**Обоснование потребности в бюджетных ассигнованиях на 2020 год на содержание двух штатных единиц**

Письмом министерства здравоохранения Иркутской области от 10.06.2019 № 02-54-11893/19 «О представлении предложений в методику распределения субвенций» в адрес Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения актуализированы имеющиеся сложности предоставления государственной услуги на территории Иркутской области и представлены предложения по внесению корректировок в Методику распределения субвенций, предоставляемых из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2009 года № 302 (далее – Методика), с учетом **территориального расположения и географических особенностей региона, которые в Методике** **не были учтены**.

А именно, время необходимое для осуществления рассмотрения одного заявления о предоставлении лицензии в соответствующем субъекте Российской Федерации 1 сотрудником с учетом особенностей географического расположения субъекта на территории Российской Федерации (Тпр), определить **для Иркутской области аналогично Красноярскому краю, Республике Саха (Якутия), Хабаровскому краю, которые имеют сходные условия – 16 часов** (площадь территории области 775,1 тыс. кв. км, протяженность с запада на восток 1318 км, с юга на север 1450 км, наличие 9 территорий, относящихся к районам Крайнего Севера и приравненных к районам Крайнего Севера – Катангский, Бодайбинский, Братский, Казачинско-Ленский, Киренский, Мамско-Чуйский, Нижнеилимский, Усть-Илимский и Усть-Кутский, с которыми в осенний и весенний периоды отсутствует устойчивое сообщение). В 2018-2019 гг. увеличилось количество соискателей лицензии и лицензиатов, осуществляющих медицинскую деятельность на местах добычи нефти, газа, золота, а также обслуживания нефтепроводов, которые расположены в труднодоступных районах Иркутской области.

В 2017 году сотрудниками отдела лицензирования при предоставлении государственной услуги проведены выездные проверки на 598 объектах (в 2018 году – 577), из них на 329 объектах (55%) (в 2018 году – 416 (72%) объектах, расположенных за пределами города Иркутска и Иркутского района, в том числе на 93 объектах (в 2018 - 97) объектах, расположенных в районах Крайнего Севера и приравненных к районам Крайнего Севера, дорога до которых занимает до суток в один конец.

При расчете в соответствии с Методикой численности сотрудников в соответствующем субъекте Российской Федерации, которая необходима для осуществления функций в соответствии с переданными полномочиями (Qi) принимается для расчета среднее количество рассмотренных заявлений о

предоставлении лицензии в соответствующем субъекте Российской Федерации. Предоставление государственной услуги в соответствии с частью 1 статьи 15 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» включает не только предоставление и переоформление лицензии, предоставление дубликатов лицензии, прекращение действия лицензии, но и **формирование и ведение реестров выданных органами государственной власти субъектов Российской Федерации лицензий, утверждение форм уведомлений, выписок из указанных реестров лицензий и других используемых в процессе лицензирования документов, а также предоставление заинтересованным лицам информации по вопросам лицензирования**, включая размещение этой информации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на официальных сайтах органов государственной власти субъектов Российской Федерации, которые **не учтены в Методике.**

В течение 2017 года и 2018 года сотрудниками отдела лицензирования неоднократно вносились изменения в нормативные правовые акты Иркутской области в сфере лицензирования, в том числе в Указ Губернатора Иркутской области от 20.04.2015 № 84-уг «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги «Лицензирование медицинской деятельности (за исключением деятельности, предусматривающей оказание услуг по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи) медицинских организаций (за исключением медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти). Рассмотрено более 250 единиц входящей корреспонденции и направлено более 400 единиц исходящей корреспонденции, в том числе разъяснительного характера по вопросам лицензирования, запросов органов власти, отчетов, еженедельно сотрудниками отдела лицензирования по понедельникам, средам, четвергам проводятся очные консультации для соискателей лицензии и лицензиатов по вопросам лицензирования (еженедельно на очные консультации приходят не менее 15 лицензиатов и соискателей лицензии, информация представляется и по телефонной связи). **Вышеуказанная работа занимает не менее 15% рабочего времени** сотрудников отдела лицензирования.

Также при расчете в соответствии с Методикой численности сотрудников в соответствующем субъекте Российской Федерации, которая необходима для осуществления функций в соответствии с переданными полномочиями (Qi) принимается для расчета норматив рабочего времени в году, который составляет 1980 часов (247,5 рабочего дня в году х 8 рабочих часов в день), при этом не учитывается время, в течение которого сотрудники не могут выполнять трудовые обязанности (периоды отпуска). Ежегодный оплачиваемый **отпуск** у сотрудников отдела лицензирования с учетом дополнительного оплачиваемого отпуска в связи со службой в местностях с особыми климатическими условиями **не менее 38 календарных дней**. В связи с необходимостью проводить выездные проверки **1 сотрудник** не в состоянии выполнять в полном объеме возложенные обязанности.

В целях выполнения переданных полномочий в полном объеме, качественного предоставления государственной услуги на территории Иркутской области необходимо как минимум 4 человека.

Начальник отдела планирования

и финансирования подведомственных учреждения И.А. Царан