****

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**П Р И К А З**

 2025 г. №

Калининград

**О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Калининградской области от 04 августа 2025 года № 811 «Об утверждении порядка отбора заявок на предоставление субсидий государственным бюджетным учреждениям Калининградской области, подведомственным Министерству здравоохранения Калининградской области, на закупку оборудования и мебели, выполнение работ по капитальному**

**или текущему ремонтам объектов капитального строительства, благоустройству территорий, осуществление бюджетных инвестиций, капитальных вложений в объекты капитального строительства»**

В соответствии с приказом Министерства финансов Калининградской области от 17 февраля 2025 года № 29 «О реализации проекта «Оптимизация процесса учета запросов жителей Калининградской области при формировании бюджета», а также в целях повышения эффективности процедуры формирования расходов областного бюджета на здравоохранение, **п р и к а з ы в а ю:**

1. Внести в приказ Министерства здравоохранения Калининградской области от 04 августа 2025 года № 811 «Об утверждении порядка отбора заявок на предоставление субсидий государственным бюджетным учреждениям Калининградской области, подведомственным Министерству здравоохранения Калининградской области, на закупку оборудования и мебели, выполнение работ по капитальному или текущему ремонтам объектов капитального строительства, благоустройству территорий, осуществление бюджетных инвестиций, капитальных вложений в объекты капитального строительства» изменения согласно приложению.

2. Настоящий приказ применяется при формировании областного бюджета, начиная с бюджетного цикла на 2026 – 2028 годы.

3. Приказ подлежит государственной регистрации.

4. Приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр здравоохранения

Калининградской области С.В. Дмитриев

|  |
| --- |
| ПРИЛОЖЕНИЕк приказу Министерства здравоохранения Калининградской области2025 г. № |

**И З М Е Н Е Н И Я,**

**которые вносятся в приказ Министерства здравоохранения Калининградской области от 04 августа 2025 года № 811 «Об утверждении порядка отбора заявок на предоставление субсидий государственным бюджетным учреждениям Калининградской области, подведомственным Министерству здравоохранения Калининградской области, на закупку оборудования и мебели, выполнение работ по капитальному или текущему ремонтам объектов капитального строительства, благоустройству территорий, осуществление бюджетных инвестиций, капитальных вложений в объекты капитального строительства»**

1. В приложении № 1 к настоящему приказу:

1) пункт 2 после слов «и иных государственных программ Российской Федерации» дополнить словами «, а также на технические средства защиты информации и технические поддержки средств защиты информации, необходимые для выполнения требований действующего законодательства Российской Федерации в области информационной безопасности в части защиты персональных данных, государственных информационных систем, критической информационной инфраструктуры»;

2) таблицу 1 изложить в следующей редакции:

«Критерии определения приоритетности Мероприятий по Заявкам и их рейтинг для предоставления субсидий на закупку оборудования и мебели

 Таблица 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование критерия определения приоритетности | Коэффициент значимости критерия | Оценкакритерия | Коли-чество баллов |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Наличие обращений граждан  | 0,05 | массовое (более 50 обращений) | 100 |
| групповое (6 – 50 обращений) | 60 |
| индивидуальное (1 – 5 обращений) | 40 |
| отсутствие обращений | 0 |
| 2 | Наличие поручений (представлений) вышестоящих или контрольных (надзорных) органов, судебных актов, исполнительных листов | 0,15 | поручения Президента Российской Федерации и (или) Правительства Российской Федерации, поручения Министерства здравоохранения Российской Федерации, поручения Губернатора Калининградской области, заместителя Председателя Правительства Калининградской области | 100 |
| представления (предписания) Прокуратуры, МЧС, Управления Росздравнадзора по Калининградской области, ФСБ, Роспотребнадзора и иных контрольных (надзорных) органов | 100 |
| судебные акты, вступившие в законную силу, исполнительные листы | 100 |
| отсутствие поручений | 0 |
| 3 | Доля жителей, которые могут пользоваться результатами реализации мероприятия на регулярной основе, в процентах от общей численности населения области | 0,1 | свыше 9 % | 100 |
| от 4 % до 9 % | 80 |
| от 1 % до 4 % | 60 |
| менее 1 % | 40 |
| 4 | Доля софинансирова-ния мероприятия из внебюджетного источника | 0,05 | от 50,0 % | 100 |
| от 20,0 % до 50,0 % | 60 |
| до 20,0 % | 40 |
| отсутствие софинансирования | 0 |
| 5 | Степень готовности помещений для размещения оборудования | 0,05 | помещение готово для размещения оборудования | 100 |
| помещение для установки оборудования не требуется | 100 |
| помещение не готово для размещения оборудования | 0 |
| 6 | Сокращение времени ожидания медицинской услуги | 0,1 | уменьшение времени ожидания более чем на 80,0 % | 100 |
| уменьшение времени ожидания более чем на 40,0 % | 60 |
| уменьшение времени ожидания на 40,0 % и ниже | 40 |
| не влияет на сокращение времени ожидания медицинской услуги | 0 |
| 7 | Сокращение затрат на эксплуатацию | 0,05 | сокращение затрат более чем на 50 % | 100 |
| сокращение затрат от 30 % до 50 % | 80 |
| сокращение затрат от 20 % до 30 % | 60 |
| сокращение затрат от 10 % до 20 % | 40 |
| сокращение затрат менее чем на 10 % | 0 |
| 8 | Связь с национальными проектами; вводимыми в эксплуатацию подразделениями, требующими получение лицензии на осуществление медицинской деятельности | 0,15 | способствует реализации мероприятий национального проекта | 100 |
| необходимо для получения лицензии на осуществление медицинской деятельности в целях ввода в эксплуатацию подразделений | 100 |
| не влияет на реализацию мероприятий национальных проектов и ввод в эксплуатацию подразделений, требующих получение лицензии на осуществление медицинской деятельности | 0 |
| 9 | Форма оказания медицинской помощи | 0,1 | экстренная | 100 |
| неотложная | 80 |
| плановая | 60 |
| смешанная (экстренная, неотложная, плановая) | 60 |
| прочее | 60 |
| 10 | Виды медицинской помощи | 0,05 | скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь | 100 |
| специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь | 80 |
| первичная медико-санитарная помощь | 60 |
| лабораторные исследования | 60 |
| паллиативная медицинская помощь | 40 |
| прочее | 20 |
| 11 | Срок эксплуатации имеющегося оборудования, планируемого к замене | 0,05 | срок службы более 85 % от нормативного | 100 |
| срок службы от 70 % до 85 % от нормативного | 80 |
| срок службы от 50 % до 70 % от нормативного | 60 |
| срок службы от 25 % до 50 % от нормативного | 40 |
| срок службы менее 25 % от нормативного | 0 |
| оборудование ранее не приобреталось | 0 |
| 12 | Техническое состояние | 0,1 | в неисправном состоянии, ремонту не подлежит | 100 |
| длительные простои в связи с неисправностью, ремонтопригодное | 60 |
| полностью исправно | 0 |
| оборудование ранее не приобреталось | 0 |
| 13 | Удаленностьструктурного подразделения медицинской организации, где планируется установка приобретаемого оборудования, от структурного подразделения, в том числе иной медицинской организации, где используется аналогичное оборудование | 0,05 | удаленность составляет более 100 км | 100 |
| удаленность составляет более 50 км, но менее 100 км | 80 |
| удаленность составляет более 30 км, но менее 50 км | 60 |
| удаленность составляет более 10 км, но менее 30 км | 40 |
| удаленность составляет менее 10 км | 0 |
| оборудование приобретается для замены имеющегося | 0 |
| 14 | Наличие кадровых ресурсов | 0,1 | в медицинской организации работают квалифицированные медицинские специалисты, прошедшие специализированное обучение для эффективного использования приобретаемого оборудования | 100 |
| необходимо обучение имеющихся медицинских специалистов для работы на приобретаемом оборудовании  | 60 |
| медицинские специалисты, необходимые для работы на приобретаемом оборудовании, в штате медицинской организации отсутствуют | 0 |
| оборудование приобретается для замены имеющегося | 0». |

1. таблицу 2 изложить в следующей редакции:

«Критерии определения приоритетности Мероприятий по Заявкам и их рейтинг для предоставления субсидий на выполнение работ по капитальному или текущему ремонтам объектов капитального строительства, благоустройству территорий

Таблица 2

| № п/п | Наименование критерия определения приоритетности | Коэффициент значимости критерия | Оценкакритерия | Коли-чество баллов |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Наличие обращений граждан  | 0,05 | массовое (более 50 обращений) | 100 |  |
| групповое (6 – 50 обращений) | 60 |  |
| индивидуальное (1 – 5 обращений) | 40 |  |
| отсутствие обращений | 0 |  |
| 2 | Наличие поручений (представлений) вышестоящих или контрольных (надзорных) органов, судебных актов, исполнительных листов | 0,15 | поручения Президента Российской Федерации и (или) Правительства Российской Федерации, поручения Министерства здравоохранения Российской Федерации, поручения Губернатора Калининградской области, заместителя Председателя Правительства Калининградской области | 100 |  |
| представления (предписания) прокуратуры, МЧС, Управления Росздравнадзор по Калининградской области, ФСБ, Роспотребнадзора и иных контрольных (надзорных) органов | 100 |  |
| судебные акты, вступившие в законную силу, исполнительные листы | 100 |  |
| отсутствие поручений | 0 |  |
| 3 | Доля жителей, которые могут пользоваться результатами реализации мероприятия на регулярной основе, в процентах от общей численности населения области  | 0,1 | свыше 9 % | 100 |  |
| от 4 % до 9 % | 80 |  |
| от 1 % до 4 % | 60 |  |
| менее 1 % | 40 |  |
| 4 | Доля софинансирования мероприятия из внебюджетного источника | 0,05 | от 50,0 % | 100 |  |
| от 20,0 % до 50,0 % | 60 |  |
| до 20,0 % | 40 |  |
| отсутствие софинансирования | 0 |  |
| 5 | Наличие сметной (проектно-сметной) документации | 0,1 | в наличии, разработана в ценах не ранее чем за два календарных года до осуществления расчета итогового рейтинга мероприятия, проверена в уполномоченной организации (имеет положительное заключение государственной экспертизы) | 100 |  |
| проектно-сметная документация разработана и проходит проверку (экспертизу); ведутся работы по разработке, корректировке проектно-сметной документации | 60 |  |
| проектно-сметная документация разработана и проверена в уполномоченной организации (имеет положительное заключение государственной экспертизы) в ценах ранее чем за два календарных года до осуществления расчета итогового рейтинга мероприятия, требует корректировки | 0 |  |
| отсутствует | 0 |  |
| 6 | Улучшение качества услуг | 0,1 | обеспечение безопасности пациентов и персонала | 100 |  |
| снижение риска внутрибольничных инфекций | 80 |  |
| создание комфортных условий для пребывания пациентов | 40 |  |
| 7 | Сокращение затрат на эксплуатацию | 0,05 | сокращение затрат более чем на 30 % | 100 |  |
| сокращение затрат от 10 % до 30 % | 80 |  |
| сокращение затрат менее чем на 10 % | 60 |  |
| затраты на эксплуатацию не сокращаются | 0 |  |
| 8 | Связь с национальными проектами; вводимыми в эксплуатацию подразделениями, требующими получение лицензии на осуществление медицинской деятельности | 0,15 | способствует реализации мероприятий национального проекта | 100 |  |
| необходимо для получения лицензии на осуществление медицинской деятельности в целях ввода в эксплуатацию подразделений | 100 |  |
| не влияет на реализацию мероприятий национальных проектов и ввод в эксплуатацию подразделений, требующих получение лицензии на осуществление медицинской деятельности | 0 |  |
| 9 | Форма оказания медицинской помощи | 0,05 | экстренная | 100 |  |
| неотложная | 80 |  |
| плановая | 60 |  |
| смешанная (экстренная, неотложная, плановая) | 60 |  |
| прочее | 60 |  |
| 10 | Виды медицинской помощи | 0,05 | скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь | 100 |  |
| специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь | 80 |  |
| первичная медико-санитарная помощь | 60 |  |
| лаборатории | 60 |  |
| паллиативная медицинская помощь | 40 |  |
| прочее | 20 |  |
| 11 | Техническоесостояние объекта капитального строительства (физический износ) | 0,1 | свыше 70 % | 100 |  |
| от 60 % до 70 % | 80 |  |
| от 50 % до 60 % | 60 |  |
| от 40 % до 50 % | 40 |  |
| до 40 % | 0 |  |
| 12 | Проведение аналогичных работ | 0,05 | ранее не проводились и физический износ объекта капитального строительства превышает 50 % | 100 |  |
| более 25 лет назад | 100 |  |
| от 15 лет до 25 лет назад | 80 |  |
| от 10 лет до 15 лет назад | 40». |  |
| менее 10 лет | 0 |  |

2. Приложение № 4 к настоящему приказу изложить в следующей редакции:

|  |
| --- |
| «ПРИЛОЖЕНИЕ № 4к приказу Министерства здравоохранения Калининградской областиот 04 августа 2025 г. № 811 |

**Р А С Ч Е Т**

**ИТОГОВОГО РЕЙТИНГА МЕРОПРИЯТИЯ ПО ЗАЯВКЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование медицинской организации | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| Номер заявки на предоставление субсидии | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| Наименование мероприятия по заявке | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| Сумма по мероприятию, руб. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| Значение итогового рейтинга | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| Категория потребителей | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 *(выбрать один из вариантов: детское население, женское население, взрослое население, все категории)*

| № п/п | Наименование критерия определения приоритетности | Коэффициент значимости критерия | Оценка критерия | Количество баллов | Рейтинг критерия(гр.3 х гр.7) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| наименование | расчет | значение |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Сумма рейтингов критериев по мероприятию |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *(подпись)* *(ФИО)*

 МП

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(должность)* *(ФИО)*

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».