

УТВЕРЖДЕН
протоколом заседания
проектного комитета
от 21 февраля 2017 г. № 13(2)

ПАСПОРТ ПРИОРИТЕТНОГО ПРОЕКТА

«Совершенствование контрольной и надзорной деятельности в сфере здравоохранения»

1. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

| | | | |
|-------------------------------------|--|--|----------------------------|
| Краткое наименование проекта | <i>Контроль в сфере здравоохранения*</i> | Срок начала и окончания проекта | 21.02.2017 – 31.12.2025 |
| Куратор | С.Э. Приходько, Заместитель Председателя правительства Российской Федерации | | |
| Старшее должностное лицо | М.А. Абызов, Министр Российской Федерации | | |
| Функциональный заказчик | Проектный комитет по основному направлению стратегического развития «Реформа контрольной и надзорной деятельности» | | |
| Руководитель проекта | М.А. Мурашко, руководитель Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения | | |
| Разработчик проекта | Рабочая группа по подготовке паспорта проекта Росздравнадзора: Павлюков Д.Ю., Пархоменко Д.В., Серёгина И.Ф., Астапенко Е.М., Крупнова И.В., Косенко В.В., Лисовой Л.В., Масельонес Е.В., Поспелов К.Г., Шаронов А.Н. | | |

| | |
|-----------------------------------|---|
| Ключевые участники проекта | Минэкономразвития России, Минюст России, Минкомсвязь России, Минтруд России, Минздрав России, территориальные органы Росздравнадзора, ФГБУ «Центр мониторинга и клинико-экономической экспертизы» Росздравнадзора, ФГБУ "ВНИИИМТ" Росздравнадзора, ФГБУ «ЦМИКЭЭ» Росздравнадзора, Торгово-промышленная палата Российской Федерации, Общероссийская общественная организация малого и среднего предпринимательства «ОПОРА РОССИИ», Общественный Совет по защите прав пациентов при Росздравнадзоре, Профессиональные СРО |
|-----------------------------------|---|

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРИОРИТЕТНОГО ПРОЕКТА

| | |
|---------------------|---|
| Цель проекта | <ol style="list-style-type: none"> 1. Снижение количества смертельных случаев по контролируемым видам деятельности в сфере здравоохранения* на 2 % от уровня 2015 года к 2019 году и на 1% ежегодно от показателя предыдущего года. 2. Снижение при осуществлении контроля административных и финансовых издержек граждан и организаций, осуществляющих предпринимательскую и иные виды деятельности, связанные с контрольно-надзорной деятельностью Росздравнадзора, не менее чем на 10% от уровня 2015 года к 2018 году и на 3% ежегодно от показателя предыдущего года. 3. Рост индекса качества администрирования контрольно-надзорных функций |
| | <p>* Контролируемые виды деятельности в сфере здравоохранения:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности. 2. Федеральный государственный надзор в сфере обращения лекарственных средств. 3. Государственный контроль за обращением медицинских изделий, <p>в том числе сопряженные виды лицензионного контроля:</p> <ul style="list-style-type: none"> - лицензионный контроль медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково"); - лицензионный контроль деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или индивидуального предпринимателя) медицинской техники; - лицензионный контроль фармацевтической деятельности; - лицензионный контроль оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений. |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------|---------------------|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 1.5. Снижение смертельных случаев вследствие применения недоброкачественных и фальсифицированных лекарственных препаратов (человек) | основной | Данные отсутствуют* | | | | | | | | | | |
| 1.6. Снижение смертельных случаев вследствие применения недоброкачественных и фальсифицированных медицинских изделий (человек) | основной | Данные отсутствуют* | | | | | | | | | | |
| 1.7. Снижение числа заболеваний, отравлений вследствие применения недоброкачественных и фальсифицированных лекарственных препаратов (человек) | основной | Данные отсутствуют* | | | | | | | | | | |
| 1.8. Снижения числа пострадавших и травмированных вследствие применения недоброкачественных и фальсифицированных медицинских изделий (человек) | основной | Данные отсутствуют* | | | | | | | | | | |
| 2. Доля подконтрольных объектов, при осуществлении контроля (надзора) которых используются проверочные листы, содержащие перечень обязательных требований | аналитический | 0 | 60% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 3. Снижение административной нагрузки на организации и граждан, осуществляющих предпринимательскую деятельность** | аналитический | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------------|---|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--|
| | 4. Рост индекса качества администрирования контрольно-надзорных функций*** | аналитический | | | | | | | | | |
| | 5. Доля минимизированных коррупционных рисков | аналитический | 0 | 10% | 35% | 45% | 55% | 90% | | | |

* Показатель будет рассчитываться на основании форм государственного статистического наблюдения. Срок разработки формы государственного статистического наблюдения (Росстат): 1.08.2017 г.

**Показатель рассчитывается на основании разработанной и апробированной методики оценки административной нагрузки на организации и граждан, осуществляющих предпринимательскую деятельность. Срок разработки методики: 1.07.2017 г.

*** Показатель рассчитывается на основании разработанной и апробированной методики формирования индекса качества администрирования контрольно-надзорных функций. Срок разработки методики: 1.07.2017 г. Предполагаемая динамика – в 2 раза.

| | |
|----------------------------------|--|
| <p>Результаты проекта</p> | <p>Росздравнадзором в результате реформы контрольной и надзорной деятельности реализованы решения, обеспечивающие цели приоритетной программы:</p> <p>1. Внедрение риск-ориентированного подхода при осуществлении контрольно-надзорной деятельности Росздравнадзора:</p> <p><i>Этап I до конца 2017 года</i></p> <p>– сформированы исчерпывающие реестры подконтрольных объектов, лицензиатов с использованием Автоматизированной информационной системы Росздравнадзора (АИС Росздравнадзора):</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ организации, осуществляющие медицинскую деятельность; ○ организации, осуществляющие оптовую торговлю лекарственными средствами; розничную торговлю лекарственными препаратами, производство лекарственных средств, оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров и культивирование наркосодержащих растений ○ организации, осуществляющие производство, техническое обслуживание, оборот медицинских изделий; <p>– установлены категории риска и критерии отнесения к ним подконтрольных объектов с использованием АИС Росздравнадзора по видам контроля;</p> <p>– распределены в полном объеме подконтрольные объекты, осуществляющие деятельность в сфере здравоохранения, по категориям риска с использованием информационной системы:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ организации, осуществляющие медицинскую деятельность; ○ организации, осуществляющие оптовую торговлю лекарственными средствами; розничную торговлю лекарственными препаратами, производство лекарственных средств, оборот наркотических |
|----------------------------------|--|

средств, психотропных веществ и их прекурсоров и культивирование наркосодержащих растений

- организации, осуществляющие производство, техническое обслуживание, оборот медицинских изделий;

– утверждены методические рекомендации по классификации подконтрольных объектов, осуществляющих деятельность в сфере здравоохранения, по категориям риска причинения вреда жизни и здоровью граждан для организации плановых контрольных мероприятий по видам контроля;

- обеспечена доступность и понятность информации для подконтрольных объектов, осуществляющих деятельность в сфере здравоохранения, об присвоенных им категориям риска и критерия отнесения к ним с использованием АИС Росздравнадзора и официального сайта Росздравнадзора;

– формирование ежегодного плана проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в сфере здравоохранения, на 2018 год на основании риск-ориентированного подхода по видам контроля;

- сформирована система сбора объективных по видам контроля, позволяющая учитывать при определении категории риска причиненный вред и характеристики поведения подконтрольных субъектов, определены индикаторы риска и показатели для внедрения «динамической модели» с использованием АИС Росздравнадзора.

Этап II с 2018 года

– разработана и внедрена «динамическая модель» управления категориями риска с использованием АИС Росздравнадзора по видам контроля;

- утверждены индикаторы рисков для внеплановых проверок по видам контроля;

- внедрена система регулярной переоценки рисков по видам контроля в зависимости от фактического распределения ущерба по категориям риска, в том числе с использованием технологий работы с массивами больших данных (Big Data), с учетом рекомендаций ОЭСР с использованием АИС Росздравнадзора.

Этап III (2019-2025 годы):

- внедрены межведомственные карты рисков с использованием АИС Росздравнадзора и проводятся международные сопоставления эффективности систем управления рисками.

2. Разработка и внедрение системы оценки результативности и эффективности контрольно-надзорной деятельности:

Этап I до конца 2017 года

– разработаны и внедрены перечни и значения показателей результативности и эффективности по

государственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности; федеральному государственному надзору в сфере обращения лекарственных средств; государственному контролю за обращением медицинских изделий, в том числе сопряженные виды лицензионного контроля: лицензионный контроль медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково"); лицензионный контроль деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или индивидуального предпринимателя) медицинской техники; лицензионный контроль фармацевтической деятельности; лицензионный контроль оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденные приказом Росздравнадзора;

- определены механизмы контроля за достижением утвержденных показателей результативности и эффективности контроля по государственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности; федеральному государственному надзору в сфере обращения лекарственных средств; государственному контролю за обращением медицинских изделий, в том числе сопряженные виды лицензионного контроля: лицензионный контроль медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково"); лицензионный контроль деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или индивидуального предпринимателя) медицинской техники; лицензионный контроль фармацевтической деятельности; лицензионный контроль оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений с использованием АИС Росздравнадзора;
- разработаны и утверждены показатели результативности и эффективности контроля по видам контроля в сфере здравоохранения для центрального аппарата и территориальных органов Росздравнадзора;
- обеспечена публичность и доступность показателей результативности и эффективности контроля по государственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности; федеральному государственному надзору в сфере обращения лекарственных средств; государственному контролю за обращением медицинских изделий, в том числе сопряженные виды лицензионного контроля: лицензионный контроль медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково"); лицензионный контроль деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для

обеспечения собственных нужд юридического лица или индивидуального предпринимателя) медицинской техники; лицензионный контроль фармацевтической деятельности; лицензионный контроль оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений с использованием АИС Росздравнадзора и официального сайта Росздравнадзора;

- проведена проверка достоверности, полноты и точности расчета показателей результативности и эффективности контроля по государственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности; федеральному государственному надзору в сфере обращения лекарственных средств; государственному контролю за обращением медицинских изделий, в том числе сопряженные виды лицензионного контроля: лицензионный контроль медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково"); лицензионный контроль деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или индивидуального предпринимателя) медицинской техники; лицензионный контроль фармацевтической деятельности; лицензионный контроль оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, уточнены формулы их расчета и первоисточники.

Этап II с 2018 года

– внедрен автоматизированный механизм сбора и проверки достоверности, полноты и точности расчета первичных данных, верификация источников при расчете фактических показателей результативности и эффективности контрольно-надзорной деятельности по государственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности; федеральному государственному надзору в сфере обращения лекарственных средств; государственному контролю за обращением медицинских изделий, в том числе сопряженные виды лицензионного контроля: лицензионный контроль медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково"); лицензионный контроль деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или индивидуального предпринимателя) медицинской техники; лицензионный контроль фармацевтической деятельности; лицензионный контроль оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений с использованием АИС Росздравнадзора;

- обеспечен автоматизированный анализ результативности и эффективности контроля по государственному

контролю качества и безопасности медицинской деятельности; федеральному государственному надзору в сфере обращения лекарственных средств; государственному контролю за обращением медицинских изделий, в том числе сопряженные виды лицензионного контроля: лицензионный контроль медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково"); лицензионный контроль деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или индивидуального предпринимателя) медицинской техники; лицензионный контроль фармацевтической деятельности; лицензионный контроль оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений с использованием АИС Росздравнадзора;

– позволит в случае не достижения отдельных показателей результативности и эффективности контроля по государственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности; федеральному государственному надзору в сфере обращения лекарственных средств; государственному контролю за обращением медицинских изделий, в том числе сопряженные виды лицензионного контроля: лицензионный контроль медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково"); лицензионный контроль деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или индивидуального предпринимателя) медицинской техники; лицензионный контроль фармацевтической деятельности; лицензионный контроль оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, принимать управленческие решения, в том числе оптимизации и совершенствования системы управления, системы мотивации сотрудников территориальных органов и центрального аппарата, распределения ресурсов, планирования и проведения контрольно-надзорных мероприятий.

Этап III с 2019 по 2025 годы

- введено регулярное принятие управленческих решений, в том числе по вопросу оптимизации и совершенствования системы управления, системы мотивации сотрудников территориальных органов и центрального аппарата, распределения ресурсов, планирования и проведения контрольно-надзорных мероприятий;

– внедрены принципы «умного регулирования», в том числе выбора форм, инструментов и интенсивности государственного регулирования и государственного контроля (надзора), исходя из соотношения

количественно просчитываемых выгод и затрат регулирования, пропорциональности и риск-ориентированности;

- внедрен механизм управления изменениями результативностью и эффективностью, их использование в процессе стратегического планирования, проводится международное сопоставление показателей по отдельным видам контроля.

3. Систематизация, сокращение количества и актуализация обязательных требований по контролируемым видам деятельности в сфере здравоохранения:

Этап I до конца 2017 года

- утверждение исчерпывающих перечней нормативных правовых актов, устанавливающих обязательные требования, соблюдение которых оценивается при проведении мероприятий по контролю (надзору) юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в сфере здравоохранения (медицинская деятельность, оборот лекарственных препаратов, оборот медицинских изделий);

- принятие нормативных правовых актов, определяющих систематизированные по видам предпринимательской деятельности, осуществляемым в уведомительном порядке, перечни нормативных правовых актов, определяющих обязательные требования, и их размещение на сайте Росздравнадзора;

- размещение на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" исчерпывающих перечней нормативных правовых актов, устанавливающих обязательные требования, соблюдение которых оценивается при проведении государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, федерального государственного надзора в сфере обращения лекарственных средств, государственного контроля за обращением медицинских изделий;

- обеспечены: участие в экспертных рабочих группах по совершенствованию контрольно-надзорной деятельности по видам контроля и по видам предпринимательской деятельности, подготовка дорожных карт по актуализации нормативных правовых актов, содержащих обязательные требования, которые указанными рабочими группами признаны требующие актуализации, а также принятие нормативных правовых актов, актуализирующие обязательные требования в соответствии с установленными дорожными картами и приоритетным проектом «Систематизация, сокращение количества и актуализация обязательных требований» сроками- обеспечено внесение изменений в положения о видах контроля (надзора), предусматривающих обязательность применения проверочных листов при осуществлении контрольно-надзорных мероприятий по всем видам контроля (надзора);

- утверждены проверочные листы по государственному контролю качества и безопасности медицинской

деятельности, федеральному государственному надзору в сфере обращения лекарственных средств, государственному контролю за обращением медицинских изделий и сопряженным видам лицензионного контроля, содержащих перечень обязательных требований;

- внедрены проверочные листы при проведении контроля качества и безопасности медицинской деятельности, федерального государственного надзора за обращением лекарственных средств, государственного контроля за обращением медицинских изделий, сопряженным видам лицензионного контроля в отношении не менее 60% подконтрольных субъектов;
- обеспечено принятие правовых актов, определяющих порядок систематической оценки эффективности обязательных требований с учетом установленных общих требований и реализуется соответствующий механизм;
- приняты меры по оптимизации обязательных требований (включая отмену неэффективных и избыточных обязательных требований), а также по актуализации соответствующих нормативных правовых актов Российской Федерации, регламентирующие обязательные требования в сфере здравоохранения, в том числе в целях использования в АИС Росздравнадзора;
- по федеральному государственному надзору за обращением лекарственных средств, государственному контролю за обращением медицинских изделий реализован механизм самостоятельной оценки подконтрольным субъектом соблюдения предъявляемых к нему обязательных требований с использованием "Личного кабинета";
- участие специалистов Росздравнадзора в экспертных рабочих группах по совершенствованию контрольно-надзорной деятельности по видам контроля и по видам предпринимательской деятельности.

Этап II до конца 2018 года

- обеспечение участия в экспертных рабочих группах по совершенствованию контрольно-надзорной деятельности по видам контроля и по видам предпринимательской деятельности,
- подготовка дорожных карт по актуализации нормативных правовых актов, содержащих обязательные требования, которые указанными рабочими группами признаны требующими актуализации, а также принятие нормативных правовых актов, актуализующих соответствующие обязательные требования;
- внедрено использование проверочных листов, содержащих исчерпывающий перечень обязательных требований, наиболее значимых с точки зрения недопущения возникновения угрозы причинения вреда, а также угрозы чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, в том числе в электронном виде в "Личном кабинете" поднадзорных субъектов;
- проведена систематизация (выборка) обязательных требований по отдельным видам контроля (надзора),

относящихся к компетенции Росздравнадзора, в соответствии с подготовленной методикой для целей их использования в информационных системах;

- обеспечено принятие правовых актов, определяющих порядок систематической оценки эффективности обязательных требований для обеспечения минимизации рисков и предотвращения негативных социальных или экономических последствий с участием предпринимательского сообщества и с использованием личных кабинетов с учетом установленных общих требований и реализуется соответствующий механизм;

– внедрено анкетирование проверяемых лиц с использованием сервисов «Личного кабинета» на Едином портале государственных услуг для оценки качества проведенных в отношении них проверочных мероприятий (совместно с Минкомсвязи России), в том числе в целях использования в АИС Росздравнадзора.

Этап III с 2019 по 2025 годы

- обеспечено принятие нормативных правовых акты, актуализирующих обязательные требования по всем видам контроля (надзора), а также актуализованы по наиболее массовым видам предпринимательской деятельности;

- внедрено использование проверочных листов, содержащих исчерпывающий перечень обязательных требований, наиболее значимых с точки зрения недопущения возникновения угрозы причинения вреда, а также угрозы чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, по всем видам контроля (надзора), относящихся к компетенции Росздравнадзора;

- проведена систематизация (выборка) обязательных требований по всем видам контроля (надзора), относящихся к компетенции Росздравнадзора, в соответствии с подготовленной методикой с использованием информационных систем.

4. Внедрение системы комплексной профилактики нарушений обязательных требований для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в сфере здравоохранения (медицинская деятельность, оборот лекарственных препаратов, оборот медицинских изделий):

Этап I до конца 2017 года

– проводятся ежеквартальные публичные мероприятия для представителей подконтрольных объектов центральным аппаратом Росздравнадзора и территориальными органами Росздравнадзора с анализом правоприменительной практики, в том числе результаты проведенных контрольно-надзорных мероприятий,

подготовленных руководств по соблюдению обязательных требований по контролируемым видам деятельности в сфере здравоохранения, размещаются в сети «Интернет» на официальном сайте Росздравнадзора с механизмом «обратной связи»;

- опубликован в открытом доступе годовой доклад по правоприменительной практике по государственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности; федеральному государственному надзору в сфере обращения лекарственных средств; государственному контролю за обращением медицинских изделий, в том числе сопряженные виды лицензионного контроля: лицензионный контроль медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково"); лицензионный контроль деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или индивидуального предпринимателя) медицинской техники; лицензионный контроль фармацевтической деятельности; лицензионный контроль оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, статистике типовых и массовых нарушений обязательных требований по контролируемым видам деятельности в сфере здравоохранения с указанием возможных мероприятий по их устранению ("как делать нельзя");
- опубликован в открытом доступе годовой доклад с руководством по соблюдению обязательных требований по государственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности; федеральному государственному надзору в сфере обращения лекарственных средств; государственному контролю за обращением медицинских изделий, в том числе сопряженные виды лицензионного контроля: лицензионный контроль медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково"); лицензионный контроль деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или индивидуального предпринимателя) медицинской техники; лицензионный контроль фармацевтической деятельности; лицензионный контроль оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, дающих разъяснение, какое поведение является правомерным, а также разъяснение новых требований нормативных актов, необходимых для их реализации организационных, технических мероприятий ("как делать нужно (можно)");
- внедрение по государственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности; федеральному государственному надзору в сфере обращения лекарственных средств; государственному контролю за обращением медицинских изделий, в том числе сопряженные виды лицензионного контроля:

лицензионный контроль медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково"); лицензионный контроль деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или индивидуального предпринимателя) медицинской техники; лицензионный контроль фармацевтической деятельности; лицензионный контроль оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений механизма обучения (включая самообучение) подконтрольных субъектов, самостоятельной оценке подконтрольным субъектом соблюдения обязательных требований (самообследование) с использованием проверочных листов, содержащих обязательные требования с использованием личного кабинета в сети Интернет;

- сформирована система профилактических мер для населения по вопросам информирования о правах в сфере охраны здоровья граждан и формированию здорового образа жизни;
- внедрена в Росздравнадзоре возможность досудебного обжалования в электронном виде, в том числе, с использованием "Личного кабинета" на основе утвержденного Стандарта комплексной профилактики нарушений обязательных требований для ФОИВ (разрабатывается Минэкономразвития России).

Этап II до конца 2018 года

- опубликован в открытом доступе годовой доклад с руководством по соблюдению обязательных требований по государственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности; федеральному государственному надзору в сфере обращения лекарственных средств; государственному контролю за обращением медицинских изделий, в том числе сопряженные виды лицензионного контроля: лицензионный контроль медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково"); лицензионный контроль деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или индивидуального предпринимателя) медицинской техники; лицензионный контроль фармацевтической деятельности; лицензионный контроль оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, дающих разъяснение, какое поведение является правомерным, а также разъяснение новых требований нормативных актов, необходимых для их реализации организационных, технических мероприятий ("как делать нужно (можно)" (далее публикуется на ежегодной основе);

– опубликован в открытом доступе годовой доклад по правоприменительной практике по государственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности; федеральному государственному надзору в сфере обращения лекарственных средств; государственному контролю за обращением медицинских изделий, в том числе сопряженные виды лицензионного контроля: лицензионный контроль медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково"); лицензионный контроль деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или индивидуального предпринимателя) медицинской техники; лицензионный контроль фармацевтической деятельности; лицензионный контроль оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, статистике типовых и массовых нарушений обязательных требований по государственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности, федеральному государственному надзору в сфере обращения лекарственных средств, государственному контролю за обращением медицинских изделий с указанием возможных мероприятий по их устранению ("как делать нельзя") (далее публикуется на ежегодной основе);

– проведена оценка эффективности и востребованности профилактических мероприятий для подконтрольных субъектов, профилактические мероприятия дифференцированы по категориям и типам подконтрольных субъектов, внедрены инструменты самопроверки.

Этап III с 2019 по 2025 годы:

– внедрены механизмы обучения (включая самообучение) подконтрольных субъектов соблюдению предъявляемых к ним обязательных требований по всем видам контроля, относящихся к компетенции Росздравнадзора, с учетом принятого Стандарта комплексной профилактики обязательных требований, в том числе с использованием «личных кабинетов» организаций и индивидуальных предпринимателей в сети «Интернет» (совместно с Минкомсвязи России);

– внедрены механизмы самостоятельного определения подконтрольным субъектом перечней предъявляемых к нему обязательных требований по всем видам контроля, относящихся к компетенции Росздравнадзора, (самообследование на основе заполнения проверочных листов), в том числе с использованием «личных кабинетов» организаций и индивидуальных предпринимателей в сети «Интернет» (совместно с Минкомсвязи России);

– внедрен в полном объеме Стандарт комплексной профилактики обязательных требований по всем видам контроля, относящихся к компетенции Росздравнадзора.

5. Внедрение эффективных механизмов кадровой политики в деятельности Росздравнадзора по контролируемым видам деятельности в сфере здравоохранения:

Этап I до конца 2017 года:

- проведен комплексный аудит 1-го уровня для оценки качества функциональных процессов контрольно-надзорной деятельности и их кадрового обеспечения;
- проведена стратегическая сессия с руководством Росздравнадзора по результатам комплексного аудита, направленная на обучение современным методам реализации контрольно-надзорной деятельности, развитие управленческих компетенций;
- утвержден Стандарт кадрового менеджмента Росздравнадзора, позволяющий переориентировать деятельность структурных подразделений и территориальных органов Росздравнадзора на риск-ориентированный подход, а также внедрить современные технологии кадровой работы;
- оптимизирована организационная структура с учетом необходимости усиления кадрового состава аналитических подразделений, к функциям которых относится прогнозирование рисков;
- разработаны детализированные квалификационные требования, содержащие необходимые профессиональные компетенции и личностные качества, необходимые для осуществления контрольно-надзорной деятельности (модели компетенций для руководителя и инспектора), а также оценочные инструменты для проверки их наличия у претендентов и гражданских служащих;
- разработаны системы материальной и нематериальной мотивации гражданских служащих, осуществляющих контрольно-надзорные полномочия;
- проведена ежегодная (текущая) оценка эффективности и результативности профессиональной служебной деятельности, компетенций, а также профессиональных и личностных качеств, необходимых для исполнения должностных обязанностей, 25 % гражданских служащих Росздравнадзора осуществляющих контрольно-надзорные функции;
- принято участие в компьютерном тестировании гражданских служащих Росздравнадзора (модель компетенций «руководитель», модель компетенций «инспектор») на основании комплекса, разработанного Минтрудом России;
- реализован на основании методологии Минтруда России пилотный проект, направленный на совершенствование функциональных процессов контрольно-надзорной деятельности;
- принято участие в мероприятиях по профессиональному развитию сотрудников кадровых служб – специалистов в HR-технологиях федеральных органов исполнительной власти по дополнительным профессиональным программам в области управления персоналом (HR-менеджмента);
- проведено обучение, в том числе дистанционно, управленческих команд в центральном аппарате и

территориальных органах Росздравнадзора современным методам реализации контрольно-надзорной деятельности, управленческим компетенциям (soft-skills, управление изменениями, навыки проектного управления).

Этап II до конца 2018 года:

- внедрен стандарт кадрового менеджмента, учитывающий специфику осуществления контрольно-надзорных полномочий Росздравнадзора;
- внедрены технологии привлечения и отбора кандидатов на замещение должностей гражданской службы в Росздравнадзоре, основанные на модели компетенций гражданских служащих;
- Осуществлена корректировка должностных регламентов гражданских служащих Росздравнадзора осуществляющих контрольно-надзорные функции в части совершенствования квалификационных требований для замещения должностей гражданской службы;
- внедрен аналитический модуль комплексной оценки эффективности и результативности деятельности контрольно-надзорных органов, включающий расширенные показатели организационных, технических и финансовых затрат, нагрузки и результатов деятельности кадрового состава.
- внедрен комплекс компьютерного тестирования государственных служащих (модель компетенций «руководитель», модель компетенций «инспектор»).
- внедрена система материальной и нематериальной мотивации гражданских служащих Росздравнадзора, включающая технологии «кадрового лифта», карьерных траекторий и подходы к осуществлению материального стимулирования и поощрения.

Этап III с 2019 по 2025 год:

- внедрена новая система оплаты труда, призванная повысить мотивацию гражданских служащих к результативной и эффективной деятельности.

6. Внедрение системы предупреждения и профилактики коррупционных проявлений в контрольно-надзорной деятельности по контролируемым видам деятельности в сфере здравоохранения:

Этап I до конца 2017 года

Утверждены карты коррупционных рисков Росздравнадзора, прошедшие процедуру общественного обсуждения, включающие риски при организации контрольно-надзорных мероприятий в центральном аппарате Росздравнадзора, на уровне руководителя территориального органа, инспекторов;

На основании карты коррупционных рисков реализован комплекс правовых и организационных

мероприятий по минимизации выявленных коррупционных рисков, учитывающий особенности коррупционных рисков, возникающих на разных уровнях принятия управленческих решений, включая:

- корректировку нормативных правовых актов, в том числе порядков и административных регламентов осуществления контрольно-надзорных функций и иных правовых актов в целях упорядочивания административных процедур, исключения противоречий и пробелов в правовом регулировании, создающих коррупционные риски;
- регламентацию организационных процессов контрольно-надзорной деятельности;
- минимизацию степени усмотрения при принятии решений должностными лицами посредством установления четких оснований и критериев принятия решений;
- обеспечение прозрачности, понятности и выполнимости административных процедур;
- ограничение возможности неоднократного проведения проверок в отношении подконтрольного субъекта одним и тем же инспектором;
- сокращение количества дней на подготовку гражданам и организациям разъяснений законодательства Российской Федерации в сфере контроля (надзора), в том числе в целях защиты прав субъектов контроля (надзора);
- оснащение инспекторского состава техническими средствами фото-, видео- и аудиозаписи при проведении выездных проверок, а также создание условий для приобщения к материалам проверки фото-, видео- и аудиозаписей, предоставленных подконтрольным субъектом;
- организацию проведения регулярного мониторинга информации о возможных коррупционных правонарушениях, совершенных федеральными государственными служащими, в том числе жалоб и обращений граждан и организаций, публикаций в средствах массовой информации;
- разработку и (или) внесение изменений в нормативные правовые акты Росздравнадзора по организации механизма ротации, в том числе в части корректировки перечня должностей, связанных с высоким уровнем коррупционного риска, по которым предусматривается ротация¹;
- информирование подконтрольных субъектов о последствиях совершения коррупционных правонарушений и преступлений коррупционной направленности (далее - комплекс правовых и организационных мер по минимизации коррупционных рисков).

Реализован комплекс профилактических мероприятий, направленный на соблюдение установленных антикоррупционных запретов, ограничений и требований лицами, замещающими должности, связанные с высоким коррупционным риском в области государственного контроля качества и безопасности

¹ С учетом изменений в законодательство, предусматривающих обязательную ротацию государственных служащих, замещающих должности, связанные с высоким уровнем коррупционного риска, а также комплексное совершенствование процедур организации и проведения ротации

медицинской деятельности, федерального государственного надзора в сфере обращения лекарственных средств, государственного контроля за обращением медицинских изделий, а также формирование у таких лиц нетерпимого отношения к проявлениям коррупции.

Организовано обучение и иные мероприятия по профессиональному развитию по антикоррупционной тематике для сотрудников подразделений (должностных лиц), ответственных за профилактику коррупционных и иных правонарушений, а также для лиц, замещающих должности федеральной государственной службы, связанные с высоким коррупционным риском.

Принято участие в организации проведения социологического исследования уровня коррупции в Росздравнадзоре.

Этап II до конца 2018 года

Контрольно-надзорная деятельность осуществляется с учетом коррупционных рисков, предусмотренных картой коррупционных рисков по государственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности, федеральному государственному надзору в сфере обращения лекарственных средств, государственному контролю за обращением медицинских изделий.

Скорректирован перечень должностей, связанный с высоким уровнем коррупционного риска, по которым предусматривается ротация².

Продолжена реализация комплекса правовых и организационных мероприятий по минимизации выявленных коррупционных рисков.

Реализован комплекс профилактических мероприятий, направленный на соблюдение установленных антикоррупционных запретов, ограничений и требований лицами, замещающими должности, связанные с высоким коррупционным риском, а также формирование у таких лиц нетерпимого отношения к проявлениям коррупции.

Организовано обучение и иные мероприятия по профессиональному развитию по антикоррупционной тематике для сотрудников подразделений (должностных лиц), ответственных за профилактику коррупционных и иных правонарушений, а также для лиц, замещающих должности федеральной государственной службы, по государственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности, федеральному государственному надзору в сфере обращения лекарственных средств, государственному контролю за обращением медицинских изделий.

Принято участие в организации проведения социологического исследования уровня коррупции в

² С учетом изменений в законодательство, предусматривающих обязательную ротацию государственных служащих, замещающих должности, связанные с высоким уровнем коррупционного риска, а также комплексное совершенствование процедур организации и проведения ротации

Росздравнадзоре.

Этап III с 2019 по 2025 год:

Продолжена реализация комплекса правовых и организационных мероприятий по минимизации выявленных коррупционных рисков, возникающих при реализации Росздравнадзором своих функций, в том числе комплекса профилактических мероприятий, направленного на соблюдение установленных антикоррупционных запретов, ограничений и требований лицами, замещающими должности, связанные с высоким коррупционным риском, а также формирование у таких лиц нетерпимого отношения к проявлениям коррупции;

Реализован комплекс профилактических мероприятий, направленный на соблюдение установленных антикоррупционных запретов и ограничений лицами, замещающими должности, связанные с высоким коррупционным риском, а также формирование у таких лиц нетерпимого отношения к проявлениям коррупции.

Исполнен план ротации федеральных государственных служащих Росздравнадзора, замещающих должности, связанные с высоким коррупционным риском;

Организовано обучение и иные мероприятия по профессиональному развитию по антикоррупционной тематике для сотрудников подразделений (должностных лиц), ответственных за профилактику коррупционных и иных правонарушений, а также для лиц, замещающих должности федеральной государственной службы, связанные с высоким коррупционным риском.

Принято участие в организации проведения социологического исследования уровня коррупции в Росздравнадзоре.

7. Создание и внедрение комплексной модели информационного обеспечения и системы автоматизации контроля (надзора) в сфере здравоохранения

Для всех контролируемых видов деятельности в сфере здравоохранения в рамках реализации паспорта

Этап I до конца 2017 года

– на основе применения Стандарта информатизации контрольно-надзорной деятельности (далее – КНД) в подсистеме «Паспорт организации» АИС Росздравнадзора создание и использование для планирования контрольно-надзорных мероприятий исчерпывающих реестров проверяемых объектов:

- организации, осуществляющие медицинскую деятельность;
- организации, осуществляющие оптовую торговлю лекарственными средствами; розничную торговлю лекарственными препаратами, производство лекарственных средств, оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров и культивирование наркосодержащих растений;

- организации, осуществляющие производство, техническое обслуживание, оборот медицинских изделий;
- АИС Росздравнадзора внесены категории риска и критерии отнесения к ним подконтрольных объектов;
- с использованием АИС Росздравнадзора распределены в полном объеме подконтрольные объекты, осуществляющие деятельность в сфере здравоохранения, по категориям риска:
 - организации, осуществляющие медицинскую деятельность;
 - организации, осуществляющие оптовую торговлю лекарственными средствами; розничную торговлю лекарственными препаратами, производство лекарственных средств, оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров и культивирование наркосодержащих растений;
 - организации, осуществляющие производство, техническое обслуживание, оборот медицинских изделий;
- реализация в подсистеме «Паспорт организации» АИС Росздравнадзора механизма сбора, учета и аналитической обработки показателей (индикаторов) для определения категорий риска и классов опасностей проверяемых объектов, в том числе, на основе межведомственного взаимодействия с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия (СМЭВ) с Федеральными органами исполнительной власти (Минздрав России, МВД России, Минпромторг России, ФНС России, ФМБА, Роспотребнадзор, Росреестр, Роспатент, Росаккредитация, Росстандарт, Рособrnадзор, ФТС России, Федеральное Казначейство);
- исключение в подсистемах АИС Росздравнадзора ручного ввода сведений о проверяемых субъектах (объектах), если сведения возможно получить в электронном виде с использованием СМЭВ;
- проведение внутреннего управленческого аудита, в результате которого определены возможности автоматизации бизнес-процессов по осуществляемым видам контрольно/надзорной деятельности;
- на основе применения Стандарта информатизации КНД в подсистеме «Проверки» АИС Росздравнадзора созданы и используются "Личные кабинеты должностного лица" для планирования и исполнения контрольно-надзорных мероприятий с использованием исчерпывающих реестров проверяемых объектов, с учетом требований Системы управления рисками ведомств, в том числе для формирования ежегодного плана проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в сфере здравоохранения, на 2018 год. Инспекторы вносят данные о проверках в подсистему «Проверки» АИС Росздравнадзора;
- обеспечение готовности подсистем АИС Росздравнадзора к представлению в электронном виде с использованием СМЭВ в ЕРП учетных данных о проверках; в ГАСУ сведений о КНМ и отчетности по показателям результативности и эффективности деятельности Росздравнадзора, с учетом требований к целостности и достоверности передаваемых данных;

- с использованием АИС Росздравнадзора и официального сайта Росздравнадзора обеспечена доступность и понятность информации для подконтрольных лиц, осуществляющих деятельность в сфере здравоохранения, о присвоенных им категориях риска, критериях отнесения к ним, а также возможность просмотра перечней обязательных требований к объектам проверки;
- развитие (первая очередь) АИС Росздравнадзора (в части исполнения контрольно-надзорных функций) до Базового уровня Стандарта информатизации КНД, предполагающее обеспечение комплексной автоматизации внедрения современных механизмов и инструментов управления эффективностью деятельности Росздравнадзора, а также осуществление консолидации информации об объектах надзора;
- интегрирование с ведомственными информационными системами:
 - единый государственный реестр юридических лиц (взаимодействие через СМЭВ с ФНС России);
 - единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей (взаимодействие через СМЭВ с ФНС России);
 - государственная автоматизированная информационная система "Управление" (представление сведений через СМЭВ);
 - федеральная государственная информационная система "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" (информационное взаимодействие через СМЭВ с «Личным кабинетом»);
 - единый реестр проверок (взаимодействие через СМЭВ Генеральной прокуратурой Российской Федерации и органами Прокуратуры субъектов Российской Федерации);
 - единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства (взаимодействие через СМЭВ с ФНС России);
- с использованием АИС Росздравнадзора и официального сайта Росздравнадзора обеспечена публичность и доступность показателей результативности и эффективности контроля по контролируемым видам деятельности в сфере здравоохранения;
- на официальном сайте Росздравнадзора в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" размещены исчерпывающие перечни нормативных правовых актов, устанавливающих обязательные требования, соблюдение которых оценивается при проведении государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, федерального государственного надзора в сфере обращения лекарственных средств, государственного контроля за обращением медицинских изделий;
- по федеральному государственному надзору за обращением лекарственных средств, государственному контролю за обращением медицинских изделий реализован механизм самостоятельной оценки подконтрольным субъектом соблюдения предъявляемых к нему обязательных требований с использованием "Личного кабинета".

Этап II с 2018 года

- развитие (вторая очередь) АИС Росздравнадзора (в части исполнения контрольно-надзорных функций) до Среднего уровня Стандарта информатизации КНД, предполагающее обеспечение комплексной автоматизации внедрения современных механизмов и инструментов управления эффективностью деятельности Росздравнадзора, а также осуществление консолидации информации об объектах надзора;
- внедрен автоматизированный механизм сбора и проверки достоверности, полноты и точности расчета первичных данных, верификация источников при расчете фактических показателей результативности и эффективности контрольно-надзорной деятельности по контролируемым видам деятельности в сфере здравоохранения с использованием АИС Росздравнадзора;
- обеспечен автоматизированный анализ результативности и эффективности контроля по контролируемым видам деятельности в сфере здравоохранения с использованием АИС Росздравнадзора;
- в личном кабинете проверяемого лица на Едином портале государственных услуг (совместно с Минкомсвязи России) размещены исчерпывающие перечни нормативных правовых актов, устанавливающих обязательные требования, соблюдение которых оценивается при проведении государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, федерального государственного надзора в сфере обращения лекарственных средств, государственного контроля за обращением медицинских изделий, соблюдение которых является наиболее значимым с точки зрения недопущения возникновения угрозы причинения вреда здоровью и жизни граждан;
- внедрение в АИС Росздравнадзора алгоритмов расчета показателей результативности и эффективности КНМ на основании Базовой модели Минэкономразвития России, и автоматическая отправка данных расчета и первичных данных о проведенных КНМ в ГАС «Управление» с использованием СМЭВ;
- реализация и использование в подсистеме «Проверки» АИС Росздравнадзора механизма планирования и учета проведения контрольно-надзорными органами профилактических мероприятий, направленных на соблюдение проверяемыми лицами обязательных требований;
- реализация использования в АИС Росздравнадзора Проверочных листов на базе перечней ОТ к поднадзорным объектам. Результаты заполнения Проверочных листов инспектором, либо самим поднадзорным субъектом в "Личном кабинете" используются в Росздравнадзоре для присвоения и актуализации информации об объектах проверок и присвоенных им категориях рисков и классах опасности (совместно с Минкомсвязи России);
- реализация в АИС Росздравнадзора отдельных элементов уровня соответствия стандарта «Высокий»;
- в подсистеме «Проверки» АИС Росздравнадзора исключена возможность планирования/проведения проверки без получения учетного идентификатора (номера) в электронном паспорте проверки ЕРП;
- создание и внедрение автоматизированных многофункциональных «личных кабинетов» по объектам

контроля с возможностью интерактивного взаимодействия с субъектами контроля, в которых отображается информация об отнесении объекта к определенной категории риска (классу опасности), информация о результатах проведенных контрольно-надзорных мероприятий и анализом самоконтроля, направленного на предупреждение совершения правонарушения в части качества и безопасности медицинской деятельности, обращения лекарственных средств, обращения медицинских изделий;

– в АИС Росздравнадзора разработана и внедрена «динамическая модель» управления категориями риска;

– в АИС Росздравнадзора внедрена система регулярной переоценки рисков в зависимости от фактического распределения ущерба по категориям риска, в том числе с использованием технологий работы с массивами больших данных (Big Data), с учетом рекомендаций ОЭСР;

– реализация в Едином личном кабинете на ЕПГУ (совместно с Минкомсвязи России) доступности функционала взаимодействия проверяемых субъектов с Росздравнадзором по ключевым видам контроля и надзора:

- электронного декларирования «Электронный инспектор», обеспечивающий возможность отправки данных декларации (заполненных Проверочных листов) на основе перечней ОТ к объектам проверки, что влияет на количество очных проверок поднадзорного лица с одновременным увеличением периода их проведения, при этом результат заполнения анализируется проверяющим Росздравнадзора и включается в риск-матрицу объекта;

- информирования поднадзорного лица о присвоенных объектам категориях риска и классах опасностей;

- информирования проверяемого лица о планируемых в его отношении проверках, с возможностью просмотра перечней обязательных требований к объектам проверки и осуществляемым видам предпринимательской деятельности.

Этап III с 2019 года по 2025 год

–развитие (третья очередь) АИС Росздравнадзора (в части исполнения контрольно-надзорных функций) до Высокого уровня Стандарта информатизации КНД, предполагающее обеспечение комплексной автоматизации внедрения современных механизмов и инструментов управления эффективностью деятельности Росздравнадзора, а также осуществление консолидации информации об объектах надзора;

– реализация и использование в подсистеме «Проверки» АИС Росздравнадзора механизма оформления организационно-распорядительных документов по проверкам и Актов проверки в электронном виде, с использованием справочных значений ОТ, видов нарушений, ущерба и видов ответственности, размещенных в Единой модели справочников ЕИС КНД. Исключение оформления документов при отсутствии в справочниках актуализированных значений;

- на основании результатов самообследования в Личном кабинете проверяемого лица на ЕПГУ, с использованием электронной декларации, путем анкетирования по видам деятельности проверяемых субъектов в информационных системах Росздравнадзора проводится автоматизированная актуализация данных реестров объектов, присвоенных им классов опасности и категорий рисков;
- в Росздравнадзоре утверждены и используются электронные декларации и проверочные листы по всем видам контроля (надзора), в том числе в электронном виде в "Личном кабинете" проверяемого лица на ЕПГУ и в подсистеме «Проверки» АИС Росздравнадзора;
- внедрение в Росздравнадзоре механизма обучения (в т.ч. самообучения) подконтрольных лиц, в том числе с использованием "Личного кабинета" проверяемого лица на ЕПГУ;
- на основании утвержденных индикаторов рисков при осуществлении внеплановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в сфере здравоохранения (медицинская деятельность, оборот лекарственных препаратов, оборот медицинских изделий), доработана АИС Росздравнадзора, позволяющая собирать данные об указанных индикаторах в автоматизированном режиме, в том числе отслеживать их изменение;
- плановые проверки с 2019 года в отношении государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, федерального государственного надзора в сфере обращения лекарственных средств, государственного контроля за обращением медицинских изделий основаны на применении риск-ориентированного подхода с использованием АИС Росздравнадзора;
- утверждены и используются при проведении контрольных мероприятий проверочные листы по государственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности, федеральному государственному надзору в сфере обращения лекарственных средств, государственному контролю за обращением медицинских изделий, в том числе в электронном виде в АИС Росздравнадзора;
- внедрены механизмы обучения (включая самообучение) подконтрольных субъектов по самостоятельной оценке подконтрольным субъектом соблюдения им предъявляемых к нему обязательных требований (самообследование), в том числе с использованием «Личного кабинета»;
- обеспечена автоматизация расчета показателей результативности и эффективности по государственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности, федеральному государственному надзору в сфере обращения лекарственных средств, государственному контролю за обращением медицинских изделий, позволяющая анализировать указанные данные в автоматическом режиме;
- в Едином личном кабинете на ЕПГУ (совместно с Минкомсвязи России реализован расширенный функционал взаимодействия с проверяемыми субъектами за счет:
 - самодиагностики проверяемых субъектов через анкетирование по видам деятельности, в результате которого происходит информирование субъекта об относящихся к нему объектах контроля

| | |
|--|--|
| | <p>(надзора), присвоенных им категориях риска и предъявляемых к ним перечнях ОТ;</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ интерактивного взаимодействия с Росздравнадзором, в том числе, получения предписаний по результатам КНМ, ввод результатов исполнения предписаний и возможность оплаты штрафов за административные нарушения; ○ обжалования действий должностных лиц Росздравнадзора в части планирования и результатов проверок; <p>– в АИС Росздравнадзора внедрены и используются межведомственные карты рисков и проводятся международные сопоставления эффективности систем управления рисками (ФНС России, ФМБА, Роспотребнадзор, ФФОМС);</p> <p>– в АИС Росздравнадзора работает система "умного" государственного регулирования, позволяющая на основе мониторинга, данных "интернета вещей" и анализа результатов применения риск-ориентированного подхода формировать и корректировать показатели и мероприятия документов стратегического планирования, осуществлять выбор форм государственного регулирования, устанавливать обязательные требования, принимать взвешенные управленческие решения.</p> |
| <p>Описание модели функционирования результатов проекта</p> | <p>Реализация проекта по основным ключевым направлениям контроля позволит внедрить новые инструменты контрольно-надзорной деятельности в сфере компетенции Росздравнадзора, учитывающие современные требования и условия.</p> <p>Будет осуществлен переход от системы «наказания» к системе «предупреждения и профилактики» нарушений обязательных требований по государственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности, федеральному государственному надзору в сфере обращения лекарственных средств, государственному контролю за обращением медицинских изделий, реализованы инновационные формы осуществления контрольно-надзорной деятельности (в т.ч. – с применением информационных технологий), повысится квалификация государственных гражданских служащих, что позволит существенно сократить время и затраты (трудовые/материальные) подконтрольных объектов и Росздравнадзора на проведение контрольной проверки как плановой, так и внеплановой.</p> <p>Функционирующая модель позволит всем подконтрольным организациям ознакомиться с порядком формирования ежегодного плана проверок и с порядком отнесения организации к конкретному классу риска, располагать полным, исчерпывающим перечнем правовых актов, содержащих обязательные требования по государственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности, федеральному государственному надзору в сфере обращения лекарственных средств, государственному контролю за обращением медицинских изделий, соблюдение которых оценивается при проведении мероприятий по контролю.</p> |

Подконтрольные организации будут иметь исчерпывающий перечень оснований, по которым принимается решение об организации и проведении внеплановой проверки в случае поступления жалобы.

Внедрение автоматизированных многофункциональных «личных кабинетов» по объектам контроля: по контролируемым видам деятельности в сфере здравоохранения, создаст возможность интерактивного взаимодействия с субъектами контроля, в которых отображается информация об отнесении объекта к определенной категории риска (классу опасности), информация о результатах проведенных контрольно-надзорных мероприятий и анализ самоконтроля, также будет представлена в полном объеме информация об оценке категории риска для организаций, осуществляющих одновременно несколько видов деятельности в сфере здравоохранения,

1. Внедрение риск-ориентированного подхода при осуществлении контрольно-надзорной деятельности:

- приведет к дифференцированному планированию проверок в зависимости от уровня риска причинения вреда жизни и здоровью граждан при оказании услуг по медицинской деятельности, лекарственному обеспечению и реализации медицинских изделий;
- позволит сконцентрировать контроль в сфере здравоохранения на потенциальных нарушителях обязательных требований, представляющих непосредственную угрозу жизни и здоровью граждан, при одновременном снижении нагрузки на подконтрольные субъекты, деятельность которых не представляет реальной угрозы;
- позволит сформировать нормативную базу, позволяющую вести работу по переходу на риск-ориентированный подход, создать исчерпывающий реестр объектов контроля;
- распределит в полном объеме подконтрольные объекты по категориям риска для формирования плановых проверок, а также позволит полностью идентифицировать риски при осуществлении внеплановых проверок, что позволит создать комплексную систему учета и мониторинга случаев причинения вреда жизни и здоровью граждан подконтрольными организациями (индивидуальными предпринимателями);
- обеспечит поддержку перечней объектов в актуальном состоянии;
- перечни объектов, их категории риска (классы опасности) и критерии отнесения к ним объектов публично доступны;
- определены индикаторы риска и показатели для внедрения «динамической модели» в зависимости от изменений профилей риска;
- на регулярной основе переоцениваются риски в зависимости от фактического распределения ущерба по критериям риска (класса опасности), в том числе с использованием массивов «больших данных» (Big Data);
- позволит создать единую базовую систему информации, связанную с существующими системами учета в

сфере контрольно-надзорной деятельности такими, как Реестр проверок, Реестр субъектов малого и среднего предпринимательства, Единый государственный реестр юридических лиц, Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей и др. Данная система станет связывающей основой для внедрения системы оценки результативности и эффективности контрольно-надзорной деятельности, комплексной профилактики нарушений обязательных требований, системы предупреждения и профилактики коррупционных проявлений;

- комплексная система учета и мониторинга случаев причинения вреда жизни и здоровью граждан для управления критериями распределения объектов по категориям риска, профилям риска и динамической моделью распределения объектов по категориям риска свяжет системы оценки результативности и эффективности контрольно-надзорной деятельности, комплексной профилактики нарушений обязательных требований, системы предупреждения и профилактики коррупционных проявлений и будет определять содержание кадровой политики Росздравнадзора.

2. Разработка и внедрение системы оценки результативности и эффективности контрольно-надзорной деятельности:

- разработка и внедрение совокупности механизмов оценки результативности и эффективности контрольно-надзорной деятельности позволит сфокусировать планирование и осуществление контрольно-надзорных мероприятий Росздравнадзора на максимальное сокращение ущерба жизни и здоровью человека, материального ущерба государства, граждан и организаций;

– утверждение показателей конечных общественно значимых результатов по государственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности, федеральному государственному надзору в сфере обращения лекарственных средств, государственному контролю за обращением медицинских изделий и механизмов контроля их достижения и актуализации, сбора достоверных данных по основным контролируемым видам риска позволит улучшить планирование проверочных мероприятий, расчет рисков при внедрении риск-ориентированного контроля и построить систему профилактических мероприятий Росздравнадзора;

– по итогам реализации проекта в Росздравнадзоре будет применяться система оценки результатов деятельности, основанная на планировании и оценке достигнутых значений показателей утвержденных показателей, учитываемая в процессах стратегического управления контрольно-надзорной деятельностью Росздравнадзора, а также будут внедрены механизмы мотивации работников в зависимости от достигнутых результатов работы.

3. Систематизация, сокращение количества и актуализация обязательных требований в сфере

здравоохранения:

- благодаря утверждению исчерпывающих обязательных требований, исключается возможность использования, требования, «искусственное навязывание» государственным гражданским служащим подконтрольной организации обязательных требований, не включенных в указанный перечень, что будет способствовать снижению материальных, временных затрат, необходимых человеческих ресурсов как со стороны подконтрольных объектов, так и со стороны Росздравнадзора, а также будет снижен риск возникновения коррупционных факторов в момент проведения проверки;
- формирование обязательных требований, предъявляемых к юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям по пилотным видам контрольной деятельности, позволит подконтрольным объектам легко ориентироваться в объеме предъявляемых к ним требований, в том числе с помощью сервисов интерактивного взаимодействия через личный кабинет проверяемого лица на ЕПГУ (совместно с Минкомсвязью России) как для целей начала осуществления деятельности, получения лицензии (специального разрешения), так и для целей последующей деятельности с соблюдением, предъявляемых обязательных требований;
- систематическое осуществление Росздравнадзором размещения и актуализации обязательных требований, с учетом современных технологий, включая сервисы интерактивного взаимодействия через личный кабинет проверяемого лица на ЕПГУ, позволит организациям и гражданам (субъектам контроля) принимать участие в процессе актуализации обязательных требований, выявлении устаревших и дублирующих, в том числе излишних требований и требований, которые не могут быть выполнены без чрезмерных экономических затрат, или в связи с появлением современных технологий;
- внедрение проверочных листов, используемых при проведении контрольно-надзорных мероприятий, и размещение их в личном кабинете проверяемого лица на ЕПГУ дает возможность, прежде всего, субъектам малого и среднего бизнеса, а также индивидуальным предпринимателям изначально ориентировать свою деятельность на соблюдение обязательных требований;
- размещение Росздравнадзором перечней нормативных правовых актов и перечней обязательных требований в личном кабинете проверяемого лица на ЕПГУ исключает возможность оказания административного давления на объекты контроля, минимизирует коррупциогенные факторы и способствует реализации механизма профилактики нарушений обязательных требований в сфере здравоохранения объектами контроля.
- регулярно пересматриваются обязательные требования, с учетом механизмов ограничения принятия новых избыточных дублирующих обязательных требований по государственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности, федеральному государственному надзору в сфере обращения лекарственных средств, государственному контролю за обращением медицинских изделий исключает

повышение административной нагрузки на бизнес.

4. Внедрена система комплексной профилактики нарушений обязательных требований в сфере здравоохранения:

- сформирована система внедрения механизма профилактики с учетом организации профилактических мероприятий, направленных на предупреждение нарушений обязательных требований по контролируемым видам деятельности в сфере здравоохранения, которая создаст единый формат взаимодействия Росздравнадзора с субъектами контроля при:

- утверждении перечня профилактических мероприятий, направленных на предупреждение нарушений обязательных требований в сфере здравоохранения по государственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности, федеральному государственному надзору в сфере обращения лекарственных средств, государственному контролю за обращением медицинских изделий;
- организации профилактических мероприятий по наиболее частым нарушениям, допускаемым со стороны субъектов контроля по контролируемым видам деятельности в сфере здравоохранения;
- формировании перечня частых нарушений и размещения разъяснений по ним на сайте Росздравнадзора;
- поддержании актуальных перечней обязательных требований по государственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности, федеральному государственному надзору в сфере обращения лекарственных средств, государственному контролю за обращением медицинских изделий;
- взаимодействии Росздравнадзора с СРО в целях профилактики правонарушений при осуществлении медицинской деятельности, обороту лекарственных препаратов и медицинских изделий;
- реализации программ профилактики Росздравнадзором нарушений обязательных требований по видам контроля (надзора);
- проведения обучающих мероприятий (вебинары, семинары, конференции и т.д.) для подконтрольных субъектов с использованием информационных технологий;
- обеспечение механизма оценки бизнесом качества реализации программ по профилактике, что позволит Росздравнадзору оперативно реагировать на проблемные точки в соответствующих видах контроля.

5. Внедрение эффективных механизмов кадровой политики в деятельности Росздравнадзора по контролируемым видам деятельности в сфере здравоохранения:

Для внедрения эффективных механизмов кадровой политики будет проведен комплексный кадровый аудит 1-го уровня для структурных подразделений Росздравнадзора, осуществляющих контрольно-

надзорные полномочия, - системный анализ полного цикла функциональных и управленческих решений.

Будут подготовлены стандарты кадрового менеджмента, которые позволят переориентировать кадровую работу на риск-ориентированный подход и применение связанных с ним показателей деятельности гражданских служащих, посредством создания правовых и организационных условий, обеспечивающих взаимосвязь кадровых процессов с целями, задачами и основными показателями деятельности Росздравнадзора.

Стандарты кадрового менеджмента, включают технологии:

- привлечения на должности государственной службы граждан, обладающих необходимыми квалификацией, профессиональными и личностными качествами;
- отбора и адаптации кандидатов на замещение должностей государственной службы, включающие меры по повышению объективности и прозрачности процедуры проведения конкурсов на замещение вакантных должностей гражданской службы и включение в кадровый резерв с учетом особенностей профессиональной служебной деятельности в Росздравнадзоре;
- оценки с учетом модели компетенций квалификации и профессиональных качеств кандидатов на замещение должностей государственной службы, применяемой в ходе процедур отбора;
- оценки с учетом модели компетенций эффективности и результативности профессиональной служебной деятельности, квалификации, профессиональных качеств государственных служащих (включая механизм оценки соответствия специальности (направления подготовки), знаний и умений претендентов квалификационным требованиям для замещения должностей гражданской службы с использованием информационно-коммуникационных технологий);
- профессионального развития компетенций государственных служащих, учитывающих новые подходы к его организации;
- материальной и нематериальной мотивации, в том числе способствующей должностному росту государственных служащих, применению механизмов «кадрового лифта», карьерных траекторий и подходов к осуществлению материального стимулирования и поощрения;
- внедрения профессиональной культуры государственных служащих Росздравнадзора.

В ходе реализации стандартов кадрового менеджмента будут разработаны модели компетенций - детализированные квалификационные требования для замещения должностей гражданской службы. В результате чего будут внедрены более точные оценочные инструменты для проверки соответствия претендентов квалификационным требованиям (оценка квалификации) в ходе конкурсов на замещение вакантной должности и в кадровый резерв, а также аттестации. В результате будет расширена конкуренция претендентов на замещение вакантных должностей и повышена объективность условий «социального лифта» на гражданской службе.

Будет внедрен механизм ежегодной (текущей) оценки эффективности и результативности профессиональной служебной деятельности гражданских служащих, с учетом результатов которой будут приниматься решения о проведении аттестации.

Кроме того, будет усовершенствована организационная структура Росздравнадзора, в части усиления кадрового состава аналитических подразделений, занимающихся прогнозированием рисков.

Одновременно, будет реализован комплекс обучающих и методических мероприятий для руководителей территориальных органов Росздравнадзора и инспекторского состава по вопросам применения риск-ориентированного подхода и развития профессиональной культуры.

Будет разработана и внедрена система мотивации сотрудников. В этих целях будет организовано проведение конкурсов на лучшего инспектора Росздравнадзора.

Победители этих конкурсов примут участие во Всероссийском конкурсе «Лучший инспектор риск-ориентированной системы контрольно-надзорной деятельности».

Будет внедрена новая система оплаты труда, направленная на повышение мотивации к результативной и эффективной деятельности, а также централизованная комплексная система повышения квалификации и аттестации с учетом области и вида профессиональной служебной деятельности гражданских служащих Росздравнадзора, осуществляющих контрольно-надзорные функции.

6. Внедрение системы предупреждения и комплексной профилактики коррупционных проявлений в контрольно-надзорной деятельности Росздравнадзора по контролируемым видам деятельности в сфере здравоохранения:

Основой антикоррупционной работы в Росздравнадзоре будут являться разработанные карты коррупционных рисков.

Предусматриваемый к реализации комплекс правовых и организационных мер по минимизации коррупционных рисков будет включать в себя мероприятия, направленные на четкую и понятную регламентацию процедур, а также на расширение использования инструментов внешнего и внутреннего контроля за деятельностью должностных лиц, участвующих в осуществлении контрольно-надзорных полномочий на разных уровнях принятия управленческих решений.

Реализация данного проекта будет способствовать повышению уровня доверия между Росздравнадзором, предпринимателями, обществом в целом, позволяющему сформировать инвестиционную привлекательность в сфере медицинских и фармацевтических услуг, производства и реализации медицинских изделий.

Мероприятия по ротации федеральных государственных гражданских служащих с учетом карты коррупционных рисков призваны минимизировать риски, связанные с длительным замещением одной

должности государственной гражданской службы.

Проведение обучающих и методических мероприятий по антикоррупционной тематике будут способствовать формированию у инспекторского состава Росздравнадзора нетерпимого отношения к проявлениям коррупции, а также соблюдению этических требований к служебному поведению.

Реализация фото-, видео- и аудиозаписи проведения выездной проверки, позволит с одной стороны - минимизировать коррупционные риски, а с другой, - подтвердить результаты (выявленные нарушения соблюдения обязательных требований) выездной проверки, зафиксированные в соответствующем акте проверки.

7. Создание и внедрение комплексной модели информационного обеспечения и систем автоматизации контрольно-надзорной деятельности в сфере здравоохранения:

- применение Стандарта информатизации КНД в АИС Росздравнадзора позволит создать и использовать для планирования контрольно-надзорных мероприятий исчерпывающий реестр проверяемых объектов;
- реализованный в АИС Росздравнадзора механизм сбора, учета и аналитической обработки показателей (индикаторов) позволит определять категории риска проверяемых объектов, в том числе, на основе межведомственного взаимодействия с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия (СМЭВ) в автоматизированном режиме;
- совершенствование АИС Росздравнадзора и использование СМЭВ позволит исключить ручной ввод сведений о проверяемых субъектах (объектах);
- АИС Росздравнадзора обеспечит представление сведений в электронном виде с использованием СМЭВ в ЕРП и ГАСУ учетных данных о проверках, а так же сведений о контрольно-надзорных мероприятиях (далее – КНМ) и отчетности по показателям результативности и эффективности деятельности Росздравнадзора, с учетом требований к целостности и достоверности передаваемых данных;
- внедрение в АИС Росздравнадзора алгоритмов расчета показателей результативности и эффективности КНМ на основании Базовой модели Минэкономразвития России позволит в автоматизированном режиме отправлять данные расчета и первичные данные о проведенных КНМ в ГАС «Управление» с использованием СМЭВ;
- реализация использования в АИС Росздравнадзора Проверочных листов на базе перечней ОТ к поднадзорным объектам позволит заполнять проверочные листы инспектором, либо самим поднадзорным субъектом в "Личном кабинете";
- на основании результатов самообследования в «Личном кабинете» проверяемого лица на ЕПГУ путем анкетирования по видам деятельности проверяемых субъектов в информационных системах Росздравнадзора дает возможность проводить актуализацию данных реестров объектов, присвоенных им классов опасности и

категорий рисков;
 – в Росздравнадзоре утверждены и используются электронные декларации и проверочные листы по всем видам контроля (надзора), в том числе в электронном виде в "Личном кабинете" проверяемого лица на ЕПГУ;
 – в Росздравнадзоре внедрен механизм обучения (в т.ч. самообучения) подконтрольных лиц, в том числе с использованием "Личного кабинета" проверяемого лица на ЕПГУ.

3. ЭТАПЫ И КОНТРОЛЬНЫЕ ТОЧКИ ПРОЕКТА

| № п/п | Наименование этапа, контрольной точки | Тип (завершение этапа/контрольная точка результата/контроль) | Срок | Результаты | Ответственные лица |
|---|--|--|------------|------------|--------------------|
| | Утверждение паспорта приоритетного проекта | контрольная точка | 01.03.2017 | | М.А. Мурашко |
| Внедрение риск-ориентированного подхода при осуществлении контрольно-надзорной деятельности Ответственные исполнители: Д.В. Пархоменко, И.В. Крупнова Соисполнитель: И.А. Гуськова | | | | | |
| | Этап I (2017 г.) | | | | |

| | | | | | |
|----|---|------------------------------|------------|--|---|
| 1 | <p>Формирование исчерпывающих реестров подконтрольных объектов, лицензиатов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организации, осуществляющие медицинскую деятельность; - организации, осуществляющие оптовую торговлю лекарственными средствами; розничную торговлю лекарственными препаратами, производство лекарственных средств, оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров и культивирование наркосодержащих растений - организации, осуществляющие производство, техническое обслуживание, оборот медицинских изделий | контрольная точка результата | 24.03.2017 | | <p>Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова К.Г. Поспелов А.Н. Шаронов</p> |
| 2. | <p>Утверждены методические рекомендации по классификации подконтрольных объектов, осуществляющих деятельность в сфере здравоохранения, по категориям риска причинения вреда жизни и здоровью граждан для организации плановых контрольных мероприятий</p> | контрольная точка результата | 17.03.2017 | | <p>Е.М. Астапенко И.В. Иванов В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов</p> |
| 3. | <p>Установлены категории риска и критерии отнесения к ним подконтрольных объектов с использованием АИС Росздравнадзора по видам контроля</p> | контрольная точка результата | 21.04.2017 | | <p>Е.М. Астапенко И.В. Иванов В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов</p> |

| | | | | | |
|----|--|---|------------|--|---|
| 4. | <p>Распределение объектов контроля, осуществляющих деятельность в сфере здравоохранения (по видам контроля) по категориям рисков.</p> <p>Сформированы исчерпывающие реестры подконтрольных объектов, с использованием АИС Росздравнадзора, внедрена система поддержания реестров в актуальном состоянии</p> <p>Установлены критерии риска и критерии отнесения к ним объектов.</p> | контрольная точка результата | 31.07.2017 | | <p>Е.М. Астапенко И.В. Иванов В.В. Косенко И.В. Крупнова К.Г. Поспелов А.Н. Шаронов</p> |
| 5. | <p>Обеспечена доступность и понятность информации для подконтрольных объектов, осуществляющих деятельность в сфере здравоохранения, об присвоенных им категориям риска и критерия отнесения к ним</p> | контрольная точка результата | 31.07.2017 | | <p>Е.М. Астапенко И.В. Иванов В.В. Косенко И.В. Крупнова К.Г. Поспелов А.Н. Шаронов</p> |
| 6. | <p>Ежегодный план проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в сфере здравоохранения на 2018 год сформирован по видам контроля на основе риск-ориентированного подхода</p> | контрольная точка показателя (завершение 1 этапа) | 31.12.2017 | | <p>Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова К.Г. Поспелов А.Н. Шаронов</p> |

| | | | | | |
|----|--|---------------------------------|------------|--|---|
| 7. | <p>По всем видам контроля, отнесенным к полномочиям Росздравнадзора утверждены индикаторы рисков (для внеплановых проверок) и показатели для внедрения «динамической модели» и сформирована система сбора объективных данных, позволяющая вести учет причиненного вреда и характеристик поведения подконтрольных субъектов</p> <p>Разрабатываются межведомственные карты рисков.</p> | контрольная точка результата | 31.09.2017 | | <p>Е.М. Астапенко И.В. Иванов В.В. Косенко И.В. Крупнова К.Г. Поспелов А.Н. Шаронов</p> |
| | Этап II (2018 г.) | | | | |
| 8. | <p>Внедрены межведомственные карты рисков, проводятся международные сопоставления эффективности систем управления рисками (достигнут 4-й уровень зрелости)</p> | контрольная точка результата | 30.11.2018 | | <p>Е.М. Астапенко И.В. Иванов В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов</p> |
| 9. | <p>Реализованы механизмы сбора, учета и аналитической обработки показателей (индикаторов) для определения категорий риска юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в сфере здравоохранения, в том числе на основе межведомственного взаимодействия с использованием СМЭВ</p> | контрольная точка результата | 31.07.2018 | | <p>Е.М. Астапенко И.В. Иванов В.В. Косенко И.В. Крупнова К.Г. Поспелов А.Н. Шаронов</p> |

| | | | | | |
|-----|---|------------------------------|------------|--|---|
| 10. | Исключен ручной ввод сведений о юридических лицах и индивидуальных предпринимателях, осуществляющих деятельность в сфере здравоохранения (об объектах), если сведения возможно получить в электронном виде с использованием СМЭВ | контрольная точка результата | 31.07.2018 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова К.Г. Поспелов А.Н. Шаронов |
| 11. | По всем видам контроля: - сформирована система сбора объективных данных, позволяющая вести учет причиненного вреда в автоматическом режиме, - внедрена модель актуализации индикаторов риска и показателей для "динамической модели" в зависимости от изменений профилей риска (достигнут 2-й уровень зрелости) | контрольная точка результата | 31.07.2018 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова К.Г. Поспелов А.Н. Шаронов |
| 12. | По всем видам контроля утверждены индикаторы рисков (для внеплановых проверок) и показатели для внедрения «динамической модели». | контрольная точка результата | 30.06.2018 | | Е.М. Астапенко И.В. Иванов В.В. Косенко И.В. Крупнова К.Г. Поспелов А.Н. Шаронов |
| 13. | По 10% видов контроля (надзора) на регулярной основе переоцениваются риски в зависимости от фактического распределения ущерба по категориям риска (классам опасности), в том числе с использованием массивов больших данных (Big Data), с учетом рекомендаций ОЭСР (достигнут 3-й уровень зрелости) | контрольная точка результата | 30.11.2018 | | Е.М. Астапенко И.В. Иванов В.В. Косенко И.В. Крупнова К.Г. Поспелов А.Н. Шаронов |

| | | | | | |
|-----|---|------------------------------|------------|--|--|
| 14. | Ежегодный план проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в сфере здравоохранения на 2019 год сформирован на основе риск-ориентированного подхода по всем видам контроля, относящихся к компетенции Росздравнадзора | контрольная точка результата | 31.12.2018 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова К.Г. Поспелов А.Н. Шаронов |
| | Этап III (2019 -2025 гг.) | | | | |
| 15. | По 75% видов контроля (надзора) на регулярной основе переоцениваются риски в зависимости от фактического распределения ущерба по категориям риска (классам опасности), в том числе с использованием массивов больших данных (Big Data), с учетом рекомендаций ОЭСР (достигнут 3-й уровень зрелости) | контрольная точка результата | 30.11.2019 | | Е.М. Астапенко И.В. Иванов В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов |
| 16. | По 10% видов контроля (надзора) внедрены межведомственные карты рисков, проводятся международные сопоставления эффективности систем управления рисками (достигнут 4-й уровень зрелости) | контрольная точка результата | 30.11.2019 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов |
| 17. | По всем видам контроля (надзора) на регулярной основе переоцениваются риски в зависимости от фактического ущерба по категориям риска (класса опасности), в том числе с использованием массивов больших данных (Big Data), с учетом рекомендаций ОЭСР (достигнут 3-й уровень зрелости) | контрольная точка результата | 31.07.2020 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов |

| | | | | | |
|---|---|---------------------------------|------------|--|--|
| 18. | Работает система "умного" государственного регулирования, позволяющая на основе мониторинга и анализа результатов применения риск-ориентированного подхода формировать и корректировать показатели и мероприятия документов стратегического планирования, осуществлять выбор форм государственного регулирования, устанавливать обязательные требования, принимать управленческие решения | контрольная точка результата | 30.09.2025 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова К.Г. Поспелов А.Н. Шаронов |
| 19. | По 75% видов контроля (надзора) внедрены межведомственные карты рисков, проводятся международные сопоставления эффективности систем управления рисками (достигнут 4-й уровень зрелости) | контрольная точка результата | 30.11.2020 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов |
| <p>Создание системы оценки результативности и эффективности контрольно-надзорной деятельности Ответственные исполнители: Д.Ю. Павлюков, Е.М. Астапенко Соисполнители: А.А. Валеева, М.А. Мигеева</p> | | | | | |
| | Этап I (2017 г.) | | | | |
| 20. | Разработка и утверждение показателей результативности и эффективности по видам контроля (надзора): - утверждены перечни и значения показателей результативности и эффективности, соответствующие Базовой модели определения показателей результативности и эффективности контрольно-надзорной деятельности; - определены механизмы контроля за достижением показателей результативности и | контрольная точка результата | 31.10.2017 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов |

| | | | | | |
|-----|--|---|-------------------|--|---|
| | <p>эффективности;</p> <p>-утверждены показатели результативности и эффективности для центрального аппарата и территориальных подразделений контрольно-надзорного органа;</p> <p>- обеспечена публичность и доступность показателей результативности и эффективности и их значений</p> | | | | |
| | <p>По контролируемым видам деятельности в сфере здравоохранения проведена проверка достоверности, полноты и точности расчета показателей результативности и эффективности, уточнены формулы их расчета и источники первичных данных</p> <p>Внедрены алгоритмы расчета показателей результативности и эффективности контрольных мероприятий и обеспечена готовность к предоставлению в электронном виде с использованием СМЭВ в ЕРП учетных данных о проверках, а также предоставление в ГАСУ сведений о контрольно-надзорных мероприятиях и отчетности по показателям результативности и эффективности деятельности, с учетом требований к целостности и достоверности передаваемых данных</p> | <p>контрольная точка результата</p> | <p>31.12.2017</p> | | <p>Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов</p> |
| 21. | <p>По отдельным видам контроля (надзора) проведена проверка достоверности, полноты и точности расчета показателей результативности и эффективности, уточнены формулы их расчета и источники первичных данных с использованием ведомственных информационных систем.</p> | <p>контрольная точка результата</p> | <p>31.12.2017</p> | | <p>Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов</p> |
| | <p>Этап II (2018 г.)</p> | | | | |

| | | | | | |
|-----|---|------------------------------|------------|--|--|
| 22. | Проведена проверка достоверности, полноты и точности расчета показателей результативности и эффективности, уточнены формулы их расчета и источники первичных данных | контрольная точка результата | 30.04.2018 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов |
| 23. | Обеспечена автоматизация для расчета показателей результативности и эффективности данных, позволяющая анализировать указанные данные в автоматическом режиме | контрольная точка результата | 30.11.2018 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов К.Г. Поспелов |
| 24. | По отдельным видам контроля (надзора) информация о достижении и (или) недостижении показателей результативности и эффективности является основой для принятия управленческих решений, в том числе оптимизации и совершенствования системы управления, в системах мотивации сотрудников, распределения ресурсов, планирования и проведения контрольно-надзорных мероприятий. | контрольная точка результата | 30.11.2018 | | М.А. Мурашко Е.В. Масельонес А.В. Бесараб |
| 25. | Утвержден паспорт показателей результативности и эффективности контрольно-надзорной деятельности, основанной на применении показателей конечных результатов деятельности и произведена автоматизация их расчета | контрольная точка результата | 30.11.2018 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов |
| 26. | Принятие нормативных правовых актов, ведомственных актов, обеспечивающих внедрение системы оценки результативности и эффективности контрольно-надзорной | контрольная точка результата | 30.11.2018 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов |

| | | | | | |
|-----|---|------------------------------|-------------|--|---|
| | деятельности | | | | |
| | Этап III (2019-2025 гг.) | | | | |
| 27. | По всем видам контроля (надзора) информация о достижении и (или) недостижении показателей результативности и эффективности является основой для принятия управленческих решений, в том числе оптимизации и совершенствования системы управления, в системах мотивации сотрудников, распределения ресурсов, планирования и проведения контрольно-надзорных мероприятий | контрольная точка результата | 30.11..2019 | | М.А. Мурашко Е.В.Масельонес А.В. Бесараб |
| 28. | По контролируемым видам деятельности в сфере здравоохранения внедрение механизмов управления изменениями результативностью и эффективностью, их использование в процессе стратегического планирования, проведение международного сопоставления результатов | контрольная точка результата | 30.11.2020 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов |
| 29. | Формулирование и регламентация принципов "умного регулирования", в том числе выбора форм, инструментов и интенсивности государственного регулирования и государственного контроля (надзора), исходя из соотношения количественно просчитываемых выгод и затрат регулирования, пропорциональности и риск-ориентированности. | контрольная точка результата | 30.11.2020 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов |

| | | | | | |
|--|---|------------------------------|------------|--|--|
| 30. | Включение в рейтинг-2022 критериев на соответствие принципам «умного регулирования». Составление рейтинга-2022 по уровню зрелости системы управления результативностью и эффективностью. Оценка ущерба по контролируемым видам деятельности в сфере здравоохранения | контрольная точка результата | 15.12.2022 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов |
| 31. | Обеспечена автоматизация для расчета показателей результативности и эффективности данных, позволяющая анализировать указанные данные в автоматическом режиме | контрольная точка результата | 15.12.2022 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов К.Г. Поспелов |
| 32. | Разработка модели внедрения положений и нормативов распределения и перераспределения полномочий и финансирования на основании результативности и эффективности Росздравнадзора | контрольная точка результата | 30.11.2023 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов |
| 33. | Внедрение положений и нормативов распределения или перераспределения полномочий и финансирования на основании результативности и эффективности деятельности Росздравнадзора | завершение этапа | 30.11.2025 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов |
| Систематизация, сокращение количества и актуализация обязательных требований в сфере здравоохранения Ответственные исполнители: Д.В. Пархоменко, И.В. Крупнова Соисполнитель: И.А. Гуськова | | | | | |
| | Этап I (2016-2017 гг.) | | | | |

| | | | | | |
|-----|--|---------------------------------|------------|---|--|
| 34. | Формирование рабочей группы Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по разработке перечня правовых актов и их отдельных частей (положений), содержащих обязательные требования, соблюдение которых оценивается при проведении мероприятий по контролю в рамках отдельного вида государственного контроля (надзора) | контрольная точка результата | 07.10.2016 | Сформирована рабочая группа | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов |
| 35. | Составление и утверждение проекта перечня правовых актов и их отдельных частей (положений), содержащих обязательные требования, соблюдение которых оценивается при проведении мероприятий по контролю в рамках отдельного вида государственного контроля (надзора) | контрольная точка результата | 18.10.2016 | Сформирован перечень обязательных требований | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов |
| 36. | Общественное обсуждение перечня правовых актов и их отдельных частей (положений), содержащих обязательные требования, соблюдение которых оценивается при проведении мероприятий по контролю в рамках отдельного вида государственного контроля (надзора) | контрольная точка результата | 15.11.2016 | Прошло общественное обсуждение | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |

| | | | | | |
|-----|--|------------------------------|------------|--|--|
| 37. | Разработка и утверждение Методических рекомендаций по составлению перечня правовых актов и их отдельных частей (положений), содержащих обязательные требования, соблюдение которых оценивается при проведении мероприятий по контролю в рамках отдельного вида государственного контроля (надзора) | контрольная точка результата | 17.11.2016 | Разработаны и утверждены приказом утверждение Методических рекомендаций по составлению перечня | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |
| 38. | Утверждение перечня правовых актов и их отдельных частей (положений), содержащих обязательные требования, соблюдение которых оценивается при проведении мероприятий по контролю в рамках отдельного вида государственного контроля (надзора) | контрольная точка результата | 18.11.2016 | Утверждены приказом Росздравнадзора | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |
| 39. | Размещение на сайте перечней нормативных правовых актов, закрепляющих перечни обязательных требований, соблюдение которых оценивается при проведении контроля в сфере здравоохранения | контрольная точка результата | 18.11.2016 | Размещены на сайте Росздравнадзора | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов К.Г. Поспелов |

| | | | | | |
|-----|---|---------------------------------|---|--|--|
| 40. | Утверждены и размещены на сайте Росздравнадзора исчерпывающие перечни нормативных правовых актов, содержащих обязательные требования, соблюдение которых оценивается при проведении государственного контроля в сфере здравоохранения по результатам актуализации на содержание дублирующих, устаревших обязательных требований | контрольная точка результата | 28.02.2017 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |
| 41. | Утверждены и размещены на сайте Росздравнадзора исчерпывающие перечни нормативных правовых актов, содержащих обязательные требования по каждому виду контроля (надзора) | контрольная точка результата | 28.02.2017 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов К.Г. Поспелов |
| 42. | Ежеквартальное обновление перечня правовых актов и их отдельных частей (положений), содержащих обязательные требования, соблюдение которых оценивается при проведении мероприятий по контролю в рамках отдельного вида государственного контроля (надзора) | контрольная точка результата | не позднее 15 числа месяца следующего за отчетным периодом (с 1 квартал 2017 года) | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |

| | | | | | |
|-----|--|---------------------------------|------------|--|--|
| 43. | Принятие приказов, определяющих порядок систематической оценки обязательных требований с учетом установленных общих требований и реализуется соответствующий механизм | контрольная точка результата | 30.03.2017 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |
| 44. | Обеспечено внесение изменений в положения о видах контроля (надзора), предусматривающих обязательность применения проверочных листов при осуществлении контрольно-надзорных мероприятий по контролируемым видам деятельности в сфере здравоохранения | контрольная точка результата | 30.04.2017 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |
| 45. | Проведение анализа нормативно-правовых актов, устанавливающих обязательные требования, и оценка эффективности обязательных требований для обеспечения минимизации рисков и предотвращения негативных социальных или экономических последствий, включая отмену неэффективных и избыточных | контрольная точка результата | 15.06.2017 | Анализ перечня правовых актов | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов |

| | | | | | |
|-----|--|------------------------------|------------|--|---|
| 46. | По результатам экспертного обсуждения выявлены обязательные требования, требующие актуализации и подготовлены дорожные карты по внесению изменений в правовые акты, содержащие данные обязательные требования по 5 наиболее массовым видам предпринимательской деятельности. | контрольная точка результата | 30.09.2017 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |
| 47. | Принятие нормативных правовых актов, закрепляющих использование проверочных листов по всем видам контроля (надзора) | контрольная точка результата | 30.09.2017 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |
| 48. | Утверждение проверочных листов при проведении контрольно-надзорных мероприятий | контрольная точка результата | 30.09.2017 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |
| 49. | Проведена систематизация (выборка) обязательных требований по контролируемым видам деятельности в сфере здравоохранения в соответствии с подготовленной методикой | контрольная точка результата | 31.10.2017 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах К.Г. Поспелов |

| | | | | | |
|-----|---|------------------------------|------------|--|--|
| 50. | Обеспечено принятие правовых актов, определяющих систематизированные по видам предпринимательской деятельности, осуществляемым в уведомительном порядке, перечни нормативных правовых актов, определяющих обязательные требования и размещение их на официальном сайте Росздравнадзора; | контрольная точка результата | 30.11.2017 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |
| 51. | Приняты меры по оптимизации неэффективных и избыточных обязательных требований (включая их отмену и актуализацию) | контрольная точка результата | 15.12.2017 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |
| 52. | Обеспечено принятие правовых актов, актуализирующих обязательные требования по вопросам компетенции Росздравнадзора по наиболее массовым видам предпринимательской деятельности (розничная торговля, общественное питание, производство продуктов питания, операции с недвижимым имуществом, пассажирские перевозки), а также выявлены обязательные требования, требующие актуализации по видам контроля (надзора). | контрольная точка результата | 31.12.2017 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |
| 53. | Подготовлены, размещены в сети "Интернет" и используются в контрольно-надзорной деятельности проверочные листы | контрольная точка результата | 31.12.2017 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов К.Г. Поспелов |

| | | | | | |
|-----|--|------------------------------|------------|--|---|
| | Этап II (2018 г.) | | | | |
| 54. | По результатам экспертного обсуждения выявлены обязательные требования, требующие актуализации и подготовлены дорожные карты по внесению изменений в правовые акты, содержащие данные обязательные требования по 5 дополнительным наиболее массовым видам предпринимательской деятельности и по 5 дополнительным видам контроля (надзора) | контрольная точка результата | 31.07.2018 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |
| 55. | Принятие нормативных правовых актов, определяющих порядок систематической оценки эффективности обязательных требований для обеспечения минимизации рисков и предотвращения негативных социальных или экономических последствий с участием предпринимательского сообщества и с использованием личных кабинетов с учетом установленных общих требований и реализуется соответствующий механизм | контрольная точка результата | 30.09.2018 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах К.Г. Поспелов |

| | | | | | |
|-----|--|---------------------------------|------------|--|---|
| 56. | Использование проверочных листов на базе перечней обязательных требований к юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям, осуществляющим деятельность в сфере здравоохранения. Результаты заполнения проверочных листов инспектором Росздравнадзора, либо самим поднадзорным субъектом в "Личном кабинете" используются для актуализации информации об объектах проверок и присвоенных им категориях рисков | контрольная точка результата | 30.09.2018 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах К.Г. Поспелов |
| 57. | Реализация доступности функционала взаимодействия с юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими деятельность в сфере здравоохранения, по ключевым видам контроля и надзора: (электронного декларирования «Электронный инспектор», информирования поднадзорного лица о присвоенных объектам категориях, информирования проверяемого лица о планируемых в его отношении проверках, с возможностью просмотра перечней обязательных требований к объектам проверки) | контрольная точка результата | 30.09.2018 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах К.Г. Поспелов |

| | | | | | |
|-----|--|------------------------------|------------|--|---|
| 58. | На основании результатов самообследования в "Личном кабинете" путем анкетирования проверяемых юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в сфере здравоохранения, по видам деятельности актуализация данных реестров объектов в информационных системах, присвоенных им классов опасности и категорий рисков | контрольная точка результата | 30.09.2018 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах К.Г.Поспелов |
| 59. | Внедрение механизма обучения (в том числе самообучения) юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в сфере здравоохранения, в том числе с использованием "Личного кабинета" | контрольная точка результата | 30.09.2018 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах К.Г. Поспелов |
| 60. | Проведена систематизация (выборка) обязательных требований по контролируемым видам деятельности в сфере здравоохранения в соответствии с подготовленной методикой для целей их использования в информационных системах | контрольная точка результата | 30.09.2018 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |
| 61. | Подготовлены нормативные правовые акты, закрепляющие использование проверочных листов в ходе проверочных мероприятий по контролируемым видам деятельности в сфере здравоохранения, содержащие исчерпывающие перечни обязательных требований, соблюдение которых является наиболее значимым с точки зрения недопущения возникновения угрозы причинения вреда жизни и здоровью граждан | контрольная точка показателя | 31.10.2018 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |

| | | | | | |
|-----|--|------------------------------|------------|--|--|
| 62. | Принятие нормативных правовых актов, актуализирующих обязательные требования по контролируемым видам деятельности в сфере здравоохранения | контрольная точка показателя | 31.10.2018 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |
| | Этап III (2019-2025 гг.) | | | | |
| 63. | По результатам экспертного обсуждения выявление обязательных требований, требующих актуализации и в случае необходимости подготовка дорожных карт по внесению изменений в правовые акты, содержащие данные обязательные требования, по наиболее массовым видам предпринимательской деятельности и видам контроля (надзора) | контрольная точка показателя | 31.12.2019 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |
| 64. | Обеспечено принятие нормативных правовых актов, актуализирующих обязательные требования по контролируемым видам деятельности в сфере здравоохранения | контрольная точка показателя | 31.12.2019 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |
| 65. | Продолжена систематизация (выборка) обязательных требований по контролируемым видам деятельности в сфере здравоохранения, в соответствии с подготовленной методикой для целей их использования в информационных системах | контрольная точка показателя | 31.12.2019 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |

| | | | | | |
|-----|--|------------------------------|------------|--|--|
| 66. | Внедрено использование проверочных листов, содержащих исчерпывающий перечень обязательных требований, наиболее значимых с точки зрения недопущения возникновения угрозы причинения вреда жизни и здоровью граждан, по всем видам контроля, относящихся к компетенции Росздравнадзора | контрольная точка показателя | 31.12.2020 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |
| 67. | Обеспечено принятие нормативных правовых актов, актуализирующих обязательные требования по всем видам контроля, относящихся к компетенции Росздравнадзора | контрольная точка показателя | 31.12.2020 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |
| 68. | Продолжена систематизация (выборка) обязательных требований по всем видам контроля, относящихся к компетенции Росздравнадзора в соответствии с подготовленной методикой для целей их использования в информационных системах | контрольная точка результата | 31.12.2020 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |
| 69. | Актуализированы обязательные требования по всем видам контроля, относящихся к компетенции Росздравнадзора | контрольная точка показателя | 31.12.2021 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |
| 70. | Проведена систематизация (выборка) обязательных требований по всем видам контроля, относящихся к компетенции Росздравнадзора, в соответствии с подготовленной методикой для целей их использования в информационных системах | контрольная точка показателя | 31.12.2021 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |

| | | | | | |
|-----|---|------------------------------|------------|--|--|
| 71. | Обеспечено принятие нормативных правовых актов, актуализирующих обязательные требования по всем видам контроля, относящихся к компетенции Росздравнадзора | контрольная точка показателя | 31.12.2022 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |
| 72. | Продолжена систематизация (выборка) обязательных требований по всем видам контроля, относящихся к компетенции Росздравнадзора, в соответствии с подготовленной методикой для целей их использования в информационных системах | контрольная точка показателя | 31.12.2022 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |
| 73. | Обеспечено принятие нормативных правовых актов, актуализирующих обязательные требования по всем видам контроля, относящихся к компетенции Росздравнадзора | контрольная точка показателя | 31.12.2023 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |
| 74. | Продолжена систематизация (выборка) обязательных требований по всем видам контроля, относящихся к компетенции Росздравнадзора, в соответствии с подготовленной методикой для целей их использования в информационных системах | контрольная точка показателя | 31.12.2023 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |
| 75. | Обеспечено принятие нормативных правовых актов, актуализирующих обязательные требования по всем видам контроля, относящихся к компетенции Росздравнадзора | контрольная точка показателя | 31.12.2024 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |

| | | | | | |
|--|---|------------------------------|------------|--|--|
| 76. | Продолжена систематизация (выборка) обязательных требований по всем видам контроля, относящихся к компетенции Росздравнадзора, в соответствии с подготовленной методикой для целей их использования в информационных системах | контрольная точка показателя | 31.12.2024 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |
| 77. | Актуализированы обязательные требования по всем видам контроля, относящихся к компетенции Росздравнадзора | контрольная точка показателя | 31.12.2025 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |
| 78. | Проведена систематизация (выборка) обязательных требований по всем видам контроля, относящихся к компетенции Росздравнадзора, в соответствии с подготовленной методикой для целей их использования в информационных системах | контрольная точка показателя | 31.12.2025 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |
| 79. | Подготовлен итоговый отчет о систематизации, сокращении количества и актуализации обязательных требований по контролируемым видам деятельности в сфере здравоохранения | Завершение этапа | 31.12.2025 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |
| Внедрение системы комплексной профилактики нарушений обязательных требований Ответственные исполнители: И.Ф. Серёгина, А.Н. Шаронов Соисполнитель: С.В. Ковалёв | | | | | |
| | Этап I (2017 г.) | | | | |

| | | | | | |
|-----|---|------------------------------|------------|--|-------------------------------|
| 80. | <p>Опубликован годовой доклад по правоприменительной практике, статистике типовых и массовых нарушений обязательных требований по государственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности; федеральному государственному надзору в сфере обращения лекарственных средств; государственному контролю за обращением медицинских изделий, в том числе сопряженные виды лицензионного контроля: лицензионный контроль медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково"); лицензионный контроль деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или индивидуального предпринимателя) медицинской техники; лицензионный контроль фармацевтической деятельности; лицензионный контроль оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений</p> | контрольная точка результата | 30.04.2017 | | А.Н. Шаронов К.Г. Поспелов |
|-----|---|------------------------------|------------|--|-------------------------------|

| | | | | | |
|-----|---|------------------------------|------------|--|-------------------------------|
| 81. | <p>Опубликован годовой доклад с руководством по соблюдению обязательных требований по государственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности; федеральному государственному надзору в сфере обращения лекарственных средств; государственному контролю за обращением медицинских изделий, в том числе сопряженные виды лицензионного контроля: лицензионный контроль медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково"); лицензионный контроль деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или индивидуального предпринимателя) медицинской техники; лицензионный контроль фармацевтической деятельности; лицензионный контроль оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений</p> | контрольная точка результата | 30.04.2017 | | А.Н. Шаронов К.Г. Поспелов |
|-----|---|------------------------------|------------|--|-------------------------------|

| | | | | | |
|-----|---|------------------------------|------------|--|--|
| 82. | Проведены ежеквартальные публичные мероприятия для представителей подконтрольных объектов центральным аппаратом Росздравнадзора и территориальными органами Росздравнадзора по соблюдению обязательных требований по контролируемым видам деятельности в сфере здравоохранения, с размещением результатов публичных мероприятий в сети «Интернет» на официальном сайте Росздравнадзора | контрольная точка показателя | 31.12.2017 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |
| 83. | По государственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности; федеральному государственному надзору в сфере обращения лекарственных средств; государственному контролю за обращением медицинских изделий, в том числе сопряженные виды лицензионного контроля: лицензионный контроль медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково"); лицензионный контроль деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или индивидуального предпринимателя) медицинской техники; лицензионный | контрольная точка показателя | 31.12.2017 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |

| | | | | | |
|-----|--|------------------------------|------------|--|------------------------------|
| | контроль фармацевтической деятельности; лицензионный контроль оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений внедрены средства механизма обучения (включая самообучение) подконтрольных субъектов, в том числе с использованием информационных технологий, самостоятельной оценки подконтрольным субъектом соблюдение к нему обязательных требований (самообследование) с использованием проверочных листов, содержащих обязательные требования. | | | | |
| 84. | Опубликован годовой доклад по правоприменительной практике, статистике типовых и массовых нарушений обязательных требований по контролируемым видам деятельности в сфере здравоохранения | контрольная точка показателя | 30.04.2018 | | М.В. Опимах К.Г. Поспелов |
| 85. | Опубликован годовой доклад с руководством по соблюдению обязательных требований по контролируемым видам деятельности в сфере здравоохранения | контрольная точка показателя | 30.04.2018 | | М.В. Опимах К.Г. Поспелов |

| | | | | | |
|-----|--|------------------------------|------------|--|--|
| 86. | Проведены ежеквартальные публичные мероприятия для представителей подконтрольных объектов центральным аппаратом Росздравнадзора и территориальными органами Росздравнадзора по соблюдению обязательных требований по государственному контролю в сфере здравоохранения, с размещением результатов публичных мероприятий в сети «Интернет» на официальном сайте Росздравнадзора | контрольная точка результата | 31.10.2018 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |
| 87. | Проведена оценка эффективности и востребованности профилактических мероприятий для подконтрольных субъектов | контрольная точка показателя | 31.12.2018 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |
| 88. | Внедрен 1-й уровень Стандарта комплексной профилактики обязательных требований по 75% видам контроля (надзора) | контрольная точка результата | 31.12.2018 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |

| | | | | | |
|-----|--|------------------------------|------------|--|--|
| 89. | По 25% видам контроля (надзора) внедрен 2-й уровень Стандарта, предполагающий дополнительно: - изменение на постоянной основе нормативного регулирования и управленческой практики по результатам профилактических мероприятий; - комплексную информатизацию профилактических мероприятий; - механизм оценки эффективности и востребованности профилактических мероприятий; - сопоставление с лучшими практиками, в том числе зарубежными; - создание полноценной системы обучения подконтрольных лиц, в том числе с использованием on-line курсов и иных подобных инструментов | контрольная точка показателя | 30.11.2018 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |
| | Этап III (2019-2025 гг.) | | | | |
| 90. | Опубликован годовой доклад по правоприменительной практике, статистике типовых и массовых нарушений обязательных требований по всем видам контроля, относящихся к компетенции Росздравнадзора | контрольная точка показателя | 30.04.2019 | | К.Г. Поспелов М.В. Опимах |
| 91. | Опубликован годовой доклад с руководством по соблюдению обязательных требований по всем видам контроля, относящихся к компетенции Росздравнадзора | контрольная точка показателя | 30.04.2019 | | К.Г. Поспелов М.В. Опимах |

| | | | | | |
|-----|--|------------------------------|------------|--|--|
| 92. | По всем видам контроля (надзора) внедрен 1-й уровень Стандарта | контрольная точка результата | 30.11.2019 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |
| 93. | По 75% видам контроля (надзора) внедрен 2-й уровень Стандарта | контрольная точка результата | 30.11.2019 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |
| 94. | Внедрен механизм обучения (включая самообучение) подконтрольных субъектов соблюдению предъявляемых к ним обязательных требований по всем видам контроля, относящихся к компетенции Росздравнадзора | контрольная точка результата | 30.11.2019 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |
| 95. | Опубликован годовой доклад по правоприменительной практике, статистике типовых и массовых нарушений обязательных требований по всем видам контроля, относящихся к компетенции Росздравнадзора | контрольная точка показателя | 30.04.2020 | | К.Г. Поспелов М.В. Опимах |
| 96. | Опубликован годовой доклад с руководством по соблюдению обязательных требований по всем видам контроля, относящихся к компетенции Росздравнадзора | контрольная точка показателя | 30.04.2020 | | К.Г. Поспелов М.В. Опимах |

| | | | | | |
|-----|---|------------------------------|------------|--|--|
| 97. | Внедрен механизм самостоятельного определения подконтрольным субъектом перечней предъявляемых к нему обязательных требований по всем видам контроля, относящихся к компетенции Росздравнадзора, на основе заполнения проверочных листов | контрольная точка результата | 30.11.2020 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |
| 98. | По всем видам контроля (надзора) внедрен 2-й уровень Стандарта | контрольная точка результата | 30.11.2020 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах |

Внедрение эффективных механизмов кадровой политики в деятельности Росздравнадзора по государственному контролю в сфере здравоохранения

Ответственные исполнители: М.А. Мурашко, Е.В. Масельонес

Соисполнитель: Е.А. Белоусова

| | | | | | |
|-----|--|------------------------------|------------|--|-----------------------------------|
| | Этап I (2017 г.) | | | | |
| 99. | Разработаны квалификационные требования к специальностям, направлениям подготовки, знаниям и умениям, которые необходимы для замещения должностей государственной гражданской службы с учетом области и вида профессиональной служебной деятельности государственных гражданских служащих Росздравнадзора, осуществляющих контрольно-надзорные функции | контрольная точка результата | 31.05.2017 | | Е.В. Масельонес Е.А. Белоусова |

| | | | | | |
|------|---|------------------------------|------------|--|-----------------------------------|
| 100. | Проведен комплексный аудит 1-го уровня (системный анализ полного цикла функциональных и управленческих процессов), а также комплексный аудит 2-го уровня (комплексный анализ основных элементов функциональных и управленческих процессов) | контрольная точка результата | 31.05.2017 | | Е.В. Масельонес Е.А. Белоусова |
| 101. | Проведена стратегическая сессия с руководством Росздравнадзора по результатам комплексного аудита, направленная на обучение современным методам реализации контрольно-надзорной деятельности, развитие управленческих компетенций | контрольная точка результата | 30.06.2017 | | Е.В. Масельонес Е.А. Белоусова |
| 102. | Утверждение адаптированной с учетом специфики деятельности Росздравнадзора стандарта кадрового менеджмента | контрольная точка результата | 15.09.2017 | | Е.В. Масельонес Е.А. Белоусова |
| 103. | В 50 % должностных регламентов государственных гражданских служащих Росздравнадзора, осуществляющих контрольно-надзорные полномочия по государственному контролю в сфере здравоохранения, включены детализированные квалификационные требования | контрольная точка результата | 30.10.2017 | | Е.В. Масельонес Е.А. Белоусова |
| 104. | Разработаны оценочные инструменты для проверки соответствия претендентов и государственных служащих квалификационным требованиям | контрольная точка результата | 30.10.2017 | | Е.В. Масельонес Е.А. Белоусова |

| | | | | | |
|------|--|------------------------------|------------|--|--|
| 105. | Реализован пилотный проект совершенствования функциональных процессов контрольно-надзорной деятельности Росздравнадзора посредством корректировки порядков, административных регламентов и организационно-управленческих механизмов осуществления контрольно-надзорной деятельности | контрольная точка результата | 30.11.2017 | | Е.В. Масельонес Е.А. Белоусова М.В. Опимах |
| 106. | Подготовлен локальный акт Росздравнадзора, устанавливающий новый порядок выплаты премий за выполнение особо важных и сложных заданий, направленный на повышение мотивации для достижения конечных общественно-значимых результатов деятельности, в рамках системы материальной мотивации, основанной на ключевых показателях эффективности контрольно-надзорной деятельности | контрольная точка результата | 30.11.2017 | | Е.В. Масельонес А.В. Бесараб М.В. Опимах |
| 107. | Проведено обучение, в том числе дистанционно, управленческих команд Росздравнадзора современным методам контрольно-надзорной деятельности, управленческим компетенциям, (soft-skills, управление изменениями, навыки проектного управления) | контрольная точка результата | 15.12.2017 | | Е.В. Масельонес Е.А. Белоусова |

| | | | | | |
|------|--|------------------------------|------------|--|--|
| 108. | Проведена ежегодная оценка эффективности и результативности профессиональной служебной деятельности государственных служащих Росздравнадзора, реализующих контрольно-надзорные полномочия по государственному контролю в сфере здравоохранения | контрольная точка результата | 30.12.2017 | | Е.В. Масельонес Е.А. Белоусова А.В. Бесараб М.В. Опимах |
| 109. | Оптимизирована структура в целях усиления кадрового состава аналитических подразделений занимающихся прогнозированием рисков, а также кадровых служб | контрольная точка результата | 30.12.2017 | | Е.В. Масельонес А.В. Бесараб М.В. Опимах |
| | Этап II (2018 г.) | | | | |
| 110. | Внедрен комплекс компьютерного тестирования | контрольная точка результата | 30.07.2018 | | Е.В. Масельонес Е.А. Белоусова |
| 111. | Разработан и внедрен комплекс дистанционного обучения | контрольная точка результата | 31.08.2018 | | Е.В. Масельонес Е.А. Белоусова |
| 112. | Корректировка должностных регламентов государственных гражданских служащих Росздравнадзора, осуществляющих контрольно-надзорные полномочия по государственному контролю в сфере здравоохранения в части включения детализированных квалификационных требований | контрольная точка результата | 30.10.2018 | | Е.В. Масельонес Е.А. Белоусова |

| | | | | | |
|--|---|------------------------------|------------|--|--|
| 113. | Проведена ежегодная оценка эффективности и результативности профессиональной служебной деятельности государственных служащих Росздравнадзора, реализующих контрольно-надзорные полномочия | контрольная точка результата | 30.12.2018 | | Е.В. Масельонес Е.А. Белоусова А.В. Бесараб М.В. Опимах |
| 114. | Проведен конкурс «Лучший инспектор риск-ориентированной системы контрольно-надзорной деятельности» | контрольная точка результата | 30.12.2018 | | Е.В. Масельонес Е.А. Белоусова А.В. Бесараб М.В. Опимах |
| 115. | Внедрена система материальной и нематериальной мотивации гражданских служащих Росздравнадзора, включающая технологии «кадрового лифта», карьерных траекторий и подходы к осуществлению материального стимулирования и поощрения | контрольная точка результата | 31.12.2018 | | Е.В. Масельонес Е.А. Белоусова А.В. Бесараб М.В. Опимах |
| | Этап III (2019-2025 гг.) | | | | |
| 116. | Утверждены и внедрены Стандарты управления кадрами | контрольная точка результата | 30.12.2024 | | Е.В. Масельонес Е.А. Белоусова А.В. Бесараб М.В. Опимах |
| Внедрение системы предупреждения и профилактики коррупционных проявлений в контрольно-надзорной деятельности в сфере здравоохранения Ответственные исполнители: М.А. Мурашко, Е.В. Масельонес Соисполнитель: Е.А. Белоусова | | | | | |
| | Этап I (2017 г.) | | | | |

| | | | | | |
|------|--|------------------------------|------------|--|--|
| 117. | Разработаны проекты карт коррупционных рисков и определены правовые и организационные меры по их минимизации в Росздравнадзоре | контрольная точка результата | 30.06.2017 | | Е.В. Масельонес Е.А. Белоусова М.В. Опимах |
| 118. | Проекты карт коррупционных рисков прошли процедуру общественного обсуждения, в том числе с участием Общественных совета МЧС России, Экспертного совета при Правительстве Российской Федерации, общероссийских общественных объединений предпринимателей (ТПП РФ, РСПП, «ОПОРА РОССИИ», «Деловая Россия») | контрольная точка результата | 31.07.2017 | | Е.В. Масельонес Е.А. Белоусова М.В. Опимах |
| 119. | Утверждены карты коррупционных рисков, прошедшие процедуры общественного обсуждения | контрольная точка результата | 31.08.2017 | | Е.В. Масельонес Е.А. Белоусова М.В. Опимах |
| 120. | Реализован комплекс правовых и организационных мероприятий по минимизации выявленных коррупционных рисков | контрольная точка результата | 31.08.2017 | | Е.В. Масельонес Е.А. Белоусова М.В. Опимах |
| 121. | Организовано обучение и иные мероприятия по профессиональному развитию по антикоррупционной тематике для сотрудников подразделений (должностных лиц), ответственных за профилактику коррупционных и иных правонарушений, а также для лиц, замещающих должности федеральной государственной службы, связанные с высоким коррупционным риском в Росздравнадзоре по государственному контролю в сфере здравоохранения | контрольная точка результата | 30.11.2017 | | Е.В. Масельонес Е.А. Белоусова М.В. Опимах |

| | | | | | |
|------|--|------------------------------|------------|--|--|
| 122. | Принято участие в организации проведения в Росздравнадзоре ежегодного социологического исследования уровня коррупции в федеральных органах исполнительной власти, осуществляющих контрольно-надзорные полномочия | контрольная точка результата | 30.11.2017 | | Е.В. Масельонес Е.А. Белоусова М.В. Опимах К.Г.Поспелов |
| 123. | Реализован комплекс профилактических мероприятий, направленный на соблюдение установленных антикоррупционных запретов, ограничений и требований лицами, замещающими должности, связанные с высоким коррупционным риском в области государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, федерального государственного надзора в сфере обращения лекарственных средств, государственного контроля за обращением медицинских изделий, а также формирование у таких лиц нетерпимого отношения к проявлениям коррупции | контрольная точка результата | 31.12.2017 | | Е.В. Масельонес Е.А. Белоусова |
| | Этап II (2018 г.) | | | | |
| 124. | Организована ротация государственных гражданских служащих, замещающих должности, связанные с высоким коррупционным риском ³ . | контрольная точка результата | 28.02.2018 | | Е.В. Масельонес Е.А. Белоусова М.В. Опимах |
| 125. | Утверждена карта коррупционных рисков в Росздравнадзоре (с учетом пересмотра в 2018 году) | контрольная точка результата | 28.02.2018 | | Е.В. Масельонес Е.А. Белоусова М.В. Опимах |

³ С учетом изменений в законодательство, предусматривающих обязательную ротацию государственных служащих, замещающих должности, связанные с высоким уровнем коррупционного риска, а также комплексное совершенствование процедур организации и проведения ротации

| | | | | | |
|------|--|---------------------------------|------------|--|---|
| 126. | Организовано обучение и иные мероприятия по профессиональному развитию по антикоррупционной тематике для сотрудников подразделений (должностных лиц), ответственных за профилактику коррупционных и иных правонарушений, а также для лиц, замещающих должности федеральной государственной службы, связанные с высоким коррупционным риском в Росздравнадзоре по государственному контролю в сфере здравоохранения | контрольная точка результата | 30.11.2018 | | Е.В. Масельонес Е.А. Белоусова М.В. Опимах |
| 127. | Принято участие в организации проведения в Росздравнадзоре ежегодного социологического исследования уровня коррупции в федеральных органах исполнительной власти, осуществляющих контрольно-надзорные полномочия | контрольная точка результата | 30.11.2018 | | Е.В. Масельонес Е.А. Белоусова М.В. Опимах К.Г. Поспелов |
| 128. | Реализован комплекс правовых и организационных мероприятий по минимизации выявленных коррупционных рисков | контрольная точка результата | 31.12.2018 | | Е.В. Масельонес Е.А. Белоусова |
| 129. | Реализован комплекс профилактических мероприятий, направленный на соблюдение установленных антикоррупционных запретов, ограничений и требований лицами, замещающими должности, связанные с высоким коррупционным риском, а также формирование у таких лиц нетерпимого отношения к проявлениям коррупции | контрольная точка результата | 31.12.2018 | | Е.В. Масельонес Е.А. Белоусова |

| | | | | | |
|------|--|------------------------------|------------|--|---|
| | Этап III (2019-2025 гг.) | | | | |
| 130. | Реализован комплекс правовых и организационных мероприятий по минимизации выявленных коррупционных рисков | контрольная точка результата | 31.12.2019 | | Е.В. Масельонес Е.А. Белоусова |
| 131. | Принято участие в организации проведения в Росздравнадзоре ежегодного социологического исследования уровня коррупции в федеральных органах исполнительной власти, осуществляющих контрольно-надзорные полномочия | контрольная точка результата | 31.12.2019 | | Е.В. Масельонес Е.А. Белоусова М.В. Опимах К.Г. Поспелов |
| 132. | Организовано обучение и иные мероприятия по профессиональному развитию по антикоррупционной тематике для сотрудников подразделений (должностных лиц), ответственных за профилактику коррупционных и иных правонарушений, а также для лиц, замещающих должности федеральной государственной службы, связанные с высоким коррупционным риском в Росздравнадзоре по государственному контролю в сфере здравоохранения | контрольная точка результата | 31.12.2019 | | Е.В. Масельонес Е.А. Белоусова М.В. Опимах |

| | | | | | |
|---|---|---------------------------------|------------|--|---|
| 133. | Продолжена работа по реализации комплекса правовых и организационных мероприятий по минимизации выявленных коррупционных рисков, в том числе комплекса профилактических мероприятий, направленного на соблюдение антикоррупционных запретов, ограничений и требований лицами, замещающими должности, связанные с высоким коррупционным риском, а также формирование у таких лиц нетерпимого отношения к проявлениям коррупции | контрольная точка результата | 31.12.2019 | | Е.В. Масельонес Е.А. Белоусова М.В. Опимах |
| Автоматизация контрольно-надзорной деятельности Ответственные исполнители: Д.В. Пархоменко, Л.В. Лисовой, К.Г. Поспелов Соисполнитель: М.С. Костенко | | | | | |
| | Этап I (2017 г.) | | | | |
| 134. | На основе применения Стандарта информатизации КНД в АИС Росздравнадзора созданы и используются для планирования контрольно-надзорных мероприятий исчерпывающие реестры проверяемых объектов, в том числе лицензиатов | контрольная точка результата | 31.12.2017 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах К.Г. Поспелов |

| | | | | | |
|------|---|------------------------------|------------|--|---|
| 135. | В подсистеме «Паспорт организации» АИС Росздравнадзора реализован механизм сбора, учета и аналитической обработки показателей (индикаторов) для определения категорий риска и классов опасностей проверяемых объектов, в том числе, на основе межведомственного взаимодействия с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия (СМЭВ) с Федеральными органами исполнительной власти (Минздрав России, МВД России, Минпромторг России, ФНС Росси, ФМБА, Роспотребнадзор, Росреестр, Роспатент, Росаккредитация, Росстандарт, Рособрнадзор, ФТС России, Федеральное Казначейство) | контрольная точка результата | 31.12.2017 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах К.Г. Поспелов |
| 136. | Проведен внутренний управленческий аудит, в результате которого определены возможности автоматизации бизнес-процессов по осуществляемым видам контрольно/надзорной деятельности | контрольная точка результата | 30.06.2017 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах К.Г. Поспелов |
| 137. | В АИС Росздравнадзора «в личном кабинете» должностного лица» исключен ручной ввод сведений о проверяемых субъектах (объектах), если сведения возможно получить в электронном виде с использованием СМЭВ | контрольная точка результата | 30.06.2017 | | К.Г. Поспелов |
| 138. | АИС Росздравнадзора внесены категории риска и критерии отнесения к ним подконтрольных объектов | контрольная точка результата | 30.06.2017 | | К.Г. Поспелов |

| | | | | | |
|------|---|---------------------------------|------------|--|---|
| 139. | С использованием АИС Росздравнадзора распределены в полном объеме подконтрольные объекты, осуществляющие деятельность в сфере здравоохранения, по категориям риска: организации, осуществляющие медицинскую деятельность; организации, осуществляющие оптовую торговлю лекарственными средствами; розничную торговлю лекарственными препаратами, производство лекарственных средств, оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров и культивирование наркосодержащих растений; организации, осуществляющие производство, техническое обслуживание, оборот медицинских изделий | контрольная точка результата | 30.06.2017 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах К.Г. Поспелов |
| 140. | В АИС Росздравнадзора внедрены алгоритмы расчета показателей результативности и эффективности КНМ и обеспечена готовность к представлению в электронном виде с использованием СМЭВ в ЕРП учетных данных о проверках, и в ГАСУ сведений о КНМ и отчетности по показателям результативности и эффективности деятельности Росздравнадзора, с учетом требований к целостности и достоверности передаваемых данных | контрольная точка результата | 31.12.2017 | | К.Г. Поспелов |

| | | | | | |
|------|---|---------------------------------|------------|--|---|
| 141. | На основе применения Стандарта информатизации КНД в подсистеме «Проверки» АИС Росздравнадзора созданы и используются "Личные кабинеты должностного лица" для планирования и исполнения контрольно-надзорных мероприятий с использованием исчерпывающих реестров проверяемых объектов, с учетом требований Системы управления рисками ведомств, в том числе для формирования ежегодного плана проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в сфере здравоохранения, на 2018 год. Инспекторы вносят данные о проверках в подсистему «Проверки» АИС Росздравнадзора | контрольная точка результата | 31.12.2017 | | К.Г. Поспелов |
| 142. | На основе утвержденного Стандарта комплексной профилактики нарушений обязательных требований для ФОИВ (разрабатывается Минэкономразвития России), в Росздравнадзоре внедрена возможность досудебного обжалования в электронном виде, в том числе, с использованием "Личного кабинета" | контрольная точка результата | 31.12.2017 | | М.В. Опимах |
| 143. | Реализован механизм самостоятельной оценки подконтрольным субъектом соблюдения предъявляемых к нему обязательных требований с использованием "Личного кабинета" | контрольная точка результата | 31.12.2017 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах К.Г. Поспелов |

| | | | | | |
|------|---|---------------------------------|------------|--|---|
| 144. | С использованием АИС Росздравнадзора и официального сайта Росздравнадзора обеспечена доступность и понятность информации для подконтрольных лиц, осуществляющих деятельность в сфере здравоохранения, о присвоенных им категориях риска, критериях отнесения к ним, а также возможность просмотра перечней обязательных требований к объектам проверки | контрольная точка результата | 31.12.2017 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах К.Г. Поспелов |
| 145. | Развитие (первая очередь) АИС Росздравнадзора (в части исполнения контрольно-надзорных функций) до Базового уровня Стандарта информатизации КНД, предполагающее обеспечение комплексной автоматизации внедрения современных механизмов и инструментов управления эффективностью деятельности Росздравнадзора, а также осуществление консолидации информации об объектах надзора | контрольная точка результата | 31.12.2017 | | К.Г. Поспелов |

| | | | | | |
|------|---|------------------------------|------------|--|---------------|
| 146. | <p>Интегрирование с ведомственными информационными системами:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ единый государственный реестр юридических лиц (взаимодействие через СМЭВ с ФНС России); ○ единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей (взаимодействие через СМЭВ с ФНС России); ○ государственная автоматизированная информационная система "Управление" (представление сведений через СМЭВ); ○ федеральная государственная информационная система "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" (информационное взаимодействие через СМЭВ с «Личным кабинетом»); ○ единый реестр проверок (взаимодействие через СМЭВ Генеральной прокуратурой Российской Федерации и органами Прокуратуры субъектов Российской Федерации); ○ единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства (взаимодействие через СМЭВ с ФНС России) | контрольная точка результата | 31.12.2017 | | К.Г. Поспелов |
|------|---|------------------------------|------------|--|---------------|

| | | | | | |
|------|---|------------------------------|------------|--|---|
| 147. | С использованием АИС Росздравнадзора и официального сайта Росздравнадзора обеспечена публичность и доступность показателей результативности и эффективности контроля по контролируемым видам деятельности в сфере здравоохранения | контрольная точка результата | 31.12.2017 | | К.Г. Поспелов |
| 148. | На официальном сайте Росздравнадзора в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" размещены исчерпывающие перечни нормативных правовых актов, устанавливающих обязательные требования, соблюдение которых оценивается при проведении государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, федерального государственного надзора в сфере обращения лекарственных средств, государственного контроля за обращением медицинских изделий | контрольная точка результата | 31.12.2017 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах К.Г. Поспелов |
| 149. | По федеральному государственному надзору за обращением лекарственных средств, государственному контролю за обращением медицинских изделий реализован механизм самостоятельной оценки подконтрольным субъектом соблюдения предъявляемых к нему обязательных требований с использованием "Личного кабинета" | контрольная точка результата | 31.12.2017 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах К.Г. Поспелов |
| | Этап II (2018 г.) | | | | |

| | | | | | |
|------|--|------------------------------|------------|--|---|
| 150. | В АИС Росздравнадзора реализован и используется механизм планирования и учета проведения контрольно-надзорными органами профилактических мероприятий, направленных на соблюдение проверяемыми лицами обязательных требований | контрольная точка результата | 30.04.2018 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах К.Г. Поспелов |
| 151. | Исключена возможность проведения проверки без получения учетного идентификатора (номера) в электронном паспорте проверки ЕРП | контрольная точка результата | 01.08.2018 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах К.Г. Поспелов |
| 152. | Завершена адаптация АИС Росздравнадзора с ЕПГУ под требования стандарта взаимодействия информационных систем в единой информационной среде контрольно-надзорной деятельности | контрольная точка результата | 30.09.2018 | | К.Г. Поспелов |
| 153. | В АИС Росздравнадзора реализовано использование электронных паспортов проверки, Проверочных листов на базе перечней обязательных требований к поднадзорным объектам. Результаты заполнения Проверочных листов инспектором, либо самим поднадзорным субъектом в "Личном кабинете" используются в Росздравнадзоре для присвоения и актуализации информации об объектах проверок и присвоенных им категориях рисков и классах опасности | контрольная точка результата | 30.07.2018 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах К.Г. Поспелов |

| | | | | | |
|------|---|------------------------------|------------|--|---|
| 154. | Промышленная эксплуатация «Личного кабинета» проверяемого лица на ЕПГУ, доступен функционал электронного декларирования «Электронный инспектор» в целях проведения самоконтроля. | контрольная точка результата | 31.12.2018 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах К.Г. Поспелов |
| 155. | В АИС Росздравнадзора разработана и внедрена «динамическая модель» управления категориями риска | контрольная точка результата | 31.12.2018 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах К.Г. Поспелов |
| 156. | В Едином личном кабинете на ЕПГУ совместно с Минкомсвязи России реализована доступность функционала взаимодействия проверяемых субъектов с Росздравнадзором по соответствующим видам контроля и надзора: (электронного декларирования «Электронный инспектор», информирования поднадзорного лица о присвоенных объектам категориях риска и классах опасностей, информирования проверяемого лица о планируемых в его отношении проверках, с возможностью просмотра перечней обязательных требований к объектам проверки) | контрольная точка результата | 31.08.2018 | | К.Г. Поспелов |

| | | | | | |
|------|--|---------------------------------|------------|--|---|
| 157. | Внедрены в АИС Росздравнадзора алгоритмы расчета показателей результативности и эффективности КНМ на основании Базовой модели Минэкономразвития России, и автоматическая отправка данных расчета и первичных данных о проведенных КНМ в ГАС «Управление» с использованием СМЭВ | контрольная точка результата | 30.07.2018 | | К.Г. Поспелов |
| 158. | Реализована вторая очередь АИС Росздравнадзора (в части исполнения контрольно-надзорных функций) до Среднего уровня Стандарта информатизации КНД, предполагающее обеспечение комплексной автоматизации внедрения современных механизмов и инструментов управления эффективностью деятельности Росздравнадзора, а также осуществление консолидации информации об объектах надзора | контрольная точка результата | 31.12.2018 | | К.Г. Поспелов |
| 159. | Внедрен автоматизированный механизм сбора и проверки достоверности, полноты и точности расчета первичных данных, верификация источников при расчете фактических показателей результативности и эффективности контрольно-надзорной деятельности по контролируемым видам деятельности в сфере здравоохранения с использованием АИС Росздравнадзора | контрольная точка результата | 31.12.2018 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах К.Г. Поспелов |

| | | | | | |
|------|---|------------------------------|------------|--|---|
| 160. | Обеспечен автоматизированный анализ результативности и эффективности контроля по контролируемым видам деятельности в сфере здравоохранения с использованием АИС Росздравнадзора | контрольная точка результата | 31.12.2018 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах К.Г. Поспелов |
| 161. | В личном кабинете проверяемого лица на Едином портале государственных услуг (совместно с Минкомсвязи России) размещены исчерпывающие перечни нормативных правовых актов, устанавливающих обязательные требования, соблюдение которых оценивается при проведении государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, федерального государственного надзора в сфере обращения лекарственных средств, государственного контроля за обращением медицинских изделий, соблюдение которых является наиболее значимым с точки зрения недопущения возникновения угрозы причинения вреда здоровью и жизни граждан | контрольная точка результата | 31.12.2018 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах К.Г. Поспелов |
| 162. | В АИС Росздравнадзора внедрена система регулярной переоценки рисков в зависимости от фактического распределения ущерба по категориям риска, в том числе с использованием технологий работы с массивами больших данных (Big Data), с учетом рекомендаций ОЭСР | контрольная точка результата | 31.12.2018 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах К.Г. Поспелов |
| | Этап III (2019-2025 гг.) | | | | |

| | | | | | |
|------|---|---------------------------------|------------|--|---|
| 163. | В АИС Росздравнадзора реализован и используется механизм оформления организационно-распорядительных документов по проверкам и Актов проверки в электронном виде, с использованием справочных значений ОТ, видов нарушений, ущерба и видов ответственности, размещенных в Единой модели справочников ЕИС КНД. Исключение оформления документов при отсутствии в справочниках актуализированных значений. | контрольная точка результата | 01.09.2019 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах К.Г. Поспелов |
| 164. | На основании результатов самообследования в «Личном кабинете» проверяемого лица на ЕПГУ путем анкетирования по видам деятельности проверяемых субъектов в информационных системах Росздравнадзора проводится актуализация данных реестров объектов, присвоенных им классов опасности | контрольная точка результата | 31.08.2019 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах К.Г. Поспелов |
| 165. | В Росздравнадзоре утверждены и используются электронные декларации и проверочные листы по всем видам контроля (надзора), в том числе в электронном виде в "Личном кабинете" проверяемого лица на ЕПГУ и в подсистеме «Проверки» АИС Росздравнадзора | контрольная точка результата | 31.08.2019 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах К.Г. Поспелов |
| 166. | В Росздравнадзоре внедрен механизм обучения (в том числе самообучения) подконтрольных лиц, в том числе с использованием "Личного кабинета" проверяемого лица на ЕПГУ | контрольная точка результата | 31.08.2019 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах К.Г. Поспелов |

| | | | | | |
|------|--|---------------------------------|------------|--|---|
| 167. | Реализована третья очередь АИС Росздравнадзора (в части исполнения контрольно-надзорных функций) до Высокого уровня Стандарта информатизации КНД, предполагающее обеспечение комплексной автоматизации внедрения современных механизмов и инструментов управления эффективностью деятельности Росздравнадзора, а также осуществление консолидации информации об объектах надзора | контрольная точка результата | 01.12.2019 | | К.Г. Поспелов |
| 168. | На основании утвержденных индикаторов рисков при осуществлении внеплановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в сфере здравоохранения (медицинская деятельность, оборот лекарственных препаратов, оборот медицинских изделий), доработана АИС Росздравнадзора, позволяющая собирать данные об указанных индикаторах в автоматизированном режиме, в том числе отслеживать их изменение | контрольная точка результата | 01.12.2019 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах К.Г. Поспелов |

| | | | | | |
|------|---|---------------------------------|------------|--|---|
| 169. | Утверждены и используются при проведении контрольных мероприятий проверочные листы по государственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности, федеральному государственному надзору в сфере обращения лекарственных средств, государственному контролю за обращением медицинских изделий, в том числе в электронном виде в АИС Росздравнадзора | контрольная точка результата | 01.12.2019 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах К.Г. Поспелов |
| 170. | Обеспечена автоматизация расчета показателей результативности и эффективности по государственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности, федеральному государственному надзору в сфере обращения лекарственных средств, государственному контролю за обращением медицинских изделий, позволяющая анализировать указанные данные в автоматическом режиме | контрольная точка результата | 01.12.2019 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах К.Г. Поспелов |
| 171. | В Едином личном кабинете на ЕПГУ (совместно с Минкомсвязи России реализован расширенный функционал взаимодействия с проверяемыми субъектами | контрольная точка результата | 30.11.2019 | | К.Г. Поспелов |

| | | | | | |
|------|--|---------------------------------|------------|--|---|
| 172. | В АИС Росздравнадзора внедрены и используются межведомственные карты рисков и проводятся международные сопоставления эффективности систем управления рисками (ФНС России, ФМБА, Роспотребнадзор, ФФОМС) | контрольная точка результата | 01.12.2019 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах К.Г. Поспелов |
| 173. | В АИС Росздравнадзора работает система "умного" государственного регулирования, позволяющая на основе мониторинга, данных "интернета вещей" и анализа результатов применения риск-ориентированного подхода формировать и корректировать показатели и мероприятия документов стратегического планирования, осуществлять выбор форм государственного регулирования, устанавливать обязательные требования, принимать взвешенные управленческие решения | контрольная точка результата | 01.12.2019 | | Е.М. Астапенко В.В. Косенко И.В. Крупнова А.Н. Шаронов М.В. Опимах К.Г. Поспелов |

4. БЮДЖЕТ ПРОЕКТА*

| Источники финансирования | Год реализации | | | | | | | | Всего |
|-----------------------------------|----------------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | |
| Бюджетные источники, млн. руб. | | | | | | | | | |
| Внебюджетные источники, млн. руб. | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| ИТОГО | | | | | | | | | |

* в рамках текущего финансирования Росздравнадзора

5. КЛЮЧЕВЫЕ РИСКИ И ВОЗМОЖНОСТИ

| № п/п | Наименование риска/возможности | Мероприятия по предупреждению риска/реализации возможности |
|-------|--|--|
| 1 | Отсутствие исчерпывающих реестров подконтрольных объектов по отдельным видам деятельности как в Росздравнадзоре, так и в ФОИВах - потенциальных поставщиков информации/отсутствие электронных сервисов в СМЭВ. | Ведение реестров в электронном виде, позволяющем передавать сведения в непрерывном режиме посредством СМЭВ (ведение реестра производителей лекарственных средств Минпромторгом России, лицензии по работе с радиоизотопными препаратами, лицензии на осуществление деятельности в области использования источников ионизирующего излучения, уведомительный характер начала осуществления деятельности по реализации медицинских изделий) |
| 2 | Отсутствие статистических данных, в формах, утвержденных нормативными правовыми актами. Недостоверная статистика, представленная подконтрольными объектами | Разработка мер, направленных на обеспечение достоверной статистики (независимый сбор данных, возможность их перепроверки) |
| 3 | Высокая стоимость системы управления | Определение приоритетов при построении систем управления рисками, расчет и |

| | | |
|---|---|---|
| | рисками, и как следствие, невозможность в полном объеме реализовать информатизацию всех мероприятий в рамках реформы контроля и надзора | оформления ФЭО для выделения дополнительного финансирования |
| 4 | Дублирование мероприятий программы с отдельными действующими поручениями Правительства Российской Федерации | Подготовка обращения в проектный комитет с просьбой обращения в адрес Правительства Российской Федерации о снятии с контроля дублирующих мероприятий проекта и поручений |
| 5 | Затягивание сроков подготовки проектов правовых актов, предусматривающих изменение обязательных требований, внедрение риск-ориентированной модели планирования проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, переход на контроль с использованием проверочных листов | Координация на уровне Правительства Российской Федерации, регулярное взаимодействие с ответственными ФОИВами |
| 6 | Наличие разногласий по вопросу актуализации и сокращения обязательных требований | Участие в согласительных мероприятиях и экспертных обсуждениях должностными лицами (заместитель руководителя Росздравнадзора) |
| 7 | Контрольные мероприятия Росздравнадзора (результаты и методы подхода) могут быть истолкованы контролирующими органами (например, органами прокуратуры), в том числе работы по вопросу совершенствования обязательных требований, что в значительной мере обесценит работу Росздравнадзора | Предусмотреть возможность участия в согласительных мероприятиях и экспертных обсуждениях должностных лиц органов прокуратуры с дальнейшим законодательным закреплением результатов обсуждений |
| 8 | Отсутствие у Росздравнадзора возможности давать официальные разъяснения применения обязательных требований, что в свою очередь обесценивает руководства по исполнению обязательных требований | Предусмотреть возможность решения на законодательном уровне |

| | | |
|----|--|--|
| 9 | <p>Возможное временное увеличение выявления количества случаев причинения вреда жизни и здоровью граждан вследствие нежелательных реакций, связанных с применением недоброкачественных и фальсифицированных лекарственных препаратов</p> | <p>Обеспечение информационной поддержки граждан, получающих лекарственную помощь, а также информирование хозяйствующих субъектов об особенностях применения лекарственных препаратов; сроков введения препарата и возможности возникновения нежелательной реакции у конкретного пациента вследствие основного заболевания, диагностических или лечебных медицинских манипуляций, сопутствующих заболеваний или других причин; причинно-следственной связи данной нежелательной реакции с подозреваемым препаратом (с использованием критериев одного из существующих алгоритмов оценки причинно-следственной связи, например, алгоритма Всемирной Организации Здравоохранения или алгоритма Наранжо).</p> <p>Повышение роли профилактики нарушений обязательных требований законодательства в сфере обращения лекарственных средств, разработка методических рекомендаций, инструкций.</p> |
| 10 | <p>Возможное временное увеличение доли выявленных в обращении фальсифицированных, недоброкачественных и незарегистрированных медицинских изделий от общего объема проведенных экспертиз от количества выбранных экспертиз в рамках государственного контроля за обращением медицинских изделий</p> | <p>Обеспечение информационной поддержки субъектов обращения медицинских изделий, повышение роли профилактики нарушений в сфере обращения медицинских изделий, разработка методических рекомендаций и инструкций.</p> |
| 11 | <p>Снижение рождаемости может повысить показатель младенческой смертности, поскольку расчет производится на 1000 родившихся живыми</p> | <p>Разработка федеральными органами государственной власти, органами государственной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления программ социальной поддержки семей с целью повышения рождаемости.</p> <p>Обеспечение доступности вспомогательных репродуктивных технологий и высокотехнологичной медицинской помощи в субъектах Российской Федерации.</p> <p>Обеспечение всесторонней медико-социальной поддержки граждан, включая информационные мероприятия, освещающие возможности по обеспечению пренатального скрининга.</p> |
| 12 | <p>Увеличение неравенства в реализации</p> | <p>Дальнейшее развитие сети перинатальных центров, в том числе федерального</p> |

| | | |
|----|---|---|
| | прав населения на медицинскую помощь, в том числе вследствие нарастания экономического разрыва между регионами | подчинения. Совершенствование контроля за исполнением порядков оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций (протоколов лечения) по профилям «акушерство и гинекология», «неонатология». |
| 13 | Снижение качества оказания медицинской помощи вследствие кадрового дефицита, в том числе на уровне управленческого звена | Оказание, в том числе с привлечением экспертного сообщества, методической поддержки органам государственной власти в сфере охраны здоровья субъектов Российской Федерации и медицинским организациям, включая федеральные перинатальные центры. |
| 14 | Изменение сроков реализации «Личного кабинета» проверяемого лица на ЕПГУ | Координация на уровне Правительства Российской Федерации, регулярное взаимодействие с ответственными ФОИВами |
| 15 | Отсутствие сведений об организациях, осуществляющих оборот медицинских изделий, начавших свою деятельность до 2015 г. | Обеспечение информационной поддержки субъектов обращения медицинских изделий |
| 16 | Затягивание сроков подготовки проектов нормативных правовых актов по вопросам прохождения государственной гражданской службы, кадров и антикоррупционной работе, связанное с согласованием с иными ФОИВами (участниками пилотного проекта по контрольно-надзорной деятельности) | Координация на уровне Правительства Российской Федерации, регулярное взаимодействие с ответственными ФОИВами |
| 17 | Отсутствие нормативно-правового акта Правительства Российской Федерации определяющего порядок формирования кадрового резерва | Координация на уровне Правительства Российской Федерации, регулярное взаимодействие с Минтрудом России |
| 18 | Отсутствие финансирования у Минтруда России для предоставления бюджетных мест заявленных Росздравнадзором для обучения государственных гражданских служащих Росздравнадзора по вопросам применения риск-ориентированного подхода в соответствии с письмом | Планирование дополнительного профессионального образования по иным программам с учетом их профессиональной служебной деятельности. |

| | | |
|----|--|---|
| | Минтруда России от 26.12.2016 № 18-3/10/П-8377. Письмом (заявка) Росздравнадзора от 24.01.2017 № 01-3236/17) заявлено 450 мест. | |
| 19 | Отсутствие у Росздравнадзора бюджетных ассигнований для организации повышения квалификации 100 % государственных гражданских служащих, ответственных за профилактику коррупционных и иных правонарушений, а также для лиц, замещающих должности федеральной государственной гражданской службы, связанные с высоким коррупционным риском. | Проведение семинаров и вебинаров с государственными гражданскими служащими, ответственными за профилактику коррупционных и иных правонарушений, а также для лиц, замещающих должности федеральной государственной гражданской службы, связанные с высоким коррупционным риском. |
| 20 | 100 % внесение изменений детализированных квалификационных требований в должностные регламенты гражданских служащих Росздравнадзора осуществляющие контрольно-надзорные функции, назначение которых осуществлялось в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации не требующие в тот период применения детализированных квалификационных требований, повлечет вынужденное их увольнение | Поэтапное введение изменений в должностные регламенты гражданских служащих Росздравнадзора детализированных квалификационных требований при высвобождении должности (вакантная должность) |
| 21 | Формальный подход гражданских служащих Росздравнадзора ответственных за сопровождение документа | Наложение дисциплинарных взысканий |
| 22 | Отсутствие необходимого финансирования или снижение объема на закупку технических средств фото-, видео- | Пересмотр сроков реализации закупки |

| | | |
|----|--|---|
| | и аудиозаписи | |
| 23 | Отсутствие возможности участия в мероприятиях по профессиональному развитию сотрудников кадровых служб – специалистов в HR-технологиях федеральных органов исполнительной власти по дополнительным профессиональным программам в области управления персоналом (HR-менеджмента) в связи с отсутствием финансирования и программ ДПО | Координация на уровне Правительства Российской Федерации и Минтруда России |
| 24 | Отсутствие возможности обучения, в том числе дистанционно, управленческих команд в центральном аппарате и территориальных органах Росздравнадзора современным методам реализации контрольно-надзорной деятельности, управленческим компетенциям (soft-skills, управление изменениями, навыки проектного управления) (в связи с отсутствием финансирования) | Координация на уровне (финансирование) Правительства Российской Федерации и Минтруда России |
| 25 | Отсутствие возможности внедрения аналитического модуля комплексной оценки эффективности и результативности деятельности контрольно-надзорных органов, включающий расширенные показатели организационных, технических и финансовых затрат, нагрузки и результатов деятельности кадрового состава | Координация на уровне (финансирование) Правительства Российской Федерации и Минтруда России |

| | | |
|----|--|--|
| 26 | Отсутствие возможности внедрения комплекса дистанционного обучения | Координация на уровне Правительства Российской Федерации и Минтруда России |
|----|--|--|

6. ОПИСАНИЕ ПРИОРИТЕТНОГО ПРОЕКТА

| | |
|--|--|
| Связь с государственными программами Российской Федерации | <ul style="list-style-type: none"> - Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (постановление Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 294); - Федеральная целевая программа «Развитие фармацевтической и медицинской промышленности Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу» (постановление Правительства Российской Федерации от 17 февраля 2011 г. № 91); - Стратегия лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период до 2025 года и план ее реализации (приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 февраля 2013 г. № 66). |
| Взаимосвязь с другими проектами и программами | <p>Пункт 5 Поручения Президента Российской Федерации Пр-285 от 20 февраля 2015г: «Министерству здравоохранения Российской Федерации обеспечить разработку и поэтапное внедрение автоматизированной системы мониторинга движения лекарственных препаратов от производителя до конечного потребителя с использованием маркировки (кодификации) и идентификации упаковок лекарственных препаратов в целях обеспечения эффективного контроля качества лекарственных препаратов, находящихся в обращении, и борьбы с их фальсификацией».</p> <p>План информатизации Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения на 2016 финансовый год и плановый период 2017 и 2018 годов, утвержденный приказом Росздравнадзора от 28 апреля 2016 года № 3735.</p> <p>План мероприятий ("дорожная карта") по повышению доступности наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских целях», утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 1 июля 2016 года № 1403-р.</p> <p>План мероприятий ("дорожная карта") по совершенствованию контрольно-надзорной деятельности в Российской Федерации на 2016-2017 годы, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 1 апреля 2016 г. № 559-р.</p> <p>Протокол заседания президиума Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и приоритетным проектам от 19 октября 2016 № 8 (пункт №2).</p> <p>Распоряжение Правительства Российской Федерации от 5 декабря 2016 г. № 2592-р (раздел VIII).</p> |

| | |
|---|---|
| Формальные основания для инициации | <p>Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения».</p> <p>Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»</p> <p>Федеральный закон от 12 апреля 2010 № 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств"</p> <p>Указ Президента Российской Федерации от 7 мая .2012 № 601 "Об основных направлениях совершенствования системы государственного управления"</p> |
| Дополнительная информация | <p>Мероприятия нацелены на реализацию задач, поставленных Президентом Российской Федерации В.В. Путиным, изложенных в послании Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации от 3 декабря 2015 года, от 1 декабря 2016 года.</p> |