



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от 01.11.2018

г. Мурманск

№ 550

**О проведении конкурса среди социально ориентированных
некоммерческих организаций в целях реализации мероприятий
по профилактике инфекционных заболеваний и формированию
здорового образа жизни**

В целях обеспечения поэтапного доступа социально ориентированных некоммерческих организаций, осуществляющих деятельность в социальной сфере, к бюджетным средствам, выделяемым на предоставление социальных услуг населению, в соответствии с постановлением Правительства Мурманской области от 12.09.2018 № 427-ПП «О внесении изменений в постановление Правительства Мурманской области от 31.07.2017 № 386-ПП» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Отделу правовой работы (Коноплеву И.В.) организовать и провести 23 ноября 2018 года конкурс среди социально ориентированных некоммерческих организаций в целях реализации мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни (далее – конкурс). Срок приема документов на участие в конкурсе с 01 ноября 2018 года по 22 ноября 2018 года (до 17 часов 15 минут).

2. Утвердить прилагаемые:

2.1. Состав Конкурсной комиссии.

2.2. Техническое задание.

2.3. Форму заявки на участие в конкурсе.

2.4. Форму журнала учета заявок на участие в конкурсе.

2.5. Форму расписки о получении заявки на участие в конкурсе.

2.6. Форму критерий и показателей участника конкурса.

2.7. Форму оценочного листа Конкурсной комиссии.

3. Отделу административной работы и лицензирования в сфере здравоохранения (Суркова Н.В.) разместить настоящий приказ на официальном сайте Министерства здравоохранения Мурманской области в сети Интернет и в «Электронном бюллетене».

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Первый заместитель министра

Э.Н. Гончаров

Утвержден
приказом Министерства
здравоохранения
Мурманской области
от 01.11.18 № 550

Состав Конкурсной комиссии

Ушакова
Людмила Григорьевна

- заместитель министра здравоохранения
Мурманской области
(председатель Конкурсной комиссии)

Коноплев
Игорь Владимирович

- начальник отдела правовой работы
Министерства здравоохранения Мурманской
области
(заместитель председателя Конкурсной
комиссии)

Рашевская
Светлана Владимировна

- консультант-юрист отдела правовой работы
Министерства здравоохранения Мурманской
области
(секретарь Конкурсной комиссии)

Члены Конкурсной комиссии:

Амозов
Аркадий Михайлович

- главный врач государственного областного
автономного учреждения здравоохранения
«Мурманский областной Центр
специализированных видов медицинской
помощи»

Анискова
Инга Владимировна

- начальник управления организации
медицинской помощи и реализации программ
здравоохранения Министерства
здравоохранения Мурманской области

Васильева
Елена Владимировна

- начальник управления бюджетного процесса и
экономического анализа Министерства
здравоохранения Мурманской области

Жуков
Александр Васильевич

- председатель Общественного совета при
Министерстве здравоохранения Мурманской
области

Булатов Игорь Вячеславович

- коммерческий директор ООО «Инфорсер-

Север»

- | | | |
|-----------------------------------|---|--|
| Ефимов Сергей Николаевич | — | представитель Мурманского регионального отделения Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест» |
| Кобзева Ольга Владимировна | — | кандидат психологических наук, доцент
ФГБОУ ВО «Мурманский арктический
государственный университет» |
| Лисинкина
Надежда Анатольевна | — | начальник управления учетной политики и
контроля Министерства здравоохранения
Мурманской области |
| Петухова
Маргарита Анатольевна | — | заведующая центром медицинской
профилактики государственного областного
автономного учреждения здравоохранения
«Мурманский областной Центр
специализированных видов медицинской
помощи» |
| Смирнова Юлия Алексеевна | - | врач по медицинской профилактике
государственного областного автономного
учреждения здравоохранения «Мурманский
областной Центр специализированных видов
медицинской помощи» |

Утверждена
приказом Министерства
здравоохранения
Мурманской области
от 01.11.18 № 550

ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ

о реализации мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни

Санитарно-просветительные мероприятия по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни среди населения на территории Мурманской области осуществляются социально ориентированной некоммерческой организацией (далее – Исполнителем) при методическом руководстве ГОАУЗ «Мурманский областной Центр специализированных видов медицинской помощи».

Субсидия предоставляется победителю конкурса в размере 100 000 рублей в 2018 году.

Субсидия предоставляется на проведение следующих мероприятий по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний (далее – НИЗ) и формирования здорового образа жизни среди населения на территории Мурманской области:

1. *реализация интеграции темы профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни в массовые санитарно-просветительные мероприятия для населения г. Мурманска и Мурманской области;*

2. *организация и проведение акций, направленных на информирование населения г. Мурманска и Мурманской области по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни.*

Реализация информационной кампании по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни среди населения на территории Мурманской области

1.1. Организация и проведение массовых акций, направленных на информирование граждан по вопросам профилактики НИЗ и формирования здорового образа жизни среди населения на территории Мурманской области:

1.1.1. реализация интеграции темы профилактики НИЗ и формирования здорового образа жизни в массовое санитарно-просветительное мероприятие для населения г. Мурманска и Мурманской области.

Требования к интегрированию темы профилактики НИЗ и формирования здорового образа жизни в массовое санитарно-просветительное мероприятие для населения г. Мурманска и Мурманской области:

- обеспечение интеграции темы профилактики НИЗ в массовое санитарно-просветительное мероприятие с применением **не менее 4 форматов**;

- место проведения массового санитарно-просветительного мероприятия: общественные места (крупные торговые центры, центральные площади, зоны отдыха в местах массового скопления людей) в г. Мурманске и Мурманской области;

- количество посетителей массового санитарно-просветительного мероприятия: не менее 100 человек;

- продолжительность массового санитарно-просветительного мероприятия: не менее 2 часов;

- для привлечения населения г. Мурманска и Мурманской области к участию в акции организаторами массового санитарно-просветительного мероприятия должно быть обеспечено информирование населения - в течение проведения массового мероприятия;

- анонсирование массового санитарно-просветительного мероприятия для привлечения населения г. Мурманска и Мурманской области к участию в акции должно быть освещено организаторами акции на региональных каналах телевидения, в печатных изданиях - не менее чем за 3 дня до начала акции;

- должна быть обеспечена возможность для посетителей массового санитарно-просветительного мероприятия принять участие в викторинах и конкурсах по вопросам профилактики НИЗ и формирования здорового образа жизни в местах проведения массовых акций;

- необходимо обеспечить площадку для проведения массовой акции, удовлетворяющую следующим требованиям:

- площадь площадки: не менее 6 кв. м;
- необходимо обеспечить оформление тематической площадки;
- площадка должна быть оснащена необходимым для проведения акции оборудованием;
- необходимо обеспечить работу не менее 3 специалистов;
- период работы – не менее 2 часов.

По итогам интегрирования темы профилактики НИЗ в массовое санитарно-просветительное мероприятие для населения с целью формирования здорового образа жизни должен быть создан сюжет продолжительностью не менее 60 секунд с размещением в эфире регионального телеканала не менее 2 раз или публикации статьи в региональном печатном издании.

1.1.2. организация и проведение акций, направленных на информирование населения г. Мурманска и Мурманской

**области по вопросам профилактики
заболеваний и формирования здорового образа жизни.**

Требования к организации и проведению акций, направленных на информирование граждан по профилактике НИЗ на территории Мурманской области:

- период проведения акций – в течение декабря 2018 года;
- география проведения акций – города и районы Мурманской области;
- количество акций – не менее 8;
- место проведения акций – общественные места (крупные торговые центры, центральные площади, зоны отдыха в местах массового скопления людей) в городах и районах Мурманской области;
- посещаемость общественных мест: не менее 200 человек;
- необходимо обеспечить площадку для проведения массовой акции, удовлетворяющую следующим требованиям:
 - площадь площадки: не менее 6 кв. м;
 - необходимо обеспечить оформление тематической площадки;
 - площадка должна быть оснащена необходимым для проведения акции оборудованием;
 - необходимо обеспечить работу не менее 3 специалистов;
 - период работы – не менее 2 часов.
- необходимо обеспечить информирование населения о проходящей акции на каждой территории не менее чем за 3 дня до начала акции;
 - необходимо обеспечить наличие информационных материалов для информирования населения по вопросам профилактики НИЗ и факторов риска их развития (листовки, буклеты, памятки);
- должно быть создано анонсирование предстоящей акции на региональных каналах телевидения, в печатных изданиях - не менее чем за 3 дня до начала акции.

**Требования к предоставлению отчета и фотоотчета о проведенных
массовых санитарно-просветительных мероприятиях по
информированию населения г. Мурманска и Мурманской области по
вопросам профилактики НИЗ и факторов риска их развития**

Отчеты об организации и проведении акций по информированию населения г. Мурманска и Мурманской области по профилактике НИЗ и факторов риска их развития предоставляются Исполнителем в Министерство здравоохранения Мурманской области в 1 экземпляре в электронном виде и на бумажном носителе не позднее трех дней со дня проведения акции.

Отчеты заверяются подписью уполномоченного лица и печатью Исполнителя.

Утверждена
приказом Министерства
здравоохранения
Мурманской области
от 01.11.18 № 550

В Конкурсную комиссию

Заявка на участие в конкурсе

(наименование организации – участника конкурса)

**в целях реализации мероприятий по медицинской профилактике
неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни
направляет следующие документы:**

№ п/п	Наименование	Количество листов одного экземпляра
1.	Пояснительная записка с описанием мероприятий, направленных на профилактику неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, и информацией по каждому показателю оценки, указанному в разделе 5 Положения о конкурсе (по форме), подписанная руководителем организации	
2.	Справка по состоянию на первое число месяца подачи документов, подтверждающая, что участник конкурса не находится в процессе ликвидации, реорганизации и в отношении него не осуществляется процедура банкротства, подписанная руководителем Организации и главным бухгалтером Организации и заверенная печатью (при наличии печати у Организации).	
3.	Справка территориального органа Федеральной налоговой службы по состоянию на первое число месяца подачи документов, подписанную ее руководителем (иным уполномоченным лицом), об отсутствии у Организации задолженности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах.	
4.	Документ, подтверждающий полномочия руководителя Организации, или доверенность, подтверждающая полномочия лица на право подписания соглашения о предоставлении субсидии, выданная руководителем Организации	
5.	Копии свидетельства о государственной регистрации юридического лица, свидетельства о постановке на учет в территориальном органе Федеральной налоговой службы,	

	устава Организации, заверенные руководителем Организации.	
6.	Сведения о реквизитах организации (юридический и почтовый адрес, номер телефона, факса, адрес электронной почты, адрес официального сайта организации в сети Интернет; ИНН, КПП, наименование учреждения банка организации, местонахождение банка, корреспондентский счет, БИК, номер расчетного счета)	
7.	Информация о руководителе и главном бухгалтере организации (фамилия, имя, отчество, их номера телефонов, адреса электронной почты); информация об учредителях организации; о числе членов организации (если организация предполагает членство (физических лиц, юридических лиц); о числе штатных сотрудников организации, волонтеров/добровольцев; об источниках финансирования организации (членские взносы, гранты, поддержка других организаций)	
8.	Документы, прилагаемые к пояснительной записке, подтверждающие представленную информацию (перечислить)	
9.	Иные документы, прилагаемые организацией по своему усмотрению (перечислить)	

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Министерству здравоохранения Мурманской области на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных).

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

Достоверность информации (в том числе документов), представленной в составе заявки на участие в конкурсе, подтверждаю. С условиями конкурса и порядком предоставления субсидии ознакомлен и согласен.

Даю согласие на осуществление Министерством здравоохранения Мурманской области и органом государственного финансового контроля Мурманской области обязательных проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидии.

Руководитель организации _____ / _____ /
М.П. (Ф.И.О.)

Регистрационный номер заявки и дата и время регистрации заявки:

_____ от «_____» _____ 2018 года
заполняется Министерством

Утверждена
приказом Министерства
здравоохранения
Мурманской области
от 01.11.18 № 550

Форма журнала учета заявок на участие в конкурсе

Регистрационный номер заявки	Дата, время поступления заявки	Наименование организации, представившей заявку	Вид доставки заявки (лично, почта)	Ф.И.О. и подпись должностного лица, принявшего заявку
1	2	3	4	5

Утверждена
приказом Министерства
здравоохранения
Мурманской области
от 01.11.18 № 550

Форма расписки о получении заявки на участие в конкурсе

В соответствии с постановлением Правительства Мурманской области от 12.09.2018 № 427-ПП «О внесении изменений в постановление Правительства Мурманской области от 31.07.2017 № 386-ПП» принята заявка от организации – участника конкурса среди социально ориентированных некоммерческих организаций в целях реализации мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни

(наименование организации – участника конкурса)

№ п/п	Наименование	Количество листов одного экземпляра*
1.	Заявка на участие в конкурсе	
2.	Пояснительная записка с описанием мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни и информацией по каждому показателю оценки, указанному в разделе 5 Положения о конкурсе (по форме), подписанная руководителем Организации. К пояснительной записке прилагаются документы, подтверждающие представленную информацию	
3.	Справка по состоянию на первое число месяца подачи документов, подтверждающая, что участник конкурса не находится в процессе ликвидации, реорганизации, и в отношении него не осуществляется процедура банкротства, подписанная руководителем Организации и главным бухгалтером Организации и заверенная печатью (при наличии печати у Организации).	
4.	Справка территориального органа Федеральной налоговой службы по состоянию на первое число месяца подачи документов, подписанная руководителем (иным уполномоченным лицом), об отсутствии у Организации задолженности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах.	
5.	Документ, подтверждающий полномочия руководителя Организации, или доверенность, подтверждающая полномочия лица на право подписания соглашения о предоставлении субсидии, выданная руководителем Организации	
6.	Копии свидетельства о государственной регистрации юридического лица, свидетельства о постановке на учет в	

Утверждено
приказом Министерства
здравоохранения
Мурманской области
от 01.11.18 № 550

Показатели и критерии участника конкурса

№ п/п	Наименование показателя	Критерий	Показатели (заполняется участником конкурса)
1	Соответствие мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, включенных в заявку, направлениям, указанным в пункте 1.3 Положения о конкурсе	Мероприятия, включенные в заявку, полностью соответствуют направлениям, указанным в пункте 1.3 Положения о конкурсе	
		Мероприятия, включенные в заявку, соответствуют одному направлению, указанному в пункте 1.3 Положения о конкурсе	
2	Количество применяемых форматов мероприятий по интегрированию темы профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни в массовое санитарно-просветительное мероприятие	Применяется 4 и более форматов мероприятий	
		Применяется 2-3 формата мероприятий	
		Применяется 1 формат мероприятий	
3	Наличие материально-технического обеспечения для реализации мероприятия	Да	
		Нет	
4	Наличие у участника конкурса опыта работы по реализации массовых мероприятий социальной направленности	Наличие опыта работы по реализации массовых мероприятий социальной направленности (можно приложить документы, подтверждающие опыт работы)	
		Отсутствие опыта работы по реализации массовых мероприятий социальной направленности	

5	Наличие квалифицированного кадрового потенциала	Да	
		Нет	
6	Собственный вклад организации и дополнительные ресурсы, привлекаемые на реализацию проекта	Да	
		Нет	
7	Наличие у участника конкурса статуса «социально ориентированная некоммерческая организация – исполнитель общественно полезных услуг» и его наличие в реестре некоммерческих организаций - исполнителей общественно полезных услуг	Да	
		Нет	
8	Привлечение добровольцев/ волонтеров для реализации мероприятий	Наличие документа, подтверждающего привлечение добровольцев/волонтеров для реализации мероприятий (список участников, письма, соглашения о сотрудничестве): более 2 привлеченных добровольцев/волонтеров	
		Наличие документа, подтверждающего привлечение добровольцев/волонтеров для реализации мероприятий (список участников, письма, соглашения о сотрудничестве): 1 – 2 привлеченных добровольцев/волонтеров	
		Не запланировано привлечение добровольцев/волонтеров для реализации мероприятий	

Для подтверждения указанных показателей участник конкурса вправе приложить документы, подтверждающие представленную информацию.

Руководитель организации _____ / _____ /
М.П. (Ф.И.О.)

Утверждена
приказом Министерства
здравоохранения
Мурманской области

от 01.11.18 № 550

Форма оценочного листа Конкурсной комиссии

« _____ » _____ 2018

Заседание Комиссии по оценке заявок, представленных на конкурс среди социально ориентированных некоммерческих организаций в целях реализации мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни

Наименование участника конкурсного отбора: _____

Ф.И.О. членов конкурсно й комиссии	Критерии оценки								Итоговый балл
	1	2	3	4	5	6	7	8	
		Соответствие мероприятий, включенных в заявку, направлениям, указанным в подпункте 1.3 Положения о конкурсе	Количество применяемых форматов мероприятий по интегрированию темы профилактики инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни в массовое санитарно-просветительное мероприятие	Наличие материально-технического обеспечения для реализации мероприятия	Наличие у участника конкурса опыта работы по реализации массовых мероприятий социальной направленности	Наличие квалифицированного кадрового потенциала	Собственный вклад организации и дополнительные ресурсы, привлекаемые на реализацию проекта	Наличие у Соискателя статуса «социально ориентированная некоммерческая организация – исполнитель общественно полезных услуг» и наличие в реестре некоммерческих организаций - исполнителей общественно полезных услуг	Привлечение добровольцев/ волонтеров для реализации мероприятий
	1	2	3	4	5	6	7	8	10
Средний балл по каждому критерию:									

Подписи: _____