоставлена 25.01.2017.
4. Рабочая документация представлена 09.03.2017.

В связи со срывом сроков выполнения работ КУ «УКС Югры» с ООО «Майолика» ведёт претензионную работу.

В настоящее время проектная документация объекта проходит процедуру согласования, в соответствии с пунктом 8 (б) «Положения о проведении проверки достоверности определения сметной стоимости строительства...», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 18.05.2009 г. № 427 (в редакции от 23.01.2017 № 51).

21.04.2017 проектная документация и результаты инженерных изысканий направлены на проведение государственной экспертизы и экспертизы достоверности определения сметной стоимости строительства объекта.

Ожидаемое получение положительных заключений экспертиз – июнь 2017 года.

Информация
по объекту «Реконструкция больничного комплекса
на 235 коек и 665 посещений в смену в г. Советском
Советского района, (1,4 и 2,3) этапы строительства»

А.И.Уланов,
заместитель главы Советского района
по ЖКХ и строительству

В настоящее время все работы по объекту ведутся в соответствии с календарными планами проекта, утвержденными главой Советского района и согласованными с директором Департамента здравоохранения ХМАО – Югры и главным врачом АУ «Советская районная больница».

По первому и четвертому этапу:

- 07.10.2016 получено разрешение на ввод 14 подobjектов, входящих в состав данного этапа строительства, в следующем составе:

- трансформаторная подстанция № 1 – 47 м²;
- трансформаторная подстанция № 2 – 33 м²;
- дизельная электростанция – 20 м²;
- КНС №1 – 6 м²;
- КНС №2 – 6 м²;
- Хозяйственный корпус – 705,8 м²;
- Переход №2 с пристроями – 529,2 м²;
- Тепловой пункт – 12,6 м²;
- Скорая помощь с пристроенными боксами для стоянки машин – 603,2 м²;
- Сети электроснабжения 0,4 кВ – 1256 м.п.;
- Сети электроснабжения 10 кВ – 886 м.п.;
- Сети водоснабжения – 795 м.п.;
- Сети теплоснабжения – 795 м.п.;
- Сети водоотведения – 1293 м.п.

21.12.2016 документы переданы в Департамент муниципальной собственности администрации Советского района для регистрации в собственность. На сегодняшний день вышеуказанные подobjекты зарегистрированы.

17.02.2017 подготовлено и утверждено директором Департамента строительства ХМАО – Югры в установленном порядке задание на проектирование (корректировка), что в дальнейшем позволит определить стоимость работ, выполнение которых необходимо для ввода в эксплуатацию корпуса № 4 и реабилитационного корпуса.

Ориентировочный срок ввода зданий в эксплуатацию – декабрь 2018 года.

По второму и третьему этапу:

Генеральный подрядчик – ООО «Атлант».

07.03.2017 получено разрешение на ввод Детской консультации, входящей в состав данного этапа строительства.

27.03.2017 документы переданы в Департамент муниципальной собственности администрации Советского района для регистрации в собственность.

- ПОЛИКЛИНИКА – готовность 79%.

В период с 07.04.2017 по 17.04.2017 службой жилищного и строительного надзора ХМАО – Югры проведена программная проверка объекта. По результатам проверки подписан акт проверки № 072-01-12 от 17.04.2017, с отсутствием нарушений.

В период с 17.04.2017 по 20.04.2017 службой жилищного и строительного надзора ХМАО – Югры проведена проверка объекта по ранее выписанному предписанию № 139-01/1-12 от 04.08.2016, по результатам проверки подписан акт проверки № 075-02-12 от 20.04.2017, об устранении всех нарушений.

Работы ведутся согласно плану-графику

- ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ КОРПУС – готовность 60%: работы выполнены на ½ части 4-этажного корпуса.

19.12.2016 между управлением по делам А и КС администрации Советского района, АУ «Советская районная больница» и ООО «Атлант» подписан акт-допуск для производства строительно-монтажных работ на территории действующей организации, передачи территории организации для проведения работ, здания терапевтического корпуса, второй, третий и четвертый этажи второй половины здания.

В период с 07.04.2017 по 17.04.2017 службой жилищного и строительного надзора ХМАО – Югры проведена программная проверка объекта. По результатам проверки подписан акт проверки № 071-01-12 от 17.04.2017, с отсутствием нарушений.

В период с 17.04.2017 по 20.04.2017 службой жилищного и строительного надзора ХМАО – Югры проведена проверка объекта по ранее выписанному предписанию № 139-01/1-12 от 04.08.2016, по результатам проверки подписан акт проверки № 074-02-12 от 20.04.2017, об устранении всех нарушений.

Работы ведутся согласно плану-графику.

- ХИРУРГИЧЕСКИЙ КОРПУС – готовность 0%. Здание эксплуатируется.

Ориентировочный срок ввода зданий в эксплуатацию – декабрь 2018 года.

Доклад «О реконструкции здания родильного дома»

*Д.В. Мальцев,
главный врач бюджетного учреждения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Нефтеюганская окружная клиническая
больница имени В.И. Яцкив»,
г. Нефтеюганск*

Здание родильного дома, расположенного по адресу: г. Нефтеюганск, микрорайон 7, дом 9, с 22.11.2012 закрыто на реконструкцию. Заказчиком работ является администрация г. Нефтеюганска. Планируемые сроки проведения реконструкции один год. На данный момент реконструкция не завершена, продолжается более четырех лет.

В соответствии с приказом Департамента здравоохранения ХМАО – Югры № 517 от 23.10.2012 «Об организации медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным Нефтеюганска и Нефтеюганского района» в период реконструкции здания родильного дома функционирует маршрутизация беременных: беременные женщины г. Нефтеюганска проходят стационарное лечение в родильном отделении Нефтеюганской окружной клинической больницы имени В.И. Яцкив. Беременные жительницы Нефтеюганского района, пгт. Пойковский – в родильных отделениях Пыть-Яхской окружной клинической больницы и Сургутского Клинического Перинатального Центра.

Несмотря на территориальную отдаленность структурных подразделений родильного отделения, медицинская помощь беременным, роженицам и новорожденным в лечебном учреждении в соответствии с регламентирующими приказами оказывается своевременно и в полном объеме.

В связи с запланированным окончанием реконструкции здания родильного дома в декабре 2015 г. администрация БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив» подготовила проект приказа «Об изменении коечного фонда родильного отделения, штатного расписания и изменениях объемов финансирования». С 01.01.2016 Департаментом здравоохранения ХМАО – Югры утвержден коечный фонд родильного отделения – 60 коек.

С 01.11.2012 утвержден регламентирующий приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 572н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и

гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», на основании которого было пересмотрено необходимое оснащение для функционирования родильного дома. Локальный проектно-сметный расчет и выделенные финансовые средства на реконструкцию родильного дома не позволяли произвести закупку медицинского оборудования в объеме, предусмотренном приказом МЗ РФ № 572н. Администрация лечебного учреждения обратилась в Департамент здравоохранения для изменения перечня необходимого оборудования. Департаментом здравоохранения осуществлена закупка и поставка требуемого медицинского оборудования в рамках улучшения материально-технической базы учреждения. Администрация больницы закупила офисную и медицинскую мебель, частично оргтехнику.

Учитывая планируемое окончание реконструкции здания родильного дома в декабре 2016 г., в рамках контракта были приглашены специалисты для сбора офисной и медицинской мебели. Мебель собрана в полном объеме. Таким образом, обязательства лечебного учреждения по укомплектованию медицинским оборудованием и медицинской мебелью здания родильного дома выполнены своевременно и в полном объеме.

На протяжении всего периода реконструкции специалисты лечебного учреждения еженедельно принимали участие в рабочих совещаниях с представителями подрядной организации и администрацией города. 09.04.2017 заместителем Губернатора В.С. Кольцовым было проведено выездное совещание на базе реконструируемого объекта здания родильного дома, по итогам которого администрацией г. Нефтеюганска совместно с администрацией учреждения была разработана «дорожная карта» по вводу в эксплуатацию данного объекта, которая направлена в Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Краткий доклад по объекту
«Реконструкция нежилого строения роддома (реестровый № 57524)»

С ноября 2012 года реконструкция нежилого строения роддома города Нефтеюганска велась подрядной организацией ООО «Имани» (г.Тюмень). В связи с многочисленными нарушениями исполнения договорных обязательств по контрактам, с данной организацией в марте 2017 года муниципальные контракты расторгнуты. В марте 2017 года с ООО «Застройщик» заключен контракт на проведение работ по вводу объекта в эксплуатацию.

Строительная готовность объекта - 98%. Ведутся пуско-наладочные, сантехнические работы на 1 этаже, отделочные работы по подвальному этажу, прокладка сетей теплоснабжения калориферов по подвальному этажу, электромонтажные работы по подвальному этажу, а также устранение замечаний МУЗ НГБ (регулировка окон, дверей, отделочные работы).

17.04.2017 подано заявление в Службу ЖилСтройНадзора ХМАО-Югры на проведение Итоговой проверки готовности объекта.

Ориентировочный срок получения Разрешения на ввод объекта в эксплуатацию с учетом сроков устранения замечаний Службы жилищного и строительного надзора ХМАО-Югры - июль 2017 года.



Формирование кадровой политики в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

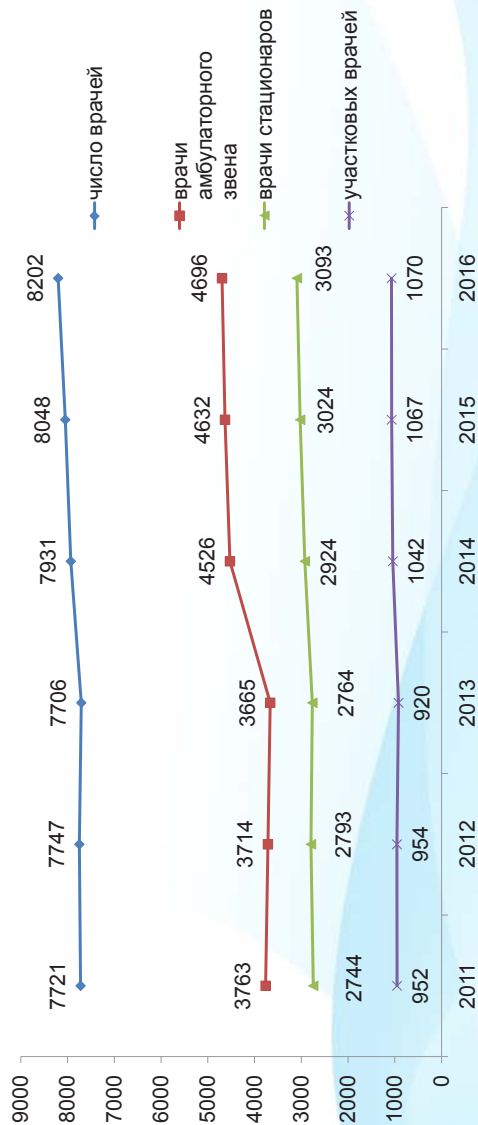
Докладчик: Директор Департамента
здравоохранения Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
Добровольский Алексей Альбертович

Ханты-Мансийск
апрель 2017 года

Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры



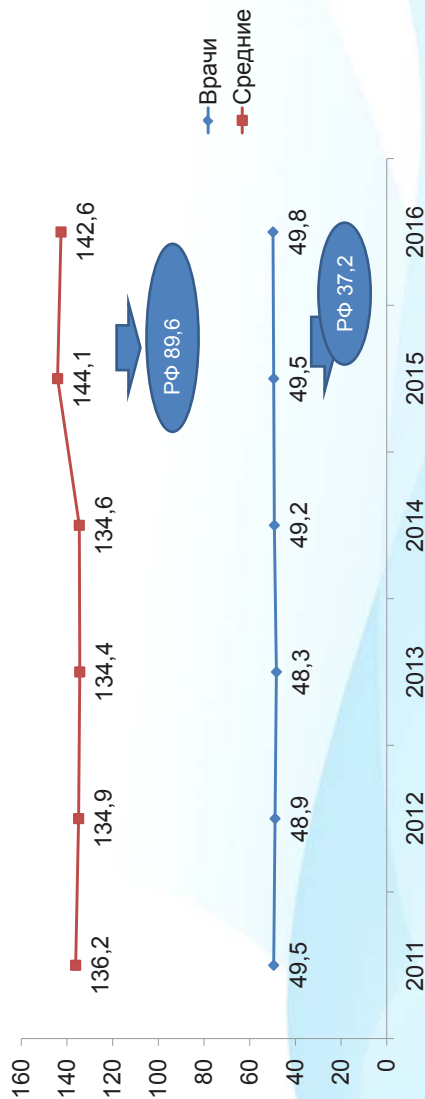
Число врачей 2011-2016 годы



Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры



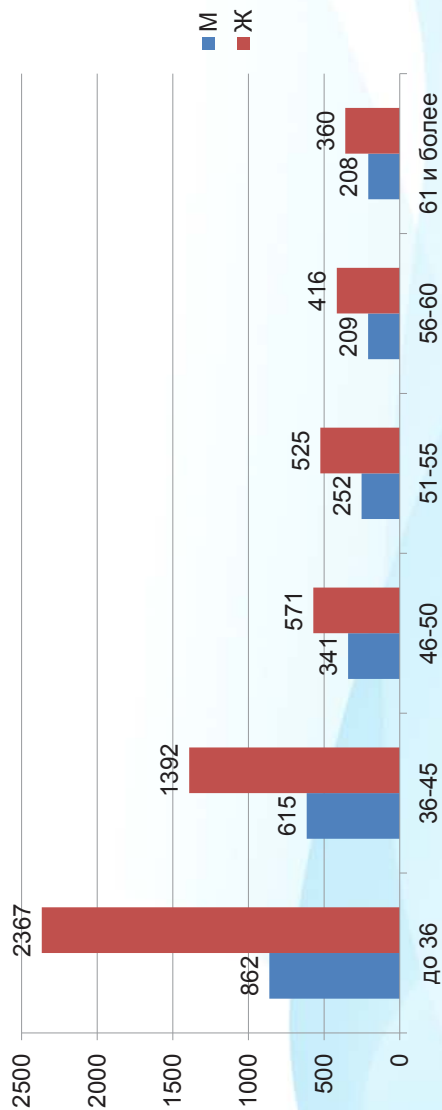
Обеспеченность врачами и медицинскими работниками со средним профессиональным образованием 2011-2016 годы (на 10000 населения)



Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры



Возрастно-половой состав врачей в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре в 2016 году



Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры



Укомплектованность врачами и средними медицинскими работниками медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
в 2016 году

- Врачи стационаров – 94,9%
- Врачи амбулаторно-поликлинического звена – 86,5%
- Укомплектованность средними медицинскими работниками – 95,1%



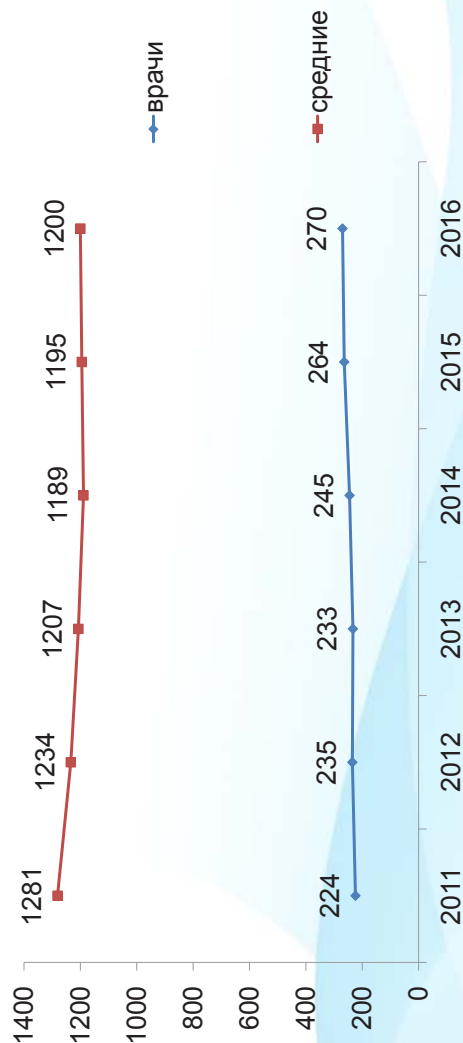
Укомплектованность врачами первичного звена здравоохранения в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в 2016 году

- Педиатры участковые – 91,9%
- Терапевты участковые – 95,4%
- Врачи общей практики(семейные) – 91,4%

Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры



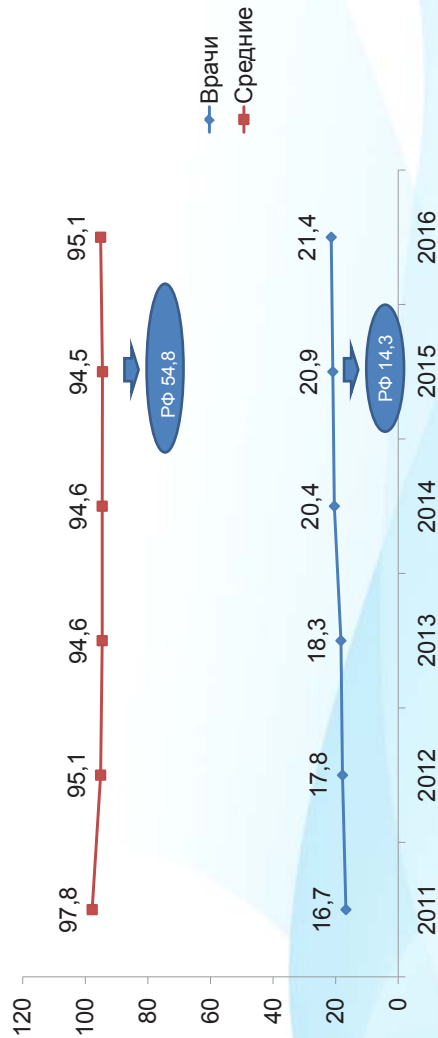
Число специалистов в сельских территориях в 2011-2016 годах



Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры



Обеспеченность сельского населения врачами и средним медицинским персоналом в 2011-2016 годах



Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры



Обеспеченность медицинскими работниками сельских территорий Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

	Штатные должности	Занятые должности	Физические лица	Коэффициент совместительства
врачи	410	356	270	1,3
средние м/р	1370	1255,25	1204	1,04



Программа «Земский доктор»

Окружные

Закон ХМАО-Югры от 26 июня 2012 года № 86-оз «О регулировании отдельных вопросов в сфере охраны здоровья граждан в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» постановление Правительства АО от 12.10.2012 N 375-п (разрабатывается)
приказ Депздрава Югры (разрабатывается)

Федеральные

Федеральный закон от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (с изм. от 28.12.2016)
постановление Правительства АО от 8 мая 2013 года № 161-п (с изм. От 26.02.2016)
Приказ Депздрава Югры от 06.03.2017 № 206

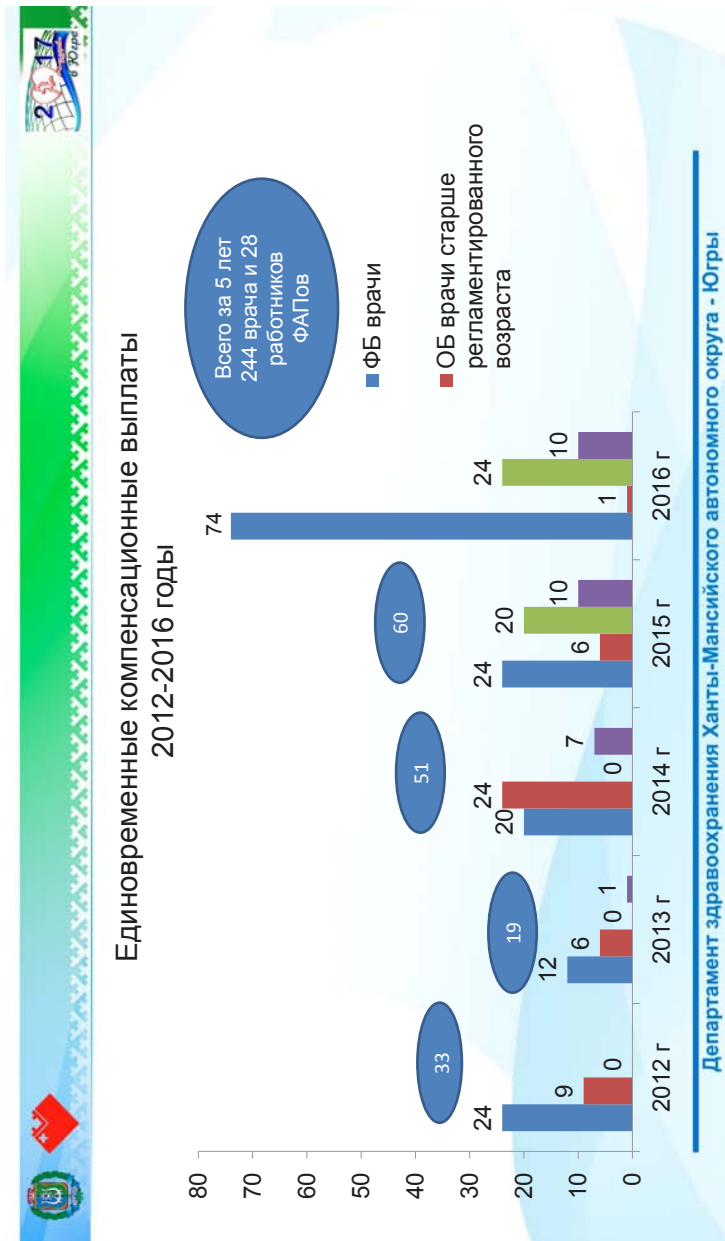
Единовременные компенсационные выплаты врачам востребованных специальностей (города)
1 млн руб.,
работникам ФАПов
500 тыс. руб.

Единовременные выплаты на хозяйственное обустройство молодым специалистам
100 тыс. руб.

Ежемесячные выплаты молодым специалистам
3 и 2,5 тыс. руб.

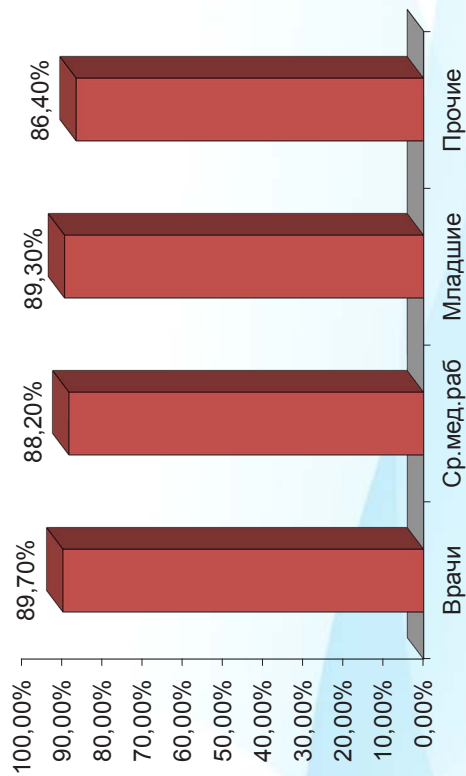
Единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам с высшим медицинским образованием (села и пгт.)
1 млн. руб.

Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры





Обеспеченность жильем медицинских работников в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре



Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры



Компенсация расходов по найму жилого помещения и коммунальных услуг по состоянию на 01 января 2017 года

(В соответствии с законами автономного округа от 16.10.2007 г.

№ 139-оз, от 09.12.2004 № 76-оз, постановлением Правительства автономного округа от 14.01.2008 г. № 4-п)

Компенсацию расходов на аренду жилого помещения получают	
346 врачей	4 специалиста со средним медицинским образованием
Компенсацию расходов на коммунальные выплаты получают	
430 врачей	1830 специалистов со средним медицинским образованием

Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры



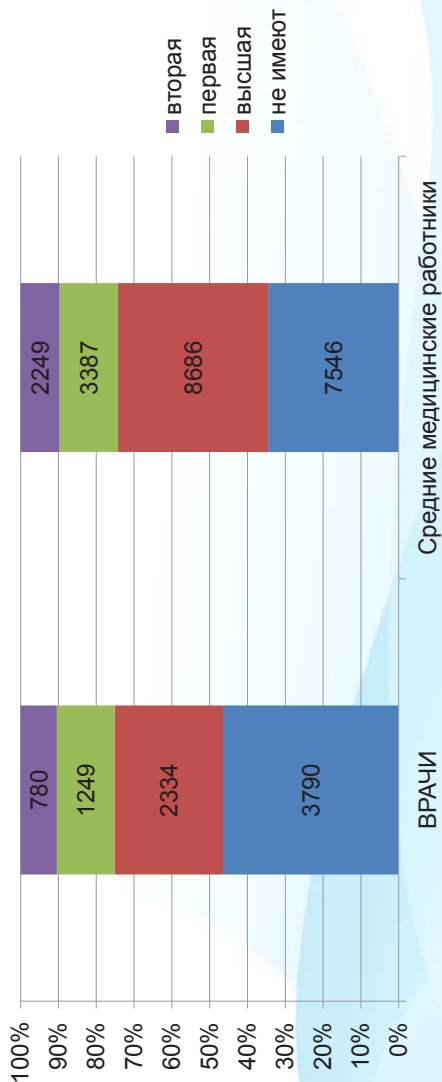
Предоставление жилья специалистам

Получили, приобрели жилье из числа нуждающихся в жилье или улучшении жилищных условий	Специалисты с высшим медицинским и фармацевтическим образованием	Специалисты со средним медицинским и фармацевтическим образованием
Социальное	14	19
Квартиры из специализированного фонда АО	6	2
Общежитие из специализированного фонда АО	26	9
Квартиры из специализированного фонда МО	29	6
Общежитие из специализированного фонда МО	9	9
Квартиры из фонда арендного жилья	8	3
Воспользовались субсидией	12	17
Воспользовались ипотечным кредитом	101	120

Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры



Уровень квалификации медицинских работников в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре в 2016 году



Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры



Повышение квалификации специалистов

Обучено по программам общего усовершенствования в РФ	
2147 врачей	3519 специалистов со средним медицинским образованием
Обучено в РФ по программам тематического усовершенствования, включая семинары и стажировки	
1303 врача	1306 специалистов со средним медицинским образованием
Обучено по программам профессиональной подготовки	
347 врачей	703 специалиста со средним медицинским образованием
Другие образовательные мероприятия (съезды, симпозиумы, конференции, мастер-класс)	
2612 врачей	456 специалистов со средним медицинским образованием
Образовательные мероприятия за рубежом	
44 врача	

Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры



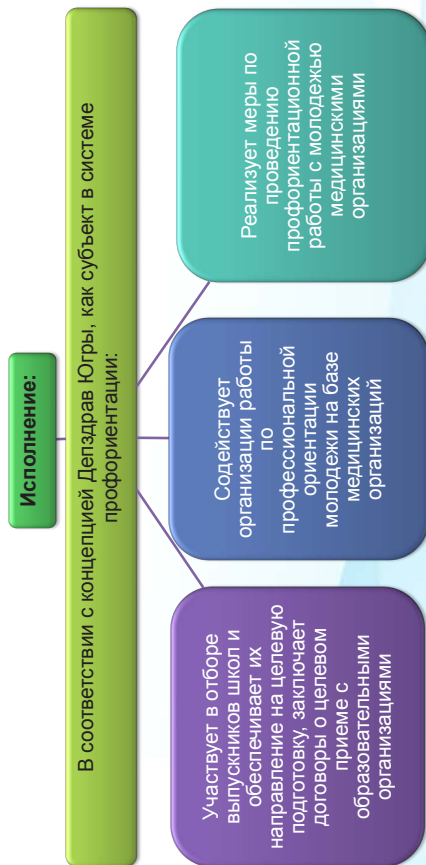
Осуществление профориентационной работы среди школьников и студентов медицинских образовательных организаций

Нормативное регулирование:

- приказ Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 18 февраля 2013 года № 150 «Об утверждении концепции развития системы профессиональной ориентации Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и межведомственного плана по ее реализации» (далее - концепция);
- приказ Депздрава Югры от 15 февраля 2016 года № 118 «О проведении в медицинских организациях профориентационных мероприятий».



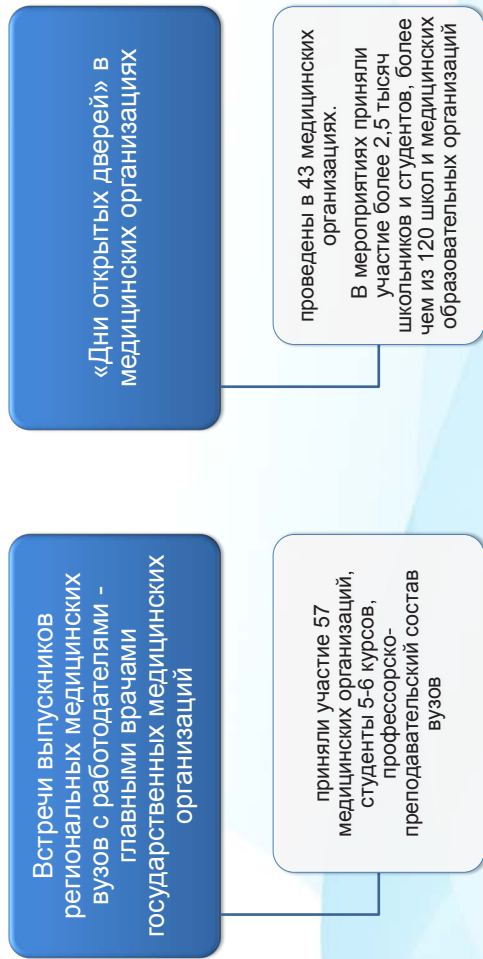
Осуществление профориентационной работы среди школьников и студентов медицинских образовательных организаций



Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры



Профориентационная работа среди школьников и студентов медицинских образовательных организаций



Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры



Целевая подготовка для нужд
Ханты-Мансийского автономного округа - Югры



Региональные
вузы

Федеральные
вузы

Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры



Медицинские образовательные организации федерального подчинения, в которых осуществляется целевая подготовка

- ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет Минздрава России»;
- ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет Минздрава России»;
- ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова Минздрава России»;
- ФГБОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России».

в 2017 году в Минздрав России направлена заявка на обучение в:

- ФГБОУ ВО «Сибирский государственный медицинский университет Минздрава России» г. Томск;
- ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет Минздрава России» г. Екатеринбург;
- ФГБОУ ВО «Московский государственный стоматологический университет им. А.И. Евдокимова».

Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры



Региональные вузы

- Бюджетное учреждение высшего образования «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия»
- Бюджетное учреждение высшего образования «Сургутский государственный университет ХМАО-Югры» Медицинский институт.

Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры



Подготовка средних медицинских работников в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре

1. Бюджетное учреждение профессионального образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовский медицинский колледж»
2. Бюджетное учреждение профессионального образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский медицинский колледж»
3. Бюджетное учреждение высшего профессионального образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия» (факультет среднего медицинского профессионального образования)

**Количество выпускников в 2016 году составило
243/41 (бюджет/внебюджет)**

Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

РЕКОМЕНДАЦИИ

по итогам проведения депутатских слушаний на тему
«Совершенствование системы здравоохранения
в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»

Председательствующий: депутат, председатель Комитета Думы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по социальной политике В.А. Филипенко.

Приглашённые по обсуждаемым вопросам (список прилагается).

Рассмотрев и обсудив информацию по данному вопросу, участники депутатских слушаний **приняли информацию** к сведению и решили:

Рекомендовать Правительству Ханты-Мансийского автономного округа – Югры:

1. С целью решения вопросов кадрового обеспечения медицинских организаций государственной системы здравоохранения, находящихся на территориях муниципальных районов автономного округа, а именно, предотвращение оттока специалистов:

1.1. Рассмотреть возможность внесения изменений в пункт 6 статьи 3.1 Закона Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 26 июня 2012 года № 86-оз «О регулировании отдельных вопросов в сфере охраны здоровья граждан в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» в части продления действия нормы, устанавливающей условия предоставления единовременной выплаты в размере 1 млн руб. медицинским работникам, прибывшим на работу в медицинские организации автономного округа (с учётом востребованных специальностей в населённых пунктах автономного округа, а также финансово-экономической ситуации в регионе), на срок до 1 января 2019 года;

1.2. Рассмотреть возможность усовершенствования механизма взаимодействия с органами местного самоуправления автономного округа по вопросу предоставления служебного жилого фонда специалистам учреждений здравоохранения;

1.3. При проектировании объектов здравоохранения изучить возможность одновременного строительства объектов служебного жилого фонда для работников здравоохранения автономного округа (с учётом мощности объекта);

1.4. Рассмотреть возможность расширения перечня мер, направленных на развитие рынка арендного жилья в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре.

2. С целью обеспечения безопасности деятельности медицинских работников при исполнении ими своих профессиональных обязанностей необходимо:

2.1. Усилить контроль качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях государственной системы здравоохранения.

2.2. Обеспечить доведение до сведения пациентов и медицинских работников информации (памятки, информационные стенды), направленной на повышение правовой грамотности пациентов и медицинских работников в части их взаимодействия.

3. Принять дополнительные меры, направленные на усиление контроля за строительством и вводом в эксплуатацию объектов здравоохранения, не сданных в соответствии с календарными графиками в предыдущие годы, а также планируемых к сдаче в 2017 году и последующие годы, с целью минимизации возможных рисков.

4. В целях обеспечения исполнения государственных контрактов при разработке технических заданий на проведение торгов на проектно-сметную документацию и на проектно-изыскательские работы изучить возможность внесения в них унифицированных положений.

5. Изучить возможность использования механизмов государственно-частного партнерства и концессии при строительстве объектов здравоохранения автономного округа (поликлиники и станции скорой медицинской помощи).

6. Рассмотреть возможность создания офисов врачей общей практики при строительстве новых микрорайонов в городах Нефтеюганске, Нижневартовске, Сургуте, Ханты-Мансийске с целью повышения доступности оказания медицинских услуг населению автономного округа.

7. При проведении процедуры реорганизации медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры обеспечить возможность предварительного проведения сбора и последующего учёта общественного мнения с учетом особенностей плотности и возрастного состава населения, проживающего на территориях муниципальных образований автономного округа, а также транспортной составляющей.

8. Рассмотреть возможность своевременного оснащения медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ханты-

Мансийского автономного округа – Югры современным медицинским оборудованием и изделиями медицинского назначения в соответствии со сроками их износа и потребностью.

9. Изучить возможность балансировки тарифов в системе обязательного медицинского страхования, а также увеличения финансирования медицинских организаций и их филиалов (участковых больниц), расположенных в отдалённых и труднодоступных местностях районов Крайнего Севера Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, за счет средств бюджета автономного округа (с учетом реальных расходов организаций).

10. Рассмотреть возможность транспортировки бортами санитарной авиации выездных врачебных бригад в труднодоступные населённые пункты для проведения ими профилактической работы.

11. Изучить возможность разработки и внедрения Единого информационного программного продукта в медицинские организации государственной системы здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры для оперативного взаимодействия между медицинскими организациями, Департаментом здравоохранения автономного округа и Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

12. Представить в Думу Ханты-Мансийского автономного округа – Югры следующую информацию:

12.1. Актуализированный перспективный план развития отрасли здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на период 2017–2020 годов (реконструкция, капитальный ремонт, строительство) с учётом потребности населения муниципальных образований автономного округа;

12.2. Реестр дорогостоящего медицинского оборудования медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (с указанием периода его гарантийного обслуживания и графика постгарантийного профилактического ремонта), а также изучить вопрос обеспечения бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Пыть-Яхская окружная больница» медицинским оборудованием (магнитно-резонансный томограф и диализное оборудование) и при необходимости рассмотреть возможность его приобретения;

12.3. Статистические данные по оказанию экстренной медицинской помощи населению, не охваченному полисами обязательного медицинского страхования (с выделением в их составе трудовых мигрантов);

12.4. Об изменениях в системе оплаты труда работников сферы здравоохранения автономного округа в разрезе категорий и медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры за период с 2012 года;

12.5. О потребности медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в медицинских работниках в разрезе категорий (в том числе врачи востребованных (узких) специальностей и работники среднего и младшего медицинского персонала), а также принятых мерах для решения кадровых вопросов;

12.6. Об исполнении календарных планов строительства объектов здравоохранения, не сданных в соответствии с календарными графиками в предыдущие годы, а также планируемых к сдаче в 2017 году и последующие годы, для размещения её на официальном сайте Думы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (ежеквартально в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом);

12.7. О претензионно-исковой работе по объектам-долгостроям сферы здравоохранения автономного округа, а также о принятых судебных решениях за период с 2012 года;

12.8. О реализации мероприятий по строительству объекта «Перинатальный центр на 130 коек в г. Ханты-Мансийске» с целью его ввода в эксплуатацию в соответствии со сроками, установленными перечнем объектов капитального строительства сферы здравоохранения автономного округа.

13. Провести социологическое исследование по вопросу обеспечения доступности качественных медицинских услуг для широких слоев населения в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре с целью принятия необходимых управленческих решений, достижения стабильных показателей качества медицинской помощи и поддержания их на соответствующем уровне.

14. При решении вопроса обеспечения доступности медицинской помощи в условиях ограниченных ресурсов медицинского учреждения, использовать положительный опыт бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2» (использование информационных технологий и технологий работы с персоналом).

15. Изучить предложения депутатов Думы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры шестого созыва (Андреева А.В., Созонова П.М.), Думы города Покачи, Думы города Мегиона и бюджетных уч-

реждений автономного округа («Советская психоневрологическая больница», «Белоярская районная больница», «Пионерская районная больница», «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»), оформленных в качестве «особого мнения» отдельным приложением к рекомендациям депутатских слушаний (прилагаются).

Рекомендовать главам исполнительно-распорядительных органов муниципальных образований Ханты-Мансийского автономного округа – Югры:

1. Взять под личный контроль завершение строительства объектов здравоохранения, не сданных в соответствии с календарными графиками в предыдущие годы, а также планируемых к сдаче в 2017 году, с последующей передачей их в государственную собственность автономного округа.

2. Изучить возможность обеспечения объектов здравоохранения, расположенных на территориях муниципальных образований Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, стояночными местами в пределах «шаговой доступности» (паркингами), в соответствии с мощностью, заявленной паспортами строящихся объектов.

3. В целях создания благоприятных условий по привлечению медицинских работников для работы в медицинские организации изучить возможность предоставления муниципального жилищного фонда медицинским работникам государственной системы здравоохранения автономного округа, осуществляющим свою деятельность на территории муниципальных образований автономного округа (во исполнение норм федеральных законов от 6 Октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» и от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также Закона Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 26 июня 2012 года № 86-оз «О регулировании отдельных вопросов в сфере охраны здоровья граждан в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»).

Рекомендовать Думе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры:

1. Обеспечить контроль за вводом объектов здравоохранения, не сданных в соответствии с календарными графиками в предыдущие годы, а также планируемых к сдаче в 2017 году и последующие годы.

2. Ежеквартально публиковать на официальном сайте Думы автономного округа информацию о ходе строительства вышеуказанных объектов.

Общественному совету при Департаменте здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и Ассоциации работников здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры продолжить работу общественного контроля за реализацией вышеуказанных мероприятий.

Председательствующий

В.А. Филипенко

Ход заседания записан на цифровой носитель.



Приложение 1

ДУМА ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
ШЕСТОГО СОЗЫВА
(2016-2021)
ДЕПУТАТ

Созонов Пётр Михайлович

ул. Мира, 15, г. Югорск, ХМАО-Югра, 628260, тел. (34675) 2-17-39, тел./факс (34675) 2-23-76

« 21 » Сентября 2017 г.

№ 009

Председателю Думы ХМАО - Югры

Б.С. Хохрякову

628006, ул. Мира, д.5,
г. Ханты - Мансийск

Уважаемый Борис Сергеевич!

В ответ на Ваше письмо от 05.04.2017 года №0680 о подготовке предложений в адрес Комитета Думы автономного округа по социальной политике для дальнейшего включения их в проект рекомендаций депутатских слушаний на тему: «Совершенствование системы здравоохранения в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» сообщая следующее.

В целях подготовки совместных предложений по вышеназванной теме направляю в Ваш адрес информацию и предложения главных врачей БУ ХМАО – Югры «Пионерская районная больница» Ю.И. Иушина, БУ ХМАО-Югры «Белоярская районная больница» А.М. Маренко и БУ ХМАО-Югры «Советская психоневрологическая больница» Д.Ю. Ушакова.

Приложение: копии писем на 6 л.

Помощник депутата
Думы ХМАО-Югра П.М. Созонова
Малыренко Виктория Геннадьевна
тел./факс 8(34675)21739
malvarenkove@mail.ru

Дума	
Ханты-Мансийского	
автономного округа – Югры	
Вк. №	на
24	04
20	лист
Подпись	



Ханты-Мансийский автономный округ – Югра
Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного
округа - Югры
«БЕЛОЯРСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»
(БУ «Белоярская районная больница»)
Российская Федерация, 628162,
Ханты-Мансийский автономный округ – Югра,
Белоярский район, г. Белоярский, ул. Барсукова, д. 6
Тел., факс: (34670) 2-15-03, e-mail: msth@inbox.ru
ОГРН 1028601522168, ИНН 8611003458, КПП 861101001

ООО «Газпром трансгаз Югорск»

Заместителю генерального директора
по экономике и финансам
Ю.С. Холманскому

21.04.2017 г. № 107/15
На № 01/008/43-07084 от 18.04.2017 г.

Уважаемый Юрий Сергеевич!

Администрация БУ «Белоярская районная больница» на Ваш запрос предоставляет предложения для внесения в проект рекомендаций депутатских слушаний на тему «Совершенствование системы здравоохранения в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»

1. Рассмотреть возможность финансового обеспечения участковых больниц, расположенных в отдаленных и труднодоступных местностях районов Крайнего Севера ХМАО-Югры из средств бюджета автономного округа.
2. Провести работу по балансировке тарифов в системе ОМС, учитывая при этом реальные расходы медицинских организаций, расположенных в районах Крайнего Севера, их филиалов.
3. Обеспечить возможность транспортировки бортами санитарной авиации выездных врачебных бригад в труднодоступные населенные пункты для проведения профилактической работы.

Главный врач
БУ «Белоярская районная больница»

 _____ А.М. Маренко



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ
АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ - ЮГРА
(Тюменская область)
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО
АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ
**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО
АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ
«СОВЕТСКАЯ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА»**
тер. Промзона, п. Алябьевский,
(Тюменская область),
Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, 628248
тел.: (34675) 3-93-43, факс: 3-90-09
E-mail: sekretar.spnd@gmail.com

Заместителю генерального директора
ООО «Газпром Трансгаз Югорск»
Ю.С. Холманскому

№ 04.20172 № 814
На № _____ от _____

Уважаемый Юрий Сергеевич!

БУ «Советская психоневрологическая больница» в соответствии с Вашим письмом № 01/008/43-07086 от 18.04.2017г., о подготовке совместных предложений к проведению депутатских слушаний на тему: «Совершенствование системы здравоохранения в Ханты-Мансийском автономном округе — Югре», предлагает внести на рассмотрение вопрос о предоставлении нового здания БУ «Советская психоневрологическая больница» на территории г. Югорска, для размещения нашего филиала находящегося в г. Югорске.

В настоящее время бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Советская психоневрологическая больница» оказывает специализированную медицинскую помощь населению городов Урая, Югорска, Советского и Советского, Октябрьского районов. Общая численность обслуживаемого населения составляет 211370 человек.

В 2015-2016 гг. в Российской Федерации приняты новые законодательные акты, регламентирующие порядок оказания медицинской помощи населению (приложение 1).

В связи с вновь принятыми законодательными актами в области здравоохранения, новыми порядками и стандартами оказания медицинской помощи, значительно увеличился объем лабораторных исследований, которые необходимо проводить в соответствии с действующим законодательством (химико-токсикологические исследования, в целях определения психоактивных веществ в моче, а также качественного и количественного определения карбогидрат-дефицитного трансферрина (CDT) в сыворотке крови), что требует установки дополнительного лабораторного оборудования, для которых нужны дополнительные площади (имеющиеся площади в филиале г.Югорска недостаточны). Нет помещений для проведения групповых

психотерапевтических занятий по профилактике наркомании, пропаганде здорового образа жизни и нетерпимого отношения к незаконному потреблению наркотических средств и психотропных веществ.

Здание филиала в г. Югорске по ул. Таёжная д. 15 является не типовым, а приспособленным (бывшее здание детского сада в деревянном исполнении) и частично не соответствует требованиям Сан Пин 2.1.3 2630-10 от 18.05.2010г. Выросло количество посещений амбулаторно — поликлинического отделения филиала г. Югорска, в связи с тем, что приняты законодательные акты увеличивающие перечень должностей и профессий, при которых необходимо проведение обязательного психиатрического освидетельствования, дополнительного лабораторного обследования и проведения ЭЭГ.

Главный врач



Д.Ю. Ушаков

Исполнитель:
Заместитель руководителя
по поликлинической работе
Василий Александрович Пачин
8 (34675) 4-90-44

Перечень
нормативных актов РФ принятых в 2015-16гг.
в сфере здравоохранения

- Приказ Минздрава России № 1034н 30.12.2015 «Порядок оказания медицинской помощи по профилю психиатрия-наркология и порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ»;
- Приказ Минздрава России № 933н 18.12.2015 «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)»;
- Приказ Минздрава России № 344н 15.06.2015 «О проведении обязательного медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств)»;
- Приказ Минздрава России № 39н 29.01.2016 «Об утверждении порядка прохождения работниками подразделений транспортной безопасности ежегодного медицинского осмотра, предусмотренного статьей 12.3 Федерального закона от 9 февраля 2007 № 16-ФЗ «О транспортной безопасности», включающего в себя химико-токсикологические исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, и формы заключения, выдаваемого по его результатам»;
- Приказ Минздрава России от 30.06.2016г. № 448 «Об утверждении Концепции по информированию населения Российской Федерации о вреде злоупотребления алкоголем»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30 июня 2016 г. № 441н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 17 мая 2016 г. № 301н «Об утверждении стандарта первичной специализированной медико-санитарной помощи при пагубном употреблении психоактивных веществ»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 17 мая 2016 г. № 302н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при синдроме зависимости, вызванном употреблением психоактивных веществ».

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ		
Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа-Югры		
«ПИОНЕРСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»		
628250, Россия	ИНН 8615002261 КПП 861501001	Тел/факс:
Тюменская область	ОГРН 1028601844193 ОКПО 27375745	(34675)4-03-98-главный врач
Ханты-Мансийский	ОКОНХ 91511 ОКОГУ 49007 ООГУ 06437	т/факс: 4-03-98-секретарь
автономный округ-Югра,	ОКАТО 71124657000 ОКОПФ 82	тел.: (34675)4-09-11- гл.бух
Советский район,	ОАТО 71124657 ОКВЭД 85.11.1	E-mail: pionerbol@rambler.ru
п.Пионерский, ул. Советская,	Расчетный счет 406 018 102 0000 300 0001	офф. сайт: pionerbol.ru
д. 65	БИК 047162000	
	РКЦ Ханты-Мансийск, г. Ханты-Мансийск	

«17» апреля 2017/ исх. № 216

Заместителю генерального директора
ООО «Газпром трансгаз Югорск»
Холманскому Ю.С.

Уважаемый Юрий Сергеевич!

Спасибо за приглашение принять участие в подготовке совместных предложений по совершенствованию системы здравоохранения Югры.

Представляем для рассмотрения на депутатских слушаниях следующие предложения БУ ХМАО-Югры «Пионерская районная больница».

1. Обратить особое внимание на ресурсное обеспечение учреждений здравоохранения первичного звена, в частности - Пионерской районной больницы. Речь должна идти о полном материально-техническом перевооружении учреждения. Больница обслуживает более 14000 прикрепленного населения поселков Пионерского куста, кроме того, оказывает помощь пациентам прилегающих к границе Югры поселков Свердловской области. Материальная база учреждения изношена на 100%, «автопарк выработал ресурс полностью, на балансе больницы имеются здания 60-х и 70-х годов постройки, в которых никогда не проводился капитальный ремонт, лечебно-диагностическое оборудование устарело морально и физически. Последний раз материально-техническая база, лечебная и диагностическая аппаратура, срок службы у которой 8-10 лет, централизованно обновлялись в 2004 году со вводом в строй лечебного корпуса. Кроме того, три года назад Пионерская районная больница находилась на грани реорганизации путем присоединения к Советской районной больнице. Поэтому средства для обновления материально-технической базы учреждения не выделялись. В нагордара правильному подходу Губернатора Югры и Депздрава округа к вопросу оптимизации здравоохранения реорганизации удалось избежать. На сегодняшний день Пионерская больница работает эффективно, выполняет государственное задание в полном объеме и рассчитывает на полное материально-техническое перевооружение.

2. Население поселков Пионерского куста, входящих в зону ответственности Пионерской

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа-Югры

«ПИОНЕРСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»

628250, Россия

Тюменская область

Ханты-Мансийский

автономный округ-Югра,

Советский район,

п. Пионерский, ул. Советская,

д. 65

ИНН 8615002261 КПП 861501001

ОГРН 1028601844193 ОКПО 27375745

ОКОНХ 91511 ОКОГУ 49007 СООГУ 06437

ОКАТО 71124657000 ОКОПФ 82

СОАТО 71124657 ОКВЭД 85.11.1

Расчетный счет 406 018 102 0000 300 0001

БИК 047162000

РКЦ Ханты-Мансийск, г. Ханты-Мансийск

Тел/факс:

(34675)4-03-98-главный врач

т/факс: 4-03-98-секретарь

тел.: (34675)4-09-11- тл.бук

E-mail: pionerbol@rambler.ru

офф. сайт: pionerbol.ru

районной больницы, стремительно стареет и нуждается в постоянной медицинской помощи.

Так, по демографическим показателям, каждый четвертый житель Пионерского куста относится к категории граждан пожилого возраста. В паллиативном отделении Пионерской районной больницы в 2016 году пролечены 161 пожилой человек (66,5%) от общего числа поступивших, а в терапевтическом отделении - 491 пожилой человек (50%) от поступивших.

В рамках оптимизации коечного фонда рационального, эффективного использования площадей и материально-технической базы, а также учитывая социально-демографическую ситуацию в регионе:

— увеличение числа лиц пожилого и старческого возраста: Советский район-9206 чел., город Югорск-6014 чел., ВСЕГО: 15220 чел.

— востребованность региона в койках длительного ухода (паллиативного и гериатрического профиля).

— целесообразность концентрации коек длительного ухода и их разнопрофильность на базе одного медицинского учреждения БУ ХМАО-Югры «Пионерская районная больница» (для западных территорий округа) надеемся на поддержку нашего предложения о частичном перепрофилировании структуры коечного фонда БУ ХМАО-Югры «Пионерская районная больница» для создания 15-20 коек гериатрического отделения для лечения и реабилитации пациентов преклонного возраста.

3. На сегодняшний день 17 врачебных специалистов Пионерской районной больницы нуждаются в жилье. Специализированного жилого фонда для врачей в поселках пионерского куста не имеется, муниципальные и поселковые власти объясняют это финансовыми сложностями в реализации жилищных программ. Предлагаем обратить на проблему жилья для врачей особое внимание на окружном уровне.

Главный врач

Иушин Ю.И.

Председатель общественно-медицинского совета
БУ «Пионерская районная больница»

Костанди А.Г.



ДУМА ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
ШЕСТОГО СОЗЫВА
(2016-2021)
ДЕПУТАТ

Созонов Пётр Михайлович

ул. Мира, 15, г. Югорск, ХМАО-Югра, 628260, тел. (34675)2-17-39, теле. факс (34675)2-23-76

« 25 » *декабрь* 2017 г.

№ *023*

Председатель Думы ХМАО - Югры

Б.С. Хохлаков

628006, ул. Мира, д.5,
г. Ханты - Мансийск

Уважаемый Борис Сергеевич!

В дополнение к письму №019 от 21 апреля 2017 года направляю в Ваш адрес информацию и предложения главного врача БУ ХМАО – Югры «Березовская районная больница» А.Е. Райхмана.

Приложение: копия письма на 1 л.

Помощник депутата
Думы ХМАО-Югра П.М. Созонова
Малыренко Виктория Геннадьевна
тел./факс 8(34675)21739
malarenkovg@mail.ru

Дума	
Ханты-Мансийского	
автономного округа – Югры	
Вх. № <i>1527</i>	на <i>28</i> листа
« <i>04</i> »	20 <i>17</i> г.
Подпись _____	



**бюджетное учреждение
Ханты - Мансийского
автономного округа – Югры
«Березовская районная больница»**

улица Ленина, дом 56, корпус 2, поселок
городского типа Березово, Березовский район,
Ханты-Мансийский автономный округ – Югра,
Российская Федерация, 628140
ОГРН 1028601579995, ИНН/КПП
8613001939/861301001
тел. (факс) 8/34674/ 2-40-26, (факс) 8/34674/2-40-10
e-mail: crb@brcrbhmao.ru

ПАО «Газпром»
заместителю генерального директора
Ю.С.Холманскому

исх. 789 от «24» апреля 2017 г.

На Ваш запрос исх.01\008\43-07083 от 18.04.2017 года БУ ХМАО-Югра «Березовская районная больница» направляет Ваш адрес предложения к проведению депутатских слушаний на тему: «Совершенствование системы здравоохранения в ХМАО - Югре»:

Предложение на тему «Совершенствование системы здравоохранения в Ханты-Мансийском автономном округе –Югре»

1. Сложилась в здравоохранении такая ситуация-история болезни – бумага, а вовсе не итоговое состояние здоровья пациента рассматривается, как конечный результат работы врача. Эксперты фонда ОМС стараются найти больше недочётов в первичной медицинской документации и снять как можно больше средств. Чем больше эксперты найдут нарушений – не в лечении, а в оформлении документации- тем лучше оценят их работу. Зачем мы кормим посредников? Необходимо работать медицинским организациям на прямую с ТФОМС. На первый план должен выходить пациент и качество медицинской помощи.

2. Страховая медицина в малых населённых пунктах себя не оправдала. Работа системы ОМС в участковых больницах и амбулаториях приводит к недофинансированию медицины в малых населённых пунктах. Выход, вернуться к бюджетному финансированию. Улучшится доступность и качество медицинской помощи.

3. По программе «Земский доктор» необходимо для труднодоступных районов увеличить сумму выплат до 3 млн. рублей, а возраст врачей уменьшить до 35 лет.

Главный врач

А.Е. Рагман



**ДЕПУТАТ
ДУМЫ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
по Мегионскому одномандатному избирательному округу № 16
АНДРЕЕВ АЛЕКСЕЙ ВЛАДИМИРОВИЧ**

628403, г. Сургут, проезд Дружбы, 3. Тел./факс 8(3462) 51-09-41.
[http:// www.deputatandreev.ru](http://www.deputatandreev.ru),
E-mail: Andreev-dumahmaa@yandex.ru

от «20» апреля 2017 года

№ 278.VI/16

**Председателю Комитета
Думы Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
по социальной политике
В.А. Филипенко**

Уважаемый Василий Александрович!

Направляю в Ваш адрес предложения в рамках Депутатских слушаний «Совершенствование системы здравоохранения в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре».

В Ханты-Мансийском автономном округе - Югре довольно успешно реализуется государственная программа «Развитие здравоохранения на 2017-2020 годы». Целями данной государственной программы являются снижение уровня заболеваемости, инвалидности и смертности, увеличение продолжительности жизни населения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры; повышение доступности и качества медицинской помощи.

В рамках достижения обозначенных целей и улучшения ситуации с сфере здравоохранения предлагаю:

1. В рамках реализации Мероприятия 2.13 "Развитие государственно-частного партнерства" государственной программы рассмотреть возможность использования механизма государственно-частного партнерства при строительстве учреждений здравоохранения, дополнив существующий перечень направлений, на которые планируется привлекать инвестиции на основе широкого внедрения государственно-частного партнерства.

Привлечение к строительству учреждений здравоохранения частных инвесторов, возможно, позволило бы сократить сроки по решению проблем, связанных с размещением поликлиник, отделений больниц в приспособленных помещениях.

В частности в городе Мегионе на сегодняшний день отделение терапевтического профиля продолжает размещаться в приспособленном помещении. Больничные отделения находятся в подъезде жилого 9-ти этажного дома общей площадью 2492,1 кв. м, с квартирной планировкой. В этом здании размещено 125 коек соматического профиля и 6 коек отделения реанимации и интенсивной терапии, приёмное отделение, отделение функциональной диагностики, эндоскопические кабинеты, клинично-диагностическая лаборатория.

В силу своих конструктивно-планировочных особенностей используемые жилые помещения не соответствуют стандартам, предусмотренным законодательством для медицинских учреждений. Этажи подъезда не обеспечены вторым эвакуационным выходом, ширина лестничных пролётов меньше требуемой нормы, что полностью противоречит Федеральному закону от 01.01.2001 «О пожарной безопасности» и создаёт угрозу жизни и здоровью обслуживающему персоналу, посетителям и больным, находящимся в отделениях кардиологии, терапии, неврологии, реанимационном отделении, расположенных на 9 этажах жилого дома. Предписания отдела надзорной деятельности по г. Мегиону Главного управления МЧС России по ХМАО-Югре /1/1 и /1/1 по устранению нарушений обязательных требований пожарной безопасности капитального характера конструктивно не устранимы.

Отделение скорой помощи расположено в аварийном здании с износом 80%. Центр Госсанэпиднадзора г. Мегиона постановил приостановить эксплуатацию отделения скорой помощи с 01.08.01. (Постановление от 30.07.01. №45). Предписаниями Роспотребнадзора, Госпожнадзора эксплуатация здания запрещена. Здание подлежит сносу.

При этом необходимо отметить, что в Перечне объектов капитального строительства государственной программы объект "Терапевтический корпус на 110 коек с отделением скорой помощи на 5 бригад и административный блок в г. Мегион" не значится.

Строительство и открытие терапевтического корпуса позволит значительно повысить качество медицинских услуг в городе, а также появится возможность открыть в городе отделения восстановительного лечения, в чем очень нуждаются метионцы. На сегодняшний день горожане, нуждающиеся в восстановительном лечении, вынуждены ездить в другие города округа на реабилитацию, а это практически невозможно - большая очередь, плюс возникают проблемы с транспортировкой. Граждане очень ждут, когда терапевтический корпус появится в городе, и на каждой встрече задают вопрос о том, когда же начнется строительство.

2. Рассмотреть возможность разработки программ по развитию системы здравоохранения для каждого муниципального образования, в которой были бы обозначены цели, задачи и конкретные мероприятия, по решению существующих проблем конкретного муниципалитета.

В округе реализуется единая государственная программа, в которой обозначены основные цели и задачи, а разработка программ для муниципалитетов позволила бы конкретизировать и уточнить задачи в рамках одного муниципального образования. При реализации таких муниципальных программ весь управляющий персонал, врачи, медицинский персонал, жители муниципалитета знали и понимали, какие изменения их ждут в сфере здравоохранения, к чему стремиться, какие задачи выполнять на территории, чтобы улучшить качество оказания медицинских услуг в рамках одного муниципалитета. Также это позволило бы устранить разногласия в сфере здравоохранения, которые существуют на сегодняшний день в некоторых муниципальных образованиях.

С уважением,

А.В. Андреев





ДУМА ГОРОДА ПОКАЧИ

Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

ул. Мира, д.8/1, г.Покачи, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра (Тюменская область), 628661

Тел./факс (34669)7-34-12, 7-23-90

ОГРН 1058600404697, ИНН 8621005535, ОКПО 76842061

www.dumapokachi.ru, e-mail: duma@admpokachi.ru

21048017 № 340
на № _____ от _____

Заместителю Председателя Думы
Ханты-Мансийского автономного
округа – Югры
Н.Л. Западновой

Уважаемая Наталья Леонидовна!

Направляю Вам предложения и вопросы для рассмотрения на депутатских слушаниях на тему «Совершенствование системы здравоохранения в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» согласно приложению к настоящему письму.

Председатель
Думы города Покачи

Н.В. Борисова

Исполнитель:
специалист-эксперт
аппарата Думы
Цуглевич Ольга Сергеевна
Т.: 7-23-90, 7-34-12

1. Депутаты Думы города Покачи члены Фракции «Единая Россия» выступили с предложением о рассмотрении возможности внесения изменений (или выступления с законодательной инициативой о внесении изменений) в действующее законодательство в сфере здравоохранения в части установления расходных обязательств Российской Федерации и Ханты-Мансийского автономного округа - Югры по следующим вопросам:

1) **финансовое обеспечение безопасности объектов здравоохранения** (в т.ч., оснащение камерами видеонаблюдения, видеорегистраторами; оплата услуг охранных агентств и т.п.);

Примечание: например, на сегодняшний день в городе Покачи стоимость услуг охранных агентств (1 охранник) составляет 750 рублей в час, необходимо как минимум два охранника, один с круглосуточным режимом работы;

2) **материально - техническое оснащение учреждений здравоохранения непрофильным оборудованием:**

- серверные (оснащение, текущее сопровождение и обслуживание);
- оборудование для прачечных (гладильные барабаны, стиральные машины и т.д.),

- оборудование для пищеблоков;

- стерилизаторы, дезинфекционные камеры, и т.д.

Примечание: в городе Покачи существует проблема, которая свойственна небольшим городам, у нас в городе нет фирм и компаний, которым можно было бы отдать услугу на аутсорсинг. Поэтому и возникает потребность в приобретении и содержании непрофильного оборудования. На наш взгляд, необходимо при принятии законодательных актов учитывать такую особенность территорий.

Предлагаем: пересмотреть существующие Порядки оснащения материально-техническими средствами лечебных учреждений и нормативы обеспечения, которые в настоящее время не учитывают качественные и количественные показатели потребностей учреждений здравоохранения;

3) **оснащение учреждений здравоохранения специализированным транспортом** (машинами скорой помощи), автомобилями интенсивной терапии, которые могли бы осуществлять безопасную перевозку пациентов с тяжелыми проблемами здоровья, адаптированные к эксплуатации в северных климатических условиях.

Например, реанимобиль Mercedes-Benz, имеющий инновационное медицинское оборудование, позволяющее оказывать экстренную помощь, транспортировку и госпитализацию тяжело больных, рождающим женщинам, в Покачевской городской больнице нет. При этом в имеющемся транспорте нет средств для амортизации тряски, что вызывает ухудшение состояния перевозимых пациентов. Сами носилки весят 50 кг, что затрудняет их использование медицинскими работниками (особенно женщинами). При перевозке пациентов носилки могут самостоятельно выкатиться из машины, т.к. двери плохо закрываются;

Примечание: в городской больнице города Покачи все машины требуют серьезного ремонта. Реанимобили (машины скорой неотложной помощи), в которой можно оказывать неотложную медицинскую помощь тяжело больным, рождающим женщинам, в Покачевской городской больнице нет. При этом в имеющемся транспорте нет средств для амортизации тряски, что вызывает ухудшение состояния перевозимых пациентов. Сами носилки весят 50 кг, что затрудняет их использование медицинскими работниками (особенно женщинами). При перевозке пациентов носилки могут самостоятельно выкатиться из машины, т.к. двери плохо закрываются;

4) **децентрализация закупок:**

Примечание: финансовых средств учреждений здравоохранения, выделяемых на закупку дорогостоящего оборудования и транспорта, не хватает. К тому же, руководители ограничены законодательством, в соответствии с которым закупаемое на местах оборудование не должно по стоимости превышать 100 000 рублей.

Предлагаем: увеличить финансирование на материально-техническое оснащение больниц за счёт средств Российской Федерации и субъектов; выступить с инициативой по внесению поправок в законодательство о снятии

ограничений с учреждений здравоохранения в сфере закупок профильного и непрофильного оборудования.

Аналогичная ситуация с обеспечением учреждений здравоохранения реагентами для проведения лабораторных анализов. Существующие на сегодняшний день централизованные закупки не обеспечивают потребности учреждений в необходимых им препаратах, зачастую являются несвоевременными и не обеспечивают индивидуальных потребностей каждого учреждения.

Предлагаем: рассмотреть возможность децентрализации закупок препаратов и разрешить учреждениям здравоохранения самим закупать необходимые реагенты по мере необходимости;

5) компенсация, покрывающая транспортные и накладные расходы пациентам (проживание, питание и т.д.) при направлении на многократное обследование и длительное лечение в межмуниципальные и региональные учреждения (учреждения второго уровня), и в первую очередь для пациентов льготных категорий (маломобильные, инвалиды, многолетние и т.д.); закрепить бесплатное оказание медицинских услуг учреждениями здравоохранения для иногородних пациентов, если таковые услуги не могут быть оказаны в учреждении здравоохранения по месту его жительства.

На сегодня ситуация такова, что доступность медицинской услуги не учитывает «километры». Для того чтобы жителям нашего города добраться до учреждения межмуниципального уровня необходимо преодолеть 180 километров до Нижневартовска или 200 километров до Сургута. При этом фирмы, осуществляющие пассажироперевозки, не учитывают режим работы учреждений здравоохранения и график процедур. Потому люди вынуждены ехать за день до процедуры, а часто вынуждены искать ночлег и после прохождения лечения, т.к. автобусы уже не ездят, а на такси очень дорого. Этот момент никак не учитывается при разработке правовых актов, расходы пациентам никто не возмещает;

6) обеспечение ведомственным жильём врачей и среднего медицинского персонала, осуществляющих свою деятельность в городских округах.

По действующей программе компенсация за наём жилья предоставляется только врачам (и то не всех категорий), средний медицинский персонал вообще выпал из поля зрения законодателей. Хотя работа врача не может быть организована должным образом без сопровождения медсёстрами.

Предлагаем: за счёт средств округа осуществлять строительство жилого фонда специального назначения либо приобретать жильё на вторичном рынке для формирования фонда ведомственного жилья.

2. Депутаты Думы города Покачи предлагают обсудить на депутатских слушаниях вопросы по следующим направлениям:

1) по межмуниципальному обслуживанию:

а) увеличить квоты талонов по городам на услуги, предоставляемые учреждениями здравоохранения межмуниципального уровня;

На сегодняшний день количество талонов очень ограничено, что не улучшает показатели качества медицинской помощи (на МРТ, КТ – четыре талона в неделю на город Покачи);

2) по информированию населения:

а) разработать методички (информационные листы), в которых населению в простой и наглядной форме были бы даны разъяснения по часто возникающим вопросам.

Например, как пользоваться полисом за пределами места проживания (отпуск). На что граждане имеют право, что необходимо знать. К кому, а главное, на какой уровень и по какому вопросу стоит обращаться в первую очередь, порядок предоставления медицинской услуги и т.д.;

3) по обследованию и лечению пациентов:

а) **изменение подходов к обследованию и лечению граждан** и введение комплексного обследования и, соответственно, лечения. Население нуждается в том, чтобы прийти и узнать о своём здоровье сразу всё и получить все необходимые рекомендации по лечению.

Неясно, по какой причине в соответствии с утвержденными порядками граждане не могут получить весь объем квалифицированной помощи сразу. Пациенты получают помощь и проходят лечение только по одному заболеванию. При этом, если у пациента существуют и другие заболевания (в т.ч. и хронические), то комплексного лечения пациент не получает. Доктора ограничены существующими порядками и не могут применять все свои знания и умения, если это не совпадает с установленными порядками;

4) снабжение пациентов медикаментами:

а) к сожалению, становится всё меньше государственных аптек и всё больше аптек частных. Предпринимателям не выгодны затраты по содержанию аптек, в которых можно было бы хранить и распространять наркотические лекарственные средства.

Предлагаем: сохранить аптеки, которые будут и дальше заниматься вопросами приобретения, хранения и предоставления пациентам таких лекарств, финансовое обеспечение которых необходимо предусматривать в бюджетах Российской Федерации и субъектов.



ДУМА ГОРОДА МЕГИОНА

ул. Петровск., д. 8, г. Мегион, 629880
Ханты-Мансийский автономный округ – Югра,
Тюменская область
Телефон (34643) 3-06-98
Телефонфакс (34643) 3-49-71
E-mail: duma@adm-megion.ru
ОКПО 85446059 ОГРН 1028601356024
ИНН 6311186150/1482186080/001

Председателю Думы
Ханты-Мансийского автономного
округа-Югры
Б.С.Хохрякову

ул.Мира, 5, г.Ханты-Мансийск

« 15 » 04 2017 г. № 2К - 193

На № _____ от « _____ » 20 ____ г.

Уважаемый Борис Сергеевич!

В связи с обращениями жителей городского округа город Мегион по вопросу объединения (реорганизации) медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа-Югры: БУ ХМАО-Югры «Мегионская городская больница №1», БУ ХМАО-Югры «Мегионская городская больница №2», БУ ХМАО-Югры «Мегионская городская детская больница «Жемчужинка», расположенных на территории городского округа город Мегион с пгт. Высокий и кардиологического и терапевтического отделений в БУ ХМАО-Югры «Мегионская городская больница №1» – депутаты представительного органа муниципального образования обращаются к Вам с просьбой разобраться в необходимости данного объединения (реорганизации) медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа-Югры и отделений в них.

Объединение (реорганизация) медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа-Югры планируется осуществить без учета общественного мнения жителей городского округа город Мегион.

Сложившаяся ситуация по данному вопросу может негативно повлиять на общественно-политическую обстановку в городском округе город Мегион.

Председатель Думы города Мегиона

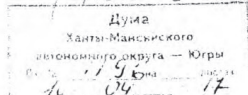
Е.Н.Коротченко

Депутаты Думы города Мегиона:

[Подписи депутатов]

[Подписи депутатов]

Александр Сергеевич
начальник юридического отдела
аппарата Думы города Мегиона
тел 8(34643)34971





**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА-ЮГРЫ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА-ЮГРЫ
«ПЫТЬ-ЯХСКАЯ ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»
(БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»)**

8 микрорайон, ул. Православная, д. 10,
г. Пыть-Ях, Ханты-Мансийский
автономный округ – Югра, 628383

E-mail: mail@pyob.ru.
http://www.pyob.ru, тел.: 45-61-55,
тел.: 45-61-01, факс: 8(3463) 45-61-92

11.04.2017

исх. № 2140

Депутату Думы
Ханты-Мансийского
автономного округа-Югры
С.Е. Елишеву

Уважаемый Сергей Евгеньевич!

Настоящим направляем в Ваш адрес предложение для рассмотрения на депутатских слушаниях на тему «Совершенствование системы здравоохранения в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре».

В соответствии с пунктом 7 статьи 17 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», к полномочиям органов местного самоуправления относится создание благоприятных условий в целях привлечения медицинских и фармацевтических работников для работы в медицинских организациях.

В силу части 5 статьи 20 Федерального закона от 06.10.2003 № 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации" органы местного самоуправления вправе устанавливать за счет средств бюджета муниципального образования (за исключением финансовых средств, передаваемых местному бюджету на осуществление целевых расходов) дополнительные меры социальной поддержки и социальной помощи для отдельных категорий граждан вне зависимости от наличия в федеральных законах положений, устанавливающих указанное право.

Просим рассмотреть возможность создания на окружном уровне механизмов (программ, проектов, критериев оценки работы и т.д.), стимулирующих органы местного самоуправления активно реализовывать полномочие, предусмотренное пунктом 7 статьи 17 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в

Российской Федерации», в том числе путем предоставления жилых помещений из муниципального жилого фонда, в целях привлечения медицинских работников и фармацевтических работников для работы в медицинских организациях округа.

Главный врач



О.Г. Руссу

СПИСОК приглашённых на депутатские слушания

г. Ханты-Мансийск
Зал заседаний Думы (2 этаж)

25 апреля 2017 года
начало в 14:30

№	Фамилия, имя, отчество	Должность
Депутаты Тюменской областной Думы шестого созыва		
1.	Аносов Алексей Анатольевич	
2.	Селюков Михаил Викторович	
3.	Богославец Богдан Иосифович	
Депутаты Думы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры шестого созыва		
4.	Айсин Ринат Рафикович	
5.	Великий Сергей Станиславович	
6.	Винников Игорь Викторович	
7.	Елишев Сергей Евгеньевич	
8.	Жуков Василий Михайлович	
9.	Западнава Наталья Леонидовна	заместитель Председателя Думы автономного округа
10.	Мещангин Александр Фёдорович	
11.	Миляев Андрей Николаевич	
12.	Михалко Леонид Владимирович	
13.	Осадчук Андрей Михайлович	
14.	Проводников Руслан Михайлович	
15.	Савинцев Алексей Владимирович	
16.	Салахов Валерий Шейхевич	

17.	Сальников Александр Иванович	заместитель Председателя Думы автономного округа
18.	Созонов Пётр Михайлович	
19.	Сысун Виктор Богданович	
20.	Ташланов Николай Владимирович	
21.	Тульников Сергей Константинович	
22.	Филатов Андрей Сергеевич	
23.	Филипенко Александр Васильевич	
24.	Филипенко Василий Александрович	
Заместители Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры		
25.	Макимова Галина Владимировна	заместитель Губернатора Ханты- Мансийского автономного округа – Югры
Докладчики		
26.	Добровольский Алексей Альбертович	директор Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
27.	Смирнов Владимир Альбертович	первый заместитель директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ханты- Мансийского автономного округа – Югры
28.	Сафин Рустам Тахирович	и.о. директора Департамента строительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
29.	Тараник Марина Борисовна	главный врач бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2», главный внештатный специалист-терапевт Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
30.	Маренко Андрей Михайлович	главный врач бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Белоярская районная больница», Белоярский район

31.	Мальцев Дмитрий Валерьевич	главный врач бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»
32.	Петровский Федор Игоревич	профессор кафедры фармакологии, клинической фармакологии, с курсом клинической иммунологии и аллергологии лечебного факультета бюджетного учреждения высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия», доктор медицинских наук, доцент
Руководители (представители) федеральных органов власти по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре		
33.	Королева Марьяна Ивановна	старший помощник Прокурора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по взаимодействию с законодательными (представительными) и исполнительными органами государственной власти автономного округа, органами местного самоуправления, советник юстиции
Главы (заместители глав) муниципальных образований, исполняющие полномочия председателей дум муниципальных образований Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, представители дум и администраций муниципальных образований		
34.	Озорнина Светлана Эрнстовна	председатель Думы Советского района
35.	Захаров Петр Николаевич	председатель Думы Ханты-Мансийского района
36.	Астраханцев Павел Алексеевич	заместитель председателя Думы Ханты-Мансийского района, председатель комиссии по вопросам социального развития
37.	Коротченко Елена Николаевна	председатель Думы города Мегиона
38.	Деревянский Артём Владимирович	депутат Думы города Радужный, главный врач бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Радужнинская городская стоматологическая поликлиника»

39.	Кириленко Артем Михайлович	заместитель председателя Думы города Сургута
40.	Голодюк Валерий Иванович	депутат, председатель Комитета по нормотворчеству, информационной политике и правопорядку Думы города Сургута
41.	Хизбуллина Минзифа Искандаровна	депутат Совета депутатов городского поселения Березово, главный врач казенного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Березовский противотуберкулезный диспансер»
42.	Татаринова Миляуша Ахатовна	председатель Думы города Нягани шестого созыва, главный врач бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Няганская городская стоматологическая поликлиника»
43.	Заманов Ильмир Ильгизарович	депутат Думы города Нягани шестого созыва, главный врач бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Няганская городская поликлиника»
44.	Говорищева Алла Юрьевна	председатель Думы города Когалыма
45.	Поклонцева Ирина Михайловна	депутат Думы города Когалыма, заместитель главного врача ООО «Медис»
46.	Алексеев Виталий Владимирович	депутат Думы города Лангепаса, заместитель главного врача по медицинской части бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Лангепасская городская больница»
47.	Борисова Наталья Васильевна	председатель Думы города Покачи
48.	Гвоздь Галина Дмитриевна	заместитель главы администрации города Покачи по социальным вопросам
49.	Горбачев Михаил Валерьевич	депутат Думы города Урая шестого созыва, главный врач бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Урайская городская клиническая больница»

50.	Шевченко Сергей Борисович	депутат Думы Октябрьского района пятого созыва, глава городского поселения Талинка
51.	Андрянова Юлия Александровна	депутат Думы г. Пыть-Яха, начальник отдела обеспечения деятельности и делопроизводства бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»
52.	Казакова Валентина Алексеевна	депутат Думы города Ханты-Мансийска, главный врач бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ханты-Мансийская клиническая стоматологическая поликлиника»
53.	Байгушкин Александр Васильевич	директор Департамента градостроительства и земельных отношений администрации города Нефтеюганска
54.	Егоров Андрей Викторович	директор муниципального казенного учреждения «Управление капитального строительства», г. Нефтеюганск
55.	Минулин Кирилл Равильевич	глава Ханты-Мансийского района
56.	Уланов Александр Иванович	заместитель главы Советского района по жилищно-коммунальному комплексу и строительству
57.	Пелевин Александр Рудольфович	заместитель главы г. Сургута по социальным вопросам
Руководители (представители) органов исполнительной власти Ханты-Мансийского автономного округа – Югры		
58.	Стребкова Наталья Васильевна	уполномоченный по правам человека в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре
59.	Красноусов Михаил Николаевич	начальник Управления делами Аппарата Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
60.	Швец Татьяна Леонидовна	заместитель руководителя Службы по контролю и надзору в сфере здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

61.	Низамова Людмила Борисовна	и.о. директора Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
62.	Малхасьян Максим Викторович	помощник директора Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
63.	Пискулина Татьяна Валерьевна	и.о. начальника отдела мониторинга приоритетных направлений развития системы здравоохранения Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
Руководители (представители) медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры		
64.	Кеменчижиди Константин Александрович	главный врач бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Мегионская городская детская больница «Жемчужинка»
65.	Мананкова Лариса Николаевна	главный врач бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Покачевская городская больница»
66.	Салманов Илья Фарманович	главный врач бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовская окружная больница № 2», г. Нижневартовск
67.	Антонов Владимир Валентинович	главный врач автономного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Советская районная больница»
68.	Кутефа Елена Ивановна	главный врач бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружная клиническая больница»
69.	Казакова Валентина Алексеевна	главный врач бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружная стоматологическая поликлиника»
70.	Молостов Алексей Александрович	главный врач бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр медицинской профилактики»
71.	Качальская Яна Владиславовна	главный врач казенного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ханты-Мансийская клиническая психоневрологическая больница»

72.	Евсеев Евгений Анатольевич	главный врач Бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ханты-Мансийская районная поликлиника»
73.	Урванцева Ирина Александровна	главный врач Бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружной кардиологический диспансер – центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»
74.	Маренко Андрей Михайлович	главный врач Бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Белоярская районная больница», Белоярский район
Руководители (представители) общественных организаций и объединений Ханты-Мансийского автономного округа – Югры		
75.	Кушнир Алексей Анатольевич	заместитель председателя Общественной палаты Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
76.	Измайлов Ринат Ильясович	председатель Комиссии Общественной палаты Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по охране здоровья и развитию физической культуры и спорта
77.	Каданцев Валерий Алексеевич	председатель Общественного совета при Департаменте здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
78.	Кичигин Александр Васильевич	президент Некоммерческого партнерства «Ассоциация работников здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»
79.	Кононенко Станислав Петрович	председатель регионального общественного движения инвалидов-колясочников Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, председатель Комиссии по социальной политике, трудовым отношениям и качеству жизни граждан Общественной палаты Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
80.	Сиваш Фёдор Григорьевич	председатель Объединения организаций профсоюзов Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

81.	Игнатьев Антон Петрович	президент регионального благотворительного фонда помощи детям «Лучик света», г. Нижневартовск
82.	Рачков Валерий Юрьевич	президент благотворительного фонда помощи детям, больным онкологическими заболеваниями, «Сердце отдаем детям», г. Нижневартовск
83.	Максименко Денис Викторович	президент регионального благотворительного фонда помощи детям, больным онкогематологическими заболеваниями, «Сохрани жизнь», г. Сургут
84.	Березников Алексей Васильевич	руководитель дирекции медицинской экспертизы и защиты прав застрахованных граждан ООО «АльфаСтрахование – ОМС», доктор медицинских наук, г. Москва
85.	Соловей Максим Анатольевич	генеральный директор ОАО Страховая медицинская компания «Югория-Мед»
86.	Выдренков Алексей Петрович	медик-остеопат, предприниматель, г. Мегион
Представители научного сообщества Ханты-Мансийского автономного округа – Югры		
87.	Янин Владимир Леонидович	ректор бюджетного учреждения высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия», доктор медицинских наук, профессор
88.	Катанахова Людмила Леонидовна	заместитель директора по непрерывному медицинскому образованию Медицинского института бюджетного учреждения высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский государственный университет»
89.	Карпова Оксана Аликовна	и.о. директора бюджетного учреждения профессионального образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский медицинский колледж»
Аппарат Думы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры		
90.	Воропаев Виктор Васильевич	заместитель начальника Государственно-правового управления

91.	Евсеева Ольга Николаевна	заместитель начальника Бюджетного управления
92.	Грасмик Евгений Александрович	начальник Управления по обеспечению деятельности депутатов Думы автономного округа
93.	Склярова Марина Сергеевна	заместитель начальника Управления по обеспечению деятельности депутатов Думы автономного округа
94.	Синюгина Елена Александровна	консультант отдела по работе со средствами массовой информации Информационно- аналитического управления

**Комментарии к рекомендациям Думы
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
по итогам проведения депутатских слушаний
на тему «Совершенствование системы здравоохранения
в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»,
состоявшихся 25 апреля 2017 года**

В части рекомендаций Правительству Ханты-Мансийского автономного округа – Югры:

1.1. Рассмотреть возможность внесения изменений в пункт 6 статьи 3.1 Закона Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 26 июня 2012 года № 86-оз «О регулировании отдельных вопросов в сфере охраны здоровья граждан в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» в части продления действия нормы, устанавливающей условия предоставления единовременной выплаты в размере 1 млн руб. медицинским работникам, прибывшим на работу в медицинские организации автономного округа (с учётом востребованных специальностей в населённых пунктах автономного округа, а также финансово-экономической ситуации в регионе) на срок до 1 января 2019 года.

Изменения в пункт 6 статьи 3.1. Закона Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 26 июня 2012 года № 86-оз «О регулировании отдельных вопросов в сфере охраны здоровья граждан в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» в части продления действия нормы, устанавливающей условия предоставления единовременной выплаты в размере 1 млн руб. медицинским работникам, прибывшим на работу в медицинские организации, будут внесены до 31 декабря 2017 года.

1.2. Рассмотреть возможность совершенствования механизма взаимодействия с органами местного самоуправления автономного округа по вопросу предоставления служебного жилого фонда специалистам учреждений здравоохранения.

С целью совершенствования механизма взаимодействия с органами местного самоуправления Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по вопросу предоставления служебного жилого фонда специалистам учреждений здравоохранения между Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и органами

местного самоуправления городских округов и муниципальных районов автономного округа в 2015 году заключены соглашения о взаимодействии по отдельным вопросам охраны здоровья граждан, в соответствии с которыми городские округа и муниципальные районы предоставляют медицинским работникам медицинских организаций жилые помещения муниципального специализированного жилищного фонда, а также муниципального жилищного фонда социального использования и коммерческого использования.

Кроме того, в целях реализации федеральных законов от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Закона Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 26 июня 2012 года № 86-оз «О регулировании отдельных вопросов в сфере охраны здоровья граждан в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» и указанных выше соглашений Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры организован мониторинг исполнения полномочия по созданию органами местного самоуправления муниципальных образований Ханты-Мансийского автономного округа – Югры условий для оказания медицинской помощи населению, предусмотренного условиями соглашений по предоставлению органами местного самоуправления медицинским работникам медицинских организаций жилых помещений муниципального жилищного фонда.

1.3. При проектировании объектов здравоохранения изучить возможность одновременного строительства объектов служебного жилого фонда для работников здравоохранения автономного округа (с учётом мощности объекта);

По информации Департамента строительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, КУ «УКС Югры» имеет опыт проектирования объектов здравоохранения с обеспечением служебного жилого фонда для работников здравоохранения. Таким образом, выполнены проектные работы и строительство объекта «Врачебная амбулатория на 75 посещений в смену в п. Коммунистический Советского района», включающего в себя устройство двух квартир для персонала с отдельным входом. Для более крупных объектов здравоохранения, имеющих повышенные технико-экономические показатели, строительство объектов служебного жилищного фонда (общежитий) может быть реализовано

только отдельными зданиями и на отдельных земельных участках, предусмотренных соответствующими требованиями правил землепользования и застройки муниципальных образований. При этом проектирование и строительство объектов служебного жилищного фонда должно выполняться «самостоятельно» от объектов здравоохранения с обеспечением финансирования государственной программой и адресной инвестиционной программой Ханты-Мансийского автономного округа – Югры. Исходя из вышеуказанного, Депстрой Югры считает возможным проектирование и строительство объектов служебного жилищного фонда для работников здравоохранения параллельно со строительством объектов здравоохранения.

2.1. Усилить контроль качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях государственной системы здравоохранения;

Полномочия в области антитеррористической защищенности и пожарной безопасности медицинских организаций осуществляет Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры. Депздравом осуществляются мониторинг, анализ и контроль состояния антитеррористической защищенности и пожарной безопасности медицинских организаций, организационно-методическое обеспечение.

В целях совершенствования безопасности медицинских организаций Депздравом Югры изданы следующие организационно-методические документы:

- «О ежедневном предоставлении информации о комплексной безопасности социально значимых объектов с круглосуточным пребыванием граждан, расположенных на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», от 02.04.2010 № 135 (совместно Главным управлением МЧС России по автономному округу);
- «О создании пожарной охраны в учреждениях здравоохранения» от 29.03.2013 № 148;
- «О совершенствовании антитеррористической защищенности медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» от 08.08.2014 № 710;
- «Об итогах деятельности Службы медицины катастроф Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в 2014 году и задачах на 2015 год» от 24.03.2015 № 248;
- «О проведении ежегодного смотра-конкурса на лучшее противопожарное состояние медицинских организаций, осуществляющих деятель-

ность на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», от 18.05.2015 г. № 445;

- «О совершенствовании информационного взаимодействия в сфере противодействия терроризму» от 15.07.2015 № 709;

- «Об обеспечении требований пожарной безопасности в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» от 09.02.2016 № 97;

- «О дополнительных мерах по обеспечению антитеррористической защищенности медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» от 20.02.2017 № 155;

- «О порядке действий Департамента здравоохранения, руководителей медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры при установлении уровней террористической опасности на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» от 20.02.2017 № 158.

В целях обеспечения комплексной безопасности в медицинских организациях автономного округа на период новогодних, рождественских, майских праздников и др. издаются более 10 тематических директивных документов. В соответствии с данными документами в медицинских организациях предусматривается комплекс мероприятий, направленных на снижение рисков медико-санитарных последствий возможных чрезвычайных ситуаций и своевременное реагирование сил и средств здравоохранения автономного округа. Финансирование проведения мероприятий по безопасности медицинских организаций, автономного округа осуществляется за счет текущего финансирования в рамках планирования бюджета.

С 2009 года осуществляется ежеквартальный мониторинг состояния пожарной безопасности объектов здравоохранения автономного округа.

По состоянию на 31 мая 2017 года интегрированный коэффициент противопожарной защиты объектов здравоохранения со стационарными отделениями, рассчитанный по 8 основным показателям: наличие и исправность автоматической пожарной сигнализацией и системы оповещения и управления эвакуацией людей, внутреннего и наружного противопожарного водопровода, обеспеченность первичными средствами пожаротушения, проведение ремонта электросетей, огнезащитная обработка конструкций, содержание эвакуационных путей и выходов, – составил – 0,96 из 1,0.

Обучение пожарно-техническому минимуму с отрывом от производства прошли 689 из 753 лиц, отвечающих за пожарную безопасность

медицинских организаций автономного округа, или 92%. Противопожарный инструктаж прошли 33 867 чел., или 100%.

Мониторинг текущего состояния инженерно-технической укреплённости и антитеррористической защищённости объектов здравоохранения автономного округа проводится в соответствии с приказом Депздрава Югры от 08.08.2014 № 710.

Согласно информации, полученной в результате осуществления данного мониторинга, на 11.04.2017:

- физической охраной обеспечены 88 медицинских организаций, или 91% (здесь и далее процент от общего числа медицинских организаций), в том числе частными охранными организациями, вневедомственной охраной 64 медицинских организаций, или 66%. Из числа медицинских организации с круглосуточным нахождением пациентов физической охраной обеспечены – 54 или 93%, в том числе частными охранными организациями, вневедомственной охраной – 40 медицинских организаций или 69%.

- системами контроля и управления доступом оборудована 41 медицинская организация или 42%, в том числе 27 медицинских организаций с круглосуточным нахождением пациентов, или 47%;

- системы видеонаблюдения установлены в 89 медицинских организациях, или 92%, в том числе 51 медицинская организация с круглосуточным нахождением пациентов, или 88%;

- системами экстренной связи (вызова полиции), охранно-тревожной сигнализации оборудована 91 медицинская организация, или 94%, в том числе 55 медицинских организаций с круглосуточным нахождением пациентов, или 95%;

- территории 88 медицинских организаций, или 91%, обнесены периметральным ограждением, в том числе 54 медицинские организации с круглосуточным нахождением пациентов, или 93%;

Не обеспечены физической охраной и не оборудованы системами безопасности в основном медицинские организации, расположенные в сельской местности, отдалённых и труднодоступных территориях.

На территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры мероприятия по обеспечению антитеррористической защищённости объектов государственной системы здравоохранения автономного округа реализуются в рамках исполнения постановления Правительства Российской Федерации от 13.01.2017 № 8 «Об утверждении требований к антитеррористической защищённости объектов (территорий) Министерства здравоохранения Российской Федерации и объектов (территорий), относящихся к сфере деятельности Министерства здравоохранения

Российской Федерации, и формы паспорта безопасности этих объектов (территорий)» (далее – Постановление)».

В соответствии с Постановлением на объектах здравоохранения организована работа по их комиссионному обследованию на предмет состояния инженерно-технической укрепленности и антитеррористической защищенности. По итогам обследования составлены паспорта безопасности с указанием необходимых мероприятий по антитеррористической защищенности указанных объектов.

Подготовка работников медицинских организаций к действиям в различных чрезвычайных ситуациях, в том числе при террористических актах, организована в соответствии с постановлением Правительства России от 04.09.2003 № 547 «О подготовке населения в области защиты от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера», ежегодным Планом основных мероприятий Депздрава Югры по подготовке органов управления, формирований, медицинских организаций службы медицины катастроф, медицинских сил гражданской обороны здравоохранения автономного округа в области защиты жизни и здоровья населения при чрезвычайных ситуациях и на военное время.

По итогам 2016 года в медицинских организациях автономного округа проведено: 41 командно-штабное учение, 40 штабных тренировок, 135 тактико-специальных учений, 178 объектовых тренировок по действиям персонала при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и террористических актов. В учениях и тренировках приняло участие 20 196 человек.

По состоянию на 31 мая 2017 года в медицинских организациях автономного округа в соответствии с планами подготовки службы медицины катастроф, медицинских сил гражданской обороны здравоохранения проведено: 15 командно-штабных учений, 23 штабных тренировок, 49 тактико-специальных учений, 42 объектовых тренировки, по действиям персонала при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций, в том числе террористических актов. В учениях и тренировках приняло участие 5 226 человек.

2.2. Обеспечить доведение до сведения пациентов и медицинских работников информации (памятки, информационные стенды), направленной на повышение правовой грамотности пациентов и медицинских работников в части их взаимодействия.

С целью доведения до сведения пациентов и медицинских работников информации, направленной на повышение правовой грамотности, до

конца 2017 года Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры будет подготовлена к выпуску соответствующая памятка.

3. Принять дополнительные меры, направленные на усиление контроля за строительством и вводом в эксплуатацию объектов здравоохранения, не сданных в соответствии с календарными графиками в предыдущие годы, а также планируемых к сдаче в 2017 году и последующие годы, с целью минимизации возможных рисков.

В соответствии с постановлением Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 1 июля 2010 г. № 118 «О Департаменте здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» у Дезздрава Югры отсутствуют полномочия по контролю за строительством объектов здравоохранения. В свою очередь, Дездрав Югры, являясь органом государственной власти, ответственным за реализацию политики в области здравоохранения, располагает актуальной информацией о ходе строительства объектов здравоохранения, в случае необходимости, выступает с предложениями по недопущению нарушения сроков строительства, направляет соответствующие запросы в Департамент строительства автономного округа, УКС Югры.

4. В целях обеспечения исполнения государственных контрактов, при разработке технических заданий на проведение торгов на проектно-сметную документацию и на проектно-изыскательские работы изучить возможность внесения в них унифицированных положений.

По информации Департамента строительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, КУ «УКС Югры» выступал заказчиком по выполнению проектных работ и строительству объекта «Врачебная амбулатория на 75 посещений в смену в п. Коммунистический Советского района».

Данный объект предусматривает возможность повторного применения на территориях муниципальных образований ХМАО – Югры, что позволяет максимально унифицировать проектные решения.

Для более крупных объектов здравоохранения, имеющих повышенные технико-экономические показатели и исходя из требуемой специфики работы учреждения (состав и количество отделений, оказание специализированной медицинской помощи, численность больных и посетителей), разрабатывается индивидуальная проектная документация.

04.05.2017 вступило в силу постановление Правительства РФ от 31.03.2017 № 389 «О порядке признания проектной документации

повторного использования экономически эффективной проектной документацией повторного использования».

На основании указанного Постановления Министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации по установленной процедуре и утвержденным критериям будет отбирать наиболее эффективные проекты и включать их в Единый государственный реестр заключений экспертизы.

Данный реестр будет включать проектную документацию объектов здравоохранения.

Текущий реестр, в который включены сведения о проектной документации объектов капитального строительства, будет пересмотрен в соответствии с новыми требованиями.

Исходя из вышеуказанного, в дальнейшем, при подготовке технических заданий на проектирование объектов здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры может быть использована подходящая проектная документация, включенная в Единый государственный реестр заключений экспертизы. Данное решение позволит уменьшить стоимость и сроки выполнения проектных работ.

5. Изучить возможность использования механизмов государственно-частного партнерства и концессии при строительстве объектов здравоохранения автономного округа (поликлиники и станции скорой медицинской помощи).

В Ханты-Мансийском автономном округе – Югре имеется опыт использования механизмов государственно-частного партнерства и концессии при строительстве объектов здравоохранения автономного округа. К примеру, с использованием данных механизмов ведется строительство крупнейшего в УРФО клинического перинатального центра в г. Сургуте. Применение механизмов государственно-частного партнерства возможно и при строительстве других объектов здравоохранения автономного округа.

6. Рассмотреть возможность создания офисов врачей общей практики при строительстве новых микрорайонов в гг. Нефтеюганске, Нижневартовске, Сургуте, Ханты-Мансийске с целью повышения доступности оказания медицинских услуг населению автономного округа.

При реализации государственной программы автономного округа «Развитие здравоохранения на 2014–2020 годы» Департаментом здра-

воохранения автономного округа совместно с Департаментом по управлению государственным имуществом автономного округа с 2015 года осуществляется приобретение помещений под офисы врачей общей практики в новых жилых микрорайонах городов Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

В 2015 году приобретены помещения в гг. Нефтеюганске, Сургуте, Ханты-Мансийске, в 2016 году – в гг. Нягани, Югорске, Ханты-Мансийске. В 2017 году планируется приобретение помещений в гг Сургуте и Нижневартовске.

В целях планирования работы по приобретению помещений для размещения подразделений медицинских организаций, включая офисы врачей общей практики в 2018 году, Депздравом Югры направлен запрос в медицинские организации о потребности в таких помещениях. Приобретение помещений для государственных нужд возможно в отношении объектов недвижимого имущества, введенных в эксплуатацию с завершенной отделкой помещений, и не нуждающихся в проведении ремонтных работ.

По результатам ответов медицинских организаций будет сформирован соответствующий план приобретения помещений.

7. При проведении процедуры реорганизации медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры обеспечить возможность предварительного проведения сбора и последующего учёта общественного мнения с учетом особенностей плотности и возрастного состава населения, проживающего на территориях муниципальных образований автономного округа, а также транспортной составляющей.

В Ханты-Мансийском автономном округе – Югре реорганизация сети медицинских организаций ведется с момента принятия в государственную собственность всех медицинских организации муниципальной системы здравоохранения, т.е. с 2014 года.

Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры разработаны и используются следующие процедуры предварительных обсуждений решений, касающихся реорганизации структуры медицинских организаций государственной системы здравоохранения: Общественный совет при Депздраве Югры; расширенное заседание коллегии Депздрава Югры; общественные советы, общественные комиссии при городских округах и муниципальных районах

Ханты-Мансийского автономного округа – Югры; собрания жителей населенных пунктов муниципальных образований.

Решение о реорганизации медицинских организаций принимается только после проведения процедуры общественного обсуждения и в случае, если на каком-либо этапе предварительного обсуждения решение о реорганизации не будет поддержано, реорганизация медицинских организаций не осуществляется.

Следует отметить, что в период с 2014 года по настоящее время инициативы Депздрава Югры по проведению реорганизации отдельных медицинских организаций прошли процедуру предварительного обсуждения и были поддержаны медицинской общественностью и жителями населенных пунктов.

К примеру, по итогам заседания Общественного совета по здравоохранению на территории г. Мегиона Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (протокол № 4 от 16 мая 2017 года) общественностью были поддержаны мероприятия по проведению реорганизации учреждений здравоохранения г. Мегиона путем слияния.

8. Рассмотреть возможность своевременного оснащения медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры современным медицинским оборудованием и изделиями медицинского назначения в соответствии со сроками их износа и потребностью.

С целью планирования и организации работы по оснащению медицинских организаций автономного округа медицинским оборудованием при Депздраве Югры создана комиссия по рассмотрению и утверждению заявок медицинских организаций (приказ от 25.04.2017 № 442).

По итогам заседаний комиссии приказом Департамента утверждается перечень медицинского оборудования для первоочередного оснащения медицинских организаций автономного округа (далее – перечень). Корректировка перечня осуществляется ежеквартально. В перечень включаются заявки медицинских организаций на медицинское оборудование, предусмотренное стандартами оснащения, порядками оказания медицинской помощи, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Первоочередность планируемых закупок оборудования и их обоснованность согласовываются главными внештатными специалистами Депздрава Югры и Общественным советом при Департаменте.

Приобретение медицинского оборудования осуществляется в соответствии с утвержденным перечнем, принимая во внимание приоритетность закупки и возможность финансирования.

Так, в текущем году для оснащения медицинских организаций проводится закупка:

- диагностического оборудования (рентгеновские аппараты, флюорографы, маммографы);
- оборудования для функциональной диагностики и реанимации (дефибрилляторы, аппараты для суточного мониторинга артериального давления, электрокардиографы).

Помимо государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Развитие здравоохранения на 2016–2020 годы» с 2016 года у медицинских организаций имеется возможность приобретения медицинского оборудования за счет средств нормированного страхового запаса в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 № 332 «Об утверждении Правил использования медицинскими организациями средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования».

По заявкам медицинских организаций ежеквартально утверждается план мероприятий по приобретению медицинского оборудования, финансовое обеспечение которого осуществляется территориальным фондом обязательного медицинского страхования. Таким образом, за 2016 и истекший период 2017 года приобретено 63 ед. медицинского оборудования, в процессе приобретения находятся 81 ед. медицинской техники.

9. Изучить возможность балансировки тарифов в системе обязательного медицинского страхования, а также увеличения финансирования медицинских организаций и их филиалов (участковых больниц), расположенных в отдалённых и труднодоступных местностях районов Крайнего Севера Ханты-Мансийского автономного округа – Югры за счет средств бюджета автономного округа (с учетом реальных расходов организаций).

Тарифное соглашение в системе обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на 2017 год разработано в соответствии с нормативными правовыми актами Рос-

сийской Федерации, Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, а также методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования (письмо Минздрава РФ и ФФОМС № 11-8/10/2-8266 и № 12578/26-и от 22.12.2016) (далее – Методические рекомендации) и согласовано членами комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее – ТП ОМС), размещено на официальных сайтах ТФОМС Югры и Депздрава Югры.

Методические рекомендации предусматривают дифференциацию стоимости оказания медицинской помощи с учетом видов медицинской помощи, половозрастного состава населения, особенностей расселения, плотности прикрепленного населения, уровня расходов на содержание имущества, достижения целевых показателей уровня заработной платы с учетом размера районных коэффициентов и процентных надбавок, применяемых при начислении заработной платы за стаж работы в районах, приравненных к районам Крайнего Севера.

Возможность дифференциации стоимости оказания медицинской помощи представим на примере БУ ХМАО – Югры «Белоярская районная больница», г. Белоярский (далее – Белоярская РБ), БУ ХМАО – Югры «Березовская районная больница», пгт. Березово (далее – Березовская РБ). При оплате амбулаторной медицинской помощи по подушевому принципу финансирования Белоярская РБ и Березовская РБ имеют следующие повышающие коэффициенты дифференциации:

- учитывающие особенности расселения прикрепленного населения на территории, обслуживаемой медицинской организацией, значения коэффициентов составляет 1,276 (диапазон значений коэффициентов по медицинским организациям первого уровня (районные больницы) от 0,892 до 1,276);

- учитывающие особые климатические условия территорий, обслуживаемых данными медицинскими организациями, значение коэффициентов составляет 1,181 (от 0,984 до 1,181).

Итоговые размеры повышающих интегрированных коэффициентов дифференциации, на основании которых рассчитываются индивидуальные размеры предельного финансового обеспечения, по вышеуказанным медицинским организациям соответственно составили 1,370 и 1,476 (при диапазоне значений коэффициентов от 0,857 до 1,476)

При оплате стационарной медицинской помощи Белоярская РБ и Березовская РБ имеют следующие размеры коэффициентов дифференциации, применяемые при расчете стоимости законченного случая лечения:

- коэффициент уровня стационара – 1,2 (от 07 до 1,2);
- коэффициенты дифференциации, учитывающие приравнивание территорий, обслуживаемых медицинскими организациями, к районам Крайнего Севера – 1,2 (от 07 до 1,2);
- управленческий коэффициент, применяемый для клинико-статистических групп при формировании реестра оказания медицинской помощи – 1,4 (от 0,8 до 1,4).

Следует отметить, что поправочные коэффициенты для территорий Березовского и Белоярского районов имеют в ряде случаев максимальное значение.

Согласно п. 3 ст. 30 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» тарифы на оплату медицинской помощи в одной медицинской организации являются едиными для всех страховых медицинских организаций, находящихся на территории субъекта Российской Федерации, оплачивающих медицинскую помощь в рамках территориальной программы ОМС.

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – 323-ФЗ) источниками финансового обеспечения в сфере охраны здоровья являются средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, средства ОМС и иные не запрещенные законодательством РФ источники.

За счет средств ОМС осуществляется финансовое обеспечение оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в т.ч. высокотехнологичной медицинской помощи по видам, входящим в базовую программу ОМС.

За счет средств бюджетных ассигнований бюджетов субъекта РФ осуществляется финансирование медицинских организаций в части медицинской помощи, не включенной в базовую программу ОМС, по социально значимым заболеваниям, представляющим опасность для окружающих, а также расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренных в ТП ОМС.

Необходимо отметить, что Депздравом Югры совместно с ТФОМС Югры проводится постоянная работа по контролю и расчету тарифов в системе ОМС с целью их балансировки и корректировки;

10. Рассмотреть возможность транспортировки бортами санитарной авиации выездных врачебных бригад в труднодоступные населённые пункты для проведения ими профилактической работы.

Казенное учреждение «Центр медицины катастроф» и его филиалы, расположенные в городах Ханты-Мансийске, Сургуте, Нижневартовске и пгт. Берёзово, обеспечивают реализацию на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры государственной задачи по оказанию скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи населению, в том числе проживающему в отдалённых и труднодоступных населённых пунктах, при внезапных заболеваниях и состояниях, угрожающих жизни.

Средства на транспортировку выездных врачебных бригад в плановом порядке для проведения профилактических работ не предусмотрены в бюджете учреждения.

Выездные медицинские бригады могут быть доставлены санитарным воздушным транспортом КУ «Центр медицины катастроф» при условии выполнения экстренного санитарного задания на оказание скорой, скорой специализированной, медицинской помощи населению труднодоступных районов, попутно осуществив доставку медицинских формирований в необходимый населенный пункт. По итогам работы за 2016 год отделениям экстренной и планово-консультативной медицинской помощи попутными санитарными рейсами для проведения медосмотров в труднодоступные населенные пункты доставлены 21 медицинская бригада (165 чел.), 4,4 тонны медицинских грузов и 170 литров препаратов крови.

Решение вопросов, связанных с организацией попутной доставки медицинских бригад обеспечивается в рамках внутриведомственного взаимодействия.

11. Изучить возможность разработки и внедрения Единого информационного программного продукта в медицинские организации государственной системы здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры для оперативного взаимодействия между медицинскими организациями, Департаментом здравоохранения автономного округа и Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Между Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры заключено соглашение о взаимодействии № 07-С-2 от 28 февраля 2017 года.

Предметом Соглашения является взаимодействие сторон по реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе по обмену информацией в электронном виде.

Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры осуществляют информационный обмен между региональным сегментом Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения и информационными ресурсами ТФОМС Югры в соответствии с п. 2 Раздела II Протокола заседания подкомиссии по развитию электронного здравоохранения при Правительственной комиссии по использованию информационных технологий для улучшения качества жизни и условий ведения предпринимательской деятельности.

Также Депздравом Югры подготовлен пакет документов на выполнение работ по созданию Информационной системы «Расчет стоимости территориальной программы государственных гарантий» для Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Информационная система «Расчет стоимости территориальной программы государственных гарантий» предназначена для автоматизации процессов расчета стоимости территориальной программы государственных гарантий Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, мониторинга и анализа информации по исполнению территориальной программы государственных гарантий.

12. Представить в Думу Ханты-Мансийского автономного округа – Югры следующую информацию:

12.1. Актуализированный перспективный план развития отрасли здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на период 2017–2020 годов (реконструкция, капитальный ремонт, строительство) с учётом потребности населения муниципальных образований автономного округа;

(Приложение 1).

12.2. Реестр дорогостоящего медицинского оборудования медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (с указанием периода его гарантийного обслуживания и графика постгарантийного профилактического ремонта), а также изучить вопрос обеспечения бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа –

Югры «Пыть-Яхская окружная больница» медицинским оборудованием (магнитно-резонансный томограф и диализное оборудование) и при необходимости рассмотреть возможность его приобретения.

Реестр дорогостоящего медицинского оборудования медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры сформирован и ведется бюджетным учреждением автономного округа «Медицинский информационно-аналитический центр».

Работы по гарантийному и постгарантийному обслуживанию медицинской техники в зависимости от этапов, условий и сроков эксплуатации регламентированы соответствующей технической документацией и осуществляются медицинской организацией собственными силами при наличии в штате инженеров по обслуживанию медицинской техники, либо проводятся специализированными организациями.

Относительно обеспечения бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Пыть-Яхская окружная больница» магнитно-резонансным томографом и диализным оборудованием сообщаем, что обозначенная потребность в аппарате магнитно-резонансной томографии учтена приказом Департамента здравоохранения автономного округа от 11.08.2016 № 806 «Об утверждении заявки на приобретение медицинского оборудования для первоочередного оснащения медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в 2016–2017 годах» (в редакции приказа от 12.04.2017 № 379) и будет удовлетворена при наличии источника финансирования.

Вопрос о развертывании коек хронического гемодиализа рассматривался неоднократно с момента открытия медицинской организации. При изучении возможности размещения оборудования для водоподготовки и хронического гемодиализа выявлено, что межэтажные перекрытия не рассчитаны под нагрузку, необходимую для монтажа оборудования. Поставленное на тот момент оборудование для станции водоподготовки было передано в отделение гемодиализа Окружной клинической больницы г. Ханты-Мансийска. Обученных специалистов (врачей, среднего медперсонала, инженеров) для работы в отделении гемодиализа в бюджетном учреждении «Пыть-Яхская окружная больница» нет.

По информации руководства учреждения в настоящее время жители г. Пыть-Яха, нуждающиеся в проведении хронического гемодиализа (6 человек), получают медицинскую помощь в г. Нефтеюганске. Данным количеством пациентов, даже в том случае, если в Пыть-Яхе будут получать гемодиализ пациенты из Нефтеюганского района (около 10 чело-

век), невозможно обеспечить двухсменную работу оборудования. Таким образом, использование дорогостоящего оборудования для гемодиализа будет неэффективным.

Реестр дорогостоящего медицинского оборудования указан в Приложении 2.

12.3. Статистические данные по оказанию экстренной медицинской помощи населению, не охваченному полисами обязательного медицинского страхования (с выделением в их составе трудовых мигрантов).

Экстренная медицинская помощь пациентам без страхового полиса оказывается медицинскими учреждениями за счет средств бюджета с учетом запланированных объемов финансирования медицинской помощи. При оказании экстренной медицинской помощи медицинские учреждения не ведут учет статуса «трудоустроенный».

В 2016 году первичная медико-санитарная помощь (экстренная помощь) оказана в амбулаторных условиях 104 646 пациентам, в стационарных условиях – 11 474 пациентам, не застрахованным в системе ОМС. Согласно действующему законодательству Российской Федерации, отказ в оказании медицинской помощи по экстренным (жизненным) показаниям – не допустим.

12.4. Об изменениях в системе оплаты труда работников сферы здравоохранения автономного округа в разрезе категорий и медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры за период с 2012 года.

Новая система оплаты труда предусматривает установление оплаты труда работникам медицинских организаций исходя из качественного и количественного предоставления медицинских услуг.

Заработная плата работников медицинских организаций формируется из: должностного оклада (оклада); компенсационных выплат; стимулирующих выплат; иных выплат.

Начиная с 2012 года система оплаты труда работников медицинских организаций претерпела изменения, которые связаны с вносимыми в нормативные правовые акты Российской Федерации, Ханты-Мансийского автономного округа – Югры корректировками, рекомендациями Минздрава и Минтруда Российской Федерации (Единые рекомендации по установлению на федеральном, региональном и местном уровнях систем

оплаты труда работников государственных и муниципальных учреждений, утвержденных решением Российской трехсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений), направленными на достижение показателей, установленных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» (далее – Указ № 597) и увеличением доли базовой гарантированной выплаты (оклад (должностной доклад), при этом снижены размеры компенсационных выплат, кроме гарантированных, которые регулируются законодательством об охране труда (приказ Депздрава Югры от 29.10.2015 № 13-нп «Об утверждении примерного положения об установлении системы оплаты труда работников медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»). Таким образом, в структуре заработной платы базовая гарантированная доля составила не более 60 процентов во всей структуре заработной платы, ранее она составляла 17-24 процента.

С 15 марта 2017 года приказом Депздрава Югры от 28 февраля 2017 года № 3-нп «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 29 октября 2015 года № 13-нп «Об утверждении Примерного положения об установлении системы оплаты труда работников медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» исключена надбавка за работу в сельской местности, поскольку Закон РСФСР от 21.12.1990 № 438-1 «О социальном развитии села» с 1 января 2005 года утратил силу, и не предусмотрена постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 3 ноября 2016 года № 431-п О требованиях к системам оплаты труда работников государственных учреждений Ханты-Мансийского автономного округа – Югры». Но это не означает ухудшения условий оплаты труда на селе. Фонды оплаты труда в медицинских организациях не уменьшены. Более того, руководителям медицинских организаций рекомендовано, в целях сохранения достигнутого уровня заработной платы медицинских работников в сельских населенных пунктах, предусмотреть для данных работников увеличение размера стимулирующих выплат за оказанную медицинскую помощь сельскому населению.

В результате проведенных мероприятий уровень средней заработной платы медицинских работников за период с 1 января 2012 года по 1 января 2017 года увеличился на 132% и составил в 2012 году 40 141 рубль, в

2016 году 53 079 рублей, информация по категориям персонала приведена в приложении 1 к настоящему письму.

Напоминаю, что в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 24.12.2007 года № 922 «Об особенностях порядка исчисления средней заработной платы» средняя заработная плата включает в себя все виды выплат, предусмотренные системой оплаты труда, в том числе единовременную выплату к отпуску, а также налог на доходы физических лиц.

Кроме того, все нормативные приказы, регламентирующие систему оплаты труда медицинских работников, прошли правовую экспертизу в Правовом управлении Аппарата Губернатора Ханты–Мансийского автономного округа – Югры и одобрены профсоюзной организацией работников здравоохранения автономного округа.

Во исполнение Указа № 597, постановления Правительства Ханты–Мансийского автономного округа – Югры от 21 апреля 2017 года № 149-п «О внесении изменений в приложение к постановлению Правительства Ханты–Мансийского автономного округа Югры от 9 февраля 2013 года

№ 38-п «О плане мероприятий («Дорожной карте») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Ханты–Мансийском автономном округе – Югре» повышение уровня средней заработной платы медицинским работникам будет осуществлено с 1 октября 2017 года и с 1 января 2018 года.

Информация о средней начисленной заработной плате работников государственных учреждений здравоохранения Ханты–Мансийского автономного округа – Югры (за счет всех источников финансирования) за период январь-май 2017 года по сравнению с аналогичным периодом 2016 года по наименованиям медицинских организаций направлена на электронный адрес SklyrovaMS@dumahmao.ru.

12.5. О потребности медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ханты–Мансийского автономного округа – Югры в медицинских работниках в разрезе категорий (в том числе врачи востребованных (узких) специальностей и работники среднего и младшего медицинского персонала), а также принятых мерах для решения кадровых вопросов.

Потребность во врачах по состоянию на 1 апреля 2017 года составляет 816 человек, из которых 623 – врачи, оказывающие специализированную медицинскую помощь, в том числе диагностических специальностей; 381 – медицинские работники со средним профессиональным образованием.

Меры, предпринимаемые для решения кадровых вопросов:

1. Профессиональная подготовка по новым специальностям (в 2016 году – 347 врачей, 703 средних медицинских работника).

2. Профориентационная работа среди школьников и студентов медицинских образовательных организаций в соответствии с приказом Департамента образования и молодежной политики автономного округа от 18.02.2013 № 150 «Об утверждении концепции развития системы профессиональной ориентации Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и межведомственного плана по ее реализации», приказом Департамента здравоохранения автономного округа от 15.02.2016 № 118 «О проведении в медицинских организациях профориентационных мероприятий» (в «телестояках» в апреле и декабре между Департаментом здравоохранения автономного округа и ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет», ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» приняли участие 24 и 13 руководителей медицинских организаций, испытывающих наибольший кадровый дефицит, главные внештатные специалисты, со стороны образовательных организаций – более 300 студентов; проведены встречи выпускников региональных медицинских вузов с работодателями – главными врачами 57 государственных медицинских организаций; «Дни открытых дверей» проведены в 43 медицинских организациях).

3. Подготовка специалистов в медицинских образовательных организациях, в том числе в рамках целевого набора.

Подготовка врачей в автономном округе осуществляется в БУ ВО ХМАО – Югры «Сургутский государственный университет» и БУ ВО ХМАО – Югры «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия» (специальности «лечебное дело» и «педиатрия»). Кроме того, учитывая имеющуюся потребность в стоматологах, педиатрах, провизорах, менеджерах в здравоохранении, осуществляется взаимодействие образовательными организациями федерального подчинения.

Специалисты со средним медицинским образованием обучаются в БУ ХМАО – Югры «Нижневартовский медицинский колледж» и БУ ХМАО – Югры «Сургутский медицинский колледж», а также на факультете среднего профессионального образования БУ ВО ХМАО – Югры «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия».

Сведения о трудоустройстве выпускников медицинских образовательных организаций представлены в прилагаемой таблице. Динамика трудоустройства демонстрирует рост числа выпускников, трудоустроившихся в медицинские организации в 2016 году (врачи с 245 до 294,

средние – с 287 до 350), при этом доля выпускников образовательных организаций нерегионального подчинения несколько выше.

4. Нормативными правовыми актами автономного округа предусмотрены некоторые меры социальной поддержки отдельных категорий медицинских работников.

Постановлением Правительства автономного округа от 08.05.2013 № 161-п «Об установлении расходных обязательств Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» предусмотрено предоставление единовременной компенсационной выплаты (далее – ЕКВ) в размере одного миллиона рублей врачам в возрасте до 50 лет, переехавшим для работы в государственных медицинских организациях, находящиеся в сельских населенных пунктах и поселках городского типа автономного округа.

Законом автономного округа от 26.06.2012 № 86-оз «О регулировании отдельных вопросов в сфере охраны здоровья граждан в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» предусмотрено предоставление в 2016 году:

ЕКВ в размере одного миллиона рублей:

медицинским работникам в возрасте старше 50 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2016 году на работу в сельский населенный пункт из других субъектов Российской Федерации, медицинским работникам в возрасте до 45 лет, имеющим высшее образование, в 2016 году прибывшим на работу в медицинские организации государственной системы здравоохранения автономного округа по одной из востребованных специальностей в города автономного округа, испытывающих дефицит в специалистах, из других субъектов Российской Федерации.

ЕКВ в размере пятисот тысяч рублей заведующим фельдшерско-акушерскими пунктами, фельдшерам (акушеркам) фельдшерско-акушерских пунктов, в 2016 году прибывшим на работу в сельский населенный пункт автономного округа;

Единовременных денежных выплат на хозяйственное обустройство в размере 100000 рублей молодым специалистам, впервые принятым на работу в медицинские организации сельских населенных пунктов и поселков городского типа.

Ежемесячных денежных выплат в течение первых трех лет непрерывной работы в медицинских организациях: врачам (провизорам) в размере 3000 рублей в месяц, специалистам из числа среднего медицинского (фармацевтического) персонала в размере 2500 рублей в месяц.

В 2016 году выплаты по 1 миллиону рублей получили 99 врачей, по 500 тыс. рублей – 10 работников ФАПов; по 100 тысяч рублей – 11 врачей и 20 специалистов со средним медицинским образованием; ежеме-

сячные выплаты на конец года получают 10 врачей, 35 специалистов со средним медицинским образованием.

В соответствии с приказом Департамента здравоохранения автономного округа от 29.10.2015 № 13-нп «Об утверждении примерного Положения об оплате труда работников медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» выпускники учреждений среднего и высшего профессионального образования в возрасте до 30 лет, заключившие трудовой договор с медицинской организацией, получают единовременную выплату в размере до двух месячных фондов оплаты труда по основной занимаемой должности (в 2016 году получили выплату 265 врачей, 329 специалистов со средним медицинским образованием).

Отдельные льготы, в том числе для медицинских работников, предусмотрены законами автономного округа от 09.12.2004 № 76-оз «О гарантиях и компенсациях для лиц, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, работающих в организациях, финансируемых из бюджета автономного округа», от 16.10.2007 № 139-оз «О социальной поддержке отдельных категорий граждан, проживающих и работающих в сельской местности, рабочих поселках (поселках городского типа) на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, по оплате жилого помещения и коммунальных услуг», постановлением Правительства автономного округа от 04.06.2015 № 158-п «О порядке отнесения отдельных категорий граждан к приглашенным специалистам и возмещения им расходов по найму жилого помещения и признания утратившими силу некоторых постановлений Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры».

Предоставление жилья жителям автономного округа, в том числе медицинским работникам, регулируется Законом автономного округа от 06.07.2005 № 57-оз «О регулировании отдельных жилищных отношений в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре», постановлениями Правительства автономного округа от 30.12.2005 № 262-п «О порядке предоставления служебных жилых помещений и жилых помещений в общежитиях специализированного жилищного фонда Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», от 26.04.2006 № 93п «О порядке учета граждан в качестве нуждающихся в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма из жилищного фонда Ханты-Мансийского автономного округа – Югры».

Льготное кредитование при приобретении жилья предусмотрено постановлением Правительства автономного округа от 09.10.2013 № 408-п «О государственной программе Ханты-Мансийского автономного окру-

га – Югры «Обеспечение доступным и комфортным жильем жителей Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в 2014–2020 годах».

12.7. О претензионно-исковой работе по объектам-долгостроям сферы здравоохранения автономного округа, а также о принятых судебных решениях за период с 2012 года.

На территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в настоящее время находятся 5 объектов незавершенного строительства (реконструкции), относящихся к сфере здравоохранения, сроки окончания работ по которым прошли (объекты-долгострой).

Строительство объектов-долгостроев сферы здравоохранения в г. Нижневартовске, г. Нягани и Ханты-Мансийском районе осуществляется в рамках программы «Сотрудничество», заказчиком является казенное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Управление капитального строительства».

Объекты-долгострой в г. Нефтеюганске и Советском районе находятся в муниципальной собственности, заказчиками являются муниципальные учреждения «Управления капитального строительства» г. Нефтеюганска и Советского района.

С учетом правоприменения претензионная работа по строительству (реконструкции) указанных объектов Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры не ведется.

По информации Департамента строительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, претензионно-исковая работа осуществляется по двум объектам.

А) Претензионно-исковая работа в отношении ООО «Версо-Монолит» по государственному контракту на выполнение подрядных работ по строительству объекта: «Центральная больница на 1100 коек в г. Нижневартовске. Котельная». Заказчик по государственному контракту: ГКУ ТО «УКС». Подрядчик: ООО «Версо-Монолит». Срок исполнения: до 06.09.2017 Цена контракта: 299 135 700,00 копеек.

02.12.2016 КУ «УКС Югры» от имени ГКУ «УКС» Тюменской области в адрес подрядчика направлялась претензия о взыскании неустойки по контракту в связи с просрочкой сроков, установленных графиком производства работ, а также претензия о взыскании штрафа за неисполнение указаний заказчика. В добровольном порядке подрядчик сумму неустойки не оплатил. 15.03.2017 в арбитражный суд Тюменской области подано исковое заявление к подрядчику о взыскании суммы неустойки в размере 8 956 754 рублей и суммы штрафа в размере 1 495 678,50 рублей. Решением арбитражного суда Тюменской области от 23.05.2017 указанные

исковые требования удовлетворены частично, с ООО «Версо-Монолит» взыскана сумма штрафа в размере 100 000 рублей, в удовлетворении остальной части иска отказано в связи с отсутствием в контракте промежуточных сроков выполнения работ, контрактом предусмотрена ответственность за нарушение общего срока строительства.

Б) Претензионно-исковая работа в отношении ОАО «СургутСтройТрест» по государственному контракту на выполнение работ по завершению строительства объекта: «Реконструкция поликлиники на 425 посещений в смену окружной клинической больницы в г. Сургуте». Заказчик по государственному контракту: КУ «УКС Югры». Подрядчик: ОАО «СУРГУТСТРОЙТРЕСТ». Срок исполнения: до 10.12.2017. Цена контракта: 345 070 470,00 копеек.

29.03.2017 КУ «УКС Югры» в адрес подрядчика направлялась претензия о взыскании штрафа по контракту в связи с нарушением сроков предоставления заказчику календарного плана выполнения работ и проекта производства работ. В добровольном порядке подрядчик сумму неустойки не оплатил. 26.04.2017 в арбитражный суд Ханты-Мансийского автономного округа – Югры подано исковое заявление к подрядчику о взыскании суммы штрафа в размере 1 725 352 рублей. Судебное заседание назначено на 11.07.2017.

Дополнительно 08.02.2017 в адрес подрядчика направлялась претензия о взыскании штрафа за нарушение сроков установки видеокамер на объекте. В добровольном порядке подрядчик сумму неустойки не оплатил. 17.04.2017 в арбитражный суд Ханты-Мансийского автономного округа – Югры подано исковое заявление к подрядчику о взыскании суммы штрафа в размере 158 000 рублей. Решением суда требования удовлетворены частично, с подрядчика взыскан штраф в размере 156 000 рублей.

12.8. О реализации мероприятий по строительству объекта «Перинатальный центр на 130 коек в г. Ханты-Мансийске» с целью его ввода в эксплуатацию в соответствии со сроками, установленными перечнем объектов капитального строительства сферы здравоохранения автономного округа.

По информации Департамента строительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, проектирование объекта «Перинатальный центр на 130 коек в г. Ханты-Мансийске» выполнялось в рамках программы «Сотрудничество».

18.12.2014 получено положительное заключение государственной экспертизы проектной документации № 86-1-4-0268-14.

26.05.2015 получено положительное заключение о проверке достоверности определения сметной стоимости объекта № 86-1-6-0048-15.

Проектная документация утверждена ГКУ Тюменской области «Управление капитального строительства» приказом № 130-од от 23.12.2015.

Основные технико-экономические показатели объекта:

- площадь участка – 0,9998 га;
- площадь застройки здания – 4439,0 м²;
- общая площадь здания – 28165,0 м²;
- количество этажей – 9 эт.;
- общая продолжительность строительства – 25 месяцев;
- стоимость строительства объекта в текущих ценах на 1-й квартал 2015 г. – 2 965 775,24 тыс. руб.

Объект «Перинатальный центр на 130 коек в г. Ханты-Мансийске» включен в государственную программу Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Развитие здравоохранения на 2016–2020 годы» со сроками начала строительных работ 2020–2022 годы.

При этом Фонд развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры рассматривает возможность строительства объекта в более ранние сроки на условиях государственно-частного партнерства.

13. Провести социологическое исследование по вопросу обеспечения доступности качественных медицинских услуг для широких слоев населения в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре с целью принятия необходимых управленческих решений, достижения стабильных показателей качества медицинской помощи и поддержания их на соответствующем уровне.

В 2016 году бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр медицинской профилактики» проведено социологическое исследование за счёт средств государственных программ автономного округа на тему «Изучение поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний среди населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», в том числе предложены вопросы и получены результаты по удовлетворенности респондентов качеством медицинских услуг в зависимости от места проживания (в процентах по муниципальным образованиям). В случае, если респонденты отвечали на вопрос по удовлетворённости отрицательно, им предлагалось раскрыть тему и ответить, чем именно они не удовлетворены: «Организация работы регистратуры»; «Организация работы врачебных кабинетов»; «Организация работы диагностических служб»; «Организация работы процедурных кабинетов»; «Организация работы восстановительных

подразделений»; «Качество выполнения процедур»; «Объем предоставляемой информации».

По итогам исследования качеством медицинских услуг, оказываемых медицинскими учреждениями, в 2016 году удовлетворено 64% населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Для реализации поставленных задач и достижения цели исследования было опрошено 5000 жителей Ханты-Мансийского автономного округа. Исследование проводилось выборочным методом. Тип выборки – случайная стратифицированная с пропорциональным распределением по полу, возрасту и населенному пункту. Объем выборочной совокупности распределён пропорционально количеству населения, проживающего в муниципальных образованиях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Социологическое исследование проводилось среди учащихся и студентов образовательных организаций общего и профессионального образования, медицинских работников, пациентов лечебно-профилактических учреждений (поликлиник и стационарных отделений), пациенток женских консультаций, посетителей аптек, педагогов, работников торговли, общественного питания, образования, науки и культуры, а также пенсионеров и неработающих граждан.

В 2017 году бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр медицинской профилактики» планируется проведение данного социологического исследования во втором полугодии 2017 года с получением итоговых данных в конце 2017 года.

14. При решении вопроса обеспечения доступности медицинской помощи в условиях ограниченных ресурсов медицинского учреждения использовать положительный опыт бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2» (использование информационных технологий и технологий работы с персоналом).

Согласно рекомендациям Думы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по результатам депутатских слушаний, Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в адрес подведомственных учреждений направлены предложения по использованию положительного опыта бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2» (использование информационных технологий и технологий работы с персоналом) при решении вопроса обеспечения доступности медицинской помощи, в условиях ограниченных ресурсов.

Актуализированный перспективный план развития отрасли здравоохранения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на период 2017–2020 годов

№ п/п	Муниципальное образование	Наименование объекта	Мощность	Срок строительства (проектирования)	Источник финансирования
Объекты строительства государственной программы «Развитие здравоохранения на 2016–2020 годы»					
1.	г. Нягань	2-я очередь лечебно-хирургического корпуса в г. Нягани (Хозяйственный блок № 14)	30 коек/ 6166,1 кв. м	2012–2014;	программа «Сотрудничество»
				2016–2017	бюджет автономного округа. Направлены предложения в Депэкономки и Депфинансов по выделению ассигнований
2.	г. Сургут	Клинический перинатальный центр	315 коек/ 165 пос. в смену	2015;	бюджет автономного округа
				2015–2018	внебюджетные источники СМР ГЧП
3.	г. Сургут	Реконструкция поликлиники на 425 посещений в смену окружной клинической больницы	425 пос. в смену	2012–2017	бюджет автономного округа плановое завершение СМР декабрь 2017 г.
4.	г. Урай	Стационар с прачечной	120 коек/ прачечная 925,5 кг/сут./13723 квм	2009–2013;	привлеченные средства
				2014–2017 (1 очередь) 2020–2022 (2 очередь)	бюджет автономного округа 1-я очередь введена в 2016 году, 2-я очередь в плане

Объекты программы «Сотрудничество»					
5.	г. Нижневартовск	Центральная больница на 1100 коек (1 и 2 очереди)	1100 коек/108872 кв. м	2011–2019	программа «Сотрудничество» 1-я очередь – корректировка ПСД 2-я очередь – СМР программа «Сотрудничество» плановый ввод – сентябрь 2017 г.
6.	г. Нижневартовск	Центральная больница на 1100 коек. Котельная, в т.ч. ПД	23,3 МВт	2014–2017	программа «Сотрудничество»
7.	г. Нягань	Вторая очередь лечебно-хирургического комплекса (Котельная на 10 МВт), в т.ч. ПД	10 МВт	2010–2017	Объект в стадии НЗП, готовность 92%.
8.	Ханты-Мансийский район	Участковая больница на 50 коек/135 посещений в смену в п. Горноправдинске	50 коек/135 пос. в смену	2012–2017	программа «Сотрудничество» корректировка ПСД
9.	г. Нягань	Поликлиника на 500 посещений в смену с дневным стационаром на 20 мест в г. Нягани	500 посещений в смену с дневным стационаром на 20 мест	2012–2017	программа «Сотрудничество» завершение ПСД
Объекты муниципальной собственности					
10.	Октябрьский район	Участковая больница на 25 коек и поликлиника на 85 пос. в смену в пгт. Талинка	25 коек/85 пос. в смену/3107 кв. м	2007–2010; 2012–2017	бюджет автономного округа, местный бюджет плановое завершение СМР декабрь 2017 г.
11.	Советский район	Реконструкция больничного комплекса на 235 коек и 665 посещений в смену в г. Советском	235 коек/665 пос. в смену/36188,76 кв. м	2011–2018	бюджет автономного округа, местный бюджет

Объекты недвижимости, подлежащие капитальному ремонту по государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Развитие здравоохранения на 2016–2020 годы» на 2017–2019 годы

п/п	Наименование объектов/ мероприятий	Адрес объекта	Виды работ (СМР/ ПСД)	Сумма финансирования, тыс. руб.		
				в 2017 г.	в 2018 г.	в 2019 г.
1.	Хирургический корпус ОКБ г. Сургута, блок «А»	г. Сургут, ул. Энергетиков, д. 14	СМР	174 941,58		
2.	Здание (БУ ХМАО – Югры «Нефтеганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»)	г. Нефтеюганск, мкр-н 7, корп. 14/1	СМР	73 288,03		
3.	Противотуберкулезный диспансер	г. Нижневартовск, тер. р-она НВ ГПЗ	СМР	15 774,56		
4.	Стационар противотуберкулезного диспансера	Березовский р-н, пгт. Березово, ул. Шмидта, д. 5.	СМР	7 943,86	11 174,11	
5.	Сургутский клинический психоневрологический диспансер	г. Сургут ул. Юности, д. 1	СМР		79 750,06	204 856,79
6.	Здание терапевтического отделения № 2 на 45 коек	г. Мегион, пгт. Высокий, мкр. 7, д. 14	СМР		50 000,00	51 248,21
7.	Нежилое здание (БУ ХМАО – Югры «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»)	г. Сургут, ул. Студенческая, д. 18	СМР		70 830,83	
8.	«Главный корпус» Нижневартовской городской станции скорой помощи	г. Нижневартовск, ул. Индустриальная, д. 6			44 300,00	
9	Проведение госэкспертизы			56,97	150,00	100,00
	Итого		272 005,00	256 205,00	256 205,00	

По данным Росстата

Общая смертность в трудоспособном возрасте по классам заболеваний на 100 000 населения соответствующего возраста и пола

Мужчины и женщины

Название классов	по ХМАО- Югре 2014 год	по ХМАО- Югре 2015 год	по ХМАО- Югре 2016 год	Удельный вес в 2016 по классам	Темп прироста 2014-2016 в% (+/-)	по УрФО 2016 год	по Россия 2016 год
<i>От всех причин</i>	<i>447,1</i>	<i>424,7</i>	<i>400,1</i>	<i>100,0%</i>	<i>-10,5</i>	<i>565,3</i>	<i>517,6</i>
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	44,4	42,7	41,7	10,4%	-6,1	64,3	34,1
из них: туберкулез	6,9	6,2	5,1		-26,1	14,4	10,1
Новообразования	59,1	58,3	56,4	14,1%	-4,6	76,7	77,6
из них: злокачественные	58,4	58,0	55,9		-4,3	75,7	76,4
Болезни системы кровообращения	145,0	135,1	130,0	32,5%	-10,3	162,3	152,7
из них: ишемические болезни сердца	76,8	69,3	62,3		-18,9	66,0	70,2
цереброваскулярные болезни	21,2	19,2	19,4		-8,5	28,4	30,6
Болезни органов дыхания	15,5	15,0	9,6	2,4%	-38,1	20,1	22,1
Болезни органов пищеварения	30,6	31,8	32,3	8,1%	+5,6	46,8	46,6
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	119,2	105,3	95,2	23,8%	-20,1	151,6	131,4
из них: транспортные всех видов из них: от ДТП	25,1	21,4	19,0		-24,3	17,5	19,2
случайные отравления алкоголем	21,5	17,8	15,2		-29,3	13,8	14,2
самоубийства	3,1	2,3	3,2		+3,2	12,8	10,8
убийства	16,5	13,1	10,4		-37,0	25,9	20,1
воздействие алкоголем с неопрелелёнными намерениями	9,9	8,0	6,5		-34,3	12,4	9,9
	-	-	3,2		-	4,1	2,3

Общая смертность в трудоспособном возрасте по классам заболеваний на 100 000 населения соответствующего возраста и пола

Мужчины

Название классов	по ХМАО- Югре 2014 год	по ХМАО- Югре 2015 год	по ХМАО- Югре 2016 год	Удельный вес в 2016 по классам	Темп прироста 2014-2016 в%(+/-)	по УрФО 2016 год	по России 2016 год
<i>От всех причин</i>	<i>693,7</i>	<i>657,4</i>	<i>608,6</i>	<i>100,0%</i>	<i>-12,3</i>	<i>858,3</i>	<i>789,1</i>
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни из них: туберкулёз	63,9	57,6	60,8	10,0	-4,9	89,6	47,5
Новообразования из них: злокачественные	11,4	9,8	8,9		-21,9	22,8	15,8
Болезни системы кровообращения из них: ишемические болезни сердца	79,5	75,6	71,5	11,7%	-10,1	100,1	101,2
Болезни системы кровообращения из них: ишемические болезни сердца	78,2	75,0	71,0		-10,5	98,8	100,0
Болезни системы кровообращения из них: ишемические болезни сердца	23,0	219,0	207,6	34,1%	-12,4	262,6	247,2
Болезни системы кровообращения из них: ишемические болезни сердца	133,5	119,0	105,6		-20,9	114,7	120,8
Болезни системы кровообращения из них: ишемические болезни сердца	31,4	29,6	30,3		-3,5	44,5	47,0
Болезни органов дыхания	24,2	22,7	16,4	3,0%	-32,2	31,7	34,8
Болезни органов пищеварения	42,2	48,0	45,7	7,5%	+8,3	64,1	65,6
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин из них: транспортные всех видов из них: от ДТП	195,3	175,3	152,4	25,0%	-22,0	245,2	213,2
случайные отравления алкоголем	41,3	34,5	29,0		-29,8	26,5	29,9
случайные отравления алкоголем	34,3	28,8	22,7		-33,8	20,4	21,9
случайные отравления алкоголем	5,0	3,5	5,4		+8,0	20,8	17,8
самоубийства	26,6	21,6	17,7		-33,5	43,9	34,0
убийства	15,8	12,7	11,7		-25,9	18,9	15,3
воздействие алкоголя с неопределёнными намерениями	-	-	4,8		-	6,5	3,8

Общая смертность в трудоспособном возрасте по классам заболеваний на 100 000 населения соответствующего возраста и пола

Женщины

Название классов	по ХМАО- Югре 2014 год	по ХМАО- Югре 2015 год	по ХМАО- Югре 2016 год	Удельный вес в 2016 по классам	Темп прироста 2014-2016 в%(+/-)	по УрФО 2016 год	по России 2016 год
<i>От всех причин</i>	<i>180,3</i>	<i>171,7</i>	<i>171,2</i>	<i>100,0%</i>	<i>-5,0</i>	<i>248,1</i>	<i>222,0</i>
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	23,0	26,5	20,8	12,2%	-10,3	36,8	19,5
из них: туберкулёз	2,0	2,2	0,8		-60,0	5,3	3,8
Новообразования	37,1	39,6	39,7	23,2%	+7,0	51,3	51,6
из них: злокачественные	36,9	39,6	39,3		+6,5	50,6	50,8
Болезни системы кровообращения	45,5	43,0	44,8	26,2%	-1,5	53,7	49,9
из них: ишемические болезни сердца	15,5	15,3	14,9		-3,4	13,3	15,0
цереброваскулярные болезни	10,1	8,0	7,5		-25,7	11,0	12,7
Болезни органов дыхания	6,0	6,6	2,2	1,3%	-63,3	7,6	8,3
Болезни органов пищеварения	18,1	14,1	17,5	10,2%	-3,3	27,9	25,9
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	36,9	29,1	32,4	18,9%	-12,2	50,1	42,3
из них: транспортные всех видов из них: от ДТП	7,5	7,0	7,9		+5,3	7,8	7,7
случайные отравления алкоголем	7,5	5,8	6,9		-8,0	6,6	5,9
самоубийства	1,0	1,0	0,8		-20,0	4,1	3,3
убийства	5,6	3,8	2,4		-57,1	6,4	4,9
воздействие алкоголем с неопределёнными намерениями	3,6	2,8	0,8		-77,8	5,3	4,0
	-	-	1,4		-	1,5	0,8

РАЗДЕЛ II.

**Материалы круглого стола на тему
«ПРОБЛЕМЫ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ПОМОЩИ
В ЮГРЕ – ПУТИ РЕШЕНИЯ»
от 29 августа 2017 года**

КОМИТЕТ ДУМЫ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКЕ

г. Сургут

29 августа 2017 года

РЕКОМЕНДАЦИИ

по итогам проведения круглого стола на тему «Проблемы оказания первичной специализированной медицинской помощи в Югре – пути решения»

Председательствующий: депутат Думы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, заместитель председателя Думы автономного округа Н.Л. Западнова.

Приглашённые по обсуждаемым вопросам (список прилагается).

Участники круглого стола, рассмотрев информацию по обсуждаемым вопросам, решили: принять информацию к сведению и рекомендовать:

Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в целях развития здравоохранения в автономном округе и предоставления населению качественной медицинской помощи, в пределах установленных полномочий, рассмотреть возможность:

1. Совершенствования организации работы амбулаторно-поликлинической службы через:

1.1. повышение образования и компетенции среднего медицинского персонала, повышение уровня самостоятельности в проведении рутинных лечебно-диагностических процедур;

1.2. включение фельдшера в структуру терапевтического участка, с целью непрерывного оказания помощи на участке, вне зависимости от периода отпусков и нетрудоспособности врача-терапевта;

1.3. внедрение систем внутреннего аудита организации медицинской помощи и механизмов предотвращения жалоб, управления технологическими процессами оказания первичной медицинской помощи, в том числе менеджмента качества, с целью их оптимизации и сокращения времени на прохождение медицинских процедур пациентами;

1.4. увеличение количества доврачебных кабинетов с расширением функций, в том числе нормативного закрепления права оформления рецептов и больничных листов (на оговоренное количество дней);

1.5. внедрение системы медицинских регистраторов-диспетчеров, которые в соответствии с алгоритмами распределяют пациентов в доврачебные кабинеты или на прием к терапевту;

1.6. создание единой диспетчерской службы неотложной помощи;

1.7. корректировку времени работы кабинетов неотложной помощи в поликлиниках, со смещением графика работы на более востребованное пациентами время, либо увеличение времени работы кабинетов;

1.8. рассмотрение возможности создания муниципальных координационных советов главных врачей.

2. Решения кадровых вопросов путем:

2.1 разработки комплекса мер, направленных на развитие и укомплектование кадрами участковой службы;

2.2. активизации работы по целевому набору абитуриентов с зачислением на бюджетные места преимущественно граждан автономного округа, с их последующим курированием (взаимодействием) студентами старших курсов в первые годы обучения или на протяжении обучения в вузе, а также с организацией целевой ординатуры по специальностям в соответствии с потребностью медицинской организации;

2.3. изучения возможности использования правовых оснований при заключении договоров целевого набора в вузы автономного округа обязательного указания в них периода работы в медицинской организации системы здравоохранения региона в течение 3-5 лет после получения диплома;

2.4. повышения престижа профессии: организация профориентации, позиционирование профессии медицинского работника, расширение практики организации профильных «медицинских» классов (совместно с Департаментом образования и молодежной политики автономного округа);

2.5. увеличения фондов арендного жилья с целью использования его для найма специалистами медицинских организаций;

2.6. расширения спектра программ подготовки (непрерывного обучения) терапевтов по узким терапевтическим профилям;

2.7. изучения положительного опыта работы медицинских организаций региона по решению обсуждаемой проблемы.

3. Активизации процесса внедрения информационных технологий через:

3.1. ускорение работы над внедрением на территории автономного округа единой медицинской информационной системы;

3.2. формирование алгоритмов синхронизации передачи данных в организационной структуре автоматизированной информационной системы для обеспечения возможности доступа различных медицинских организаций к единой базе данных посредством различных каналов связи;

3.3. внедрение системы электронной очереди, звукового информирования пациентов;

3.4. использование опыта других регионов, внедрение апробированных, хорошо зарекомендовавших себя форм дистанционной работы с пациентами, в том числе по выписке рецептов и дистанционному диспансерному наблюдению пациентов.

4. Формирования у пациентов ответственного отношения к здоровью путем:

4.1. формирования у пациентов приоритета сохранения здоровья, мотивирования к ведению здорового образа жизни, в том числе через работу центров здоровья, просветительскую деятельность, создание клубов (советов) пациентов;

4.2. воспитания пациентской культуры (знание не только прав, но и обязанностей);

4.3. нормативного закрепления ответственности пациента за причинение умышленного вреда здоровью (снижение размера страхового возмещения в случае невыполнения назначений врача, нарушения больничного режима);

4.4. воспитания уважения, доверия к медицинским работникам посредством реализации специальных проектов в СМИ.

5. Совершенствования механизмов планирования и возмещения затрат за оказанную медицинскую помощь (совместно с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования) через:

5.1. переход на финансирование от плановых лимитов к оплате за реально оказанные услуги, по утвержденной стоимости услуги;

5.2. разработку регламента действий врача, понятного и закрепляющего его действия при использовании пациентом права выбора врача и лечебного учреждения;

5.3. использование стандартов оказания медицинской помощи как экономического максимума (при этом врач должен иметь право выбора

необходимых для назначения пациентам обследований в соответствии с национальными клиническими рекомендациями);

5.4. использование механизма контроля за показателями доступности населению видов и профилей первичной специализированной медицинской помощи, регламентированных территориальной программой госгарантий и утвержденными порядками оказания медицинской помощи.

6. Изучить «особое мнение» главного врача БУ Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1» М.Н. Слепова (приложение 2).

Главным врачам поликлиник автономного округа, в пределах установленных полномочий, рассмотреть возможность:

1. обеспечить эффективное использование имеющихся ресурсов, в т.ч. оптимизацию маршрутизации пациентов внутри учреждения, выполнение функции врачебной должности;

2. практиковать непрерывное повышение квалификации врачей и среднего медперсонала (участие в конференциях, вебинарах и т.п., внедрение школы наставничества);

3. организовать эффективную коммуникацию с пациентами путем доступности аппарата управления, проведения расширенных общественных советов по вопросам качества оказания медицинской помощи;

4. повысить уровень корпоративной культуры через обучение персонала навыкам коммуникации, медицинской психологии, основам конфликтологии.



бюджетное учреждение
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»

ул.Сибирская, 14/2, г.Сургут, Тюменская обл.
Ханты-Мансийский АО – Югра, 628403
Тел.: (3462) 52-70-00, факс: (3462) 52-70-33
e-mail: sgkp1@gp1.ru сайт: www.gp1.ru

№07-78-исх- 4551
от 11.09.2017

Приложение 1

Главному врачу
БУ ХМАО-Югры «Окружной
кардиологический диспансер
«Центр диагностики и сердечно-
сосудистой хирургии»
И.А. Урванцевой

О направлении
предложений

Уважаемая Ирина Александровна!

Направляем ряд предложений в проект рекомендаций Круглого стола от 29.08.2017 «Проблемы оказания первичной специализированной медицинской помощи в Югре-пути решения».

1. Решение кадровых вопросов:

- предоставление единовременной компенсационной выплаты в размере 1 млн. рублей молодым специалистам, прибывшим (переехавшим) после окончания медицинского высшего учебного заведения на работу;
- предоставление целевых субсидий для улучшения жилищных условий работникам государственных учреждений здравоохранения;
- предоставление ежемесячной социальной выплаты студентам и ординаторам, обучающимся по целевым направлениям для ЛПУ ХМАО – Югры.

2. Активизация процесса внедрения информационных технологий:

- сформировать алгоритмы синхронизации передачи данных для обеспечения возможности доступа различных медицинских организаций к единой базе данных посредством различных каналов связи в организационной структуре автоматизированная информационная система

Главный врач

М.Н. Слепов

Исполнитель: заведующая ОСП ДП
Зиненко Марина Олеговна
52-70-32



Система менеджмента качества сертифицирована на
основании ГОСТ ISO 9001:2011 (ISO 9001:2008)
Регистрационный № РОСС RU.ИП15.К00003



№ п/п	Ф.И.О.	Должность
1.	Западнава Наталья Леонидовна	Заместитель Председателя Думы ХМАО – Югры
2.	Бабушкина Светлана Юрьевна	Начальник отдел организации специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи Департамента здравоохранения ХМАО – Югры
3.	Смирнов Владимир Альбертович	Первый заместитель директора ТФОМС ХМАО – Югры
4.	Миньковский Давид Ефимович	Директор филиала ТФОМС Ханты- Мансийского автономного округа – Югры в Сургуте
5.	Урванцева Ирина Александровна	Главный врач БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно- сосудистой хирургии»
6.	Седунова Лилия Геннадьевна	Заместитель директора ТФОМС Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в Сургуте
7.	Янин Владимир Леонидович	Ректор БУ «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия»
8.	Каспарова Анжелика Эдуардовна	И.о. директора Медицинского института СурГУ
9.	Слепов Максим Николаевич	Главный врач БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»
10.	Соколова Татьяна Николаевна	И.о. главного врача БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»
11.	Гуз Дмитрий Геннадьевич	Главный врач БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3»
12.	Колесникова Любовь Владимировна	Главный врач БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»
13.	Шипилова Галина Николаевна	Главный врач БУ «СГКП № 5»
14.	Шестакова Галина Никандровна	Главный врач БУ «Сургутская окружная клиническая больница»
15.	Ершов Владимир Иванович	Главный врач БУ «Сургутская городская клиническая станция скорой медицинской помощи»

16.	Салманов Юрий Михайлович	Заместитель главного врача по медицинской части БУ «Сургутская городская клиническая станция скорой медицинской помощи»
17.	Матвеев Андрей Николаевич	И.о. главного врача БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»
18.	Перемотин Алексей Александрович	Главный врач БУ «Сургутская городская стоматологическая поликлиника № 1»
19.	Удовиченко Лариса Алексеевна	Главный врач БУ «Лянторская городская больница»
20.	Хрушков Евгений Васильевич	Главный врач БУ «Федоровская городская больница»
21.	Мошкин Александр Владимирович	Главный врач БУ «Сургутская городская клиническая станция скорой медицинской помощи»
22.	Аксенов Александр Вениаминович	И.о. главного врача БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»
23.	Мальцев Дмитрий Валерьевич	Главный врач БУ «Нефтеюганская окружная больница им. В.И. Яцкив»
24.	Ноговицина Ольга Римовна	Главный врач БУ «Нефтеюганская районная больница»
25.	Тайшин Александр Петрович	КУ «Лемпинский наркологический реабилитационный центр»
26.	Соболев Александр Михайлович	Заместитель главного врача по качеству медицинской помощи БУ «ОКД «ЦД и ССХ»
27.	Нохрин Александр Владимирович	Заместитель главного врача по организационно-методической работе БУ «ОКД «ЦД и ССХ»
28.	Мамедова Сабина Исмаиловна	И.о. заместителя главного врача по поликлинической работе БУ «ОКД «ЦД и ССХ»
29.	Измайлова Ольга Игоревна	Заведующая консультативным отделением первичной специализированной медицинской помощи БУ «ОКД «ЦД и ССХ»
30.	Кудрявцева Ольга Игоревна	Заведующая консультативным кардиологическим отделением БУ «ОКД «ЦД и ССХ»
31.	Милованова Елена Владимировна	Заведующая отделом организационно-методической работы БУ «ОКД «ЦД и ССХ»
32.	Гацко Юрий Сергеевич	Заведующий отделением медицинской статистики и анализа БУ «ОКД «ЦД и ССХ»

**Информация о реализации вопросов,
обозначенных в рекомендациях круглого стола
на тему: «Проблемы оказания первичной
специализированной медицинской помощи в Югре –
пути решения»**

1. Совершенствование организации работы амбулаторно-поликлинической службы

Медицинская помощь населению Ханты-Мансийского автономного округа – Югры оказывается в 97 медицинских организациях окружной формы собственности, в том числе в 54 из них организовано оказание стационарной помощи, в 27 – амбулаторно-поликлинической помощи, 15 – других медицинских организаций (5 станций скорой медицинской помощи, 1 – Центр медицины катастроф, станция переливания крови и другие). Кроме того, в подчинении Депздрава Югры казённое учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр лекарственного мониторинга».

В медицинские организации автономного округа внедряется модель организации первичной медико-санитарной помощи с расширением функций специалистов со средним медицинским образованием:

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития от 23.03.2012 № 252н «Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты» руководителями медицинских организаций, имеющих в своем составе филиалы и структурные подразделения на отдаленных и труднодоступных территориях, отдельные функции лечащего врача по выдаче справок, а также непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту, в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в установленном порядке, возложены на фельдшеров.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1175 «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения», в целях оптимизации организации обезболивающей терапии жителям труднодоступных и отдаленных территорий Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры издан приказ от 13.09.2016 № 954 «О дополнительных мерах организации обезболивающей терапии жителям труднодоступных и отдаленных территорий Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», которым предусмотрено осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в фельдшерско-акушерских пунктах и утверждена дорожная карта по увеличению мест использования, отпуска наркотических средств в обособленных структурных подразделениях медицинских организаций, расположенных в сельской местности, труднодоступных и малонаселенных местах проживания.

В целях оптимизации получения услуги по оформлению заключений по результатам медицинского освидетельствования, в медицинских организациях автономного округа предусмотрено возложение на средних медицинских работников отдельных функций лечащего врача, в части передачи обязанностей первичного приёма и назначения обследований на доврачебные кабинеты, чем обеспечена явка к врачу с результатами обследований для осмотра и выдачи необходимого медицинского заключения.

В соответствии со статьёй 89 Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Минздрав России) от 21 декабря 2012 года № 1340н «Об утверждении Порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности», от 7 июля 2015 года № 422ан «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи», в целях организации мероприятий по осуществлению ведомственного контроля качества медицинской помощи в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры издан приказ от 05.11.2015 № 1246 «Об организации ведомственного контроля качества медицинской помощи в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» (копия приказа прилагается).

Во исполнении Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» медицинскими организациями осуществляется внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в порядке, установленном руководителями организаций.

В рамках Концепции создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения создана «Региональная медицинская информационная система», где одним из модулей является сервис «Запись пациентов на обслуживание, управление занятостью ресурсов и распределение потоков пациентов в медицинской организации» (Далее – «Портал Пациента»). Данный модуль создан с целью формирования расписания приемов медицинских работников и использования для записи граждан на прием к врачу для оказания первичной медико-санитарной помощи.

Функции технической поддержки пользователей портала осуществляет бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Медицинский информационно-аналитический центр».

Медицинские организации Ханты-Мансийского автономного округа – Югры размещают расписание на «Портале Пациента», перечень специальностей и врачей для размещения определяется медицинской организацией самостоятельно.

Для оптимизации доступности медицинской помощи, а также установления контроля исполнения условий оказания медицинской помощи, в том числе сроков ожидания медицинской помощи:

- усовершенствована работа регистратуры поликлиник приказом Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 26 декабря 2014 года № 1387 «Об организации деятельности регистратуры поликлиники (врачебной амбулатории, центра общей врачебной практики) государственной медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь населению», которым реализована, в том числе возможность записи на прием к врачу в электронном виде, увеличения продолжительности работы регистратуры, включая выходные и праздничные дни;

- приказом Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 04.12.2015 № 1460 «Об установлении контроля исполнения условий оказания медицинской помощи, в том числе сроков ожидания медицинской помощи, осуществляемой в плановом порядке» организовано проведение постоянного мониторинга и контроля исполнения условий оказания медицинской помощи, в том числе сроков ожидания медицинской, в разрезе медицинских организаций.

В целях общественного контроля за качеством медицинской помощи назначены ответственные в медицинских организациях за работу с гражданами, размещена контактная информация на официальных веб-сайтах медицинских организаций, открыта горячая круглосуточная линия «Контакт-центр» Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Кроме того, организована и проводится независимая оценка качества оказания услуг медицинскими организациями. Перечень медицинских организаций, участвующих в независимой оценке качества, общий рейтинг медицинских организаций, результаты проведенной независимой оценки качества размещены на официальном сайте Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

В целях взаимодействия между поликлиниками и больницами города Нижневартовска создан Координационный совет руководителей медицинских организаций города, 11.05.2017 состоялось первое заседание, на котором разработан, утвержден и взят на контроль «План мероприятий, направленных на повышение доступности, качества и безопасности медицинской помощи в г. Нижневартовске на период 2017–2018 годов».

2. Решение кадровых вопросов

Потребность муниципальных образований в кадрах для системы здравоохранения оценивается по результатам мониторинга и анализа кадрового потенциала отрасли здравоохранения, расчетов потребности медицинских организаций в кадрах. На основании анализа потребности готовится и направляется в Министерство здравоохранения Российской Федерации, в Департамент образования и молодежной политики автономного округа заявка о целевом приеме. Дальнейшие мероприятия проводятся в рамках осуществления целевого приема.

Подготовка врачей в автономном округе осуществляется в БУ ВО ХМАО – Югры «Сургутский государственный университет» Медицинский институт и БУ ВО ХМАО – Югры «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия» (специальности «лечебное дело» и «педиатрия»). Количество выпускников в 2017 году составило 180/41 (бюджет/внебюджет).

Подготовка интернов и ординаторов осуществляется в окружных образовательных учреждениях по 29 специальностям, количество выпускников в 2017 году составило 265/30 (бюджет/внебюджет). Кроме того, учитывая имеющуюся потребность в стоматологах, педиатрах, провизорах, менеджерах в здравоохранении, осуществляется взаимодействие с ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет

Минздрава России», ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет Минздрава России», ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова Минздрава России», ФГБОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России», ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова», ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет», где для нужд практического здравоохранения автономного округа осуществляется подготовка специалистов за счет средств федерального бюджета в рамках целевого набора, количество выпускников (специалитет).

Эффективность целевого набора высокая – в 2017 году трудоустроены в медицинские организации автономного округа 93% выпускников целевого набора.

Договоры о целевом приеме заключаются по форме, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 27.11.2013 № 1076 «О порядке заключения и расторжения договора о целевом приеме и договора о целевом обучении». В договоре есть пункт, в котором обучающемуся могут быть прописаны меры социальной поддержки: дополнительное стипендиальное обеспечение, оплата проезда к месту прохождения практики, оплата аренды жилья и т.д. В случае предоставления мер социальной поддержки органом местного самоуправления договор заключается между его руководителем и обучающимся. В случае неисполнения обязательств по трудоустройству обучающийся обязан возместить организации в течение 1 месяца расходы, связанные с предоставлением ему мер социальной поддержки, а также выплатить штраф в двукратном размере расходов, связанных с предоставлением ему мер социальной поддержки.

Профориентационная работа среди школьников и студентов медицинских образовательных организаций осуществляется в соответствии с Приказом Департамента образования и молодежной политики автономного округа от 18.02.2013 № 150 «Об утверждении концепции развития системы профессиональной ориентации Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и межведомственного плана по ее реализации» (далее – концепция), приказа Депздрава Югры от 15.02.2016 № 118 «О проведении в медицинских организациях профориентационных мероприятий».

В соответствии с концепцией Депздрав Югры содействует организации работы по профессиональной ориентации молодежи на базе медицинских организаций, реализует меры по проведению профориента-

ционной работы с молодежью медицинскими организациями, участвует в отборе выпускников школ и обеспечивает их направление на целевую подготовку, заключает договоры о целевом приеме с образовательными организациями.

Представители Депздрава Югры принимают участие в заседаниях комиссий по трудоустройству федеральных вузов, встречах выпускников региональных вузов с работодателями – руководителями медицинских организаций автономного округа.

Внедрена практика организации и проведения телемостов между Депздравом Югры и ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет», ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет». Такая встреча проведена в апреле 2017 года, со стороны Депздрава Югры выступили и ответили на вопросы выпускников соответственно 24 и 13 руководителей медорганизаций, испытывающих наибольший кадровый дефицит, главные внештатные специалисты автономного округа. Со стороны образовательных организаций в телемостах приняли участие более 300 студентов.

В 2017 году проведены встречи выпускников региональных медицинских вузов с работодателями – главными врачами государственных медицинских организаций (приняли участие 57 медицинских организаций, все студенты 5-6 курсов, профессорско-преподавательский состав вузов).

В соответствии с приказами Депздрава Югры в медицинских организациях автономного округа проводятся дни открытых дверей для школьников и студентов. В 2017 году «Дни открытых дверей» проведены в 43 медицинских организациях. В мероприятиях приняли участие более 2,3 тысяч школьников и студентов, более чем из 120 школ и медицинских образовательных организаций.

В образовательных организациях 16 муниципальных образований автономного округа функционируют 48 химико-биологических и профильных медицинских классов, в которых обучается 1152 человека.

Обучение в химико-биологических и профильных медицинских классах проходит на основе сотрудничества с медицинскими образовательными организациями.

В соответствии с пунктом 7 комплекса мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами до 2018 года, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2013 года № 614-р, письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 июня 2014 года № 16-0-12/14, в целях мониторинга исполнения мероприятия VI «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» государственной программы Ханты-

Мансийского автономного округа – Югры «Развитие здравоохранения на 2014–2020 годы» в системе «МедВедь» мониторируется информация по нуждаемости в жилье работников медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

В соответствии с Законом автономного округа от 09.12.2004 № 76-оз «О гарантиях и компенсациях для лиц, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, работающих в государственных органах и государственных учреждениях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», постановлением Правительства автономного округа от 04.06.2015 № 158-п «О порядке отнесения отдельных категорий граждан к приглашенным специалистам и возмещения им расходов по найму жилого помещения и признания утратившими силу некоторых постановлений Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» осуществляется возмещение расходов по найму жилого помещения приглашенным специалистам в размере от 50 до 100% стоимости найма. По состоянию на 1 января 2017 года компенсацию расходов на аренду жилого помещения получают 346 врачей, 4 специалиста со средним медицинским образованием; компенсацию расходов на коммунальные выплаты получают 430 врачей, 1830 специалистов со средним медицинским образованием. Предоставление жилья из специализированного жилищного фонда осуществляется в соответствии с постановлением Правительства автономного округа от 30.12.2005 № 262-п «О порядке предоставления служебных жилых помещений и жилых помещений в общежитиях специализированного жилищного фонда Ханты-Мансийского автономного округа – Югры».

В рамках расширенного заседания коллегии Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по итогам деятельности системы здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и перспективам дальнейшего развития 16.03.2017 года, в целях координации совместной деятельности по внедрению и развитию системы непрерывного медицинского образования в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, состоялось заседание круглого стола «Актуальные вопросы развития кадрового потенциала отрасли», в котором приняли участие директор Медицинского института бюджетного учреждения автономного округа «Сургутский государственный университет», главный внештатный специалист по медицинскому и фармацевтическому образованию Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, д.м.н. Коваленко Л.В., ректор бюджетного учреждения автономного округа «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия», д.м.н. Петровский Ф.И. с докладом на

тему «Непрерывное медицинское образование, аккредитация специалистов».

В рамках перехода к аккредитации осуществляется содействие включению в систему непрерывного медицинского образования медицинских и фармацевтических работников (далее по тексту – система НМО) медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, получивших последний сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации после 01.01.2016, в том числе с использованием средств нормированного страхового запаса.

В соответствии с письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.07.2017 № 16-2/2043201 формирование индивидуальных планов повышения квалификации (в том числе врачей-терапевтов) в системе НМО носит рекомендательный характер до принятия соответствующих изменений в приказ от 03.08.2012 № 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».

3. Актуализации процесса внедрения информационных технологий

Внедрение информационно-коммуникационных технологий в системе здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры проводится в соответствии с «Концепцией создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» и с учетом Дорожной карты Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по развитию Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в 2015–2018 гг.

В настоящее время все медицинские организации (юридические лица) обеспечены широкополосным доступом к сети Интернет, подключены к корпоративной сети передачи данных, имеют собственные сайты.

С 2013 года запущен единый портал записи на прием к врачу «Портал пациента» (регистратура86.рф), объединивший все электронные регистратуры медицинских организаций. Дополнительно в 2016 году был внедрен сервис единого личного кабинета, в котором открыт доступ ко всем активным талонам и электронной медицинской карте пациента.

В 2015 году произведено внедрение комплексной системы автоматизации «Унифицированное решение диспетчеризации санитарного автотранспорта», переданного на безвозмездной основе Минздравом РФ. Данная система позволяет в оперативном режиме не только управлять всей службой скорой медицинской помощи, но и принимать управлен-

ческие решения на уровне региона. Кроме того, проведена интеграция этого решения с информационной системой Территориального фонда ОМС для оперативного обмена данными.

Все экипажи скорой медицинской помощи в автономном округе оснащены оборудованием ГЛОНАСС, которое передает информацию в «Унифицированное решение диспетчеризации санитарного автотранспорта», позволяющее объективно и оперативно реагировать на вызовы и в случае чрезвычайной ситуации направить ближайшую бригаду скорой медицинской помощи.

В Югре активно проводится работа над единой медицинской информационной системой, осуществляющей ведение интегрированной медицинской карты пациента (далее – ИЭМК).

В ИЭМК аккумулируется медицинская информация о пациенте, получаемая из медицинских организаций всех уровней. Помимо ранее реализованных талонов статистического учета на сегодняшний день в ИЭМК включены данные амбулаторных и стационарных эпикризов, расширенный набор данных флюорографии, введена схема передачи индивидуальных карт беременных с включением туда результатов динамических и лабораторных наблюдений. Таким образом, по результатам внедрения этого механизма на территории автономного округа реализована платформа, обеспечивающая единое информационное пространство для обмена данными о пациентах.

При этом на федеральном уровне нет нормативно-правовых актов по информационному взаимодействию сторон, осуществляющих создание, ведение и редактирование электронных медицинских карт граждан.

В соответствии с Паспортом приоритетного проекта «Совершенствование процессов организации медицинской помощи на основе внедрения информационных технологий («Электронное здравоохранение»)), утвержденное протоколом заседания президиума Совета при Президенте РФ по стратегическому развитию, приоритетным проектам от 25.10.2016 № 9, и «Дорожной картой» Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по развитию Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в 2015–2018 гг., утвержденной распоряжением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 22 мая 2015 года № 256-рп, ведутся работы:

- по развитию региональной телемедицинской инфраструктуры за счет использования технологий дистанционного скрининга и мониторинга состояния пациентов;

- по переходу к ведению медицинской документации в электронном виде;

- по реализации в региональной информационной системе записи на прием к врачу всех электронных услуг (сервисов), которые планируются к реализации Минздравом РФ в Личном кабинете пациента «Моё здоровье» на Едином портале государственных услуг.

В целях электронного обмена данными между медицинскими организациями разработана Интеграционная шина здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Эта разработка представляет собой набор сервисов, позволяющих организовать автоматизированный механизм сбора информации в условиях, когда в медицинских организациях используются информационные системы от различных разработчиков. В процессе работы были унифицированы требования к набору и формату собираемых данных, реализованы механизмы приема-передачи этих данных. Разработан регламент информационного взаимодействия сторон, осуществляющих создание, ведение, редактирование электронных медицинских карт граждан при оказании первичной и специализированной медицинской помощи с использованием медицинских информационных систем на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры. В рамках работы над Интеграционной шиной помимо сервисов информационного обмена были сформированы такие подсистемы, как централизованное управление и передача нормативно-справочной информации, а также единое хранилище данных.

В 2018–2019 годах запланированы работы по переводу медицинского документооборота в электронный вид с исключением дублирования на бумажных носителях. В рамках этого мероприятия будут проработаны вопросы по обеспечению возможности доступа медицинских организаций к единой базе данных.

Для распределения потоков пациентов при записи на прием к врачу посредством информационной системы «Портал пациента» и через терминал самозаписи на талоне, который формирует система, указывается время и кабинет приема врача. Дополнительно на телефон, указанный гражданином в системе, приходит СМС-информирование.

Также в 2018–2019 годах запланировано проведение работ по созданию и внедрению автоматизированной системы формирования очередей, обеспечивающей первичное распределение пациентов без предварительной записи по необходимым направлениям (справки/рецепты, медосмотр, прием по заболеванию, профилактический прием). Внедряемая система позволит по заданным алгоритмам направить пациента в нужный кабинет без участия регистратора, дополнительно информируя пациента о приблизительном времени ожидания в очереди. Кроме того,

в результате интеграции с автоматизированным рабочим местом врача (далее – АРМ) система позволит фиксировать время начала и окончания приема, приглашения следующего пациента, а также привязку времени посещения к данным в ИЭМК в целях проведения мониторинга.

В целях получения пациентами региона качественной медицинской помощи в области диагностических исследований до конца 2017 года планируется запуск в промышленную эксплуатацию информационных систем: «Центральный архив медицинских организаций» и «Региональная лабораторная информационная система». Работы по внедрению информационных систем проводятся более чем в 20 медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

В результате внедрения информационных систем будет введен в эксплуатацию распределенный вендорнезависимый программный комплекс, обеспечивающий передачу результатов обследования с диагностического оборудования медицинской организации (далее – МО) в центральный архив обследований с возможностью последующего использования и обработки обследований на рабочих местах специалистов как внутри МО – источника исследования, так и в других МО – пользователях информации.

В части выписки рецептов в Югре используется программное обеспечение АСУЛОИ «М-Аптека», успешно внедренное в 17 регионах России. Программное обеспечение предназначено для комплексной автоматизации управления льготным лекарственным обеспечением населения Югры. Кроме того, до конца 2017 года будет введен в промышленную эксплуатацию региональный механизм, позволяющий организовать выписку рецептов непосредственно из АРМ врача в медицинской информационной системе, что существенно сократит нагрузку на медицинский персонал, а также упростит процесс перехода на электронные рецепты, удостоверенные квалифицированной электронно-цифровой подписью.

Для осуществления дистанционной диагностики пациентов в труднодоступных населенных пунктах, в которых отсутствует инфраструктура связи, в государственную программу «Развитие здравоохранения» было включено мероприятие по обеспечению спутниковыми каналами связи медицинских организаций, расположенных в удаленных, труднодоступных районах автономного округа. В 2015 и 2016 годах 36 фельдшерско-акушерских пунктов оснащены приемо-передающими устройствами, позволяющими обеспечить устойчивый доступ к сети Интернет для ведения электронных медицинских карт и удаленного консультирования.

В настоящее время к региональной информационной системе отсроченных телемедицинских консультаций подключено 56 удаленных

медицинских пунктов, в ней задействовано около 700 врачей. В 25 учреждениях округа работают телемедицинские центры, которые с использованием системы видеоконференцсвязи консультируют пациентов с ведущими Федеральными медицинскими центрами и осуществляют дистанционное обучение специалистов.

Также в 2017 году в медицинских организациях развернут сервис по консультированию пациентов Югры с нарушениями ритма сердца для отбора на оперативное лечение и система удаленного мобильного телемониторинга для дистанционного наблюдения за пациентами с имплантированными системами сердечно-респираторной терапии и кардиовертерами-дефибрилляторами.

На основе международных баз данных по доказательной медицине и клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации в Югре реализуется пилотный проект по использованию доказательной медицины в качестве основы принятия врачебного решения.

Внедряемая система позволит врачу посредством свободного поискового запроса получить необходимые рекомендации по диагностике и лечению пациента, а также доступ к исследованиям по искомому заболеванию, собираемым уже более 30 лет в 130 странах. Рекомендации системы ранжированы по степени доказанности методов, а также обновляются ежегодно десятками тысяч ученых и врачей по всему миру. В первую очередь такой инструмент станет подспорьем для врачей первичного звена, а также студентам медицинских вузов.

4. Формирование у пациентов ответственного отношения к здоровью

В целях обеспечения консультативно-оздоровительной деятельности по формированию здорового образа жизни среди населения, включая сокращение потребления алкоголя и табака, на территории автономного округа действует 14 центров здоровья (10 центров здоровья для взрослых и 4 центра здоровья для детей).

За 9 месяцев 2017 года в центры здоровья обратилось 36301 человек, из них 6325 детей.

Из числа обратившихся, здоровых граждан 16726, в том числе детей 2567. К группе риска в отчетном периоде отнесено 24112 человек, в том числе детей 3758. Назначены индивидуальные планы оздоровления 24112 пациентам, в том числе 3758 подросткам.

Направлено в лечебно-профилактические учреждения к врачам-специалистам для дополнительного обследования и лечения 3414 человек, в том числе 1075 детей.

В отчётном периоде обучено основам здорового образа жизни 36301 человек, в том числе 6325 детей и подростков.

Для исполнения Плана мероприятий («Дорожной карты») по социально-экономическому развитию Ханты-Мансийского автономного округа – Югры до 2020 года и на период 2030 года, в целях реализации планируемой стратегии, направленной на пропаганду здорового образа жизни на территории г. Ханты-Мансийска, БУ «Центр медицинской профилактики» предусмотрено:

1. Обеспечение консультативно-оздоровительной деятельностью по формированию здорового образа жизни среди населения, включая сокращение потребления алкоголя и табака, с доведением показателя первично обратившихся граждан в действующий Центр здоровья в планируемом периоде с 2,2% до 4,5%.

2. Проведение активной информационной компании на радио, телевидении, печатных СМИ (газеты, журналы), Интернет, направленной на стимулирование населения к ведению здоровьесберегающего поведения, с доведением количество публикаций на 10 000 населения с 155 до 170.

3. Повысить показатель массовости при проведении массовых мероприятий по профилактике НИЗ с 52,0% до 70,0%.

4. Довести показатель обеспеченности населения печатной продукцией профилактической направленности в планируемом периоде до 100%.

5. Продолжить функционирование постоянно действующей системы гигиенического воспитания в организованных коллективах города.

Одним из приоритетных направлений в профилактической работе, направленных на предупреждение заболеваний и популяризацию здорового образа жизни, является регулярное проведение массовых мероприятий для населения Югры. С целью координации и сопровождения проводимых мероприятий, а также увеличения числа участников Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры с сентября 2013 года на площадке города организован фестиваль «Югра за здоровый образ жизни!». В рамках фестиваля проводятся массовые мероприятия, направленные на привлечение внимания молодежи к ценностям здоровья, к образу жизни, связанному с отказом от пагубных привычек, культивированием здоровых традиций, спортивных увлечений.

Для проведения санитарно-просветительской работы, направленной на повышение медико-гигиенических знаний и формирование приверженности граждан к ведению здорового образа жизни, на территории автономного округа в течение 2016 года было изготовлено более 75 наименований печатной продукции общим тиражом более 1 577 тыс. эк-

земпляров, которые распространены на территории муниципальных образований.

В рамках Года борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями население активно привлекалось к вопросам болезни сердца. Усиленная работа службы здравоохранения Югры по профилактике ССЗ отразилась на снижении смертности от этих болезней. В 2016 году этот показатель составил 253,6 на 100 тыс. населения, что в 2,4 раза меньше, чем в среднем по России.

Помимо печатной продукции Центром медицинской профилактики издаются видеоролики, осуществляется выпуск телевизионной программы «Навигатор здоровья».

Видеоматериалы транслируются на окружном телеканале «Югра» и в медицинских организациях автономного округа.

Одной из основных задач государственной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры является создание условий для сохранения и укрепления здоровья детей, формирование здорового образа жизни, включая популяризацию культуры здорового питания обучающихся, спортивно-оздоровительных программ, профилактику алкоголизма и наркомании, противодействие употреблению табака.

Приоритетной деятельностью волонтерского объединения при медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Будь здоров!» является популяризация здорового образа жизни. Накопленный за время работы опыт показал, что современная молодежь имеет большую заинтересованность в участии в мероприятиях данной направленности, число участников волонтерского объединения растет, увеличивается количество медицинских организаций, выбирающих работу с волонтерами как приоритет в формировании здорового образа жизни.

Волонтеры медицинских организаций активно обучались и принимали участие в мероприятиях, направленных на предупреждение сердечно-сосудистых заболеваний, в том числе: измерение давления; флешмобы, приуроченные ко дню борьбы с инсультом; разработка и раздача печатной продукции, популяризирующей здоровый образ жизни, и многое другое.

Межведомственное взаимодействие способствовало увеличению числа массовых мероприятий при участии волонтеров, направленных на популяризацию здорового образа жизни. Специалисты и волонтеры объединения «Будь здоров!» принимали участие в мероприятиях окружного значения «Слет волонтеров Югры – 2015», «Окружной волонтерский слет», а также в межрегиональном форуме «Утро-2016».

Участие молодых людей в волонтерской деятельности позволяет поставить их взаимоотношения с обществом на высокую ступень ответственности. Молодые люди не просто адаптируются и не только эффективно интегрируются в общественные отношения, но и принимают на себя повышенную ответственность за происходящее в окружающем их мире. Социальная активность позволяет молодым людям включаться в ответственные общественные отношения.

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр медицинской профилактики» с сентября 2010 года реализует авторский проект по пропаганде здорового образа жизни среди молодёжи, а именно издание информационно-познавательного журнала о здоровье «Регион здоровья». Аудитория печатного издания – молодые люди от 12 до 22 лет. Периодичность журнала – 1 раз в 3 месяца.

Журнал о здоровом образе жизни «Регион здоровья» распространяется на территории автономного округа в целях формирования региональной составляющей информационного поля, посвященного пропаганде здорового образа жизни среди молодежи.

На страницах молодежного журнала в доступной форме проводится консультирование по вопросам здорового образа жизни (рациональное питание, определение факторов риска, помощь в отказе от курения табака, в том числе размещение материалов антиалкогольной направленности). Авторами материалов зачастую становятся ведущие специалисты и врачи региона.

Основополагающую часть журнала составляют интервью со спортсменами, с людьми без вредных привычек, которые ведут здоровый образ жизни. Периодическое издание предназначено для молодёжной аудитории (учащихся общеобразовательных школ, средних и высших учебных заведений Ханты-Мансийского автономного округа – Югры) тиражом 1000 экземпляров.

Распространение осуществляется на безвозмездной основе. Для увеличения охвата молодёжи электронная версия журнала размещена на сайте Центра медицинской профилактики в полнотекстовом варианте.

С августа 2014 года реализуется второй проект по пропаганде здорового образа жизни, а именно издание информационно-познавательного журнала «PRO Здоровье» (16+). Журнал издается с целью формирования региональной составляющей информационного поля, посвященного пропаганде здорового образа жизни среди взрослого населения. Не является рекламным, не размещает рекламные материалы. Периодичность издания – 1 раз в 2 месяца. Распространение осуществляется в учреждениях г. Ханты-Мансийска на безвозмездной основе собственной курь-

ерской службой. На страницах журнала в доступной форме проводится консультирование по вопросам здорового образа жизни (рациональное питание, определение факторов риска, помощь в отказе от курения и так далее).

Авторами материалов зачастую становятся ведущие специалисты и врачи региона. Также в журнале публикуются интервью и очерки о людях без вредных привычек, которые ведут здоровый образ жизни, а также семьях, которые на собственном примере доказывают, что для ведения активного образа жизни всегда можно найти время, главное – желание. В сравнении с журналом «Регион здоровья» в журнале «PRO Здоровье» публикуются материалы со сложными и специфичными темами, которые полезны и понятны взрослому населению.

Информатизация давно закрепила на довольно высоком уровне среди общества. И теперь лицом любой организации, сообщества, какой-либо группы людей с общими интересами является сайт. Целью создания сайта Центра медицинской профилактики является повышение уровня информированности населения Ханты-Мансийского автономного округа о профилактике неинфекционных заболеваний, а также других мероприятий, происходящих в медицинской и профилактической сфере Югры, доступным способом.

В рамках формирования единого медийного пространства по пропаганде здорового образа жизни применяются следующие принципы:

- информационное обеспечение деятельности учреждений здравоохранения;
- обеспечение информационной открытости;
- формирование через средства массовой информации объективного общественного мнения.

5. Совершенствование механизмов планирования и возмещения затрат за оказанную медицинскую помощь (совместно с территориальным фондом обязательного медицинского страхования)

Оплата медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) в автономном округе в амбулаторных условиях производится по трем уровням оказания медицинской помощи следующими способами:

- за единицу объема медицинской помощи – за медицинскую услугу, за посещение, обращение (законченный случай);
- по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц в сочетании с оплатой за единицу объема медицинской помощи – за медицинскую услугу, за посещение, обращение (законченный случай).

Плановые объемы медицинской помощи и объемы финансирования распределяются и устанавливаются медицинским организациям на текущий год решением Комиссии по разработке территориальной программы ОМС (далее – ТП ОМС). По итогам ежемесячного мониторинга ТП ОМС, а также на основании обоснованных предложений, поступающих от медицинских организаций, учитывающих фактическое исполнение объемов медицинской помощи, с учетом выполнения условий Соглашения Министерства здравоохранения Российской Федерации, Федерального фонда ОМС и Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, о реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе ТП ОМС, Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов, решением Комиссии в течение года производится перераспределение объемов медицинской помощи и соответствующего им финансового обеспечения между медицинскими организациями.

6. Изучить «особое мнение» главного врача БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1» М.Н. Слепова

В целях повышения уровня квалификации медицинских работников и качества медицинской помощи населению Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры раз в полугодие издаются приказы об утверждении плана-графика обучающих мероприятий в режиме видеоконференцсвязи с медицинскими организациями Ханты-Мансийского автономного округа – Югры. В приложениях указаны: название мероприятия, контингент слушателей, Ф.И.О. ответственного лица, Ф.И.О. докладчика (лектора), дата и место проведения.

Ежегодно приказами Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «О формировании плана основных мероприятий, реализуемых Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» ежегодно утверждается план проведения совещаний, семинаров, конференций Департаментом здравоохранения и медицинскими организациями Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Также все руководители медицинских организаций еженедельно получают информацию о проводимых обучающих мероприятиях, с которыми образовательные организации извещают Департамент здравоохранения автономного округа.

Реализация мероприятия «Наставничество» осуществляется в соответствии с приказом Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 20.11.2014 № 1159 «Об организации наставничества в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры». Наставникам, закрепленным за молодыми специалистами, окончившими обучение по программам высшего или среднего медицинского образования, регламентировано установление надбавки за высокие результаты работы от оклада (должностного оклада) согласно приказу от 28.02.2017 № 3-нп «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 29.10.2015 № 13-нп «Об утверждении Примерного положения об установлении системы оплаты труда работников медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» (раздел IV. Порядок и условия осуществления стимулирующих выплат, критерии их установления).

Более 70% медицинских организаций создали Советы наставников в целях помощи молодым специалистам в приобретении профессиональных навыков, ускорении процесса профессиональной и психологической адаптации к условиям трудовой деятельности, повышения качества оказываемых медицинских услуг и, как результат, обеспечение медицинских организаций квалифицированными кадрами.

Число наставляемых специалистов в медицинских организациях, подведомственных Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, составило:

В 2015 году – 1097 человек, из них: 231 врач после окончания интернатуры и ординатуры, 331 специалист со средним профессиональным образованием после окончания образовательной организации, 301 врач и 234 специалиста со средним профессиональным образованием после профессиональной переподготовки.

В 2016 году – 1679 человек, из них: 296 врачей после окончания интернатуры и ординатуры, 333 специалиста со средним профессиональным образованием после окончания образовательной организации, 347 врачей и 703 специалиста со средним профессиональным образованием после профессиональной переподготовки.

В 2017 году институту наставничества уделено большее внимание в условиях перехода на новую форму допуска к работе врачей и фармацевтических работников после процедуры аккредитации с дальнейшей возможностью осуществлять трудовую деятельность без обучения по программам ординатуры.

РАЗДЕЛ III.

МАТЕРИАЛЫ ДЕПУТАТСКИХ СЛУШАНИЙ ПО ОТДЕЛЬНЫМ СОЦИАЛЬНЫМ ВОПРОСАМ В ЧАСТИ ПОДДЕРЖКИ ТАЛАНТЛИВЫХ ДЕТЕЙ В АВТОНОМНОМ ОКРУГЕ И ЗАЩИТЫ ПРАВ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ В ХАНТЫ-МАНСИЙСКОМ АВТОНОМНОМ ОКРУГЕ – ЮГРЕ от 26 сентября 2017 года

Информация о мерах поддержки талантливых детей в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре

Концепция общенациональной системы выявления и развития молодых талантов, утвержденная Президентом Российской Федерации 3 апреля 2012 года, содержит две стратегические установки. Первая из них провозглашает равные возможности для самореализации. Вторая установка касается ответственности государства за создание каждому представителю молодого поколения условий для выявления и реализации творческого потенциала.

Создание условий для формирования, становления и развития системы выявления, развития и сопровождения одаренных детей и молодежи стало возможным благодаря имеющейся нормативно-правовой базе федерального, регионального и муниципального уровней:

- Указ Президента РФ от 24 декабря 2014 года № 808 «Об утверждении Основ государственной культурной политики»;

- Постановление Правительства РФ от 17 ноября 2015 года № 1239 «Об утверждении Правил выявления детей, проявивших выдающиеся способности, сопровождения и мониторинга их дальнейшего развития»;

- Концепция развития дополнительного образования детей (утверждена распоряжением Правительства РФ от 4 сентября 2014 года № 1726-р);

- Закон Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 15 ноября 2005 года № 109-оз «О культуре и искусстве в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»;

- Постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 18 мая 2013 года № 185-п «О Стратегии развития культуры в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре до 2020 года и на период до 2030 года»;

- Стратегия государственной культурной политики на период до 2030 года (утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 29.02.2016 № 326-р);

- План мероприятий по реализации в 2017–2020 годах Стратегии государственной культурной политики на период до 2030 года в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре (утвержден распоряжением заместителя Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 29.05.2017 № 327-р);

- Постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 9 октября 2013 года № 413-п «О государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Раз-

витие образования в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2016–2020 годы»;

- Постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 9 октября 2013 года № 427-п «О государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Развитие культуры и туризма в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2016–2020 годы».

Комплекс мер по реализации Концепции общенациональной системы выявления и развития молодых талантов в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре реализуется в соответствии с государственными программами:

- Развитие образования в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2016–2020 годы, утвержденной постановлением Правительства автономного округа от 09.10.2013 № 413-п;

- Развитие физической культуры и спорта в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2014–2020 годы, утвержденной постановлением Правительства автономного округа от 09.10.2013 № 422-п;

- Развитие культуры и туризма в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2014–2020 годы, утвержденной постановлением Правительства автономного округа от 09.10.2013 № 427-п.

Мероприятия, направленные на реализацию Комплекса, актуальны и отражают основные направления реализации федеральной Концепции общенациональной системы выявления и развития молодых талантов.

Самыми значимыми мероприятиями являются:

В сфере «Образование»:

Окружной физико-математический турнир;

Открытая физико-математическая олимпиада для обучающихся 7-8 классов общеобразовательных организаций автономного округа;

Фестиваль «Космическая Одиссея – Югра»;

Интенсивные модульные школы по программам «География человеческих перспектив», «География нового мира»;

Стратегическая командная игра «Летний открытый университет»;

Образовательная акция – фронтальный диктант по хантыйскому, мансийскому, ненецкому языкам;

Региональная компетентностная олимпиада;

Региональный творческий конкурс для детей и молодежи «Литературные места Югры» на лучшее сочинение/рассказ о месте на территории Югры, которое связано с литературой, автором или его произведением,

написанное на русском языке или родном языке коренных малочисленных народов Севера;

Региональный конкурс творческих работ для детей и молодежи «Югра литературная» (конкурс синквейнов);

Региональная акция «Говори на родном языке»;

Соревнования по образовательной робототехнике «ИКаР» и «ИКаРёнок»;

Региональный отборочный этап Всероссийского робототехнического фестиваля «РобоФест-Югра».

В сфере «Культура»:

Всероссийский открытый конкурс баянистов и аккордеонистов;

Окружная выставка – конкурс детского художественного творчества «Северная фантазия»;

Окружной конкурс юных исполнителей на духовых и ударных инструментах «Созвездие Югры»;

Открытый окружной конкурс инструментального исполнительства им. А.С. Знаменского;

Осенняя творческая школа исполнительского искусства для одарённых детей и преподавателей «Новые имена Югры».

В сфере «Спорт»:

Межрегиональные соревнования «Кубок Югры» по биатлону среди юношей и девушек 1998–1999 г.р., 2000–2001 г.р.;

Всероссийский турнир памяти первооткрывателя сургутской нефти Ф.К. Салманова по греко-римской борьбе;

Международный Югорский лыжный марафон «UGRA LOPPET»/финал FISWorldloppetCup;

Всероссийские соревнования по плаванию «Северное сияние» среди юношей 2001–2002 г.р. и 2003–2004 г.р., девушек 2003–2004 г.р. и 2005–2006 г.р.;

Региональный этап Всероссийских соревнований юных хоккеистов «Золотая шайба» имени А.В. Тарасова;

Чемпионат мира среди юношей и девушек 14, 16, 18 лет по шахматам.

В автономном округе функционируют региональные центры для одаренных детей:

1) бюджетное общеобразовательное учреждение автономного округа «Югорский физико-математический лицей» (ведомственное подчинение – Депобразования и молодежи Югры);

2) бюджетное профессиональное образовательное учреждение автономного округа «Центр искусств для одаренных детей Севера» (ведомственное подчинение – Депкультуры Югры);

3) автономное профессиональное образовательное учреждение автономного округа «Югорский колледж-интернат олимпийского резерва» (ведомственное подчинение – Депспорта Югры).

Перечисленные образовательные организации осуществляют образовательную деятельность в течение учебного года, отбор детей осуществляется на конкурсной основе.

В автономном округе осуществляют образовательную деятельность 157 муниципальных организаций дополнительного образования, из них в сфере «Образование» – 57, в сфере «Культура» – 55, в сфере «Физическая культура и спорт» – 45. Охват обучающихся составляет 138 033 человека. Дополнительные общеобразовательные программы направлены как на формирование базовых умений и навыков в области выбранного ими вида деятельности (наука, творчество, искусство, спорт), так и на развитие и сопровождение детей и молодых людей, проявляющих выдающиеся способности.

О мерах поддержки талантливых детей в сфере «Образование»

Система выявления и сопровождения одаренных детей в Югре разработана в интенсивном подходе, пронизывает систему образования и молодежной политики в целом и представлена тремя взаимосвязанными элементами: выявление, стимулирование (поддержка) и сопровождение.

Такая трехуровневая система выявления и сопровождения одаренных детей представляет собой сеть открытых образовательных событий, которые предусматривают не только оценку и рейтингование участников, но и их знакомство с современными практиками, освоение ключевых компетенций, позволяют выстраивать индивидуальные образовательные траектории и формировать собственные системы образовательных и практических целей и задач.

Выявление детей и молодых людей, проявляющих выдающиеся способности, формируется через систему конкурсных мероприятий, а также участие в открытых компетентностных олимпиадах и стратегических играх. Участие в таких мероприятиях является одновременно инструментом выявления талантливых детей и молодежи и вовлечения их в освоение современных типов практик и решение актуальных задач развития, и в то же время пространством самоопределения и оформления первичных жизненных стратегий и стратегий профессионализации.

В системе общего образования такие мероприятия представлены всероссийскими предметными олимпиадами, олимпиадами по родным языкам и литературе коренных малочисленных народов Севера, по основам духовно-нравственной культуры народов России, турнирами для обучающихся по предметным областям.

В системе дополнительного образования и каникулярного образовательного отдыха: конкурсы «Ученик года», «Космическая одиссея», научная конференция «Шаг в будущее», чемпионат по образовательной робототехнике, Всероссийский форум «Будущие интеллектуальные лидеры России» направлены на развитие интеллектуально-творческих способностей школьников, интереса к научно-исследовательской деятельности и техническому творчеству.

Особое место в системе дополнительного образования занимают компетентностные олимпиады, интенсивные модульные школы, образовательные проекты, социальные тренинги, межсессионное сопровождение, в том числе с использованием сетевых и дистанционных ресурсов. Такие формы реализации программ дополнительного образования способствуют формированию основ современного пространственно-аналитического мышления, представлению и пониманию глобальных процессов, разворачивающихся в сфере политики, экономики и культуры в регионе, стране, мире; умению решать задачи и проблемы, возникающие в реальных жизненных ситуациях, в соответствии с возрастными особенностями и с использованием знаний и умений, учебного и жизненного опыта.

Стратегические игры «География человеческих перспектив» и «География нового мира» учат строить перспективное будущее и направлены на формирование способности оформлять собственные жизненные цели и перспективы в контексте тенденций социально-экономического развития региона и возможности использования этих тенденций как ресурса для достижения личных целей.

С 2014 года на реализацию мероприятий в сфере дополнительного образования по поддержке и сопровождению одаренных детей за счет средств государственной программы направлено 14,990 млн рублей, в том числе грантовая поддержка открытых образовательных программ – 5,490 млн руб. Проведено 35 региональных конкурсных мероприятий, стратегических игр и компетентностных олимпиад, в которых приняли участие более 3000 детей в возрасте от 10 до 18 лет (в 2016 году – 7,5 млн рублей, 18 мероприятий, охват детей – 895).

Системой стимулирования и поддержки талантливых детей и молодежи предусмотрены денежные выплаты.

В соответствии с постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры 28.11.2013 № 501-п «О денежном поощрении обучающихся Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, проявивших выдающиеся способности в учебной деятельности» обучающимся Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, проявившим выдающиеся способности в учебной деятельности, предоставляется денежное поощрение.

Получателями денежного поощрения являются обучающиеся образовательных организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, реализующих образовательные программы среднего общего образования:

- ставшие победителями (1 место) и (или) призерами (2 и 3 места) региональных этапов: всероссийской олимпиады школьников; олимпиады школьников Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по родным языкам и литературе коренных малочисленных народов Севера; олимпиады школьников по основам духовно-нравственной культуры народов России;

- выпускники общеобразовательных организаций, освоившие образовательные программы среднего общего образования и набравшие высшее количество (100) баллов по 1 и более учебному предмету по результатам единого государственного экзамена.

Обучающимся образовательных организаций, ставшим победителями и призерами региональных этапов олимпиады школьников Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, выплачиваются денежные поощрения:

- 3000 рублей – призерам олимпиад (3 место);

- 4000 рублей – призерам олимпиад (2 место),

- 5000 рублей – победителям олимпиад (1 место);

- 20000 рублей – выпускникам общеобразовательных организаций, освоившим образовательные программы среднего общего образования и набравшим высшее количество (100) баллов по 1 и более учебному предмету, по результатам единого государственного экзамена.

В 2016 году количество получателей денежного поощрения составило 195 обучающихся, сумма выплат – 1 434,0 тыс. рублей.

В 2017 году – 175 обучающихся, сумма выплат – 1 209,0 тыс. рублей.

В соответствии с постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 16.05.2014 № 174-п «О медали за особые успехи в обучении» выпускники общеобразовательных организаций, имеющих государственную аккредитацию и реализующих обще-

образовательную программу среднего общего образования, проявившие выдающиеся способности и достигшие особых успехов в учебе, награждаются медалью «За особые успехи в обучении».

Медалью «За особые успехи в обучении» награждаются выпускники общеобразовательных организаций, освоившие программы среднего общего образования и отвечающие одному из критериев:

- получившие аттестат о среднем общем образовании с отличием;
- являющиеся победителями регионального этапа и/или победителями и призерами заключительного этапа всероссийской олимпиады школьников;
- набравшие высшее количество (100) баллов по одному учебному предмету по результатам единого государственного экзамена.

В 2016 году медалью «За особые успехи в обучении» награждены – 823 обучающихся, в 2017 году – 858 обучающихся.

Основной мерой поддержки одаренных детей в системе дополнительного образования является участие в мероприятиях федерального уровня за счет бюджета автономного округа с представлением собственных авторских проектов, а также участие в проектных сменах на базе образовательного центра «Сириус» (г. Сочи) (в 2015–2016 годах в мероприятиях, организованных Образовательным центром «Сириус», принял участие 101 обучающийся образовательных организаций гг. Ханты-Мансийска (35), Нижневартовска (24), Сургута (18), Урая (9), Мегиона (8), Лангепаса (4), Радужного (1), Пыть-Яха (1), Когалыма (1) по основным направлениям образовательных мероприятий «спорт» (53), «наука» (35), «искусство» (13)).

Победители региональных этапов мероприятий также поощряются поездками в Москву в целях ознакомления с опытом работы Общественной молодежной палаты при Государственной Думе Федерального Собрания Российской Федерации.

В целях реализации Федерального приоритетного проекта «Доступное дополнительное образование для детей» и мероприятий, предусмотренных календарным планом проекта «Создание системы дополнительного образования детей, соответствующей особенностям и потребностям социально-экономического и технологического развития Югры», в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре формируется система многоэтапных и разноуровневых мероприятий для детей, с целью повышения мотивации детей, раскрытия и развития способностей каждого ребёнка, и их ранней профориентации. Единый перечень региональных мероприятий будет размещен на едином национальном портале дополнительного образования <http://www.dopedu.ru/>.

Сегодня работа с одаренностью – это работа с мотивацией, а сопровождение одаренного ребенка – это сопровождение его индивидуальных образовательных стратегий.

Педагогическое сопровождение одаренных детей в школе и в организациях дополнительного образования формируется из образовательных форматов, которые позволяют обеспечить самоопределение, выбор практики для последующей профессионализации, оформление рекордной жизненной стратегии, определение образовательных потребностей и поддержку индивидуального образовательного маршрута ребенка в пространстве образовательных возможностей. Такое сопровождение осуществляют педагоги, преподаватели организаций профессионального и высшего образования.

В целях поддержки одаренных детей и молодежи Департаментом образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры совместно с автономным учреждением «Региональный молодежный центр» ведется База данных талантливой молодежи.

Целью Базы данных является организация единой системы учета одаренных детей и молодежи автономного округа.

База данных размещена в сети Интернет на сайте <http://таланты-югры.рф>, является открытой и доступной для публичного просмотра.

Включение в единую Базу данных дает шанс талантливой молодежи получить путевку на профильную смену или форум, позволяет ребенку или молодому человеку получить положительный стимул для развития, достижения выдающихся результатов в избранной сфере деятельности.

Через систему происходит информирование потенциальных организаций-работодателей для создания возможности трудоустройства талантливой молодежи, а также дальнейшего продвижения (продюсирования) разработанных проектов и информирование общественности о достижениях одаренных детей и молодежи.

Кроме этого, База данных позволяет привлекать молодые таланты к проведению образовательных, творческих, технических, научно-исследовательских, инновационных проектов и программ, а также иных мероприятий, реализуемых на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

О мерах поддержки талантливых детей в сфере «Культура»

В соответствии с Основами государственной культурной политики одной из приоритетных задач является социально-педагогическая поддержка и развитие одаренных детей и молодежи как бесценного наци-

онального достояния и основного интеллектуального и творческого потенциала страны.

В Югре система художественного образования представлена 53 детскими школами искусств, 3 профессиональными образовательными организациями: бюджетное учреждение «Колледж-интернат Центр искусств для одаренных детей Севера» (далее – Центр искусств), бюджетное учреждение «Сургутский колледж русской культуры им. А. С. Знаменского» (далее – Сургутский колледж русской культуры), бюджетное учреждение «Сургутский музыкальный колледж».

Центр искусств открыт в городе Ханты-Мансийске в 1997 году. Концепция деятельности учреждения заключается в организации работы по поиску талантливых детей в отдаленных и труднодоступных населенных пунктах, определению уровня их дарования с последующим приглашением для обучения в Центре искусств.

Центр искусств реализует образовательные программы среднего профессионального образования по музыкальному, художественному и хореографическому направлениям.

За годы деятельности Центра искусств более тысячи молодых дарований стали лауреатами творческих исполнительских конкурсов различного уровня, включая международный, всероссийский (более 200 учащихся и коллективов являются обладателями Гран-при, золотых медалей). Одна из основных стратегических задач – создание условий для раскрытия творческого потенциала детей и юношества, развития творческих способностей у максимального количества детей и создание условий по сопровождению одаренных детей до момента получения среднего профессионального образования.

В Сургутском колледже русской культуры реализуется программа дошкольного образования художественно-эстетической направленности «Раннее эстетическое развитие детей 3-6 лет». На отделении раннего эстетического развития обучается 100 детей.

В 2015 году на базе Сургутского колледжа русской культуры создан Ресурсный центр развития с целью создания условий для совершенствования профессионального художественного образования в регионе, обеспечения эффективного непрерывного образования и самообразования; развития творческого сотрудничества в образовательной, научно-методической, издательской, консультативной и других областях с образовательными учреждениями региона и ведущими вузами России.

Таким образом, существующая в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре система художественного образования и воспитания детей с 3-4-летнего возраста до завершения профессиональной образовательной

организации и получения документа об образовании является моделью выявления, развития и сопровождения одаренных детей и подростков Ханты-Мансийского автономного округа – Югры. Крупные мероприятия трех государственных учреждений в области художественного образования включены в План основных мероприятий, посвященных проведению в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре Десятилетия детства в Российской Федерации, на 2018–2020 годы.

Большое значение имеет активная профориентационная работа среди учащихся детских школ искусств Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, что обеспечивает и поиск, и выявление талантливых детей, тем самым реализуя возможность непрерывности обучения и преемственность уровней: детская школа искусств – колледж.

В современных социально-экономических условиях большое значение имеет повышение качества образования, конкурентоспособности и профессиональной мобильности выпускников на рынке труда. Именно поэтому значительное внимание уделяется концертно-конкурсной деятельности обучающихся. Сформирована системная концертная традиция активного участия и выступлений преподавателей и студентов как на своей площадке, так и на площадках региона.

Благодаря многолетней работе преподавателей по выявлению и поддержке талантливой молодежи, обучающиеся неоднократно становились лауреатами различных всероссийских и международных конкурсов, демонстрируя высокий уровень исполнительского профессионального мастерства, достижений музыкального академического искусства и художественного образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры. В 2016 году численность талантливых детей, привлекаемых к участию в творческих мероприятиях, составила 67 002 участника, за первое полугодие 2017 года – 49 804. В период с 2014 года по первое полугодие 2017 года численность детей – участников всероссийских, международных конкурсов составила 29 168 человек, количество завоеванных наград, грантов, дипломов талантливыми детьми в творческих конкурсах различных уровней составило – 26 751.

Ежегодно дети, проявившие способности в сфере культуры и искусства, награждаются путевками на отдых и оздоровление. Так, в 2017 году путевками в Международный молодежный центр «Хелиос», расположенный в г. Приморско Республики Болгария, награждены 178 детей, продолжительность путевки 21 день (в 2016 году – 220 путевок, продолжительностью 14 дней), 50 детей стали участниками комплексной социально-культурной программы творческой направленности «Креатив-

ный город», проводимой Ханты-Мансийской окружной общественной организацией общероссийской общественной организации «Российский союз молодежи».

Комплексная модернизация и развитие учебно-методической инфраструктуры образовательных организаций, эффективная реализация образовательных программ позволяют решать задачи подготовки высокопрофессионального и конкурентоспособного на рынке труда выпускника.

Система выявления и сопровождения талантливых детей и молодежи в автономном округе способствует повышению качества образования, формированию творчески одаренной личности студента. Председатели государственных итоговых аттестационных комиссий отмечают высокий уровень подготовки выпускников, высокую степень заинтересованности преподавателей в результатах своей деятельности и профессиональной судьбе выпускников, а также умение преподавателей критически и объективно подходить к оценке результатов своего труда. Все выпускники получают рекомендации продолжить обучение в высших учебных заведениях по профилю специальности.

Таким образом, формирование одаренности детей и молодежи носит системный и комплексный характер и соответствует реализации государственной политики по совершенствованию поиска, выявления и сопровождения одаренных детей и молодежи в сфере культуры и искусства в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре.

О мерах поддержки талантливых детей в сфере «Спорт»

Одной из главных задач государственной системы физической культуры и спорта является обеспечение доступности физического воспитания, естественного оздоровления и занятий спортом на всех этапах развития подростка. Занятия физической культурой и спортом необходимо рассматривать как эффективное средство решения задач нравственного и патриотического воспитания подрастающего поколения.

В Ханты-Мансийском автономном округе – Югре создана и успешно работает система подготовки спортивного резерва, состоящая из сети муниципальных учреждений дополнительного образования детей – 49 ДЮСШ и СДЮСШОР с общим охватом 46 852 человека, а также в муниципальных учреждениях спорта занимаются более 12 000 детей и подростков. В сети учреждений спортивной подготовки автономного округа продолжают совершенствование спортивного мастерства 1 340 юных спортсменов. Итого в системе спортивной подготовки занято 59 308 детей и подростков, что составляет 30,4% от количества детей и

подростков 6-18 лет. Функцию общеобразовательного учреждения – интерната спортивного профиля в нашем субъекте выполняет Югорский колледж-интернат олимпийского резерва.

На этапе общеобразовательного и профессионального обучения в данном учреждении занимаются 344 перспективных юных спортсмена. В колледже имеется современная материально-техническая база и коллектив тренеров высокой квалификации.

В ДЮСШ, СДЮСШОР и ЮКИОР реализуются программы дополнительного образования детей, которые с удовольствием принимают непосредственное участие в их реализации. Посредством тренировочной и соревновательной деятельности осуществляется как воспитательная работа, так и профилактика, пропаганда здорового образа жизни. Для поддержания интереса занятий спортом у детей в данных учреждениях проводятся мастер-классы, встречи со знаменитыми спортсменами и ветеранами спорта, что благотворно сказывается на повышении мотивации занятий спортом. Ведется совместная работа с преподавателями физической культуры образовательных учреждений муниципальных образований округа по привлечению детей через секции, кружки и занятий спортивной направленности. В Ханты-Мансийском автономном округе – Югре проводится более 400 спортивных мероприятий различного уровня, из них более 250 мероприятий для детей и подростков. На данный момент в мероприятиях приняло участие более 35 000 человек. Ежегодно в муниципальных образованиях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в рамках летней оздоровительной компании на базах учреждений спортивной направленности проводятся спортивно-оздоровительные лагеря, лагеря с дневным пребыванием для детей и подростков, а также ведутся различные спортивные мероприятия и на дворовых площадках городов округа, где было задействовано более 48 000 детей.

Постановлениями Правительства автономного округа предусмотрена поддержка как учреждений, воспитывающих талантливую молодежь, так и непосредственно тренеров и спортсменов.

В соответствии с постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры № 450-п от 24 ноября 2012 года «О ежемесячных стипендиях спортсменам, спортсменам-инвалидам и их тренерам за спортивные достижения по итогам выступлений на соревнованиях по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр, Сурдлимпийских игр, Всемирной шахматной олимпиады, Всемирных специальных олимпийских игр», постановлением Правительства автономного округа от 24 ноября 2012 года № 449-п

«О единовременных стипендиях спортсменам, спортсменам-инвалидам, их тренерам и специалистам в области физической культуры и спорта по итогам выступлений на российских и международных соревнованиях», за достижение высоких спортивных результатов на соревнованиях российского и международного уровня спортсменам и тренерам предусмотрена выплата ежемесячных и единовременных стипендий.

Количество детей до 18 лет, получающих ежемесячную стипендию за 2016 год, составило 47 спортсменов и 18 тренеров. Размер стипендии зависит от занятого места и уровня соревнований и составляет от 8 тыс. рублей (за 3 место в первенстве России среди юношей и девушек) до 32 тыс. рублей (за победу на Олимпийских юношеских играх и Первенстве мира).

С целью повышения мотивации к достижению высоких спортивных результатов на соревнованиях российского и международного уровня единовременные стипендии за 2016 год назначены 149 спортсменам до 18 лет и 98 тренерам данной категории спортсменов. Всего количество получателей единовременных стипендий за 2015 год составило 247 человек.

В 2017 году в рамках реализации государственной программы «Развитие физической культуры и спорта в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2016–2020 годы» Депспортом Югры был организован отдых и оздоровление детей, подростков и молодежи, проявивших способности в сфере спорта в оздоровительном лагере на территории Республики Крым в количестве 552 человека.

Также в период проведения летней оздоровительной кампании для детей, занимающихся физической культурой и спортом, прошли учебно-тренировочные сборы на базе автономного профессионального образовательного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Югорский колледж-интернат олимпийского резерва» (ЮКИОР), город Ханты-Мансийск, в количестве 21 человека.

В целях реализации пункта 1.4. Раздела I Основных мероприятий целевой программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Развитие физической культуры и спорта в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» на приобретение спортивного оборудования, экипировки и инвентаря специализированным детско-юношеским спортивным школам олимпийского резерва, спортивным школам в 2017 году было выделено 22 500,000 руб. Минимальная сумма субсидий полученных учреждениями составляла более 100 тыс. руб., в то время как максимальная сумма составляла чуть более 5 млн. руб. На данные средства

были приобретены: лыжная, боксерская, футбольная, волейбольная, баскетбольная, хоккейная и т.д. экипировка, спортивный инвентарь и оборудование.

На 2018 год также запланирована поддержка для муниципальных учреждений, ведущих спортивную подготовку с одаренными детьми и молодежью в сфере физической культуры и спорта, в размере 30 000,000 руб.

В целях реализации пункта 1.1. «Проведение окружных смотров-конкурсов» постановления Правительства от 09.10.2013 № 422-п «О государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Развитие физической культуры и спорта в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2016–2020 годы» Департаментом физической культуры и спорта Ханты-Мансийского автономного округа – Югры был составлен рейтинг муниципальных спортивных школ автономного округа среди ДЮСШ, СДЮСШОР и «других учреждений, осуществляющих спортивную подготовку» по итогам работы за 2016 год.

В конкурсе приняло участие 60 спортивно-физкультурных учреждений (22 ДЮСШ; 27 СДЮСШОР; 11 учреждений, осуществляющих спортивную подготовку).

Спортивные школы были поделены на 2 группы ДЮСШ и СДЮСШОР, 3 группу составили «учреждения, осуществляющие спортивную подготовку». Победители и призеры определялись в трех номинациях и награждены денежными призами и почетными грамотами.

Таким образом, предпринимаемые Депспортом Югры меры по выявлению, сопровождению и развитию детей, поддержке талантливой молодежи в системе дополнительного образования соответствуют сложившейся ситуации в развитии видов спорта в автономном округе.

О поддержке талантливых детей в городе Сургуте

*О.Ю. Иванова,
заместитель директора
департамента образования
Администрации города,
к.п.н., город Сургут*

В муниципальном образовании города Сургута сложилась и успешно функционирует система по выявлению, сопровождению и поддержке талантливых детей.

Высокие результаты участия сургутских школьников в мероприятиях регионального и федерального уровня (всероссийская олимпиада школьников, научно-социальная программа «Шаг в будущее», иные конкурсные проекты) свидетельствуют о качестве созданной системы работы с талантливыми детьми.

В период с 15 по 17 марта 2017 года состоялся **IX Всероссийский робототехнический фестиваль «РобоФест» (г. Москва)**. Это крупнейший в Европе и один из крупнейших в мире фестивалей, ежегодно собирающий лучших участников научно-технического творчества в возрасте от 6 до 30 лет, которые представляют свои уникальные разработки.

На фестивале в 2017 году команда обучающихся города Сургута заняла 6 призовых мест (1 мест – 3, 2 мест – 2 , 3 мест – 1), представляя свои образовательные организации: МБОУ Сургутский естественно-научный лицей, МБОУ начальная школа «Прогимназия», МБДОУ детский сад № 61 «Лель». Стоит отметить, что в состав команды вошли воспитанники дошкольного образовательного учреждения и начальной школы.

По результатам соревнований старшекласники из МБОУ Сургутский естественно-научный лицей были приглашены представлять Российскую Федерацию на Всемирных соревнованиях по робототехнике VEX Robotics World Championships в г. Луисвилль (США) в период с 19 по 25 апреля 2017 г. Сургутские изобретатели были в числе 306 команд из 40 стран мира, завоев 29 место.

В настоящее время выделено несколько отчетливых тенденций, отражающих всероссийскую практику и ряд задач по совершенствованию механизмов общенациональной системы выявления и развития молодых талантов.

1. Развитие образовательной инфраструктуры, новых и современных лабораторий, инженерных мастерских, экспериментальных площадок.

В Сургуте развивается сеть специализированных структурных подразделений и ресурсных центров по конкретным направлениям, организованных на базе муниципальных общеобразовательных организаций. Всего в 2017 году функционирует 10 центров (в 2015 году – 7), осуществляющих работу с одаренными детьми.

На базе центров реализуются проекты, направленные на работу с интеллектуально одаренными детьми в различных организационных формах: сетевые профильные школы, учебно-тренировочные сборы, сетевые курсы, научно-исследовательская и проектная деятельность.

В 2016 году на базе образовательных организаций (учреждений дополнительного образования, общеобразовательных учреждений) созданы тьюторские центры по развитию приоритетных направлений в сфере дополнительного образования детей (по развитию технического, естественнонаучного, социально-педагогического, туристско-краеведческого направления, по работе с одаренными детьми, по профессиональной ориентации обучающихся).

Важнейшим приоритетом центров стал разноуровневый подход к реализации дополнительных общеразвивающих программ: стартовый, базовый и продвинутого уровня. Программы продвинутого уровня один раз в два года проходят процедуру общественно-профессиональной экспертизы, результаты которой рассматриваются на заседании научно-методического совета. Решением научно-методического совета утверждается перечень дополнительных общеобразовательных программ продвинутого уровня, за реализацию которых педагоги дополнительного образования получают дополнительный коэффициент при оплате труда.

Расширяется сеть негосударственных учреждений дополнительного образования. Сегодня среди 14 поставщиков услуг дополнительного образования в рамках персонализированной системы финансирования дополнительного образования детей только 5 муниципальных учреждений. Практически 60% из числа вышеуказанных организаций предложили программы технической направленности. Один из поставщиков услуг ООО «Центр инновационных технологий» – это Центр молодежного инновационного творчества (ЦМИТ), а значит это открытая площадка, где дети и подростки учатся воплощать свои инженерные идеи в функциональные прототипы. Главная задача таких площадок – обучать молодежь новым технологиям: цифровому производству, системному администрированию, моделированию, прототипированию и работе на станках.

В 2018 году планируется открытие детского технопарка «Кванториум» для одаренных детей города Сургута. В перечень Квантумов, которыми будет оснащен технопарк, входят: Hi-Tech цех, робоквантум, нано-био квантум, энерджиквантум, IT + VR квантумы, нейроквантум, промышленный дизайн.

Ведение его в эксплуатацию ставит перед нами задачу организации на системном уровне подготовки педагогов, работающих по новым направлениям: «робототехника», «3D-моделирование и визуализация» и др.

2. Организация на системном уровне работы по раннему выявлению, развитию и дальнейшему сопровождению одарённых детей по новым направлениям, ориентированным на формирование востребованных компетенций будущего (например, аэрокосмическая инженерия, инженерный дизайн, лазерные технологии, прототипирование, мехатроника, беспилотные системы и технопредпринимательство).

В рамках данного направления большое внимание в городе уделяется развитию системы конкурсных мероприятий, которые являются для обучающихся стартовой площадкой для предъявления своих способностей, результатов и достижений в образовании. Способности детей выявляются и оцениваются на различного рода публичных интеллектуальных конкурсах с рейтинговой оценкой результатов, конференциях, олимпиадах, турнирах, выставках, с учетом индивидуальных особенностей и различий одаренных (талантливых) детей.

Например, в Сургуте активно развивается движение Junior Skills – форма ранней профессиональной ориентации школьников, позволяющая людям уже в 10-17 лет получить начальные профессиональные навыки и начать планировать свое будущее. В апреле 2017 года в рамках чемпионата на муниципальном уровне сургутские школьники соревновались в десяти компетенциях инженерных профессий (системное администрирование, электроника, мехатроника, прототипирование, мобильная робототехника и другие). При этом оборудование для большей части из них предоставили предприятия Сургута, которые выступили в качестве социальных партнеров мероприятия.

В прошлом году в Сургуте впервые стартовали компетентностные соревнования для подростков двух возрастных категорий (5-6 классы и 7-8 классы). Соревнования позволяют формировать у обучающихся такие компетенции будущего, как критическое, системное и творческое

мышление, навыки координации, взаимодействия, когнитивная гибкость и многие другие. В рамках соревнований учащиеся строили школу будущего, а также решали вопросы, связанные с развитием города.

С целью развития системы выявления, поддержки и развития талантливых детей необходимо решение следующих задач по данному направлению:

- включение в календарь массовых мероприятий ХМАО – Югры перечня мероприятий, проектов, образовательных событий, формирующих у детей компетенции будущего;

- формирование индивидуальных траекторий развития обучающихся с учетом их образовательных потребностей с момента выявления способностей ребенка, на протяжении всего периода обучения в образовательных организациях города, а также на уровне профессионального образования.

3. Работа с одаренными детьми – приоритетная государственная и общественная задача, которая решается сейчас не только силами образования (общего, дополнительного, профессионального), но силами представителей градообразующих предприятий, бизнес-структур, общественными организациями и другими партнёрами.

В ноябре 2016 года в Сургуте впервые состоялась осенняя каникулярная школа «Наноград». Идея проведения такой смены возникла как ответ на потребность школьников научиться применять полученные в школе знания по математике, физике, химии, биологии, использовать их для решения конкретных междисциплинарных задач. Особенность данной школы в том, что она объединяет образование, бизнес, искусство, спорт и высокие технологии. Участниками школы являются школьники, студенты, учителя, учёные и бизнесмены. Концепция каникулярной школы «Наноград» – создание города-технопарка, в котором работают собственные Корпорации, Мастерские, Академия, Фестивальный и Спортивный центры. Учащиеся – жители города ежедневно посещают лекции и мастер-классы, решают кейсы, встречаются с экспертами, а также проходят курсы занятий в Мастерских.

В «Нанограде – 2016», приняли участие 100 школьников. В качестве разработчиков специальных заданий (кейсов) для участников каникулярной школы выступили ОАО «Сургутнефтегаз», ЗАО «СургутИнформТВ», ООО (МИП) «Информационно-научный WEB-Центр физической культуры, здоровья и спорта», Парк аттракционов HAPPYLON, ООО «Высота», ООО «Альга Систем», ООО «Конструкторское бюро

«Автоматизированные системы и анализ», ОАО «Тюменская энергосбытовая компания», учреждения высшего образования города.

Важно отметить, что для старшеклассников Сургута все более популярными становятся инженерные классы, обучаясь в которых школьники работают с практическими кейсами на площадках ведущих профильных вузов и предприятий города.

В течение пяти лет в городе в рамках августовской конференции проводится выставка-ярмарка учреждений, реализующих программы дошкольного и дополнительного образования, культурно-просветительские и образовательные проекты «Сургут – детям». Участниками выставки являются как муниципальные учреждения образования, спорта, культуры, молодежной политики, так и негосударственные, социально-ориентированные некоммерческие организации, индивидуальные предприниматели. Ежегодно численность участников выставки составляет более 40 организаций.

В рамках популяризации «Образовательного туризма» для обучающихся, достигших высоких результатов и их дальнейшей мотивации, организуются выездные мероприятия: тренинги в рамках Всероссийского проекта «Путь к Олимпу», учебные сессии «Квадрат Декарта», Всероссийский форум «Будущие интеллектуальные лидеры России», профильные и проектные смены Образовательного центра «Сириус», научная школа семинар «Академия юных». В июле 2017 года 3 учащихся посетили проектную смену в г. Сочи (центр «Сириус»), участниками которой могут стать дети, увлечённые наукой, конструированием, техническим творчеством.

По данному направлению актуальны такие задачи, как:

- *формирование предложений со стороны учреждений профессионального образования ХМАО – Югры по организации научных школ для талантливых и высоко мотивированных учащихся (в т.ч. выездных для учащихся разных муниципальных образований округа). На сегодняшний день сетевые профильные школы организуются с использованием ресурсов общеобразовательных учреждений;*

- *расширение квоты для учащихся автономного округа для участия во Всероссийских выездных программах, реализуемых при поддержке Президента РФ (Всероссийский форум «Будущие интеллектуальные лидеры России», профильные и проектные смены Образовательного центра «Сириус»);*

- *создание инфраструктуры профильных лагерей для одаренных детей на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.*

Важно отметить, что системная работа по раннему выявлению, развитию и дальнейшему сопровождению одарённых детей по новым направлениям, ориентированным на формирование востребованных компетенций будущего, реализуемая в муниципальном образовании силами образования, бизнеса и производства, оказывает влияние на развитие образовательной инфраструктуры и достижение высоких интеллектуальных результатов обучающимися.



О поддержке талантливых детей в городе Сургуте

Иванова Ольга Юрьевна
заместитель директора
департамента образования
Администрации города Сургута,
кандидат педагогических наук

2017

Достижения учащихся г. Сургута

Всероссийская олимпиада школьников (победители, призеры)



Этапы проведения	2014-2015	2015-2016	2016-2017
Региональный этап	33	32	33
Заключительный этап		1	2

Мероприятия программы «Шаг в будущее»



Мероприятие	2014-2015	2015-2016	2016-2017
Участники (победители, призеры)	Участники (победители, призеры)	Участники (победители, призеры)	Участники (победители, призеры)
Окружная конференция «Шаг в будущее»	7 (5)	10 (6)	10 (7)
Всероссийский форум научной молодежи	20 (11)	24 (13)	20 (9+2)
Всероссийское соревнование-выставка «Шаг в будущее. Юниор»	-	-	6 (4+1)

Достижения учащихся г. Сургута

Всероссийский робототехнический фестиваль «Робофест»



Результат	2014-2015	2015-2016	2016-2017
Победитель	-	1	3
Призер	-	1	3



Старшеклассники Сургутского естественно-научного лицея в составе сборной Российской Федерации приняли участие во Всемирных соревнованиях по робототехнике VEX Robotics World Championships в г. Луисвилль (США)
29 место (306 команд из 40 стран мира)



Развитие образовательной инфраструктуры, современных лабораторий, инженерных мастерских, экспериментальных площадок

Специализированные центры дополнительного образования – 10 центров
(по работе с одаренными и высокомотивированными детьми – 3)

Ресурсные центры

(по образовательной робототехнике – 2; по повышению финансовой грамотности – 1; по технологическому образованию – 1; по работе с интеллектуально-одаренными детьми – 3)

Тьюторские центры

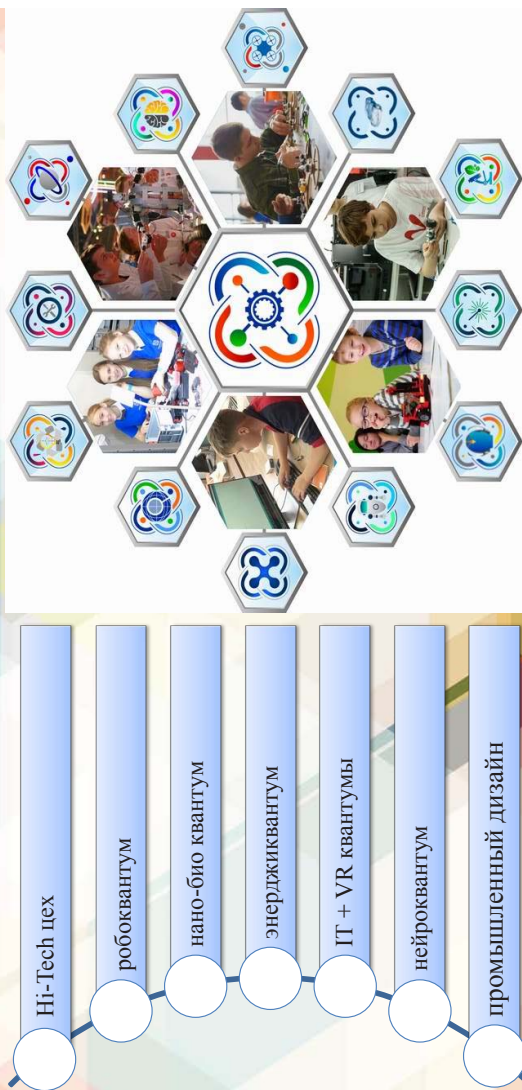
(по развитию приоритетных направлений в сфере дополнительного образования детей - 13)

Негосударственные организации, реализующие дополнительные обобщающие программы (24 организации, ИП)

9 поставщиков услуг дополнительного образования в рамках персонализированной системы финансирования дополнительного образования детей



2018 год – открытие Кванториума





**Формирование востребованных компетенций будущего,
раннее выявление, развитие и дальнейшее сопровождение
одарённых детей**





Привлечение партнеров финансового и общественного сектора к поддержке талантливых детей

Образовательный туризм

- Тренинги в рамках проекта «Путь к Олимпу» (г. Москва)
- Научная школа семинар «Академия Юных» (Республика Абхазия, г. Гагра)
- Учебные сессии «Квадрат Декарта» (г. Тюмень) и др.

Культурно-просветительские и образовательные проекты

- Выставка-ярмарка учреждений, реализующих программы дошкольного и дополнительного образования
- Образовательный проект «Сургут детям!»

Каникулярные проектные школы

- Осенняя каникулярная школа «Наноград»
- (школьная лига РОСНАНО)





Реализация образовательных задач в осенней каникулярной школе «Нанюград – Сургут 2016»

Наименование корпорации	Наименование кейса
ОАО «Сургутнефтегаз»	«Точные расчеты при бурении»
ЗАО «СургутИнформТВ»	«Второй экран в интерактивном телевидении»
ООО (МИП) «Информационно-научный WEB-Центр физической культуры, здоровья и спорта»	«Поиск новых решений для конкурентных сегментов IT-рынка в сфере физкультурно-оздоровительных и спортивно-массовых услуг»
Парк аттракционов HARRYLON	«Парк аттракционов HARRYLON: перезагрузка»
ООО «Высота»	«Использование резиновой крошки»
ООО «Альга Систем»	«Школа высоких технологий и сильного мышления»
ООО «Конструкторское бюро Автоматизированные системы и системный анализ»	«Система «Родительский контроль»
АО «Тюменская энергосбытовая компания»	«Мультимедийные материалы для уроков энергосбережения»
	«Энергоэффективное сбережение в школе»

Приоритетные задачи в поддержке талантливых детей

- создание инфраструктуры профильных лагерей для одаренных детей на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры;
- организации научных школ для талантливых и высоко мотивированных учащихся (в т.ч. выездных для учащихся разных муниципальных образований округа);
- расширение квоты для учащихся автономного округа для участия во Всероссийских выездных программах, реализуемых при поддержке Президента РФ (Всероссийский форум «Будущие интеллектуальные лидеры России», профильные и проектные смены Образовательного центра «Сириус»).



О поддержке талантливых детей в Белярском районе

Работа по выявлению, развитию и сопровождению талантливых детей в Белярском районе носит системный и межведомственный характер и реализуется в рамках муниципальной модели.

В целях обеспечения согласованных и координированных действий, направленных на реализацию общенациональной системы выявления и развития молодых талантов, с 2014 года осуществляет свою деятельность Координационный совет по поддержке одаренных детей и молодежи в Белярском районе (далее – Совет) под председательством заместителя главы Белярского района по социальным вопросам.

В состав Совета входят представители администрации Белярского района, органов администрации Белярского района, Общественного совета по развитию общего образования и дополнительного образования детей Белярского района, образовательных учреждений, учреждений культуры, физической культуры и спорта Белярского района, заслуженные деятели образования, науки, искусства, культуры и спорта. На заседаниях Совета рассматриваются вопросы, направленные на эффективную реализацию Комплекса мер по реализации Концепции российской национальной системы выявления и развития молодых талантов на территории Белярского района.

Выделяем основные направления деятельности по выявлению, развитию, моральному и материальному стимулированию и сопровождению молодых талантов в сфере образования, культуры и спорта:

1) развитие и совершенствование нормативно-правовой базы в сфере образования, экономических и организационно-управленческих механизмов;

2) развитие системы подготовки педагогических и управленческих кадров;

3) реализация и совершенствование системы интеллектуальных, творческих и спортивных мероприятий в целях выявления одаренных и талантливых детей и молодежи;

4) система стипендиальной и грантовой поддержки за счет средств бюджета Белярского района;

5) сопровождение молодых талантов в сфере образования, культуры и спорта;

6) информационное сопровождение.

П. 1. Комплекс мероприятий по поддержке одаренных, талантливых детей определен различными нормативными правовыми актами.

П. 2. Развитие системы подготовки педагогических и управленческих кадров.

Развитие системы подготовки педагогических и управленческих кадров включает:

- деятельность профессиональных сообществ педагогов, организацию их методического сопровождения;

- стимулирование педагогических работников и руководителей образовательных учреждений к работе по выявлению и развитию способностей и одаренности детей и молодежи. При установлении стимулирующей выплаты за качество работы педагогическим работникам учитывается такой показатель, как «Организация и результативность в работе с одаренными детьми».

В показатели и критерии оценки эффективности деятельности образовательных учреждений Белоярского района включён блок «Организация работы с одаренными детьми и талантливой молодежью». По итогам конкурса выявляются победители – «Лучшее образовательное учреждение», «Лучший педагог» и «Лучший руководитель» на получение грантов главы Белоярского района, денежные средства направляются на повышение квалификации, прохождение стажировки в лучших учреждениях страны и зарубежья, в том числе по вопросу совершенствования системы работы с одаренными детьми.

П. 3. Реализация и совершенствование системы интеллектуальных, творческих и спортивных мероприятий – в целях выявления одаренных и талантливых детей и молодежи.

В целях выявления одаренных и талантливых детей и молодежи в каждом образовательном учреждении Белоярского района разработана и реализуется программа (или подпрограмма) – («Одаренный ребенок», «Золотые ростки» и др.), основные задачи которой:

- 1) создать оптимальные условия для выявления, поддержки и развития одаренных детей;

- 2) реализовать принцип лично-ориентированного подхода в обучении и воспитании учащихся, активизировать их интеллектуальные качества;

- 3) внедрить в образовательный процесс формы и виды деятельности для творческой самореализации учащихся;

4) организовать работу по профессиональному развитию педагогов через методическую учебу, педагогические советы, самообразование.

Создан и постоянно обновляется банк данных одаренных и талантливых обучающихся района.

Начиная с дошкольного учреждения, дети активно участвуют в различных конкурсных мероприятиях, в том числе занимаются в созданных на базе образовательных учреждений городков профессий («Талант-виль» – СОШ п. Верхнеказымский, «Мастерславль» – СОШ п. Сорум). Использование ТРИЗ-технологий (ДОУ «Снегирек», ДОУ «Семицветик») позволяет формировать интеллектуально-творческую и познавательную деятельность детей.

В 9-ти общеобразовательных учреждениях района (90%) исследовательская деятельность организуется в рамках научных обществ учащихся.

Система выявления и поддержки одаренных и талантливых детей Белоярского района реализуется в традиционных олимпиадных и конкурсных движениях. В районе ежегодно проводятся предметные олимпиады, научные конференции, интеллектуальные и иные конкурсы для данной категории обучающихся. И как результат – количество участников олимпиад и конкурсов возрастает из года в год.

Увеличение числа участников мероприятий общероссийского и международного уровней связано с возрастающей активностью образовательных учреждений (предоставление возможности участия учащимся в 2-х и более интеллектуальных и творческих конкурсах), а также с доступностью мероприятий, проводимых в дистанционной (заочной) форме.

Традиционные на территории Белоярского района следующие мероприятия:

в период осенних каникул работает **профильная школа для одаренных детей**, где осуществляется подготовка учащихся 7–11 классов к участию в муниципальном этапе Всероссийской олимпиады школьников по физике, истории с элементами обществознания и английскому языку.

С целью развития и популяризации олимпиадного движения в районе ежегодно проводится муниципальная олимпиада-юниор для учащихся 4-х классов общеобразовательных учреждений по русскому языку и математике.

Школьники ежегодно принимают участие в окружной научной сессии старшеклассников Ханты-Мансийского автономного округа – Югры. Кроме того, учащиеся 9-х классов ежегодно участвуют в Окружном физико-математическом турнире, который организует и проводит «Югорский физико-математический лицей-интернат».

Для выявления и развития у обучающихся профилированных творческих способностей и интереса к научно-исследовательской деятельности, создания необходимых условий для поддержки одаренных школьников ежегодно проводится районная научная конференция молодых исследователей «Шаг в будущее».

С целью воспитания духовно-нравственного начала обучающихся на примере этнокультурных традиций России, формирования навыков научно-исследовательской деятельности учащихся проводятся молодежные Кирилло-Мефодиевские чтения и т.д.

С целью формирования активной гражданской позиции учащихся, социализации личности и подготовки к жизни в гражданском обществе проводится Слет лидеров ученического самоуправления общеобразовательных учреждений Белоярского района. В рамках Слета проводятся занятия в «Школе социального успеха» по трём направлениям: «Школа правоведа», «Школа социального проектирования», «Школа творчества».

Система дополнительного образования, функционирующая на территории района, является одной из важных структур, направленных на выявление, развитие и сопровождение одаренных и талантливых детей и молодежи. Она предоставляет каждому ребенку возможность свободного выбора образовательной программы (программ), времени их освоения, включения в разнообразные виды деятельности с учетом индивидуальных склонностей и способностей.

В систему дополнительного образования на территории Белоярского района входят муниципальное автономное учреждение дополнительного образования в области культуры «Детская школа искусств г. Белоярский» (далее – Школа искусств), муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа г. Белоярский» (далее – ДЮСШ) и муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования Белоярского района «Дворец детского (юношеского) творчества г. Белоярский».

Школа искусств реализует предпрофессиональные образовательные программы по специальностям: фортепиано, баян, аккордеон, домра, саксофон, флейта, труба, кларнет, тромбон, живопись.

Для детей, планирующих поступление в профильные учебные заведения, предусмотрены образовательные программы дополнительного года обучения.

ДЮСШ реализует дополнительные предпрофессиональные программы по таким видам спорта, как: вольная борьба, спортивное ориентирование, волейбол, мини-футбол.

Учащиеся учреждений являются победителями и призерами различных конкурсов и соревнований.

П. 4. Система стипендиальной и грантовой поддержки за счет средств бюджета Белоярского района.

Меры поощрения условно можно подразделить на несколько видов:

1. Именные стипендии главы Белоярского района.
2. Премии главы Белоярского района.
3. Поощрительные выплаты.
4. Другая организационно-финансовая поддержка со стороны главы и администрации района.

В целях стимулирования обучающихся муниципальных образовательных учреждений Белоярского района ежегодно утверждаются 30 именных стипендий главы Белоярского района (28 – для учащихся 6-11 классов, достигших значительных успехов в учебе, являющихся победителями или призерами международных, всероссийских, региональных, окружных и (или) муниципальных олимпиад (чемпионатов) по учебным предметам, научных конференций и интеллектуальных конкурсов, и 2 именные стипендии для учащихся 2-9 классов муниципального автономного образовательного учреждения дополнительного образования детей в области культуры Белоярского района «Детская школа искусств г. Белоярский»). Ежемесячная выплата составляет 1150 рублей. В рамках Года детства было утверждено 40 именных стипендий главы Белоярского района. Из средств бюджета района ежегодно выделяется на эти цели более 400 тысяч рублей.

В целях стимулирования к занятиям физической культурой и спортом, повышения уровня спортивного мастерства спортсменам Белоярского района (обучающимся общеобразовательных учреждений начального, среднего, высшего профессионального и послевузовского профессионального образования, включенным в состав сборной Белоярского района по определенному виду спорта) ежегодно назначаются стипендии (ежемесячное денежное вознаграждение за высокие спортивные результаты). Размер стипендии определяется в зависимости от результата, показанного спортсменом, и уровнем соревнований путем отнесения спортсмена к соответствующей группе стипендиатов. *Общая сумма стипендий спортсменам за 2014–2016 годы составила 696 000 рублей, количество получателей – 81 человек*

Утверждены ежегодные премии главы Белоярского района в области молодежной политики, они присуждаются за личный вклад в реализацию мероприятий в области молодежной политики на территории Белоярского района по итогам работы за текущий год в целях стимулирования деятельности молодежи.

Премии присуждаются по следующим номинациям:

«Лидер молодежного общественного объединения (организации)»;

«Молодой профессионал» (достижения в профессиональной деятельности, участие в конкурсах профессионального мастерства, инновации в профессиональной деятельности и т.д.);

«Молодой журналист» (освещение молодежной, спортивной, культурной жизни района в СМИ, уровень публикаций);

«Активный участник творческой жизни города, района» (достижения в творческой деятельности, степень участия в мероприятиях, уровень мероприятий);

«Автор лучшего социального проекта» (информация о реализации проекта, общественный резонанс, оценка).

Размер премии составляет: лауреату премии 1 степени – 15000 (пятнадцать тысяч) рублей, лауреату премии 2 степени – 10000 (десять тысяч) рублей и лауреату премии 3 степени – 5000 (пять тысяч) рублей. Ежегодно из бюджета района выделяется сумма в размере 150 тысяч рублей.

Утверждены именные стипендии главы Белоярского района для молодежи в возрасте от 17 до 22 лет, которые являются активными участниками творческой, общественной жизни Белоярского района. Ежегодно у нас таких 3 стипендиата. В период с 2010 года по настоящее время получателем именной стипендии стал 21 человек. *Общая сумма премий за 2013–2015 годы составила 285 тысяч рублей, количество участников – 28 человек (премия в размере 10 тысяч рублей).*

Кроме того, учащиеся муниципальных общеобразовательных учреждений Белоярского района награждаются Благодарственным письмом главы Белоярского района за достижение значительных успехов в учебе, наилучших результатов в интеллектуальных и творческих конкурсах различного уровня, выдающиеся заслуги в сфере общественной деятельности по защите прав ребенка, развитию ученического самоуправления.

Кроме того, в целях повышения уровня художественного творчества молодежных коллективов и исполнителей при проведении различных

конкурсов молодежных инициатив, программ и проектов в рамках государственной молодежной политики (КВН, Молодежная весна и другие), для создания условий совершенствования их профессионального уровня предусмотрены поощрительные выплаты победителям от 2000 до 3000 рублей. *Общая сумма поощрительных выплат за 2014–2016 годы составила 554 тысячи рублей, количество получателей – 872 человека, количество участников мероприятий составило более 3 тысяч человек.*

Ежегодно 400 одаренных и талантливых учащихся образовательных учреждений района поощряются ценными подарками и приглашаются на новогодние мероприятия.

Одной из мер поддержки одаренных детей стала организация образовательных поездок учащихся образовательных учреждений Белоярского района. В 2016 году лучшие ученики посетили исторические места в г. Верхотурье Свердловской области, в 2017 году группа учащихся провела новогодние праздники в городах Брест, Минск и Витебск Республики Беларусь.

II. 5. Информационное сопровождение.

Информация о мероприятиях, деятельности Совета систематически размещается на страницах газеты «Белоярские вести», на сайте администрации Белоярского района, сайтах, информационных стендах образовательных учреждений.

Таким образом, в Белоярском районе выстроена система работы по поддержке талантливых детей, которая является хорошим стимулом для школьников в достижении высоких результатов в учебе, спорте, исследовательской деятельности и т.д.

Проблема.

Существует кадровая проблема, связанная с недостаточной профессиональной и личностной готовностью педагогов к работе с одаренными детьми. Педагогические и психологические трудности обусловлены разнообразием видов одаренности, включая возрастную и скрытую одаренность, а также множеством противоречивых теоретических подходов и методов.

Предложение в проект решения.

Транслировать лучший опыт работы образовательных организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по подготовке педагогов к работе с одаренными детьми и молодежью.

Муниципальные нормативно-правовые акты

В сфере образования, культуры, молодежной политики и спорта:

- постановление администрации Белоярского района от 11 декабря 2013 года № 1830 «Об утверждении муниципальной программы Белоярского района «Развитие образования Белоярского района на 2014–2020 годы», в которой выделено направление «Поддержка талантливых детей и молодежи»;

- постановление администрации Белоярского района от 06 июня 2013 года № 819 «О реализации Концепции российской национальной системы выявления и развития молодых талантов на территории Белоярского района»;

- постановление администрации Белоярского района от 5 ноября 2015 года № 1320 «Об определении размеров и условий выплаты именных стипендий главы Белоярского района учащимся муниципальных образовательных учреждений Белоярского района»;

- постановление администрации Белоярского района от 18 августа 2016 года № 859 «Об утверждении Положения о Благодарственном письме главы Белоярского района»;

- постановление администрации Белоярского района от 29 августа 2016 года № 894 «О назначении именных стипендий главы Белоярского района»;

- постановление администрации Белоярского района от 28 ноября 2016 года № 1191 «О подготовке и проведении новогодних мероприятий для одаренных детей и молодежи в возрасте до 18 лет, обучающихся в образовательных учреждениях, расположенных на территории Белоярского района, учреждениях дополнительного образования детей, воспитанников учреждений культуры, физической культуры и спорта Белоярского района»;

- постановление администрации Белоярского района от 15 февраля 2016 года № 137 «Об утверждении дополнительных именных стипендий главы Белоярского района учащимся муниципальных образовательных учреждений Белоярского района на 2016 год»;

- постановление администрации Белоярского района от 27 марта 2013 года № 435 «Об утверждении Положения об установлении стипендий спортсменам Белоярского района»;

- постановление администрации Белоярского района от 16 августа 2010 года № 1153 «Об учреждении именных стипендий главы Белоярского района молодежи, проживающей на территории Белоярского района».



Муниципальная модель выявления и развития молодых талантов Белоярского района



**Информация
о предоставлении мер социальной поддержки
и социальных услуг детям-инвалидам, семьям,
воспитывающим детей-инвалидов, и инвалидам
в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре
в 2015 – I полугодии 2017 года**

На территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры основными направлениями деятельности в сфере социальной поддержки детей-инвалидов, инвалидов являются:

- предоставление гарантированных пособий, выплат;
- предоставление социального обслуживания;
- совершенствование нормативной правовой базы в области улучшения положения детей-инвалидов, инвалидов.

Уровень социального обеспечения

Законодательством Российской Федерации для детей-инвалидов предусмотрена:

социальная пенсия, размер которой составляет 12 082,06 рублей в месяц, с учетом районного коэффициента (далее – р/к) 1,5 – 18 123,09 рублей;

ежемесячная денежная выплата в размере 2 527,06 рублей.

Таким образом, гарантированный объем выплат составляет 20 650,15 рублей при сохранении полного набора социальных услуг в размере 1 478,09 рублей.

Вместе с тем, родителям (усыновителям), опекунам (попечителям) и другим лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами в возрасте до 18 лет или инвалидами с детства I группы, устанавливается ежемесячная выплата.

Размер ежемесячной выплаты составляет:

родителю (усыновителю) или опекуну (попечителю) – 5 500 рублей (8 250 рублей с учетом р/к 1,5);

другим лицам – 1 200 рублей (1 800 рублей с учетом р/к 1,5).

Средний размер пенсии по инвалидности в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в 2017 году составляет 13 320,75 рублей.

Размеры ежемесячной денежной выплаты составляют для инвалидов:

I группы – 3 538,52 рублей;

II группы – 2 527,06 рублей;

III группы – 2 022,94 рубля.

Таким образом, основные гарантии в области социального обеспечения инвалидов, в том числе детей-инвалидов, осуществляются Пенсионным фондом Российской Федерации. Численность инвалидов, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 01.01.2017 (далее именуемый – автономный округ, Югра), составляет 56 423 человека, или 3,4 % от всего населения, из них:

- детей-инвалидов – 5 827 человек;
- инвалидов I группы – 7 869 человек;
- инвалидов II группы – 21 354 человека;
- инвалидов III группы – 21 373 человека.

Депсоцразвития Югры инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, предоставляет 11 мер социальной поддержки.

Меры поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг

Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, установлена компенсация в размере 50% расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг, а также инвалидам I и II групп, детям-инвалидам, гражданам, имеющим детей-инвалидов, предоставляется компенсация расходов на уплату взносов на капитальный ремонт в размере 50%.

Указанные меры предоставляются за счет средств федерального бюджета в виде субвенции бюджетам субъектов Российской Федерации.

Мерой социальной поддержки по оплате жилищно-коммунальных услуг во 2 квартале 2017 года воспользовались 37 915 инвалидов, в том числе 3 865 детей-инвалидов (с учетом членов семьи компенсация предоставлена 5 069 человек). В 2016 году воспользовалась 37 957 инвалидов, в том числе 3 748 детей-инвалидов (с учетом членов семьи компенсация предоставлена 5 055 человек). По сравнению с 2015 годом наблюдается уменьшение на 1,1 % (в 2015 году – 38 390 инвалидов, в том числе детей-инвалидов 3 652).

Средний размер компенсации по оплате жилого помещения и коммунальных услуг в 1 полугодии 2017 года составляет 756,6 рублей на 1 льготополучателя.

На предоставление компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, в 2017 году предполагается израсходовать 345 000,0 тыс. рублей.

Социальные пособия на детей-инвалидов и инвалидов с детства I и II групп

Ежемесячное социальное пособие на детей-инвалидов установлено Законом Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 07.07.2004 № 45-оз «О поддержке семьи, материнства, отцовства и детства в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре».

Размер ежемесячного социального пособия на детей-инвалидов с учетом индексации в 2017 году – 1 755 рублей (в 2016 году составил 1 688 рублей). Пособие выплачено в первом полугодии 2017 года на 4 571 ребенка, в 2016 году – на 4 435 детей, в 2015 году – на 4 187 детей. Наблюдается тенденция увеличения численности детей-инвалидов на 5% ежегодно.

На предоставление ежемесячного социального пособия на детей-инвалидов в 2017 году планируется израсходовать 97 710,0 тыс. руб.

Законом автономного округа от 07.11.2006 № 115-оз «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» установлено ежемесячное социальное пособие инвалидам с детства I и II групп.

Размер ежемесячного социального пособия неработающим инвалидам с детства I и II групп с учетом индексации в 2017 году – 1 325 рублей (в 2016 году составил 1 274 рублей). Пособие выплачено в первом полугодии 2017 года 501 гражданину, в 2016 году – 416 гражданам, в 2015 году – 291 гражданину.

На предоставление ежемесячного социального пособия инвалидам с детства I и II групп в 2017 году предполагается израсходовать 8 085,4 тыс. рублей.

Меры, направленные на реализацию прав детей-инвалидов на воспитание, обучение и образование, а также прав инвалидов на образование

Законом Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 02.12.2005 № 115-оз «О мерах по обеспечению прав детей-инвалидов на воспитание, обучение и образование, прав инвалидов на образование в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» (далее – Закон № 115-оз) установлены 8 видов компенсаций затрат:

1) ежемесячная компенсация затрат родителей (законных представителей) на воспитание детей-инвалидов на дому в размере 2 447 рублей;

2) ежемесячная компенсация затрат родителей (законных представителей) на обучение на дому детей-инвалидов в возрасте от 6 до 18 лет, проживающих в сельских населенных пунктах, в размере 11 231 рубль;

3) ежемесячная компенсация затрат родителей (законных представителей) на обучение на дому детей-инвалидов в возрасте от 6 до 18 лет, проживающих в городских населенных пунктах, в размере 5 979 рублей;

4) ежегодная компенсация затрат родителей (законных представителей) на оплату услуг переводчиков-дактилологов по фактически понесенным затратам, но не более 6 177 рублей;

5) ежегодная компенсация затрат инвалидов и родителей (законных представителей) детей-инвалидов на приобретение специальных учебных пособий и литературы для учащихся:

в профессиональных образовательных организациях в размере 3 727 рублей;

6) в образовательных организациях высшего образования, за исключением обучающихся в федеральных государственных образовательных учреждениях в размере 5 962 рубля;

7) единовременная компенсация затрат родителей (законных представителей) на подключение к сети Интернет для дистанционного обучения ребенка-инвалида в возрасте от 5 до 7 лет, а также ребенка-инвалида в возрасте от 6 до 18 лет, которому рекомендовано обучение на дому, по фактически понесенным затратам, но не более 124 рубля;

8) ежемесячная компенсация затрат родителей (законных представителей) на оплату доступа к сети Интернет по безлимитному тарифу со скоростью не менее 512 кБ/с с применением контент-фильтрации при дистанционном обучении ребенка-инвалида в возрасте от 5 до 7 лет, а также ребенка-инвалида в возрасте от 6 до 18 лет, которому рекомендовано обучение на дому, по фактически понесенным затратам, но не более 1 863 рубля.

Наиболее востребованными компенсациями являются ежемесячная компенсация затрат родителей (законных представителей) на воспитание детей-инвалидов на дому, получателями которой являлись в 1 полугодии 2017 года 572 человека, и ежемесячная компенсация затрат родителей (законных представителей) на оплату доступа к сети Интернет, получателями которой за указанный период являются 47 человек.

На реализацию Закона № 115-оз в 2016 году израсходовано 17 819,50 тыс. рублей. В 2017 году на реализацию данного закона запланировано 19312,0 тыс. рублей.

Социальное обслуживание детей-инвалидов, семей, воспитывающих детей-инвалидов, и инвалидов.

Нормативное правовое регулирование

В Ханты-Мансийском автономном округе – Югре обеспечено полное правовое регулирование предоставления социальных услуг инвалидам, детям-инвалидам: утверждены перечни социальных услуг, порядки их предоставления в различных формах социального обслуживания, условия определения размера платы, установлены стандарты социальных услуг.

В соответствии с региональными полномочиями расширен перечень обстоятельств, которые признаются ухудшающими или способными ухудшить условия жизнедеятельности граждан, и, соответственно, дать право гражданам на получение социального обслуживания. К ним, в частности, отнесено наличие потребности в проведении реабилитации (абилитации) в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности в целях социальной адаптации и продления активной жизнедеятельности.

Меры, принятые для обеспечения единого по автономному округу предоставления качественных социальных услуг

В целях повышения качества социально-бытовой реабилитации детей-инвалидов утверждён единый перечень реабилитационного оборудования, в автономном округе реализуются планы мероприятий «дорожные карты» учреждений, подведомственных Депсоцразвития Югры, по совершенствованию деятельности, укреплению материально-технической базы, дооснащению необходимым оборудованием.

В учреждениях, предоставляющих социальные услуги детям-инвалидам, инвалидам, обеспечена доступность объектов, комплексная безопасность.

Предоставление услуг по социальной реабилитации инвалидам, детей-инвалидов

Сеть государственных социальных служб, предоставляющих услуги инвалидам, включает:

- 20 комплексных центров социального обслуживания населения;
- 5 стационарных организаций социального обслуживания населения;

1 социально-оздоровительный центр;
10 реабилитационных центров для детей и подростков с ограниченными возможностями;

1 центр помощи семье и детям;

1 центр социального обслуживания населения.

Предоставление социальных услуг осуществляется в различных формах:

предоставление услуг на дому (по месту проживания граждан), в 2016 году услуги предоставлены 2 056 гражданам, в первом полугодии 2017 года – 1 342 гражданам;

полустационарное обслуживание (в условиях пребывания в учреждении в определенное время суток), в 2016 году услуги предоставлены 27 772 гражданам, в первом полугодии 2017 года – 13 566 гражданам;

стационарное обслуживание, предназначенное для граждан, утративших способность к самообслуживанию и нуждающихся в постоянном постороннем уходе, в 2016 году услуги предоставлены 960 гражданам, в первом полугодии 2017 года – 874 гражданам.

Созданная в Югре система социальных служб обеспечивает потребность инвалидов в предоставлении социальных услуг на 99% (существует неудовлетворённый спрос на стационарное социальное обслуживание, который будет удовлетворен к 2018 году).

Получению необходимой помощи и ухода способствует применение стационароразмещающих технологий: программа семейного ухода «Приемная семья для пожилого гражданина», в которой участвуют 72 инвалида пожилого возраста; система обеспечения ухода за одинокими тяжелобольными гражданами путем предоставления сертификатов на оплату услуг по уходу (услуги по уходу получают 13 чел.). Внедрена новая форма работы – мультидисциплинарные бригады по оказанию комплексной медико-психолого-социальной помощи (бригады из работников организаций социального обслуживания и здравоохранения работают с выездом на дом) (услуги предоставлены в 2016 году – 360 инвалидам, в 1 полугодии 2017 года – 406 инвалидам).

Построение работы по социальной реабилитации в рамках реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, выдаваемых учреждениями медико-социальной экспертизы, осуществляется по выявительному в отношении инвалида принципу.

Информация о необходимых мероприятиях социальной реабилитации или абилитации инвалида автоматизированно поступает в Депсоцразвития Югры в виде выписки из ИПРА инвалида. В дальнейшем для

каждого инвалида разрабатывается индивидуальный перечень соответствующих мероприятий с учетом ограничений его жизнедеятельности, который направляется гражданину с предложением получения социальных услуг.

Приоритетное направление во внедрении новых технологий работы – повышение качества оказания реабилитационной помощи инвалидам путем реализации специализированных технологий, нацеленных на группы с определенными потребностями.

В условиях круглосуточного проживания в организации социального обслуживания осуществляется оказание реабилитационной помощи инвалидам в трех направлениях:

технология реабилитации инвалидов с нарушением функций опорно-двигательного аппарата, включая программу обучения ходьбе на протезах инвалидов после ампутации (г. Сургут), в 2016 году реабилитацию прошли 52 инвалида, перенесших ампутацию, в 1 полугодии 2017 года – 19;

технология реабилитации инвалидов по зрению (обучение пользованию техническими средствами реабилитации, пространственному ориентированию, чтению и письму рельефно-точечным шрифтом по системе Брайля, пользованию персональным компьютером, привития навыков самообслуживания) (г. Сургут), в 2016 году реабилитацию прошли 47 чел., в том числе 30 инвалидов по зрению, в 1 полугодии 2017 года – 30 чел., в том числе 20 инвалидов по зрению;

технология реабилитации инвалидов по слуху, лиц с ограниченными слуховыми возможностями (обучение пользованию техническими средствами реабилитации, психокоррекция, исправление речевых недостатков, связанных с нарушением слуха, с помощью аудиокласса, адаптационное обучение навыкам проведения отдыха, досуга и социального общения) (г. Нижневартовск), в 2016 году реабилитацию прошли 84 чел., в том числе 6 инвалидов, в 1 полугодии 2017 года – 42 чел., в том числе 24 инвалида.

С целью оптимизации социально-реабилитационного процесса в полустационарных условиях (дневное пребывание) также применяются курсовые программы для получателей социальных услуг с учетом различных целевых групп: с заболеваниями и повреждениями опорно-двигательной системы, с сердечно-сосудистыми заболеваниями, с онкологическими заболеваниями и т.д.

В деятельность государственных учреждений внедрены следующие передовые методы работы и технологии социального обслуживания детей-инвалидов:

служба раннего вмешательства (минимизация отклонений детей раннего возраста от 0 месяцев до 3 лет);

ритмика и логоритмика, методика «Лекотека»;

развитие речи с использованием информационно-компьютерных технологий;

диагностика развития детей раннего возраста с помощью компьютерных программ KID, RCDI;

социально-медицинские технологии: грудничковое плавание, Войта-терапия, ДЭНАС-терапия, рефлекторный массаж по Д. Сандакову, ароматерапия;

занятия по методике Марии Монтессори, игротерапии, сказкотерапии, сенсорная интеграция с целью улучшения эмоционального, интеллектуального потенциала ребенка и формирование его позитивных личностных качеств;

технологии с использованием животного и растительного мира (анималотерапия и гарденотерапия).

Также в округе особое внимание уделено развитию межведомственного взаимодействия по оказанию комплексной помощи детям с особенностями развития и их семьям.

Утверждены 2 межведомственных приказа по оказанию комплексной и преемственной помощи детям с особенностями развития и их семьям, которыми предусмотрено следующее:

организация работы постоянно действующей школы для обучения родителей навыкам ухода и реабилитации в домашних условиях за детьми, имеющими особенности развития (за первое полугодие 2017 года проконсультированы учреждениями социального обслуживания – 568 родителей, медицинскими организациями – 120 родителей, зачислено – 236 родителей);

внедрение моделей реабилитационно-образовательного сопровождения детей, имеющих особенности развития, в условиях образовательных организаций, организаций социального обслуживания и на дому (за первое полугодие 2017 года прошли обучение: 31 040 несовершеннолетних – в условиях образовательных организаций, 581 несовершеннолетний – в условиях организаций социального обслуживания и 288 несовершеннолетних – на дому).

В Югре утверждена Концепция комплексного сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями.

При софинансировании Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, реализуется комплекс мер по развитию

эффективных практик оказания комплексной помощи детям группы риска с признаками расстройства аутистического спектра и с расстройством аутистического спектра.

В дополнение к государственной системе социальных служб с 2015 года к оказанию социальных услуг инвалидам активно привлекается негосударственный сектор.

Так, в Югре накоплен опыт по участию негосударственных поставщиков социальных услуг в предоставлении услуг по постороннему уходу за инвалидами, детьми-инвалидами на дому, постоянному постороннему уходу за одинокими инвалидами в частных пансионатах «Резиденция для пожилых», при осуществлении социальной реабилитации детей-инвалидов, граждан с нарушением/потерей речи вследствие заболевания, травмы, а также организации персонального сопровождения инвалидов («Интеграционный консультант»).

Таким образом, социальным обслуживанием в 2016 году охвачены 30 788 инвалидов (в том числе 2 993 ребенка-инвалида), что составляет 54,6% от общей численности инвалидов в автономном округе. В первом полугодии 2017 года 15 782 инвалида, в том числе 2 408 детей-инвалидов.

На предоставление услуг социального обслуживания в 2017 году предполагается израсходовать 1 995 850,4 тыс. рублей, в том числе в реабилитационных центрах для детей и подростков с ограниченными возможностями – 682 200,2 тыс. рублей.

Обеспечение доступности объектов и социальных услуг в 2016 – I полугодии 2017 года

Вопросы по обеспечению доступности были рассмотрены на девятом заседании Думы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры шестого созыва в июне 2017 года.

**По данным, представленным Депсоцразвития Югры*



Предоставление мер социальной поддержки
и социальных услуг детям-инвалидам,
семьям, воспитывающим детей-инвалидов,
и инвалидам в Ханты-Мансийском
автономном округе – Югре

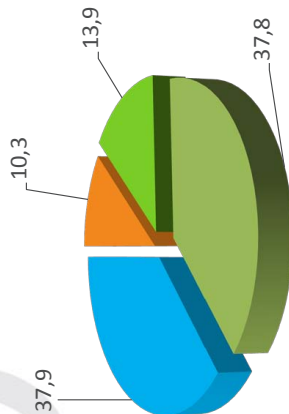


*Директор Депсоцразвития Югры
Давиденко Светлана Алексеевна*

г. Ханты-Мансийск, 26 сентября 2017 года

Численность инвалидов, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре

Доля численности по группам
и категориям инвалидов в общей
численности инвалидов, проживающих
в автономном округе, в %



■ дети-инвалиды
■ инвалиды I группы
■ инвалиды II группы
■ инвалиды III группы

По состоянию на 01.01.2017 численность инвалидов составляет 56 423 человека или 3,4% от всего населения автономного округа, из них детей-инвалидов – 5 827 человека или 1,4% от общей численности детей, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре

В Российской Федерации численность инвалидов составляет 12,31 млн. человек или 8,4% от всего населения страны

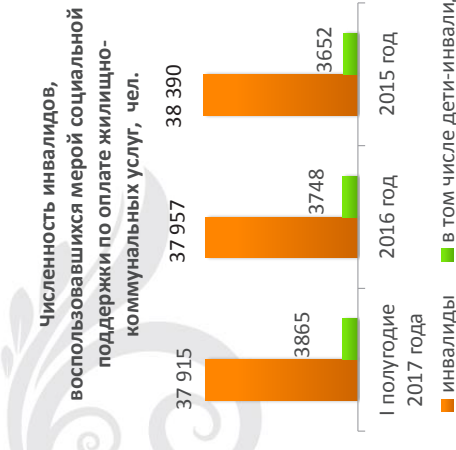




Социальное обеспечение, гарантированное законодательством Российской Федерации

Гарантированный объем выплат для детей-инвалидов составляет 20 650,15 рублей, в том числе социальная пенсия 18 123,09 рубля.		Федеральный закон от 15.12.2001 № 166-ФЗ «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации»	Социальная пенсия на ребенка-инвалида в размере 12 082,06 рублей, с учетом районного коэффициента 1,5 – 18 123,09 рублей
Средний размер пенсии по инвалидности в Югре в 2017 году составляет 13 320,75 рублей		Федеральный закон 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»	Ежемесячная денежная выплата в размере: детям-инвалидам в размере 2 527,06 руб.; инвалиды I группы – 3 538,52 рублей; инвалиды II группы – 2 527,06 рублей; инвалиды III группы – 2 022,94 рубля
		Указ Президента Российской Федерации от 26.02.2013 № 175 «О ежемесячных выплатах лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами и инвалидами с детства I группы»	Ежемесячная выплата неработающим трудоспособным лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами или инвалидами с детства I группы в размере: родителю (усыновителю) или опекуну (попечителю) – 5 500 рублей (8 250 рублей с учетом р/к 1,5); другим лицам – 1 200 рублей (1 800 рублей с учетом р/к 1,5)

Меры поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг



**Федеральный закон 24.11.1995 № 181-ФЗ
«О социальной защите инвалидов
в Российской Федерации»**

Компенсация в размере 50 % расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов.

Компенсация расходов на оплату взносов на капитальный ремонт в размере 50% инвалидам I и II групп, детям-инвалидам, гражданам, имеющим детей-инвалидов

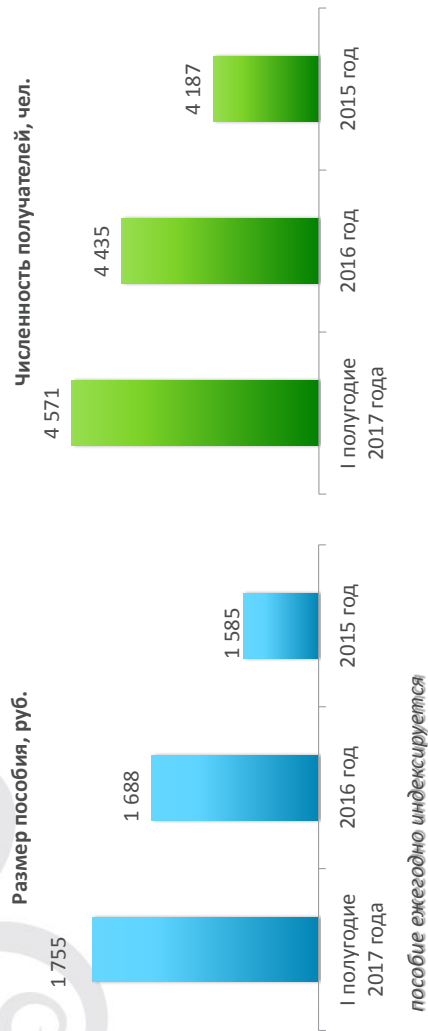


Средний размер компенсации по оплате жилого помещения и коммунальных услуг в I полугодии 2017 года составляет 756,6 рублей на 1 льготополучателя



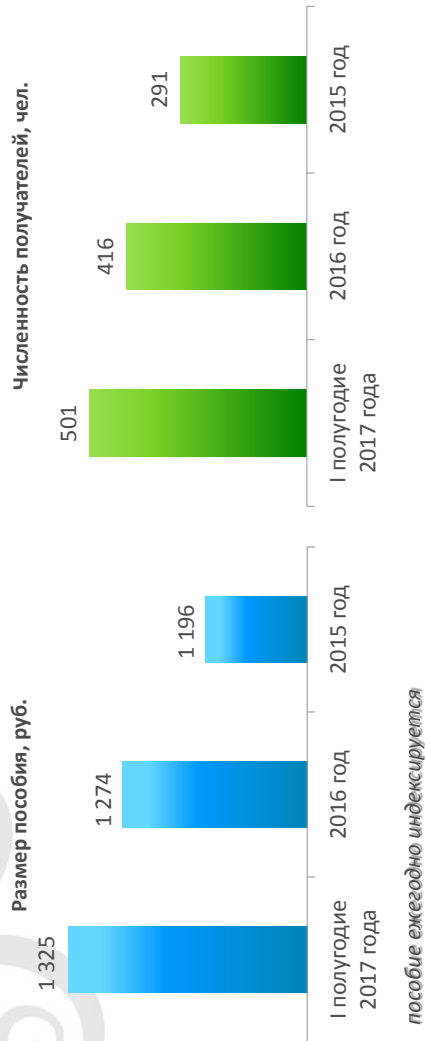
Закон Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 07.07.2004 № 45-оз
«О поддержке семьи материнства, отцовства и детства
в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»

устанавливает ежемесячное социальное пособие на детей-инвалидов:
в 2017 году – 1 755 рублей



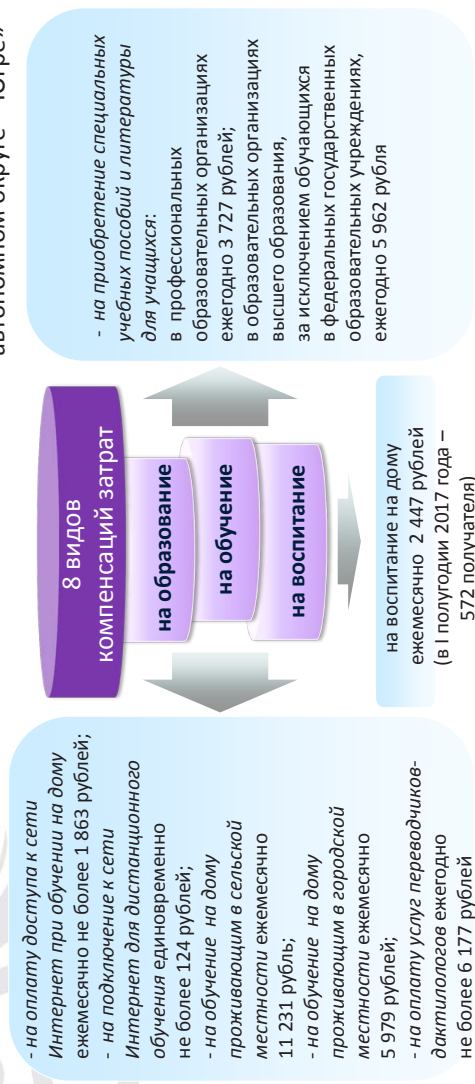
Закон Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 07.11.2006 № 115-оз
«О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в Ханты-
Мансийском автономном округе – Югре»

устанавливает ежемесячное социальное пособие инвалидам с детства I и II групп:
в 2017 году – 1 325 рублей

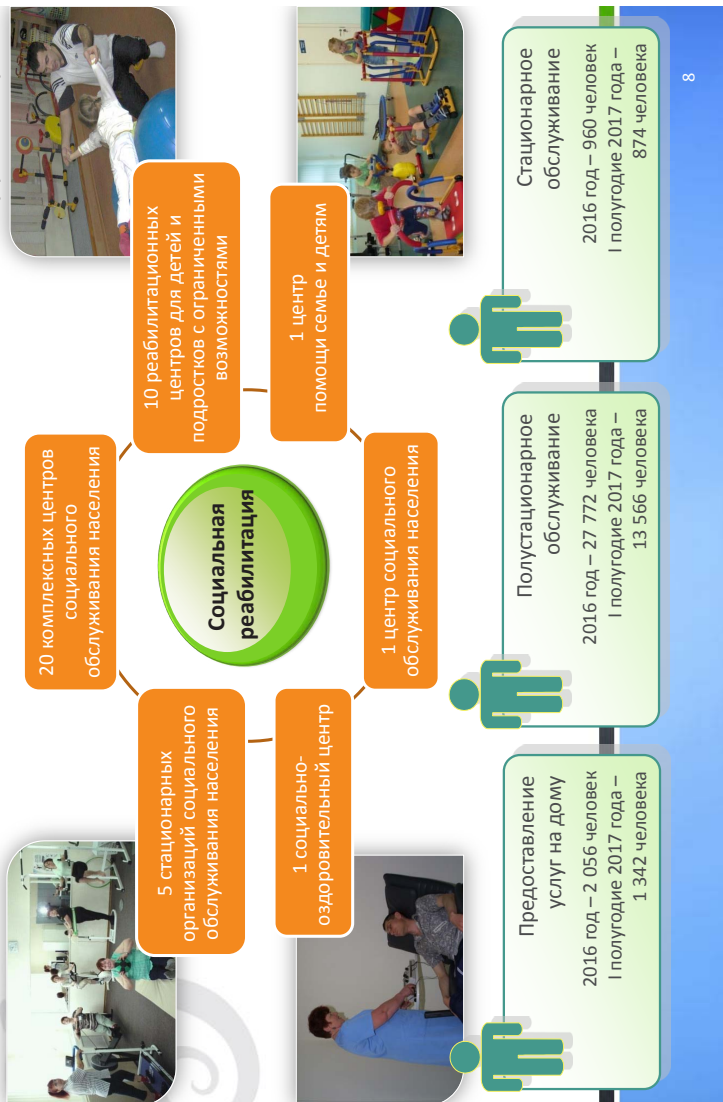


Закон Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 02.12.2005 № 115-оз

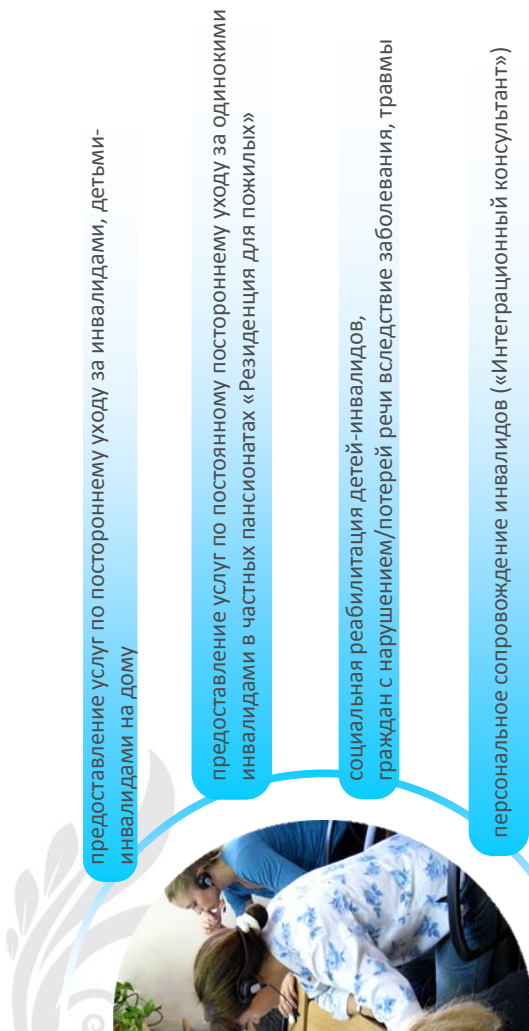
«О мерах по обеспечению прав детей-инвалидов на воспитание, обучение и образование, прав инвалидов на образование и о наделении органов местного самоуправления отдельными государственными полномочиями по обеспечению прав детей-инвалидов на воспитание, обучение и образование в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»



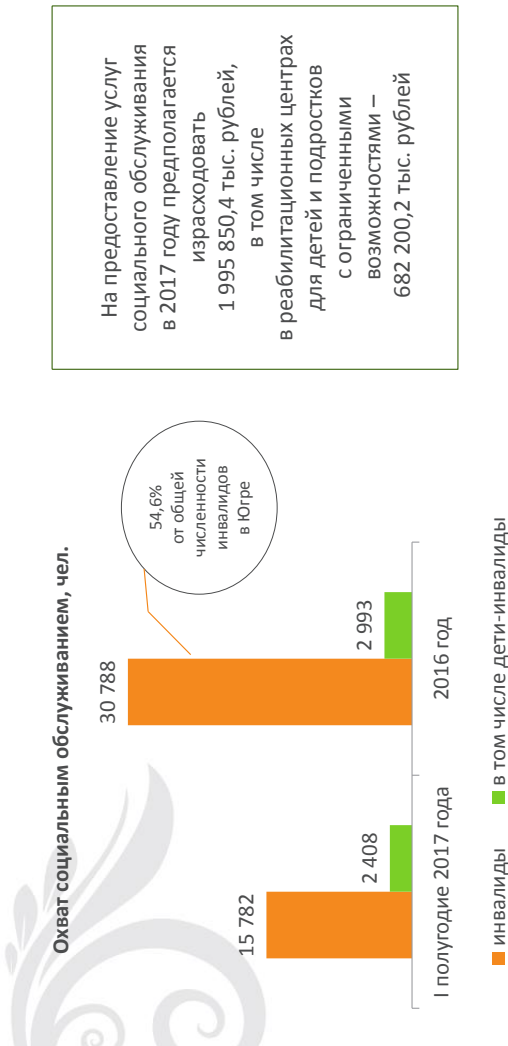
Социальная реабилитация инвалидов, детей-инвалидов в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре



Негосударственный сектор



Социальное обслуживание инвалидов, детей-инвалидов



Стационарзамещающие технологии

Приемная семья
для пожилого
гражданина

участвуют 72 инвалида
пожилого возраста



Сертификаты
на оплату услуг
по уходу
за одинокими
тяжелобольными

услуги по уходу
получают 13 человек

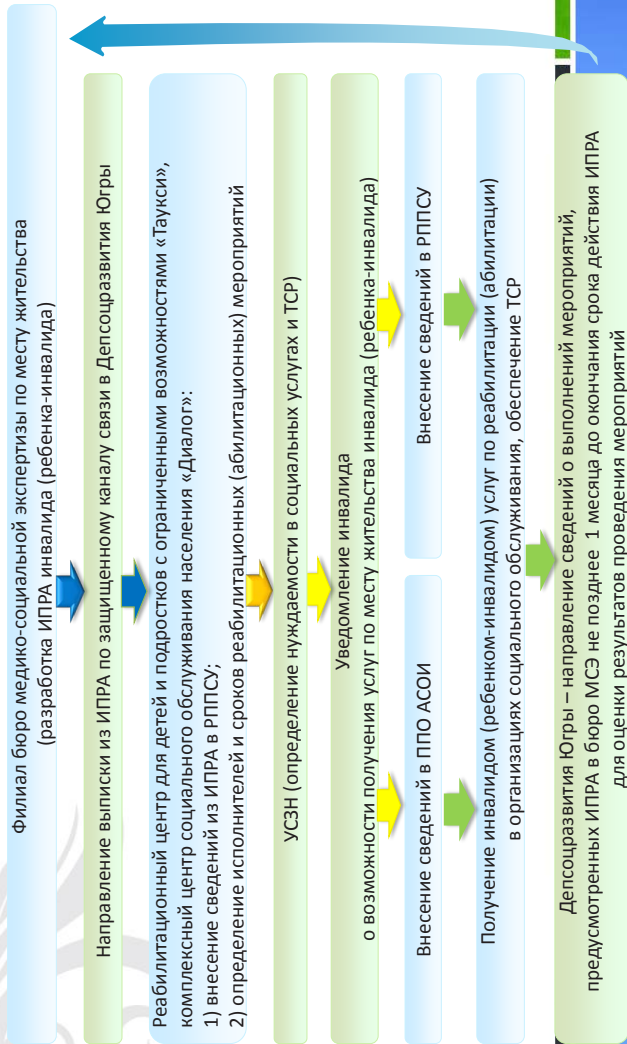


Мультидисциплинарные
бригады по оказанию
комплексной медико-
психолого-социальной
помощи

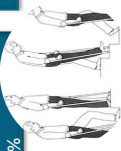
услуги предоставлены:
в 2016 году – 360 инвалидам,
в I полугодии 2017 года –
406 инвалидам



Реализация мероприятий социальной реабилитации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) в системе социального обслуживания автономного округа



Специализированные технологии, направленные на формирование отсутствующих у инвалидов способностей жизнедеятельности
(абилитация инвалидов в условиях круглосуточного проживания)

Реабилитация инвалидов с нарушением функций опорно-двигательного аппарата, включая программу обучения ходьбе на протезах инвалидов после ампутации (г. Сургут)	реабилитацию прошли: в 2016 году – 52 инвалида, из них «встали на ноги» – 69,2%, в I полугодии 2017 года – 19 инвалидов, из них «встали на ноги» – 84% 
Реабилитация инвалидов по зрению (г. Сургут) (обучение пользованию ТСР, пространственному ориентированию, чтению и письму рельефно-точечным шрифтом по системе Брайля, пользованию персональным компьютером, привития навыков самообслуживания)	реабилитацию прошли: в 2016 году – 47 инвалидов, в I полугодии 2017 года – 30 инвалидов 
Реабилитация инвалидов по слуху, лиц с ограниченными слуховыми возможностями (г. Нижневартовск) (обучение пользованию ТСР, психокоррекция, исправление речевых недостатков, адаптационное обучение навыкам проведения досуга и социального общения)	реабилитацию прошли: в 2016 году – 84 человека, в I полугодии 2017 года – 42 человека 

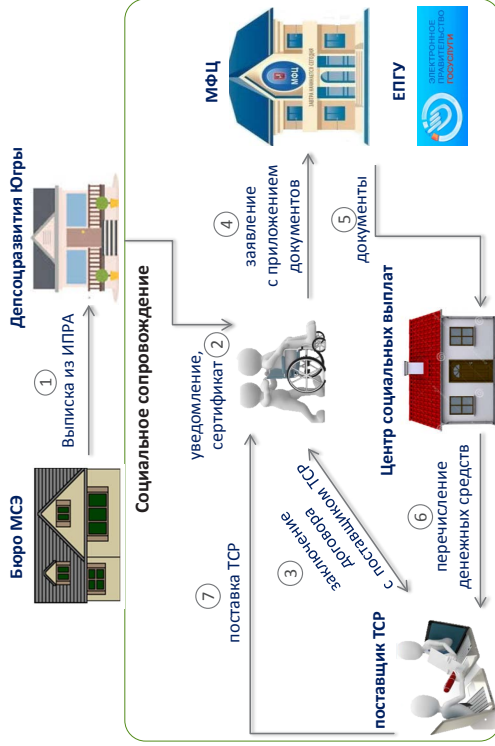
Технологии, социального обслуживания детей-инвалидов



Технология предоставления инвалидам сертификатов на приобретение технических средств реабилитации и оплату услуг по их ремонту

Закон Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 07.11.2006 N 115-оз
«О мерах социальной
поддержки отдельных
категорий граждан в Ханты-
Мансийском автономном
округе – Югре»

Постановление
Правительства Ханты-
Мансийского автономного
округа – Югры от 07.04.2017
№ 123-п «О сертификатах на
приобретение технических
средств реабилитации и оплату
услуг по их ремонту для
предоставления отдельным
категориям инвалидов»



Межведомственное взаимодействие по оказанию комплексной помощи детям с особенностями развития и их семьям, комплексного сопровождения людей с РАС и другими ментальными нарушениями



Создание системы оказания ранней помощи детям, имеющим особенности развития, в г. Нижневартовске

О. Н. Иванова,

*директор бюджетного учреждения ХМАО – Югры
«Реабилитационный центр для детей и
подростков с ограниченными возможностями «Таукси»,
г. Нижневартовск*

В настоящее время в стране уделяется большое внимание организации системы ранней помощи детям с целью профилактики возникновения у них стойких ограничений жизнедеятельности.

Численность детей-инвалидов в городе Нижневартовске составляет 644 человека. В динамике количество детей-инвалидов уменьшается по сравнению с 2015 годом – на 3%, с 2014 годом – на 4%.

В 2015–2016 гг. в возрастной структуре первичной детской инвалидности по городу Нижневартовску превалирует ранний детский возраст, процент детей, признанных первично инвалидами в возрасте от 0 до 3 лет, составляет 36% (в 2015 г. – 28%). Основными ведущими причинами первичной детской инвалидности являются психические расстройства и заболевания нервной системы.

С целью улучшения качества реабилитации детей раннего возраста в реабилитационном центре для детей и подростков с ограниченными возможностями «Таукси» была создана программа раннего вмешательства «Солнце малышам», которая в 2015 году получила грантовую поддержку Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. В ходе реализации данной программы вносились изменения, диктуемые современными требованиями. В настоящее время данная программа построена на основе межведомственного взаимодействия учреждений здравоохранения, образования и социального обслуживания населения.

Целевой группой данной программы являются дети в возрасте от 0 до 3 лет, родившиеся с проблемами развития, а также их родители.

Данная программа раннего вмешательства реализуется по следующим направлениям:

1. Ранняя диагностика возникших отклонений в развитии малыша;
2. Внедрение и применение современных технологий реабилитации детей раннего возраста в условиях реабилитационного центра;
3. Работа с родителями с целью профилактики социального неблагополучия в семье, а также повышения у них реабилитационной активности, профилактики эмоционального выгорания.

За 3 года реализации данной программы в нашем учреждении было обучено 23 специалиста на базе ведущих вузов страны, специализирующихся по ранней помощи; внедрены новые методики реабилитации; приобретено диагностическое, развивающее и интерактивное оборудование.

С целью своевременного выявления малыша, имеющего проблемы в развитии, в рамках межведомственного взаимодействия совместно с детской поликлиникой и дошкольными учреждениями был разработан план мероприятий на 2016–2017 годы по обмену опытом в ранней диагностике заболеваний у малыша. Согласно данному плану мероприятий на базе городской детской поликлиники и городского методического объединения специалистов дошкольных образовательных организаций ежеквартально были проведены семинары для специалистов, оказывающих медицинскую и психолого-педагогическую помощь по ранним диагностическим признакам возникающих отклонений в здоровье малыша, об инновационных методиках раннего вмешательства. Разработан единый алгоритм информирования учреждений, задействованных в ранней помощи о выявлении ребенка с отклонениями в развитии.

Считаем, что немало важным в ранней диагностике патологии у ребенка является формирование у общественности активной позиции по планированию семьи, о необходимости раннего обращения за специализированной помощью. В рамках этого коллективом нашего центра совместно с городской телекомпанией реализуется проект «Территория добра», которая рассчитана преимущественно на молодые семьи.

Вторым направлением данной программы является: создание системы межведомственного взаимодействия в реабилитации ребенка. Главным координатором данного направления является городская детская поликлиника. Вся информация о ребенке стекается в кабинет мониторинга состояния здоровья и развития детей первых трех лет жизни из групп перинатального риска по формированию хронической и инвалидизирующей патологий. На базе данного кабинета работает междисциплинарная бригада врачей-специалистов (невролог, педиатр, ортопед), педагогов (логопед, психолог) и социальных работников, которая разрабатывает индивидуальный реабилитационный маршрут ребенка.

На базе нашего реабилитационного центра внедрены следующие наиболее эффективные методы реабилитации детей раннего возраста:

- Медицинская реабилитация, такие как: водолечение (жемчужные ванны, грудничковое плавание), рефлексорный массаж, различные виды

физиолечения, в том числе рефлексотерапия, микрополяризация, лечебная физкультура по методике Войта.

- Психолого-педагогическая реабилитация с использованием следующих технологий, таких как: арт-терапия, игротерапия, сказкотерапия, ранняя логопедическая коррекция, программа обучения жестовой речи Макатон, анималотерапия, логоритмика, обучение ребенка альтернативной коммуникацией.

- В реабилитации ребенка уделяется особое внимание его социально-бытовой адаптации, для этого проводится обучение ребенка простейшим бытовым навыкам, оказание помощи родителям адаптировать быт ребенка под его особенности развития, обучить их пользоваться техническими средствами реабилитации.

По достижении 2-летнего возраста ребенок направляется на ПМПК, где ему разрабатывается индивидуальный образовательный маршрут, после этого главным координатором в реабилитации ребенка является ПМПК.

Особую роль мы уделяем работе с семьей, имеющей ребенка с проблемами в развитии. Для детей младенческого и раннего возраста родители являются самым важным фактором в его социальном окружении, поэтому эффективность работы с окружением маленького ребенка значительно выше, чем в случае работы с ним без учета его социального контекста, а именно – его родителей. В рамках работы Бэби-групп происходит обучение родителей методикам реабилитации ребенка в домашних условиях, проводятся тренинги с целью профилактики эмоционального выгорания, родители делятся своими достижениями за прошедший период.

В 2016 году в условиях нашего центра раннюю помощь получили 134 ребенка раннего возраста, за 8 месяцев 2017 года – 65 детей.

Социальный эффект реализации данной программы раннего вмешательства: создание банка данных о детях раннего возраста с риском отставания в развитии.

- Создание в учреждении условий для работы по раннему вмешательству детей с риском отставания в развитии до 3 лет.

- Повышение уровня профессиональной компетентности у сотрудников по вопросам раннего вмешательства:

в 2017 году положительная динамика в нервно-психическом развитии ребенка составила 87%.

- Повышение активности родителей в процессе реабилитации детей раннего возраста – на 65%.

- Повышение уровня грамотности родителей по вопросам раннего вмешательства – на 46%.
- Улучшение социального самочувствия и психологического климата в семьях, воспитывающих детей раннего возраста с риском нарушений развития, – на 61%.
- Снижение первичного выхода на инвалидность за 2016 год среди детей от 0 до 3 лет – на 1,2%
- Удовлетворенность клиентов (родителей) качеством предоставленных услуг в рамках программы – 98%.

Обеспечение прав детей с ОВЗ на образование в условиях государственного образовательного учреждения

*В.А. Цыганкова,
директор казенного образовательного
учреждения Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
«Сургутская школа
с профессиональной подготовкой»*

Одним из важнейших направлений государственной политики Российской Федерации в области образования является обеспечение реализации права детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей-инвалидов, на образование.

Сегодня в российском образовании обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) определяется как «физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий».

Нормативно-правовую базу в области образования детей с ОВЗ составляют документы нескольких уровней: международные (подписанные СССР или Российской Федерацией), федеральные (Конституция, законы, кодексы – семейный, гражданский и др.), правительственные (постановления, распоряжения), ведомственные (Министерства образования), региональные (правительственные и ведомственные).

Эта мощная нормативно-правовая база ведет к преобразованиям в самой системе обучения детей с ОВЗ. Государство обязуется обеспечить бесплатным качественным образованием детей с ОВЗ, детей-инвалидов на всех уровнях образования. Законодательная база гарантирует детям с ОВЗ создание условий для получения образования как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах или в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность.

Таким образом, анализируя сложившуюся за последние десятилетия нормативно-правовую базу в части обеспечения прав детей с ОВЗ на образование в условиях государственного образовательного учреждения, можно выделить ряд преобразований на законодательном уровне в получении доступности образования для данной категории обучающихся.

С введением Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ **снят постулат «необучаемости» с тех детей**, которым был установлен на основании приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 августа 2005 года № 535 «Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы»: «неспособность к обучению», «неспособность к общению», «противопоказанность трудовой деятельности».

В настоящее время, в соответствии со ст. 5 Федерального закона «Об образовании Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ, в целях реализации права каждого человека на образование создаются необходимые условия для получения без дискриминации качественного образования лицами с ОВЗ.

Ст. 79 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ декларирует создание специальных условий по организации образования обучающихся с ОВЗ: «под специальными условиями для получения образования обучающимися с ОВЗ понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ОВЗ».

Таким образом, данные преобразования носят системный характер, повышают доступность образования для детей с ОВЗ.

В рамках реализации государственной программы «Доступная среда в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2016–2020 годы» за последние 2 года нашему ОУ были выделены финансовые средства в размере 11 654 202,0 руб.

Данные средства были направлены на:

- обеспечение условий инвалидам для беспрепятственного доступа к образовательной организации посредством проведения комплекса мероприятий по дооборудованию и адаптации объектов;

- обеспечение доступности предоставляемых инвалидам услуг с учетом имеющихся у них нарушений.

В школе имеются необходимые ресурсы (кадровые, организационные, материально-технические), которые ориентированы на обеспечение равного доступа к качественному образованию для обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей детей.

В нашей школе в настоящее время обучается 235 детей с ОВЗ, из них 118 детей с инвалидностью:

- слабовидящих – 2;
- слепых – 2;
- глухих – 2;
- слепоглухих – 2;
- с нарушениями ОДА – 8;
- с РАС – 8.

В этом году зачислены 4 обучающихся, у которых ранее был статус «необучаемый ребенок».

Введение с 1 сентября 2016 года во всех общеобразовательных организациях автономного округа федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования для детей с ограниченными возможностями здоровья и федерального государственного образовательного стандарта для детей с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) (приказы Минобрнауки России от 19.12.2014 № 1598, от 19.12.2014 № 1599) позволяет вывести образование лиц с ОВЗ на качественно новый уровень.

Государство гарантирует создание условий и вариативность содержания адаптированных основных общеобразовательных программ (далее – АООП), возможности ее формирования с учетом особых образовательных потребностей и способностей обучающихся с ОВЗ.

На основе принципов адаптированности и вариативности в школе реализуются следующие варианты адаптированных основных общеобразовательных программ:

- АООП образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) (вариант 1);
- АООП образования обучающихся с умеренной, тяжелой и глубокой умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), тяжелыми и множественными нарушениями развития (вариант 2);
- АООП начального общего образования обучающихся с расстройствами аутистического спектра (вариант 8.3);

- АООП начального общего образования обучающихся с расстройствами аутистического спектра (вариант 8.4);

- программа профессионального обучения по программам профессиональной подготовки «столяр строительный», «слесарь-ремонтник», «швея», «рабочий зеленого хозяйства».

Вариативность заключается в том, что в школе реализуется несколько типов АООП:

- вариант 1: для обучающихся с легкой умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) – 198;

- вариант 2: для обучающихся с умеренной, тяжелой и глубокой умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), тяжелыми и множественными нарушениями развития – 33.

В нашей школе дети с РАС обучаются по программам «вариант 8.3» (РАС с легкой степенью умственной отсталости) – 2 и «вариант 8.4» (РАС с умеренной, тяжелой и глубокой умственной отсталостью, с тяжелыми и множественными нарушениями развития) – 2.

Определение образовательного маршрута для обучающихся с ОВЗ и определение специальных условий обучения осуществляется на основании заключений центральной либо территориальной ПМПК. Для обучающихся по индивидуальному учебному плану на дому реализуется индивидуальный образовательный маршрут с учетом ИПРА и заключения ПМПК.

Согласно ст. 79 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 279-ФЗ обучение данных категорий обучающихся происходит при помощи создания специальных условий обучения: специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования.

Средствами реализации АООП в школе являются учебники и электронные учебные пособия. Необходимо отметить, что содержание программ учебных предметов максимально отвечает особенностям детей с ОВЗ и условиям их текущей жизни (учтен состав обучающихся по степени дефекта, особенности условий их труда и быта, проведение досуга).

В 2016–2017 учебном году в школе приобретены электронные учебники. В библиотечном фонде имеются в достаточном количестве учебники для всех обучающихся. Все учебники библиотечного фонда соответствуют федеральному перечню учебников, рекомендуемых к использованию при реализации имеющих государственную аккредитацию

образовательных программ начального общего, основного общего, среднего общего образования (приказ Министерства образования и науки РФ от 31 марта 2014 года № 253 (с изменениями 2015, 2016, 2017 годов).

Фонд художественной литературы – 3609.

Фонд учебной литературы – 2706.

Методическая литература – 380.

Книгообеспечение на 1 обучающегося составляет 11 учебников.

В реализации АООП участвуют педагогические работники, имеющие необходимый уровень образования и квалификации.

Всего педагогических работников – 62 чел. Из них:

дефектологов – 54;

сурдопедагогов – 4;

тифлопедагог – 1;

педагогов-психологов – 4;

учителей-логопедов – 6;

тьюторов – 2;

социальный педагог – 1;

педагог-организатор – 1.

В целях повышения качества образовательного процесса педагогические работники ОУ, работающие с детьми с особыми потребностями, постоянно повышают свою профессиональную квалификацию на базе БУ ВО ХМАО – Югры СурГУ, ФГБОУ ВО МГППУ, г. Москва, БОУ ДПО АУ «Институт развития образования» ХМАО – Югры.

Курсы повышения квалификации в объеме не менее 72 часов ежегодно проходят до 96% педагогических работников.

В настоящее время педагогическим коллективом накоплен большой опыт в организации обучения и воспитания детей с ОВЗ. В целях аккумуляции и транслирования существующих практик школе присвоен статус Ресурсного центра по сопровождению образовательных организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по вопросам обучения детей, имеющих особенности развития. В настоящее время педагогические работники делятся своим опытом с педагогами округа (проводят мастер-классы и семинары-практикумы и т.д.).

С 5 по 8 сентября 2017 года в г. Мурманске педагоги школы, в составе делегации от ХМАО – Югры принимали участие в VIII Всероссийской выставке-форуме «Вместе – ради детей! Вместе с семьей», организованной Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Педагоги школы на интерактивных площадках выставки-форума делились опытом и результатами своей работы по эффективному внед-

рению и распространению технологий и методик комплексной помощи детям с ОВЗ (РАС и другими ментальными нарушениями).

С целью достижения максимального коррекционно-педагогического эффекта обучение в ОУ проводится с использованием специальных коррекционных технологий и методов обучения и воспитания.

В ОУ создана комфортная коррекционно-развивающая образовательная среда для обучающихся с учетом их образовательных потребностей. Кабинеты ОУ оборудованы учебными игровыми зонами и зонами продуктивной деятельности, структура которых обеспечивает возможность организации урочной и внеурочной деятельности. В учебных планах ОУ предусмотрено проведение индивидуальных и групповых коррекционных занятий.

В ОУ имеются специально оборудованные помещения для проведения занятий с учителем-дефектологом (3 кабинета), педагогом-психологом (3 кабинета), учителем-логопедом (4 кабинета). Все кабинеты в школе оборудованы современным мультимедийным оборудованием.

В КОУ «Сургутская школа с профессиональной подготовкой» организовано психолого-педагогическое сопровождение обучающихся в рамках службы психолого-педагогического медико-социального сопровождения (далее – ППМС сопровождение). Основная функция службы – обеспечение психологической, педагогической и социальной реабилитации обучающихся с умственной отсталостью, включая коррекцию их поведения и адаптацию в обществе, а также создание условий для получения ими начального и основного общего образования. Специалисты службы ППМС сопровождения осуществляют свою деятельность по 4 направлениям работы: диагностическая, коррекционно-развивающая, консультативная, информационно-просветительская.

Кроме того, специалистами службы ППМС осуществляется комплексное средовое сопровождение, что является инновационным в практике коррекционного обучения:

- *ковровая среда*: позволяет корректировать эмоционально-волевую сферу обучающихся с ОВЗ посредством совместной игровой деятельности с ребенком. Это позволяет актуализировать возможности ребенка в процессе обучения;

- *среда темной сенсорной комнаты*: позволяет стимулировать развитие всех сенсорных процессов у обучающихся, развивать интерес к исследовательской деятельности, общую и мелкую моторику, корректировать двигательные нарушения, создавать положительный эмоциональный фон и помогать преодолевать нарушения в эмоционально-волевой сфере.

- *лекотека*: позволяет создать благоприятные условия для развития личности обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, формировать предпосылки к учебной деятельности в игровой форме, психолого-педагогическая поддержка его семьи;

- *монтессори-среда*: помогает создать условия для гармонизации психического, физического и ментального уровня. Основной подход к воспитанию в этой среде – давать ребенку свободу выбора занятий, руководствуясь принципом: «не мешать, а мягко помогать»;

- *канис-терапия*: является современным методом социализации обучающихся с ОВЗ, способствует адаптации обучающихся в различных социальных ситуациях;

- *среда постшкольной адаптации*: обеспечивает дальнейшую социализацию, адаптацию и получение профессиональной подготовки обучающихся 10-12 классов. Для достижения поставленной цели введен курс «Ищу работу» для обучающихся 10-12 классов, направленный на формирование ответственного отношения к выбору профессионального пути, к своему будущему; способствование накоплению у обучающихся определенной суммы знаний, умений и навыков о мире профессий.

В рамках системы постшкольной адаптации в школе открыты классы профессионального обучения по профилям: «швея», «столяр строительный», «слесарь-ремонтник», «рабочий зеленого хозяйства». В классах с профессиональной подготовкой организуется прохождение учебно-производственной практики на базе предприятий, учреждений по профилю обучения.

Заключены договоры с организациями города МАУ ПРСМ «Наше время» (швейные цеха), ООО РЭУ-2, Многофункциональным центром прикладных квалификаций (Ресурсный центр Сургутского политехнического колледжа), ООО «Сургутмебель», МБОУ ДО «Станция юных натуралистов», ОАО «Сургутнефтегаз» на прохождение учебно-производственной практики.

**Информация Департамента здравоохранения Югры
о защите прав детей с ограниченными возможностями
здоровья и инвалидов в Ханты-Мансийском
автономном округе – Югре в сфере здравоохранения**

По данным форм федерального государственного статистического наблюдения, в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 1 января 2017 года имеют статус «ребенок-инвалид» 5 582 человека (1,35% от числа детского населения).

За 6 месяцев 2017 года абсолютное число детей-инвалидов составило 5 324 человека.

В структуре причин инвалидности на первом месте психические расстройства и расстройства поведения 1 710 (30,6%), на втором месте – болезни нервной системы 1 564 (28,0%), на третьем месте – врожденные аномалии 640 (11,5%).

В Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в 54 медицинских организациях организована деятельность по направлению пациентов на освидетельствование на медико-социальную экспертизу (далее – МСЭ), по формированию и исполнению индивидуальных программ реабилитации и абилитации (далее – ИПРА) освидетельствованных граждан.

За 6 месяцев 2017 года Федеральным казенным учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации направлено в медицинские организации 2 080 заключений по результатам освидетельствования детей, принято в работу 1 835 (88,2%).

В 2016 году из 4 186 детей-инвалидов, нуждающихся в различных видах медицинской реабилитации, получили указанную услугу 3 139 детей, что составляет 75%. За 6 месяцев 2017 года из 4 515 детей-инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации, проведены мероприятия медицинской реабилитации 2 746 детям (60,8 %).

Выдача индивидуальных программ реабилитации и абилитации (далее – ИПРА) гражданам при освидетельствовании Федеральным казенным учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре» осуществляется на различный срок (от одного года до бесконечно).

По состоянию на 1 июля 2017 года медицинскими организациями автономного округа исполнена 201 индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, в том числе ребенка-инвалида.

Согласно Федеральному закону Российской Федерации от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» предоставление при наличии медицинских показаний путевок на санаторно-курортное лечение детям-инвалидам осуществляется Фондом социального страхования. Число детей-инвалидов, нуждающихся в санаторно-курортном лечении, составило 1 413 человек. Число получивших данную услугу – 151 человек (охват 10,7%).

В 2017 году в автономном округе продолжено обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания.

При оказании медицинской помощи в стационарных условиях лекарственное обеспечение и обеспечение лечебным питанием при всех группах заболеваний осуществляется бесплатно за счет средств обязательного медицинского страхования или средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

При амбулаторном лечении лекарственное обеспечение реализуется за счет средств федерального и регионального бюджетов по четырем направлениям:

1) обеспечение граждан, внесенных в региональный сегмент Федерального регистра лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей (федеральный бюджет);

2) обеспечение необходимыми лекарственными препаратами, отпускаемыми по рецептам врача (фельдшера) при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи (федеральный бюджет);

3) обеспечение отдельных категорий граждан, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания, отпускаемыми по рецептам врачей бесплатно или с 50-процентной скидкой (региональный бюджет);

4) обеспечение граждан, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, лекарственными препаратами, зарегистрированными для лечения орфанных заболеваний (региональный бюджет).

Выделены отдельные категории заболеваний, при которых дети обеспечиваются лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и

специализированными продуктами лечебного питания на льготных условиях (бесплатно), такие как детский церебральный паралич, эпилепсия, бронхиальная астма, муковисцидоз, а также социально значимые заболевания: ВИЧ-инфекция, туберкулез, онкологические заболевания, сахарный диабет, психические заболевания, гепатиты, а также орфанные заболевания.

Для обеспечения полноценного развития детей, страдающих врожденной наследственной патологией, в том числе фенилкетонурией, тирозинемией, «болезнью кленового сиропа», нарушениями обмена некоторых аминокислот и жирных кислот, дети обеспечиваются специализированными продуктами лечебного питания.

Общий объем финансовых средств на обеспечение льготными лекарственными препаратами при амбулаторном лечении детей (от 0 до 17 лет) в I полугодии 2017 года по программе РЛО составил 59 381,5 тыс. рублей при обслуживании 88 707 рецептов (в 2016 году – 175 058,31 тыс. рублей при обслуживании 229 282 рецептов, в 2015 году – 143 066,54 тыс. рублей при обслуживании 175 892 рецептов, в 2014 году – 132 240,87 тыс. руб., при обслуживании 159 542 рецептов).

**Информация
о реализации прав детей с ограниченными возможностями
здоровья на занятия физической культурой и спортом
в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре**

*С.Е. Конух,
заместитель директора – начальник
Управления государственной политики
в области физической культуры и спорта
Департамента физической культуры и спорта
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры*

На сегодняшний день на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры проживает 58 771 человек с инвалидностью, что составляет 3,5% от общего количества жителей Югры. Численность инвалидов, систематически занимающихся физической культурой и спортом, составляет 7 868 человек, или 13% от общего количества лиц данной категории. Общее количество детей-инвалидов 5 903 человека, из них занимаются физической культурой и спортом 4 458 человек, что составляет 75% от общего количества (в 2010 году – 521 ребенок, что составило 11,5% от общей численности детей-инвалидов).

Одним из средств эффективной интеграции людей с ограниченными возможностями здоровья в общество является привлечение их к занятиям физической культурой и спортом. Толчком в развитии физической культуры и спорта инвалидов в Ханты-Мансийском автономном округе стало создание 16 ноября 2006 года бюджетного учреждения «Центр спорта инвалидов Югры» в городе Ханты-Мансийске, которое является структурным подразделением Департамента физической культуры и спорта автономного округа.

В том числе на территории округа работа по направлению «Адаптивная физическая культура и спорт» ведется в 174 учреждениях, из них:

- в сфере физической культуры и спорта – 66 учреждений (2 физкультурно-оздоровительных клуба инвалидов; 1 детско-юношеская спортивная адаптированная школа; 4 спортивных учреждения по спорту инвалидов; 8 отделений, смешанных групп по адаптивной физической культуре и спорту; 7 – ДЮСШ, 12 – СДЮСШОР; 32 – другие учреждения и организации);

- в сфере образования – 81 учреждение (33 дошкольных образовательных учреждения; 4 организации дополнительного образования;

30 общеобразовательных; 7 организаций, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным образовательным программам; 4 среднего и высшего профессионального образования; 3 – другие учреждения и организации);

- в сфере труда и социальной защиты – 24 учреждения (10 реабилитационных центров; 1 психоневрологический интернат; 13 – другие учреждения и организации);

- 3 всероссийские общественные организации.

Из общего числа учреждений, осуществляющих работу с людьми с ограниченными возможностями здоровья, 29 расположены в сельской местности.

Деятельность Центра осуществляется по двум направлениям: физкультурно-массовое и спортивное. Физкультурно-массовая работа реализуется через государственную программу ХМАО – Югры «Доступная среда в ХМАО – Югре на 2016–2020 гг.», в рамках которой ежегодно проводится 27 физкультурно-массовых мероприятий окружного и межмуниципального уровней, охватывающих более тысячи людей с инвалидностью разных возрастов. Традиционными стали мероприятия:

- Открытая Спартакиада ХМАО – Югры среди людей с инвалидностью;

- Фестиваль спорта «Дети Югры» среди детей с ограниченными возможностями реабилитационных центров ХМАО – Югры;

- Зимняя Специальная Спартакиада;

- Окружной Фестиваль спорта лиц с ограниченными возможностями здоровья «Через тернии к звездам»;

- Специальная Спартакиада ХМАО – Югры среди детей и подростков;

- Чемпионаты и Первенства округа по видам спорта в зачет Параспартакиады и Сурдспартакиады ХМАО – Югры;

- Кубок Чемпионов по пауэрлифтингу, проводимый среди здоровых спортсменов и спортсменов с инвалидностью.

Также в рамках реализации физкультурно-оздоровительного направления наблюдается рост показателя занимающихся людей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте до 18-ти лет. В 2016 году данный показатель составил 4 458 человек, или 75% от общей численности данной категории населения, что на 1 243 человека больше, чем в 2015 году.

Спортивное направление реализуется посредством государственной программы ХМАО – Югры «Развитие физической культуры и спорта в ХМАО – Югре на 2016–2020 гг.». Задачами программы определено

обеспечение успешного выступления югорских спортсменов на официальных всероссийских и международных спортивных соревнованиях, подготовка спортивного резерва, поддержка развития спорта высших достижений, в том числе спорта инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

На чемпионатах и первенствах округа осуществляется отбор спортсменов в спортивные сборные команды автономного округа по видам спорта, которые в дальнейшем представляют субъект на всероссийских и международных соревнованиях. Спортивная подготовка сборных команд Югры по видам спорта осуществляется с учетом требований федеральных стандартов и программ спортивной подготовки по видам спорта.

Переходя к вопросам развития адаптивного спорта в ХМАО – Югре, можно выделить следующие особенности:

1. Созданное учреждение «Центр адаптивного спорта Югры» работает согласно комплексной сетевой модели развития адаптивного спорта, разработанной Э.В. Исаковым, которая представляет собой сложный механизм взаимодействия с различными учреждениями, предоставляющими услуги людям с инвалидностью.

2. Взаимодействие с учреждениями позволяет решать задачи как социального, так и спортивного ориентирования. Организация смешанных групп, в которых человек с инвалидностью тренируется вместе со здоровыми людьми, позволяет привлекать к занятиям физической культурой и спортом большее количество людей. Принцип совместных (инклюзивных) занятий дает возможность включать в отделения, которые уже открыты в физкультурно-спортивных учреждениях, схожие виды спорта. Так, например, отделение по легкой атлетике, паралимпийской легкой атлетике и сурдлимпийской легкой атлетике. Тем самым мы не только создаем безбарьерную среду для занятий физической культурой и спортом, но и повышаем уровень спортивной подготовленности спортсменов с инвалидностью.

В настоящее время активно внедряются инклюзивные занятия в волейболе (спорт глухих), в пауэрлифтинге (спорт лиц с поражением ОДА, спорт слепых), в плавании (спорт лиц с поражением ОДА, спорт глухих), в дзюдо (спорт слепых, спорт глухих), в баскетболе на колясках (спорт лиц с поражением ОДА), в настольном теннисе (спорт лиц с поражением ОДА), в бочке (спорт лиц с поражением ОДА) и сноуборде (спорт лиц с поражением ОДА, спорт глухих).

3. Значительное увеличение развиваемых дисциплин по видам спорта обусловлено, в первую очередь, открытием отделений адаптивной физической культуры и спорта в муниципальных образованиях, а также со-

зданием четырёх отделов Центра адаптивного спорта Югры в г. Югорске, пгт. Пионерском (Советский район), г. Нягани и г. Ханты-Мансийске. На сегодняшний день 4 отдела совместно с отделениями муниципальных образований ведут работу по развитию адаптивной физической культуры и спорта в округе. Главной задачей является привлечение людей с инвалидностью к занятиям физической культурой, а также подготовка и обеспечение успешного выступления югорских спортсменов на официальных всероссийских и международных спортивных соревнованиях.

4. 10 августа 2017 года состоялось Открытие регионального центра адаптивного спорта в г. Сургуте. На базе Центра располагается легкоатлетический крытый манеж, тренажерный зал, медико-восстановительный центр и гостиница. Данный центр будет заниматься развитием таких адаптивных дисциплин, как легкая атлетика, пауэрлифтинг, настольный теннис и фехтование.

5. Также бюджетное учреждение ХМАО – Югры «Центр адаптивного спорта Югры» является первой физкультурно-спортивной организацией в России, которая приобретает спортивные изделия индивидуального пользования для спортсменов – членов спортивной сборной команды Югры. Так, например, приобретены коляски для баскетбола, сани для следж-хоккея, индивидуальные беговые изделия для спортсменов-легкоатлетов.

6. С целью решения задач по реабилитации и абилитации людей с инвалидностью средствами физической культуры и спорта, посредством сопровождения подготовленных ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по ХМАО – Югре», индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов на базе бюджетного учреждения «Центр адаптивного спорта» создан отдел по социальному сопровождению и реабилитации. В настоящее время отдел осуществляет свою деятельность по всему округу, в городах Ханты-Мансийске, Сургуте, Нефтеюганске, Нягани и Нижневартовске работают сотрудники отдела.

7. В столице Югры успешно стартовала программа «Лыжи мечты». «Лыжи мечты» – это программа реабилитации и социализации для людей с детским церебральным параличом, аутизмом, синдромом Дауна, нарушениями зрения и другими ограниченными возможностями здоровья с помощью занятий горными лыжами.

Программа «Лыжи мечты» реализуется совместно БУ ХМАО – Югры «Центр адаптивного спорта», АУ «ЮграМегаСпорт» и Федерацией горных лыж и сноуборда Югры. По программе «Доступная среда в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2016–2020 годы» закуплено

специальное оборудование – сноу-слайдер. Тренировки проводились на базе горнолыжного комплекса «Хвойный урман» под руководством шеф-инструктора Вадима Гаврина и волонтера Николая Вторушина.

В рамках реализации проекта в Ханты-Мансийске в течение двух месяцев реабилитацию горными лыжами на безвозмездной основе прошли 12 юных югорчан в возрасте от 5 до 16 лет.

На сегодняшний день совместно с региональной общественной организацией «Солнце на ладони», г. Ханты-Мансийск, на 2017 год сформирован списочный состав занимающихся в количестве 28 человек от 5 до 16 лет. На 2018 год планируется увеличить количество занимающихся до 50 человек разной возрастной категории.

Одним из самых значимых спортивных событий среди детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте 14-18 лет, которое прошло с 1 по 10 марта 2017 года в г. Ханты-Мансийске, является II Всероссийская зимняя спартакиада инвалидов 2017 года.

Соревнования Спартакиады, в которых было разыграно 96 комплектов медалей, проводились с подведением личного, командного и общекомандного зачета. Для участия в Спартакиаде в Ханты-Мансийск прибыли 215 спортсменов из 30 субъектов Российской Федерации, из них 141 юноша и 74 девушки, а также 104 руководителя команд, тренеров и других сопровождающих лиц.

Итоги общекомандного зачета по всем видам спорта:

1	Свердловская область	4 923,8
2	Удмуртская Республика	4 461,6
3	Санкт-Петербург	2 539,5

ДУМА ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ

26 сентября 2017 года
14.30 ч.

г. Ханты-Мансийск, ул. Мира, д. 5
зал заседаний Думы (2 этаж)

РЕКОМЕНДАЦИИ по итогам проведения депутатских слушаний по отдельным социальным вопросам в части поддержки талантливых детей в автономном округе и защиты прав детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре

Председательствующий: депутат, заместитель Председателя Думы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Н.Л. Западнова.

Приглашённые по обсуждаемым вопросам (список прилагается).

Рассмотрев и обсудив информацию по данному вопросу, участники депутатских слушаний **приняли информацию** к сведению и решили:

1. В части поддержки талантливых детей в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре рекомендовать Правительству Ханты-Мансийского автономного округа – Югры рассмотреть возможность:

1.1. Поддержки и развития организаций образования, учреждений культуры и спорта автономного округа, специализирующихся на работе с одаренными детьми;

1.2. Внедрения системы взаимосвязанных мероприятий, направленных на стимулирование учебной и научной активности обучающихся, становление и укрепление в соответствующей социальной среде ценностей науки, культуры и образования, создание среды творческого общения;

1.3. Создания в автономном округе Регионального ресурсного центра для работы с одаренными детьми в целях обеспечения организационного, методического, аналитического и информационного сопровождения развития системы дополнительного образования детей автономного округа посредством:

- обеспечения диагностики, развития, обучения, непрерывной психолого-педагогической и социально-педагогической поддержки и сопровождения одаренных детей, внедрения образовательных программ, направленных на развитие творческого мышления детей;

- обеспечения специальной подготовки и переподготовки, повышения квалификации и профессионального роста педагогов, педагогических работников дополнительного образования, психолого-педагогических кадров, работающих с одаренными детьми;

- создания на региональном уровне банка данных о педагогических работниках, работниках дополнительного образования, психолого-педагогических кадрах, работающих с одаренными детьми, с целью использования данных для своевременного повышения их квалификации, профессионального роста и возможности обмена опытом.

1.4. Совершенствования механизмов межведомственного взаимодействия организаций образования, учреждений культуры и спорта, органов местного самоуправления автономного округа, гражданского и бизнес-сообществ с одаренными детьми на региональном и муниципальном уровнях, в том числе, при формировании информационной базы данных талантливых детей, показавших высокие результаты в интеллектуальных, творческих, спортивных и иных мероприятиях в автоматизированной информационной системе учета контингента обучающихся «АИС: Регион. Контингент»;

1.5. Привлечения к участию в развитии системы дополнительного образования автономного округа социально ориентированных некоммерческих организаций, негосударственного сектора в развитии дополнительного образования детей автономного округа, в том числе на основе государственного и муниципального заказа, государственно-частного партнерства;

1.6. Введения практики проведения регулярных мониторингов среди населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (отдельно по каждому муниципальному образованию) о доступности и качестве дополнительных общеобразовательных программ для детей в целях своевременного внесения необходимых корректировок в развитие системы дополнительного образования для детей на территории автономного округа;

1.7. Внедрения дистанционных методов работы с одаренными детьми, проживающими в труднодоступных и малонаселенных местностях автономного округа, а также детьми с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов в целях реализации равных возможностей детей в получении дополнительного образования;

1.8. Разработки комплекса мер по выявлению и сопровождению ранней академической одаренности обучающихся 1-4 классов с целью обеспечения преемственности в обучении, с учетом знаний, умений и навыков, ранее полученных в дошкольных образовательных организациях и организациях дополнительного образования;

1.9. Проведения системной работы по вопросу внедрения персонафицированного финансирования дополнительного образования детей в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре (*сертификат дополнительного образования*), в том числе:

- разработки методики внедрения персонафицированного финансирования дополнительного образования детей в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре;

- проведения круглого стола совместно с представителями муниципальных образований автономного округа, родительской общественности муниципальных образований, общественных организаций и объединений автономного округа, депутатов окружного и муниципального уровня (по согласованию) с целью предупреждения рисков (правовых, организационных, экономических), связанных с внедрением персонафицированного финансирования дополнительного образования детей автономного округа (коллективные обращения, поступившие от родительской общественности муниципальных образований г. Нефтеюганска и г. Ханты-Мансийска;

- расширения перечня поставщиков услуг, предоставляющих дополнительное образование детям в рамках персонафицированного финансирования дополнительного образования детей в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре (*сертификат дополнительного образования*);

- информирования родительской общественности (через электронные и печатные СМИ автономного округа, «горячую линию», «бегущую строку», родительские собрания) о возможностях развития одаренных детей в автономном округе, о возможностях использования персонафицированного финансирования дополнительного образования детей в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре (*сертификат дополнительного образования*).

1.10. Использования дополнительных форм поощрения талантливых детей автономного округа, показавших высокие результаты в интеллектуальных, творческих, спортивных и иных мероприятиях (знаки отличия, наградные путевки).

II. В части защиты прав детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре рекомендовать Правительству Ханты-Мансийского автономного округа – Югры рассмотреть возможность:

2.1. Вовлечения волонтерских объединений, осуществляющих свою деятельность на территории автономного округа, в проведении мероприятий, организованных в рамках межведомственного взаимодействия учреждений здравоохранения, образования и социального обслуживания населения автономного округа, направленных на защиту прав детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре;

2.2. Принятия дополнительных организационно-правовых мер, обеспечивающих реализацию права на инклюзивное образование лиц с ограниченными возможностями здоровья, включая обеспечение участия в обучении и воспитании лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных учреждениях общего назначения учителей-дефектологов, учителей-логопедов, педагогов-психологов, социальных педагогов, воспитателей и других работников, в том числе волонтеров, ассистентов и тьютеров, оказывающих необходимую помощь учителю во время образовательного процесса;

2.3. Предоставления «ситуационной помощи» детям с ограниченными возможностями здоровья и инвалидам с целью обеспечения равного доступа к социально значимым объектам, в зависимости от вида и выраженности имеющихся у них нарушений здоровья;

2.4. Обеспечения поддержки социально ориентированных некоммерческих организаций, участвующих в оказании социальных услуг детям с ограниченными возможностями здоровья и инвалидам;

2.5. Внедрения в лечебно-профилактических учреждениях автономного округа практики работы бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Таукси», г. Нижневартовск, по ранней диагностике заболеваний у детей в возрасте от 0 до 3 лет, связанных с отклонениями в развитии, путём:

- создания системы межведомственного взаимодействия по реабилитации детей, имеющих особенности развития;
- разработки методических рекомендаций по созданию системы оказания ранней помощи детям, имеющим особенности развития.

Председательствующий

Н.Л. Западнава

**СПИСОК
принявших участие в Депутатских слушаниях**

г. Ханты-Мансийск
Зал заседаний Думы

26 сентября 2017 года
начало: 14-30

№	Фамилия, имя, отчество	Должность
Депутаты Думы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры шестого созыва		
1.	Айсин Ринат Рафикович	
2.	Винников Игорь Викторович	
3.	Западнава Наталья Леонидовна	Заместитель Председателя Думы
4.	Зеленский Александр Александрович	
5.	Жуков Василий Михайлович	
6.	Мещангин Александр Фёдорович	
7.	Новыхов Александр Вячеславович	
8.	Осадчук Андрей Михайлович	
9.	Проводников Руслан Михайлович	
10.	Савинцев Алексей Владимирович	
11.	Сазонов Олег Анатольевич	
12.	Салахов Валерий Шейхевич	
13.	Сальников Александр Иванович	Заместитель Председателя Думы
14.	Сысун Виктор Богданович	
15.	Ташланов Николай Владимирович	

16.	Тульников Сергей Константинович	
17.	Урванцева Ирина Александровна	
18.	Филипенко Александр Васильевич	Заместитель Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
19.	Кольцов Всеволод Станиславович	Заместитель Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
Докладчики по вопросу «О поддержке талантливых детей в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»		
20.	Забайкин Геннадий Михайлович	Заместитель директора – начальник управления молодёжной политики, дополнительного образования детей Департамента образования и молодёжной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
21.	Иванова Ольга Юрьевна	Заместитель директора Департамента образования администрации города Сургута
22.	Жданова Елена Юрьевна	Председатель Комитета по образованию администрации Белоярского района по вопросу «О защите прав детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»
23.	Давиденко Светлана Алексеевна	Директор Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
24.	Иванова Ольга Николаевна	Директор бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Таукси», г. Нижневартовск
25.	Цыганкова Валентина Александровна	Директор казенного общеобразовательного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская школа с профессиональной подготовкой для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»
Депутат Тюменской областной Думы		
26.	Моргун Андрей Анатольевич	

Руководители (представители) органов исполнительной власти Ханты-Мансийского автономного округа – Югры		
27.	Васяева Олеся Игоревна	Начальник отдела адаптируемых образовательных программ и итоговой аттестации Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
28.	Казначеева Надежда Михайловна	Директор Департамента культуры Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
29.	Конух Софья Евгеньевна	Заместитель директора – начальник управления государственной политики в области физического воспитания Департамента физической культуры и спорта Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
30.	Левицкий Владислав Викторович	Начальник отдела физического воспитания населения и сопровождения государственных программ Департамента физической культуры и спорта Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
31.	Нигматулин Владислав Анварович	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
32.	Пашкова Надежда Витальевна	Временно исполняющая обязанности начальника отдела по обеспечению деятельности Уполномоченного по правам человека Управления – единого аппарата уполномоченных по правам человека, правам ребенка, защите прав предпринимателей в автономном округе Аппарата Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
33.	Романова Наталья Юрьевна	Начальник отдела воспитания и дополнительного образования детей Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
34.	Сердюков Дмитрий Васильевич	Заместитель директора Департамента внутренней политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
35.	Лешуков Сергей Александрович	Консультант Департамента внутренней политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

36.	Залужная Татьяна Геннадьевна	Консультант аппарата Уполномоченного по правам человека в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре
Представители администраций муниципальных образований		
37.	Дудова Светлана Владимировна	Начальник управления общего образования Комитета по образованию администрации Ханты-Мансийского района
38.	Крюкова Айгуль Фанилевна	И.о. председателя Комитета по образованию администрации Ханты-Мансийского района
39.	Рассказова Мария Николаевна	Методист отдела общего образования и мониторинга качества образовательных услуг Комитета по образованию администрации Ханты-Мансийского района
40.	Сычугова Зульфия Раильевна	Начальник отдела общего образования администрации г. Ханты-Мансийска
Руководители (представители) организаций и учреждений Ханты-Мансийского автономного округа – Югры		
41.	Березин Александр Владимирович	Директор профессионального образовательного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Колледж-интернат Центр искусств для одаренных детей Севера», г. Ханты-Мансийск
42.	Котельникова Галина Новомировна	Директор муниципального казенного учреждения дополнительного образования «Центр развития образования», г. Ханты-Мансийск
43.	Тандалова Лариса Петровна	Заведующий детской поликлиникой бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружная клиническая больница»
Руководители (представители) общественных организаций и объединений Ханты-Мансийского автономного округа – Югры		
44.	Кононенко Станислав Петрович	Председатель регионального общественного движения инвалидов-колясочников Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, председатель Комиссии по социальной политике, трудовым отношениям и качеству жизни граждан Общественной палаты Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

45.	Кудрявцев Игорь Петрович	Председатель управляющего совета казенного общеобразовательного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская школа с профессиональной подготовкой для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»
46.	Мишурина Наталья Анатольевна	Председатель комиссии по независимой оценке качества образования муниципального общественного совета по развитию общего и дополнительного образования, заместитель директора муниципального казенного учреждения дополнительного образования «Межшкольный учебный комбинат», г. Ханты-Мансийск
47.	Семенов Александр Николаевич	Председатель Комиссии по вопросам науки, образования и молодежной политики Общественной палаты Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, профессор, доктор педагогических наук, заведующий кафедрой общего и дополнительного образования автономного учреждения дополнительного профессионального образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Институт развития образования»
48.	Сургутсков Алексей Олегович	Директор Центра обучения иностранным языкам «Толмач», г. Ханты-Мансийск
Аппарат Думы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры		
49.	Грасмис Евгений Александрович	Начальник Управления по обеспечению деятельности депутатов Думы
50.	Склярова Марина Сергеевна	Заместитель начальника Управления по обеспечению деятельности депутатов Думы
51.	Евсеева Ольга Николаевна	Заместитель начальника Управления по бюджету, экономике и финансам
52.	Табаков Сергей Владимирович	Начальник Информационно-аналитического управления
53.	Асланина-Павлова Алина Витальевна	Помощник депутата Винникова И.В.

54.	Кольцова Елена Геннадьевна	Помощник депутата Ташланова Н.В.
55.	Мамонтова Марина Николаевна	Помощник депутата Сысуна В.Б.
56.	Варлакова Марина Петровна	Консультант отдела по бюджету и налогам Управления по бюджету, экономике и финансам
57.	Гиль Светлана Владимировна	Консультант отдела по обеспечению деятельности депутатских фракций Управления по обеспечению деятельности депутатов Думы
58.	Суворова Евгения Петровна	Консультант отдела по обеспечению деятельности депутатских фракций Управления по обеспечению деятельности депутатов Думы
59.	Бутина Татьяна Сергеевна	Консультант отдела по работе со средствами массовой информации Информационно- аналитического управления
60.	Чернышова Татьяна Владимировна	Помощник депутата Айсина Р.Р. (на общественных началах)

Информация
по исполнению рекомендаций по итогам депутатских
слушаний по отдельным социальным вопросам в части
поддержки талантливых детей в автономном округе
и защиты прав детей с ограниченными возможностями
здоровья и инвалидов в Ханты-Мансийском автономном
округе – Югре, состоявшихся в Думе Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры 26 сентября 2017 года

1. В части поддержки талантливых детей в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре рекомендовать Правительству Ханты-Мансийского автономного округа – Югры рассмотреть возможность:

1.1. Поддержки и развития организаций образования, учреждений культуры и спорта автономного округа, специализирующихся на работе с одаренными детьми.

В целях поддержки одаренных детей на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – автономного округа) создано и функционирует бюджетное общеобразовательное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Югорский физико-математический лицей-интернат» (далее – лицей).

С 2012 по 2017 год обучающиеся лица были неоднократными призерами и победителями регионального этапа Всероссийской олимпиады школьников по физике, математике и информатике (119 человек) и заключительного этапа олимпиады (5 человек), победителями и призерами заключительного этапа научной конференции «Шаг в будущее» (41 человек).

Ежегодно лицей показывает высокие результаты прохождения итоговой аттестации выпускников. Результаты единого государственного экзамена 2017 года показали высокое качество подготовки выпускников по профильным предметам (физика, математика, информатика). Средний балл по 100-балльной шкале в 2017 году составил:

математика: 78 баллов, что выше среднего по округу на 33,5 балла и выше показателей по России на 30,9 балла;

физика: 84 балла, что выше среднего по округу на 31,9 баллов и выше показателей по России на 32,9 балла;

информатика: 81 балл, что выше среднего по округу на 23,1 баллов и выше показателей по России на 27,0 баллов;

Доля выпускников, сдавших единый государственный экзамен выше 70 баллов по профильным предметам, – 75%.

Доля выпускников, сдавших единый государственный экзамен выше 60 баллов по непрофильным предметам, – 75%.

По результатам единого государственного экзамена в 2017 году 100 баллов по профильным предметам достигли 5 выпускников.

По итогам независимой оценки качества предоставления образовательных услуг Рейтингового агентства RAEX (РАЭК-Аналитика) лицей в 2017 году занимает 58 место в топ-200 лучших школ России и 14 место в списке Топ-50 школ, готовящих наибольшее количество студентов для лучших вузов России, с поправкой на их масштаб (информация о рейтинге размещена на сайте: <https://raexpert.ru/rankings/school/2017>).

По итогам обучения и результатов единого государственного экзамена выпускники лицея поступили в 15 высших учебных заведений, признанных лучшими в России (Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова; Санкт-Петербургский государственный университет; Московский государственный технический университет имени Н.Э. Баумана; Московский физико-технический институт (государственный университет); Новосибирский национальный исследовательский государственный университет и др.). Один выпускник продолжил обучение в университете «Jiaotong University», г. Чэнду, Китайская Народная Республика.

Финансирование деятельности лицея на образовательную деятельность и участие в выездных мероприятиях окружного, всероссийского и международного уровней осуществляется за счет государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Развитие образования в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2016–2018 годы», утвержденной постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 9 октября 2013 года № 413-п.

1.2. Внедрения системы взаимосвязанных мероприятий, направленных на стимулирование учебной и научной активности обучающихся, становление и укрепление в соответствующей социальной среде ценностей науки, культуры и образования, создание среды творческого общения

На территории автономного округа организуется Всероссийская олимпиада школьников (школьный этап для 4-11 классов, муниципальный этап для 7-11 классов, региональный и заключительный этапы для 9-11 классов) по 21 общеобразовательному предмету (математика, русский язык, иностранный язык (английский, немецкий, французский), информатика и ИКТ, физика, химия, биология, экология, география,

астрономия, литература, история, обществознание, экономика, право, искусство (мировая художественная культура), физическая культура, технология, основы безопасности жизнедеятельности) для обучающихся.

Участие во Всероссийской олимпиаде школьников позволяет выявить и развивать на протяжении всего курса обучения по образовательным программам основного общего и среднего общего образования у обучающихся творческих способностей и интереса к научной (научно-исследовательской) деятельности, а также более качественно подготовить обучающихся к сдаче государственной итоговой аттестации (ОГЭ, ЕГЭ).

В октябре 2016 года начата реализация Открытой модели работы с одаренными детьми «Лидеры Югры», направленной на решение задач адаптации детей к темпам социальных и технологических перемен и создание для них системы мотивации и дальнейшего сопровождения.

Реализация модели предусматривает проведение ряда взаимосвязанных мероприятий муниципального и регионального уровней, направленных на выявление детей в возрасте от 12 лет, проявляющих устойчивую мотивацию к высоким достижениям в той или иной современной практике и организацию их специального педагогического сопровождения. Для таких детей характерны раннее самоопределение и профессионализация, постановка и удержание рекордных профессиональных и жизненных целей, реализация в детском возрасте взрослых авторских действий, проектов и инициатив.

Модель «Лидеры Югры» предусматривает проведение двух основных этапов ежегодно:

I этап – «Набор». Набор участников проводится ежегодно с сентября по декабрь в рамках следующих открытых мероприятий: образовательные программы «География человеческих перспектив» (базовый уровень) и «Новая география мира» (продвинутый уровень), региональный и заключительный этапы Федеральной олимпиады, региональная инженерная олимпиада, отборочные этапы Всероссийского робототехнического фестиваля «РобоФест-Югра», региональные чемпионаты JuniorSkills и WorldSkillsJunior, научная конференция «Шаг в будущее».

По итогам проведенных образовательных мероприятий участие в следующем этапе предлагается не менее 200 обучающимся образовательных организаций автономного округа.

II этап – «Сопровождение». Индивидуальное сопровождение участников осуществляется в очно-заочном режиме с января текущего года и до окончания обучающимся общеобразовательной организации. Данный

этап предполагает работу с профессиональным самоопределением участников, обсуждение их жизненных приоритетов и целей, формирование индивидуальных образовательных стратегий и последующее сопровождение их реализации в целях обеспечения компетентностного развития участников и реализации их авторских проектов. Сопровождение участников проекта осуществляется опытной командой тьюторов и экспертов в различных профессиональных областях, реализующих инновационные проекты муниципального и регионального уровня.

С 2018 года модель «Лидеры Югры» выделена отдельным направлением реализации регионального приоритетного проекта «Создание региональной системы дополнительного образования детей, соответствующей особенностям и потребностям социально-экономического и технологического развития Югры» («Система дополнительного образования детей»).

1.3. Создания в автономном округе Регионального ресурсного центра для работы с одаренными детьми в целях обеспечения организационного, методического, аналитического и информационного сопровождения развития системы дополнительного образования детей автономного округа посредством:

- обеспечения диагностики, развития, обучения, непрерывной психолого-педагогической и социально-педагогической поддержки и сопровождения одаренных детей, внедрения образовательных программ, направленных на развитие творческого мышления детей;

- обеспечения специальной подготовки и переподготовки, повышения квалификации и профессионального роста педагогов, педагогических работников дополнительного образования, психолого-педагогических кадров, работающих с одаренными детьми;

- создания на региональном уровне банка данных о педагогических работниках, работниках дополнительного образования, психолого-педагогических кадрах, работающих с одаренными детьми, с целью использования данных для своевременного повышения их квалификации, профессионального роста и возможности обмена опытом

Календарным планом регионального приоритетного проекта «Создание региональной системы дополнительного образования детей», утвержденного на заседании Проектного комитета Югры (протокол № 18 от 13 июня 2017 года), предусмотрено создание в 2018 году Регионального центра по сопровождению одаренных детей, статус которого будет присвоен на период 2018–2021 годы по итогам конкурсного отбора.

Создание Ресурсного центра планируется до 1 марта 2018 года.

Ресурсный центр будет осуществлять функции организации-оператора по сопровождению одаренных детей и мониторинга их дальнейшего развития, а также обеспечивать координацию деятельности по разработке и реализации организациями высшего образования программ дополнительного образования, направленных на поддержку детей, проявивших выдающиеся способности, через их введение в систему персонализированного финансирования дополнительного образования детей («сертификат дополнительного образования»).

1.4. Совершенствования механизмов межведомственного взаимодействия организаций образования, учреждений культуры и спорта, органов местного самоуправления автономного округа, гражданского и бизнес-сообществ с одаренными детьми на региональном и муниципальном уровнях, в том числе при формировании информационной базы данных талантливых детей, показавших высокие результаты в интеллектуальных, творческих, спортивных и иных мероприятиях, в автоматизированной информационной системе учета контингента обучающихся «АИС: Регион. Контингент».

Учет достижений обучающихся и мониторинг их развития по итогам участия в мероприятиях осуществляется в региональной системе учета контингента обучающихся «АИС: Регион.Контингент» (формируется «портфолио» на каждого обучающегося), а также на сайте <http://talanty-yugry.rf>.

Доступ к системе «АИС. Регион. Контингент» имеют органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, культуры и спорта, а также образовательные организации.

Доступ к portalу «Талант Югры» открыт для всех субъектов межведомственного взаимодействия.

1.5. Привлечения к участию в развитии системы дополнительного образования автономного округа социально ориентированных некоммерческих организаций, негосударственного сектора в развитии дополнительного образования детей автономного округа, в том числе на основе государственного и муниципального заказа, государственно-частного партнерства.

В автономном округе сформирована комплексная система, обеспечивающая доступ негосударственных организаций, в том числе социально ориентированных некоммерческих организаций (далее – СОНКО), к бюджетным средствам, выделяемым на предоставление услуг в социальной сфере.

Депробования и молодежи Югры утверждены: отраслевой план мероприятий по обеспечению доступа негосударственных организаций, в

том числе СОНКО, к предоставлению услуг в сфере образования и молодежной политики; стандарты услуг (работ), нормативы на выполнение работ (оказание услуг), которые могут быть переданы на исполнение негосударственным организациям, в том числе СОНКО.

В целях развития негосударственного сектора в сфере дополнительного образования Депобразования и молодежи Югры во взаимодействии с органами исполнительной власти Югры и органами местного самоуправления реализуются следующие меры поддержки:

- имущественная поддержка негосударственных организаций, оказывающих дополнительные образовательные и общественно полезные услуги, путем передачи таким организациям муниципального недвижимого имущества в аренду на льготных условиях или в безвозмездное пользование;

- выплата субсидии субъектам социального предпринимательства в целях финансового обеспечения (возмещения) затрат;

- оказание консультативной помощи индивидуальным предпринимателям по процедуре получения лицензии на осуществление образовательной деятельности по реализации дополнительных общеразвивающих программ;

- выплата грантов в форме субсидии на реализацию дополнительных образовательных программ на конкурсной основе.

Одним из механизмов финансовой поддержки с 2016 года является система персонифицированного финансирования дополнительного образования детей. По состоянию на 18 декабря 2017 года в реестр поставщиков услуг дополнительного образования включены 38 негосударственных организаций, в том числе 19 – индивидуальных предпринимателей. Включение в реестр носит заявительный характер.

Региональные общественные организации по состоянию на текущую дату не заявили для включения в реестр, так как не имеют лицензии на осуществление образовательной деятельности по реализации программ дополнительного образования.

1.6. Введения практики проведения регулярных мониторингов среди населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (отдельно по каждому муниципальному образованию) о доступности и качестве дополнительных общеобразовательных программ для детей в целях своевременного внесения необходимых корректировок в развитие системы дополнительного образования для детей на территории автономного округа.

Удовлетворенность обучающихся и их родителей (законных представителей) качеством дополнительного образования определяется пос-

редством независимой оценки качества образовательной деятельности организаций, осуществляющих образовательную деятельность на территории автономного округа и реализующих дополнительные общеобразовательные программы, а также мониторингом общественного мнения по вопросам удовлетворенности населения услугами дополнительного образования (далее – Мониторинг).

В соответствии с постановлениями Губернатора автономного округа от 23 января 2014 года № 7 «О реализации постановления Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2012 года», № 1317 «О мерах по реализации Указа Президента Российской Федерации от 28 апреля 2008 года, № 607 «Об оценке эффективности деятельности органов местного самоуправления городских округов и муниципальных районов» и подпункта «и» пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 601 «Об основных направлениях совершенствования системы государственного управления» в части организации и проведения опросов населения» Департаментом общественных и внешних связей автономного округа ежегодно проводится Мониторинг.

При проведении Мониторинга оценивается доступность реализации дополнительных общеобразовательных программ и удовлетворенность обучающихся и (или) их родителей (законных представителей) качеством их предоставления, опросы проводятся методом телефонного интервью по месту жительства в каждом муниципальном образовании автономного округа.

Уровень удовлетворенности населения качеством дополнительного образования по результатам мониторинга по автономному округу в целом увеличился на 1,4 п.п. (2016 год – 74,1%, 2015 год – 72,7%).

Проведение Мониторинга осуществляется ежегодно.

1.7. Внедрения дистанционных методов работы с одаренными детьми, проживающими в труднодоступных и малонаселенных местностях автономного округа, а также детьми с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов в целях реализации равных возможностей детей в получении дополнительного образования.

В соответствии с постановлением Правительства автономного округа от 28 июля 2017 года № 472-рп «О внедрении цифровой образовательной платформы «Образование 4.0» в образовательных организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» с 1 сентября 2017 года на базе лицея и автономного профессионального образовательного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Югорский колледж-интернат олимпийского резерва» реализуется проект по интеграции традиционного и цифрового образования посредством внедрения цифровой образовательной платформы «Образование 4.0» (далее – Платформа).

Внедрение Платформы позволит обеспечить эффективное управление образовательной деятельностью учебных заведений с упором на индивидуализацию образования, снизит издержки и затраты времени на планирование учебной деятельности, повысит уровень доступности информации об образовательном процессе, создаст единое информационное пространство взаимодействия всех участников образовательного процесса.

С 1 сентября 2018 года Платформа будет реализовываться в 22 образовательных организациях, выполняющих функцию ресурсных центров профильного и дополнительного образования на старшей ступени обучения, из расчета одна в каждом муниципальном образовании, расположенных на территории автономного округа.

По программам основного общего образования в 55 общеобразовательных организациях осуществляется дистанционное обучение детей-инвалидов и детей с ОВЗ, где обучаются 349 человек, что составило 100 % от потребности. Дистанционное образование по программам профессионального образования организовано для 32 человек.

1.8. Разработки комплекса мер по выявлению и сопровождению ранней академической одаренности обучающихся 1-4 классов с целью обеспечения преемственности в обучении с учетом знаний, умений и навыков, ранее полученных в дошкольных образовательных организациях и организациях дополнительного образования.

В целях выявления и развития ранней одаренности у детей в возрасте от 4 до 7 лет на территории автономного округа проводятся окружные конкурсы: «Математический знаток», «Юный шахматист», «Эколята Югры».

Образовательные программы математического и шахматного образования носят непрерывный характер. Разработаны программы преемственности, в том числе с учетом развития одаренности детей от дошкольного до среднего общего образования.

Кроме того, обучающиеся, осваивающие образовательные программы начального общего образования, участвуют в интеллектуальных олимпиадах:

- школьный этап Всероссийской олимпиады школьников (4-11 классы): в 2016–2017 учебном году в олимпиаде приняли участие 160 463 школьника, в том числе 4 920 обучающихся 4-х классов;

- региональная олимпиада по модулю предметного курса ОРКСЭ «Основы православной культуры»: в 2017 году в олимпиаде приняли участие 356 обучающихся 4-х классов из автономного округа;

- школьный и муниципальный этапы олимпиады «Юниор» по предметам: «русский язык», «математика», «литературное чтение», «окружающий мир»: в 2016–2017 учебном году общий охват участников составил 2 700 обучающихся 4-х классов;

- Всероссийская метапредметная олимпиада по ФГОС «Новые знания»: в 2017 году в олимпиаде приняли участие 3 154 обучающихся 2-4 классов.

1.9. Проведения системной работы по вопросу внедрения персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре (сертификат дополнительного образования), в том числе:

- разработки методики внедрения персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре.

В 2017 году в автономном округе были приняты следующие нормативные документы, регламентирующие апробацию и введение системы персонифицированного финансирования дополнительного образования детей (далее – СПФДО, сертификат дополнительного образования):

1. Распоряжение Правительства автономного округа от 5 мая 2017 года № 264-рп «Об апробации системы персонифицированного финансирования в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре».

2. Распоряжение заместителя Губернатора автономного округа от 14 апреля 2017 года № 229-р «Об утверждении дорожной карты по апробации системы персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в 2017 году».

3. Приказ Депобразования и молодежи Югры от 26 мая 2017 года № 871 «О внесении изменений в приказ Депобразования и молодежи Югры от 4 августа 2016 года № 1224 «Об утверждении Правил персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре».

4. Межведомственный приказ Депобразования и молодежи Югры, Департамента культуры автономного округа (далее – Депкультуры Югры), Департамента физической культуры и спорта автономного округа (далее – Депспорта Югры) от 10 июня 2017 года/12 июня 2017 № 1097/09-ОД-227/01-09/206 «Об утверждении Концепции персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре».

По состоянию на 18 декабря 2017 года разработан проект Положения о персонифицированном финансировании, который проходит обсуждение в муниципальных образованиях автономного округа.

С учетом замечаний и предложений, поступивших от представителей муниципальных образований, проект будет доработан и утвержден приказом Депобразования и молодежи Югры.

- проведения круглого стола совместно с представителями муниципальных образований автономного округа, родительской общественности муниципальных образований, общественных организаций и объединений автономного округа, депутатов окружного и муниципального уровня (по согласованию) с целью предупреждения рисков (правовых, организационных, экономических), связанных с внедрением персонифицированного финансирования дополнительного образования детей автономного округа (коллективные обращения, поступившие от родительской общественности муниципальных образований г. Нефтеюганска и г. Ханты-Мансийска.

31 октября 2017 года Депобразования и молодежи Югры совместно с администрацией города Ханты-Мансийска проведена встреча по вопросам введения СПФДО с представителями родительской общественности (количество участников – 92 человека), 10 ноября 2017 года аналогичная встреча с родителями состоялась в городе Нефтеюганске (количество участников – 20 человек).

Во встречах принимали участие представители инициативных групп жителей, направивших коллективные обращения в адрес депутатов Думы автономного округа шестого созыва.

В ходе встреч были даны ответы на все вопросы, связанные с введением сертификата дополнительного образования. По устному заверению представителей родительской общественности все вопросы по апробации и введению сертификата дополнительного образования сняты.

- расширения перечня поставщиков услуг, предоставляющих дополнительное образование детям в рамках персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре (сертификат дополнительного образования).

Формирование реестра (перечня) поставщиков услуг дополнительного образования в рамках СПФДО осуществляется в информационной системе «Портал персонифицированного финансирования дополнительного образования детей» (<http://хмао.пфдо.рф>) и носит заявительный характер.

В реестр поставщиков включаются:

1) организации – юридические лица, осуществляющие образовательную деятельность по дополнительным общеобразовательным программам для детей на основании соответствующей лицензии.

2) индивидуальные предприниматели, осуществляющие непосредственно или с привлечением педагогических работников образовательную деятельность по реализации дополнительных общеобразователь-

ных программ в соответствии с требованиями статьи 32 Федерального закона № 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года «Об образовании в Российской Федерации».

По состоянию на 18 декабря 2017 года в реестре поставщиков услуг состоит 214 организаций, из них 38 – негосударственные, 2 – организации высшего образования.

- информирования родительской общественности (через электронные и печатные СМИ автономного округа, «горячую линию», «бегущую строку», родительские собрания) о возможностях развития одаренных детей в автономном округе, о возможностях использования персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре (сертификат дополнительного образования).

Для информирования родительской общественности с 1 апреля 2017 года запущен Портал персонифицированного финансирования <http://хмао.пфдо.рф>, где родители могут получить информацию о возможности получения сертификата дополнительного образования и в дальнейшем осуществить выбор программы.

Кроме того, с 1 сентября 2017 года в социальной сети ВКонтакте функционирует группа «Система ПФДО ХМАО» (https://vk.com/pfdo_hmao), где для родителей предоставлена возможность задать интересующие вопросы по введению сертификатов и получить ответ специалистов, а также размещена информация о нормативных актах и видеоролики для родителей и образовательных организаций.

С 1 декабря 2017 года начал работу Call-Центр по вопросам системы персонифицированного финансирования дополнительного образования детей (сертификата дополнительного образования), телефон 88005110986.

За период с 1 января 2017 года по 5 декабря 2017 года в окружных и муниципальных средствах массовой информации вышло 440 сообщений, посвященных реформированию системы дополнительного образования, из них 83 – в печатных СМИ, 333 – в сети Интернет, 24 на телевидении.

1.10. Использование дополнительных форм поощрения талантливых детей автономного округа, показавших высокие результаты в интеллектуальных, творческих, спортивных и иных мероприятиях (знаки отличия, наградные путевки).

В целях стимулирования и поддержки обучающихся, проявивших выдающиеся способности в учебной деятельности, постановлением Правительства автономного округа от 28 ноября 2013 года № 501-П предостав-

ляется денежное поощрение обучающимся образовательных организаций автономного округа, реализующих образовательные программы среднего общего образования, ставшие победителями (1 место) и (или) призерами (2 и 3 места) региональных этапов: Всероссийской олимпиады школьников; олимпиады школьников автономного округа по родным языкам и литературе коренных малочисленных народов Севера; олимпиады школьников по основам духовно-нравственной культуры народов России.

Размеры денежного поощрения: 3000 рублей – призерам олимпиад (3 место); 4000 рублей – призерам олимпиад (2 место), 5000 рублей – победителям олимпиад (1 место); 20000 рублей – выпускникам общеобразовательных организаций, освоившим образовательные программы среднего общего образования и набравшим высшее количество (100) баллов по 1 и более учебному предмету по результатам единого государственного экзамена.

В 2017 году получателями поощрения стали 175 человек, расходы составили – 1 209 000 руб.

Также в соответствии с постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 16.05.2014 № 174-п «О медали за особые успехи в обучении» выпускники общеобразовательных организаций, освоившие программы среднего общего образования и получившие аттестат о среднем общем образовании с отличием или являющиеся победителями регионального этапа, победителями и призерами заключительного этапа Всероссийской олимпиады школьников или набравшие высшее количество (100) баллов по одному учебному предмету по результатам единого государственного экзамена, награждаются медалью «За особые успехи в обучении».

В 2017 году получателями медали стали 858 человек.

Также в автономном округе реализуются иные меры поддержки:

1. Участие в мероприятиях федерального уровня за счет бюджета автономного округа с представлением собственных авторских проектов, а также участие в проектных сменах на базе образовательного центра «Сириус» (г. Сочи).

2. Организация выездного отдыха в следующие организации:

- Всероссийский детский центр «Орленок» – 50 человек;
- Всероссийский детский центр «Смена» – 70 человек;
- Международный детский центр «Артек» – 190 человек;
- Международный молодежный центр «Приморско», Республика Болгария – 300 человек.

Реализация профильных смен проходит в период с 10 февраля 2017 года по 18 января 2018 года с общим охватом 610 человек.

II. В части защиты прав детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре рекомендовать Правительству Ханты-Мансийского автономного округа – Югры рассмотреть возможность:

2.1. Вовлечения волонтерских объединений, осуществляющих свою деятельность на территории автономного округа, в проведении мероприятий, организованных в рамках межведомственного взаимодействия учреждений здравоохранения, образования и социального обслуживания населения автономного округа, направленных на защиту прав детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре.

В целях социализации детей, подростков и молодежи с инвалидностью в среду сверстников на территории автономного округа активно развивается волонтерское движения. В автономном округе осуществляют свою деятельность 214 детских и молодежных волонтерских объединений, в состав которых входят 8 747 человек.

В муниципальных образованиях автономного округа реализуются такие проекты, как:

- проект «Шефство над инвалидами молодого возраста».

Цель проекта: социализация детей, подростков и молодежи с ОВЗ в среду сверстников путем организации и проведения благотворительных и культурно-досуговых мероприятий;

- проект «Волонтерское гостевание».

Волонтерские гостевания проходят не менее 1 раза в месяц. На заседаниях преподаются основы организации мероприятий для детей, семейных праздников, основы работы с лицами с ОВЗ, специалисты рассказывают, как организовать освещение своих проектов в социальных сетях и привлечь как можно больше участников;

- проект «Барьерам НЕТ»

Направлен на создание инклюзивного танца, который поможет инвалидам и их семьям вернуть веру в свои силы и возможности. Инклюзивный танец, в котором участвуют инвалиды и их здоровые партнеры (волонтеры), позволяет людям с ограниченными возможностями подружиться со своими партнерами, осознать себя частью социума.

Также в настоящее время ведется практика шефства волонтерских объединений над специализированными учреждениями, так:

- волонтеры Нижневартовского района ведут работу с Излучинской школой для лиц с ОВЗ и комплексным центром социального обслуживания населения «Радуга»;

- волонтеры Сургутского района работают с воспитанниками Центра социальной помощи семье и детям «Апрель».

2.2. Принятия дополнительных организационно-правовых мер, обеспечивающих реализацию права на инклюзивное образование лиц с ограниченными возможностями здоровья, включая обеспечение участия в обучении и воспитании лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных учреждениях общего назначения учителей-дефектологов, учителей-логопедов, педагогов-психологов, социальных педагогов, воспитателей и других работников, в том числе волонтеров, ассистентов и тьютеров, оказывающих необходимую помощь учителю во время образовательного процесса.

Обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей с использованием принципов инклюзивного образования определено Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

Для создания необходимых условий получения качественного образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, в том числе и инклюзивного, на территории автономного округа разработана и принята необходимая законодательная и нормативно-правовая база.

Одним из нормативных правовых актов, регламентирующих организацию инклюзивного образования, является Концепция организации инклюзивного образования детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в автономном округе (далее – Концепция).

Концепцией определены основные принципы организации вариативных условий для реализации права на образование всех категорий детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом их психофизических особенностей и основных задач системы инклюзивного образования.

В соответствии с положением об организации инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья в автономном округе, утвержденным постановлением Правительства автономного округа от 13 декабря 2013 года № 543-п, для организации инклюзивного образования на территории автономного округа определены полномочия Депобразования и молодежи Югры, органов самоуправления муниципальных образований автономного округа и образовательных организаций.

Депобразования и молодежи Югры разработана и реализуется «дорожная карта» введения инклюзивного образования в образовательных организациях, реализующих программы общего образования, определе-

ны Ресурсные центры по сопровождению образовательных организаций автономного округа по вопросам инклюзивного образования.

На территории автономного округа функционируют 8 Ресурсных центров по сопровождению образовательных организаций автономного округа по вопросам инклюзивного образования (приказ Депобразования и молодежи Югры от 31 января 2014 года № 85 «Об организации деятельности Ресурсных центров по сопровождению образовательных организаций Ханты-Мансийского округа – Югры по вопросам инклюзивного образования»).

Деятельность Ресурсных центров направлена на методическую помощь педагогическим работникам образовательных организаций автономного округа по овладению специальными педагогическими подходами и методами обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, на создание условий для получения педагогическими работниками теоретических и практических навыков осуществления образовательной деятельности по адаптированным основным общеобразовательным программам, на организацию методического сопровождения индивидуальных практик педагогов, работающих по адаптированным общеобразовательным программам, а также в сфере социализации и реабилитации обучающихся с ОВЗ.

Для работы с детьми с особыми потребностями для педагогических работников автономного округа, родителей, воспитывающих детей с ОВЗ, успешно функционирует Ресурсный центр образовательных технологий (навигатор образовательных технологий), созданный на базе государственного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Сургутский государственный педагогический университет».

Центры имеют необходимые ресурсы (кадровые, организационные, материально-технические), которые ориентированы на обеспечение равного доступа к качественному образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей детей, а также на развитие методической поддержки педагогов общеобразовательных организаций по обеспечению качественного и доступного образования детей с особенностями развития и внедрению новейших образовательных технологий.

В 2017 году внедряется проект «Создание и внедрение модели обучения детей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре», продуктом которого станет разработка и внедрение в образовательных организациях специальной образовательной модели (ресурсного клас-

са), позволяющей обучающимся с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями сочетать, в зависимости от своих образовательных потребностей и возможностей, инклюзивное образование и индивидуальное обучение.

Психолого-педагогическое сопровождение детей с особенностями развития в автономном округе осуществляется:

в центрах психолого-педагогической медицинской и социальной помощи – муниципальные ППМС-центры, ППМС-центры образовательных организаций (всего 169, в том числе 1 – юридическое лицо, 168 – на базе образовательных организаций);

педагогами-психологами организаций, осуществляющих образовательную деятельность;

в других организациях, обладающих ресурсами, необходимыми для осуществления обучения: психолого-медико-педагогические комиссии (центральная ПМПК, территориальные ПМПК: 12 созывных, 10 на постоянной основе).

Сопровождение детей с особенностями развития обеспечивают 449 педагогов-психологов, 323 социального педагога, 286 учителей-логопедов, 56 учителей-дефектологов.

Участие в обучении и воспитании лиц с ОВЗ учителей-дефектологов, учителей-логопедов, педагогов-психологов, ассистентов и тьюторов, а также организация образовательной деятельности по адаптированным общеобразовательным программам, коррекционных занятий определяются Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 августа 2013 года № 1015.

2.3. Предоставления «ситуационной помощи» детям с ограниченными возможностями здоровья и инвалидам с целью обеспечения равного доступа к социально значимым объектам, в зависимости от вида и выраженности имеющихся у них нарушений здоровья.

Для обеспечения доступности в получении социальных услуг в каждом учреждении социального обслуживания разработан и реализуется алгоритм оказания ситуационной помощи с опорой на буквенный кодификатор категорий инвалидности, дифференцированный по преимущественному виду помощи, в которой нуждается инвалид, ребенок-инвалид.

Для реализации алгоритма оказания ситуационной помощи в каждом учреждении социального обслуживания изданы приказы о назначении

ответственных лиц за оказание ситуационной помощи, утверждены положения о порядке оказания ситуационной помощи.

Специалисты учреждений, ответственные за оказание ситуационной помощи, в количестве не менее 2 от каждого учреждения были обучены на базе бюджетного учреждения автономного округа «Методический центр развития социального обслуживания».

Качество оказания ситуационной помощи было внесено одним из критериев независимой оценки качества предоставления социальных услуг в социальном учреждении.

2.4. Обеспечения поддержки социально ориентированных некоммерческих организаций, участвующих в оказании социальных услуг детям с ограниченными возможностями здоровья и инвалидам.

В части условий для участия СОНКО в работе с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами Депобразования и молодежи Югры утвержден стандарт услуги психолого-педагогического консультирования обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников.

В настоящее время разработан порядок предоставления субсидии из бюджета автономного округа некоммерческим организациям, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, на реализацию мероприятия по психолого-педагогическому консультированию обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников.

Разработан проект Порядка предоставления субсидии из бюджета автономного округа, не являющимися государственными (муниципальными) учреждениями, на реализацию мероприятия по психолого-педагогическому консультированию обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников.

Положительной тенденцией можно отметить то, что наблюдается развитие направлений деятельности по оказанию помощи детям с ОВЗ и их семьям в негосударственных организациях, обеспечивающих сопровождение детей с ОВЗ с раннего возраста, в части услуги психолого-педагогического сопровождения.

2.5. Внедрения в лечебно-профилактических учреждениях автономного округа практики работы бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Таукси», г. Нижневартовск, по ранней диагностике заболеваний у детей в возрасте от 0 до 3 лет, связанных с отклонениями в развитии, путём:

- создания системы межведомственного взаимодействия по реабилитации детей, имеющих особенности развития;

- разработки методических рекомендаций по созданию системы оказания ранней помощи детям, имеющим особенности развития.

В настоящее время Департаментом здравоохранения автономного округа (далее – Депздрав Югры) сформирована система организации медицинской реабилитации детям, в том числе с ограниченными возможностями, и инвалидам.

Согласно распоряжению Правительства автономного округа от 22 сентября 2017 года № 560-рп «О плане основных мероприятий на 2018–2020 годы, посвященных проведению в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре Десятилетия детства в Российской Федерации до декабря 2018 года в рамках государственной программы «Развитие здравоохранения» запланировано:

- формирование единой системы реабилитации детей в автономном округе с охватом медицинской реабилитацией детского населения не менее 80,0% от числа подлежащих;

- совершенствование организации санаторно-курортного лечения детей в санаторно-курортных организациях автономного округа и за его пределами с повышением доли детей, охваченных санаторно-курортным лечением по путевкам «Мать-и-дитя» на 2,0% ежегодно.

В рамках создания единой системы медицинской реабилитации Депздравом Югры подготовлен приказ от 26 октября 2017 года № 1189 «Об организации медицинской реабилитации детского населения в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре», согласно которому переоформление действующей лицензии на медицинскую деятельность с включением услуг (работ) по оказанию медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» будет осуществлена 7 медицинскими организациями. Планируется дополнительно развернуть 47 круглосуточных коек для оказания медицинской реабилитации детскому населению.

В рамках компетенции совместным приказом Депздрава Югры, Департамента социального развития автономного округа (далее – Депсоцразвития Югры), федерального казенного учреждения «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре» и государственного учреждения – регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по автономному от 29 октября 2014 года № 1013/744-р/119-р/1068/14 «Об утверждении регламента межведомственного взаимодействия при организации обеспечения протезами лиц, признанных инвалидами на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» налажено межведомственное взаимодействие в связи с реализацией мероприятий

по медицинскому и социальному сопровождению лиц, признанных инвалидами.

В целях совершенствования деятельности по охране здоровья граждан автономного округа действует совместный приказ Депздрава Югры и федерального казенного учреждения «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре» от 09.08.2017 № 827/113/ОД «О межведомственном взаимодействии Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и федерального казенного учреждения «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре».

Приказом Депздрава Югры от 05.07.2013 № 289 «Об организации наблюдения и ранней медицинской реабилитации детей первых 3-х лет жизни» предусмотрено создание и функционирование реабилитационных комиссий на базе детских поликлиник (отделений) лечебно-профилактических учреждений в целях организации и контроля за медицинским наблюдением детей первых 3-х лет жизни, имеющих показания к ранней медицинской реабилитации, родившихся с экстремально низкой массой тела, с очень низкой массой тела, получивших курс стационарного лечения в отделении реанимации, на втором этапе выхаживания.

Также действует приказ Депздрава Югры от 21 ноября 2016 года № 1279 «О порядке оказания ситуационной помощи инвалидам и другим маломобильным гражданам при посещении медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», которым регламентирован порядок оказания ситуационной помощи инвалидам и другим маломобильным группам граждан при посещении медицинских организаций автономного округа (далее – ситуационная помощь) (т.е. помощь, оказываемая гражданину в целях преодоления барьеров, препятствующих получению услуг, оказываемых населению, наравне с другими лицами), а также проведение обучения персонала медицинской организации по оказанию ситуационной помощи.

По состоянию на 1 июля 2017 года медицинскими организациями автономного округа исполнена 201 индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, в том числе ребенка-инвалида.

РАЗДЕЛ IV.

**ОСНОВНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ
ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА
В СОЦИАЛЬНОЙ СФЕРЕ,
ВСТУПИВШИЕ В СИЛУ
С 1 ЯНВАРЯ 2018 ГОДА**

**Основные федеральные законы
и законы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
в сфере социальной политики, вступающие
в силу в 2018 году**

Федеральные законы

Федеральный закон от 2 марта 2016 года № 49-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в целях совершенствования законодательства, регулирующего туристскую деятельность»

С 1 января 2018 года вступили в силу положения, предусматривающие обязанность туроператора (турагента) сформировать на основании договора о реализации туристского продукта в электронной форме электронную путевку – документ, содержащий основные данные о туристе или туристах и информацию об их путешествии и размещаемый в единой информационной системе.

Федеральный закон от 29 декабря 2015 года № 388-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части учета и совершенствования предоставления мер социальной поддержки исходя из обязанности соблюдения принципа адресности и применения критериев нуждаемости»

С 1 января 2018 года предусмотрено создание Единой государственной информационной системы социального обеспечения (ЕГИССО), которая будет содержать сведения о мерах социальной защиты (поддержки), социальных услугах в рамках социального обслуживания и государственной социальной помощи, иных социальных гарантиях и выплатах, предоставляемых населению за счет средств бюджетов всех уровней. Ведение ЕГИССО возложено на Пенсионный фонд России.

Федеральный закон от 19 декабря 2016 года № 444-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части изменения порядка индексации выплат, пособий и компенсаций, установленных законодательством Российской Федерации, и приостановлении действия части 2 статьи 6 Федерального закона «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей»

Установлен единый порядок индексации ряда выплат, пособий и компенсаций, предоставляемых чернобыльцам, героям России, ветеранам, инвалидам, лицам, имеющим детей, героям труда и другим категориям граждан.

Размеры выплат, пособий и компенсаций будут пересматриваться один раз в год с 1 февраля текущего года исходя из индекса роста потребительских цен за предыдущий год. Коэффициент индексации определяется Правительством Российской Федерации.

Кроме того, до 1 января 2020 года приостановлено действие нормы о ежегодном пересмотре размера материнского (семейного) капитала с учетом темпов роста инфляции. Сумма материнского (семейного) капитала будет ежегодно устанавливаться законом о федеральном бюджете.

Федеральный закон вступил в силу с 1 января 2018 года.

Федеральный закон от 7 июня 2017 года № 116-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»

Введена статья о государственном контроле (надзоре) за обеспечением доступности для инвалидов объектов социальной, инженерной и транспортной инфраструктуры и оказываемых услуг.

Разграничена компетенция федеральных и региональных органов исполнительной власти в данной сфере.

Федеральный закон вступил в силу с 1 января 2018 года.

Федеральный закон от 1 июля 2017 года № 134-ФЗ «О внесении изменения в статью 26.1 Федерального закона «О страховых пенсиях»

В соответствии с Федеральным законом «О страховых пенсиях» работающим пенсионерам страховая пенсия, фиксированная выплата к ней выплачиваются без учета корректировок (индексаций), имевших место в период работы.

Факт увольнения пенсионера уточнялся Пенсионным фондом России в течение трех месяцев. Указанный срок сокращен. Страховая пенсия с индексацией в соответствии с изменениями выплачивается с 1 числа месяца, следующего за месяцем увольнения пенсионера.

Федеральный закон вступил в силу с 1 января 2018 года.

Федеральный закон от 18 июля 2017 года № 162-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации»

Данным Федеральным законом закреплено право на социальную пенсию детям, оба родителя которых неизвестны. Кроме того, повышены социальные пенсии для нетрудоспособных граждан.

Детьми, оба родителя которых неизвестны, являются найденные (подкинутые) дети либо дети, оставленные матерью, не предъявившей удостоверяющего ее личность документа, рождение которых зарегистрировано на основе заявления, поданного соответствующим органом либо организацией.

Такие дети как нетрудоспособные граждане вправе получать социальную пенсию до достижения ими 18 лет, а также если они старше этого возраста и при этом очно обучаются по основным программам в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, до окончания ими обучения, но не дольше чем до 23 лет.

Право на социальную пенсию у ребенка, оба родителя которого неизвестны, возникает с даты составления записи акта о рождении. Если такой ребенок будет усыновлен, социальная пенсия перестает ему выплачиваться с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором произошло усыновление.

Социальные пенсии для всех категорий нетрудоспособных граждан повышены. Так, пенсия инвалидам I группы, инвалидам с детства II группы, а также детям, потерявшим обоих родителей, детям умершей одинокой матери и детям, оба родителя которых неизвестны, составит 10 068 рублей 53 копейки в месяц.

Федеральный закон вступил в силу с 1 января 2018 года.

Федеральный закон от 28 декабря 2017 года № 419-ФЗ «Об ожидаемом периоде выплаты накопительной пенсии на 2018 год»

Установлен ожидаемый период выплаты накопительной пенсии, применяемый для расчета ее размера на 2018 год, – 246 месяцев (20 лет и шесть месяцев).

Федеральный закон от 28 декабря 2017 года № 420-ФЗ «О приостановлении действия отдельных положений Федерального закона «О страховых пенсиях», внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и особенностях увеличения страховой пенсии и фиксированной выплаты к страховой пенсии»

Часть поправок касается пересмотра размера социальной доплаты к пенсии в связи с изменением величины прожиточного минимума пенсионера.

Закреплено, что при таком пересмотре общая сумма материального обеспечения пенсионера с учетом социальной доплаты к пенсии текущего года не может быть меньше показателя предыдущего года. В случае уменьшения прожиточного минимума пенсионера, установленного в субъекте Российской Федерации на следующий финансовый год, это положение позволит сохранить (не снизить) общую сумму материального обеспечения неработающего пенсионера, который уже является получателем социальной доплаты к пенсии и имеет сложившийся уровень материального обеспечения.

Также предусмотрена индексация страховых пенсий и фиксированной выплаты к ним неработающим пенсионерам с 1 января 2018 года на 3,7 процента. Стоимость одного пенсионного коэффициента установлена в размере 81 рубля 49 копеек. Кроме того, с 1 января 2018 года актуализирован размер фиксированной выплаты к страховым пенсиям неработающих пенсионеров – 4 982 рубля 90 копеек.

Федеральный закон от 28 декабря 2017 года № 421-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части повышения минимального размера оплаты труда до прожиточного минимума трудоспособного населения»

С 1 января 2018 года минимальный размер оплаты труда установлен в сумме 9 489 рублей в месяц (85 процентов от прожиточного минимума за второй квартал 2017 года).

Начиная с 2019 года минимальный размер оплаты труда устанавливается в размере прожиточного минимума трудоспособного населения в целом по России за второй квартал предыдущего года.

Если величина прожиточного минимума за второй квартал предыдущего года будет ниже его величины за второй квартал года, предшествующего предыдущему году, то минимальный размер оплаты труда не уменьшится.

Федеральный закон от 29 июля 2017 года № 218-ФЗ «О публично-правовой компании по защите прав граждан – участников долевого строительства при несостоятельности (банкротстве) застройщиков и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»

Для защиты прав граждан – участников долевого строительства при несостоятельности (банкротстве) застройщиков решено создать специальный фонд. Упрощена процедура банкротства застройщиков.

Руководитель застройщика, его главный бухгалтер и даже бенефициары с 1 января 2018 года не должны иметь неснятую или непогашенную судимость за преступления в сфере экономической деятельности или преступления против государственной власти, административную дисквалификацию или быть замешанными в банкротстве своих прошлых юридических лиц.

Федеральный закон от 29 июля 2017 года № 242-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья»

Федеральный закон о телемедицине предусматривает возможность оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий путем проведения консультаций и консилиумов, а также дистанционного медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента. Использование консультаций с применением телемедицинских технологий является правом как врача, так и пациента и не должно ограничивать пациентов в получении медицинской помощи очно.

Определен порядок оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.

Также предусмотрена возможность выдачи электронных рецептов на лекарственные препараты, в том числе с 1 января 2019 года на содержащие наркотические средства или психотропные вещества. Электронные рецепты будут направляться непосредственно в аптеки.

Допускается оформление в электронном виде ряда медицинских документов. Так, в электронном виде можно будет дать согласие на медицинское вмешательство или отказаться от него, получить медицинские заключения, справки и выписки из истории болезни.

Усовершенствован порядок информационного обеспечения в сфере здравоохранения. С соответствия с данным Федеральным законом предусмотрена Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения, содержащая данные персонифицированного учета и федеральных регистров в сфере здравоохранения, сведения о медицинских организациях и медицинской документации, данные об организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи, обеспечении граждан льготными лекарствами.

Федеральный закон, за исключением отдельных положений, вступил в силу с 1 января 2018 года.

Федеральный закон от 5 декабря 2017 года № 392-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам совершенствования проведения независимой оценки качества условий оказания услуг организациями в сфере культуры, охраны здоровья, образования, социального обслуживания и федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы»

Усовершенствован порядок проведения независимой оценки качества услуг организаций, осуществляющих деятельность в сфере культуры, охраны здоровья, образования и социального обслуживания, федеральных учреждений медико-социальной экспертизы.

На официальных сайтах для размещения информации о государственных и муниципальных учреждениях граждане могут оставлять отзывы.

Результаты независимой оценки включены в систему оценки эффективности деятельности руководителей соответствующих федеральных органов, высших должностных лиц регионов, руководителей органов местного самоуправления, а также руководителей организаций социальной сферы.

Высшие должностные лица субъектов Российской Федерации (руководители высших исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации) будут ежегодно представлять в законодательные (представительные) органы государственной власти субъектов Российской Федерации обязательные публичные отчеты о результатах независимой оценки качества условий оказания услуг организациями в сфере культуры, охраны здоровья, образования, социального обслуживания, которые расположены на территориях соответствующих субъектов Российской Федерации и учредителями которых являются субъекты Российской Федерации, и принимаемых мерах по совершенствованию деятельности указанных организаций.

Общественная палата Российской Федерации, региональные и местные общественные палаты формируют общественные советы по проведению независимой оценки и утверждают их составы.

Федеральный закон вступил в силу с 6 марта 2018 года.

Федеральный закон от 20 декабря 2017 года № 407-ФЗ «О внесении изменения в статью 4.1 Федерального закона «О государственной социальной помощи»

Изменения касаются порядка утверждения норматива затрат на одного гражданина, получающего социальную помощь в виде обеспечения

по рецептам лекарствами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов.

Полномочия по утверждению норматива переданы Правительству Российской Федерации. Ранее норматив устанавливался федеральным законом.

Федеральный закон вступил в силу с 1 января 2018 года.

Федеральный закон от 28 декабря 2017 года № 418-ФЗ «О ежемесячных выплатах семьям, имеющим детей»

Данным Федеральным законом установлена ежемесячная выплата семьям в связи с рождением (усыновлением) первого или второго ребенка.

Право на получение ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка и (или) ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) второго ребенка имеют граждане Российской Федерации, постоянно проживающие на территории Российской Федерации.

Право на получение ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого или второго ребенка возникает в случае, если ребенок рожден (усыновлен) начиная с 1 января 2018 года, является гражданином Российской Федерации.

При этом размер среднедушевого дохода семьи не должен превышать 1,5-кратную величину регионального прожиточного минимума трудоспособного населения.

Ежемесячная выплата равна региональному прожиточному минимуму для детей за второй квартал года, предшествующего году обращения за ее назначением.

Выплаты на первого ребенка финансируются за счет федеральных субвенций, на второго – за счет материнского (семейного) капитала.

Выплату назначают на один год. Затем необходимо подать новое заявление. Выплату назначат до достижения ребенком полутора лет.

Подать заявление можно в любое время в течение полутора лет со дня рождения ребенка. При этом если обратиться за выплатой в течение первых 6 месяцев, ее назначат со дня рождения ребенка. В остальных случаях – со дня обращения.

Выплату не назначают, если ребенок находится на полном государственном обеспечении, а также если гражданин лишен родительских прав.

Федеральный закон от 28 декабря 2017 года № 425-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об обращении лекарственных средств»

Данный Федеральный закон устанавливает порядок маркировки лекарственных средств.

Он предусматривает создание системы мониторинга движения лекарственных препаратов от производителя до конечного потребителя с использованием средств идентификации. Средства идентификации будут производителями наноситься на упаковки лекарств, а данные о них – поступать в информационную систему мониторинга движения лекарственных препаратов. Любой гражданин сможет с помощью указанной информационной системы проверить легальность препарата.

Систему мониторинга движения лекарственных препаратов планируется внедрить с 1 января 2020 года. Это позволит исключить оборот фальсифицированных и контрафактных лекарственных средств.

Кроме того, закон обязывает держателей (владельцев) регистрационных удостоверений лекарственных препаратов, производителей лекарственных препаратов для медицинского применения и производителей фармацевтических субстанций направить до 1 января 2019 года в уполномоченный орган сведения о регистрации в качестве налогоплательщика в стране регистрации. Эти данные необходимо указывать при государственной регистрации лекарственного препарата.

Федеральный закон вступил в силу с 1 января 2018 года, за исключением положений о внедрении системы мониторинга движения лекарственных препаратов, которые вводятся в действие с 1 января 2020 года.

Федеральный закон от 28 декабря 2017 года № 432-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей»

Приняты поправки к Федеральному закону о материнском (семейном) капитале:

1) программа материнского (семейного) капитала продлена до 31 декабря 2021 года;

2) еще одним направлением расходования материнского (семейного) капитала стало получение ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) второго ребенка;

3) разрешено использовать материнский (семейный) капитал до достижения ребенком трех лет для оплаты образовательных услуг по программам дошкольного образования, иных связанных с получением

такого образования расходов, а также для получения вышеуказанной выплаты.

Федеральный закон вступил в силу с 1 января 2018 года.

Федеральный закон от 29 декабря 2017 года № 472-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об актах гражданского состояния» и Федеральный закон «О внесении изменений в Федеральный закон «Об актах гражданского состояния»

Установлено, что записи актов, конвертированные (преобразованные) в форму электронного документа, могут храниться в том числе в едином государственном реестре. Правительство Российской Федерации уполномочено устанавливать порядок хранения таких записей.

Скорректированы списки органов, имеющих право получать те или иные сведения из единого государственного реестра.

Федеральный закон вступил в силу с 1 января 2018 года.

Федеральный закон от 31 декабря 2017 года № 485-ФЗ «О внесении изменений в Жилищный кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации»

Управляющая организация, товарищество собственников жилья, жилищный или жилищно-строительный кооператив, иной специализированный потребительский кооператив при нарушении порядка расчета платы за содержание жилого помещения, повлекшем необоснованное увеличение размера такой платы, обязаны уплатить собственнику помещения в многоквартирном доме или нанимателю жилого помещения по договору социального найма или договору найма жилого помещения государственного либо муниципального жилищного фонда штраф в размере 50 процентов величины превышения начисленной платы над размером платы, которую надлежало начислить (за исключением отдельных случаев).

Федеральный закон вступил в силу в 2018 году, за исключением положений, для которых установлены иные сроки вступления их в силу.

Законы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Закон Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 31 марта 2017 года № 15-оз «О внесении изменений в отдельные законы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»

Срок ежемесячной денежной выплаты семьям в случае рождения третьего ребенка или последующих детей в Законе автономного округа «О поддержке семьи, материнства, отцовства и детства в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» продлен до 31 декабря 2019 года.

Закон Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 14 июля 2017 года № 44-оз «О внесении изменений в Закон Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»

Перечень категорий граждан, которым предоставляются меры социальной поддержки, дополнен категорией граждан Российской Федерации, родившихся на территории автономного округа в период

с 1 января 1993 года по 31 декабря 2017 года и имеющих место жительства в автономном округе. Кроме того, определены размер единовременной выплаты (5 000 рублей) и период, в который она будет предоставлена (с 1 января 2018 года по 31 декабря 2018 года).

Закон Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 28 сентября 2017 года № 53-оз «Об установлении величины прожиточного минимума пенсионера в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в целях установления социальной доплаты к пенсии на 2018 финансовый год»

Законом установлена величина прожиточного минимума пенсионера в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в целях установления социальной доплаты к пенсии на 2018 финансовый год в размере 11 708 рублей.

Закон Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 28 сентября 2017 года № 54-оз «Об установлении величины прожиточного минимума детей в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в целях определения ежемесячной денежной выплаты семьям при рождении третьего ребенка или последующих детей на 2018 финансовый год»

Законом установлена величина прожиточного минимума детей в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в целях определения

ежемесячной денежной выплаты семьям при рождении третьего ребенка или последующих детей на 2018 финансовый год в размере 14 155 рублей.

Закон Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 28 сентября 2017 года № 62-оз «О внесении изменений в Закон Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»

Внесены следующие изменения:

1) в преамбуле уточнено, что в Законе установлены не только меры социальной поддержки отдельных категорий граждан, проживающих на территории автономного округа, но и гарантии обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной, инженерной и транспортной инфраструктур;

2) дополнены нормы о введении для исполнительных органов государственной власти автономного округа и организаций, находящихся в их ведении:

обязанности по размещению в собственных информационных ресурсах и Региональном регистре информации о предоставляемых гражданам, проживающим на территории автономного округа мерах социальной защиты (поддержки) для последующей передачи ее в Единую государственную информационную систему социального обеспечения;

права доступа к информации, размещенной в Единой государственной информационной системе социального обеспечения, в порядке, установленном Правительством Российской Федерации;

3) статья, предусматривающая условия и возможности для беспрепятственного доступа лиц с ограниченными возможностями к объектам социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, дополнена нормой по осуществлению уполномоченными органами автономного округа контроля за соблюдением указанных условий и обеспечением возможностей.

[illegible]



СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ
по отдельным вопросам социальной политики
по итогам 2017 года,
изменений федерального законодательства
в социальной сфере, вступивших в силу
с 1 января 2018 года

Выпускающий редактор Т.Ю. Усманова
Оператор компьютерной вёрстки А.Г. Рибчинчук
Дизайн обложки Н.А. Переверзевой

Дизайн, вёрстка, цветоделение и печать
выполнены ООО «Принт-Класс».

Подписано в печать 23.04.2018 г. Формат 60х84/16. Бумага ВХИ.
Гарнитура Times New Roman. Усл. печ. л. 21,15.
Тираж 300 экз. Заказ № 0016.

ООО «Принт-Класс».
Ханты-Мансийский автономный округ – Югра Тюменской области
г. Ханты-Мансийск, ул. Мира, 68. Тел. 30-00-34.

