



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

12. 03. 2021

ПРИКАЗ

№ 434-02

г. Екатеринбург

Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на организацию медицинской помощи по профилю «гериатрия»

В соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78¹ Бюджетного кодекса Российской Федерации, постановлением Правительства Российской Федерации от 22.02.2020 № 203 «Об общих требованиях к нормативным правовым актам и муниципальным правовым актам, устанавливающим порядок определения объема и условия предоставления бюджетным и автономным учреждениям субсидий», постановлениями Правительства Свердловской области от 21.10.2013 № 1267-ПП «Об утверждении государственной программы Свердловской области «Развитие здравоохранения Свердловской области до 2024 года» и от 10.12.2020 № 913-ПП «Об определении областных исполнительных органов государственной власти Свердловской области уполномоченными на утверждение порядков определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области субсидий на иные цели»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на организацию медицинской помощи по профилю «гериатрия» (прилагается).

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяет свое действие на отношения, возникшие с 1 января 2021 года.

3. Настоящий приказ опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru) в течение десяти дней с момента его подписания.

4. Копию настоящего приказа направить в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области и Прокуратуру Свердловской области в течение семи дней после дня его первого официального опубликования.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.В. Прямоносову.

Министр

А.А. Карлов

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства
здравоохранения Свердловской области
от 12.03.2021 № 437-н
«Об утверждении Порядка определения
объема и условий предоставления
государственным бюджетным и
автономным учреждениям
Свердловской области, в отношении
которых функции и полномочия
учредителя осуществляются
Министерством здравоохранения
Свердловской области, субсидии на
организацию медицинской помощи по
профилю «гериатрия»

ПОРЯДОК
определения объема и условий предоставления государственным
бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в
отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются
Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на
организацию медицинской помощи по профилю «гериатрия»

1. Настоящий порядок устанавливает порядок определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области (далее – порядок, Учреждения), субсидии на организацию медицинской помощи по профилю «гериатрия» (далее – субсидии) во исполнение регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан пожилого возраста «Старшее поколение» (Свердловская область), в рамках реализации мероприятия 2 «Организация медицинской помощи по профилю «гериатрия» подпрограммы 8 «Иные вопросы в сфере здравоохранения» государственной программы Свердловской области «Развитие здравоохранения Свердловской области до 2024 года», утвержденной постановлением Правительства Свердловской области от 21.10.2013 № 1267-ПП «Об утверждении государственной программы Свердловской области «Развитие здравоохранения Свердловской области до 2024 года», в соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78¹ Бюджетного кодекса Российской Федерации.

2. Предоставление субсидий Учреждениям осуществляется в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных Министерству здравоохранения Свердловской области на соответствующий финансовый год и плановый период как получателю средств областного бюджетов на цели, указанные в настоящем порядке.

3. Органом государственной власти Свердловской области, до которого в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации как получателю бюджетных средств доведены в установленном порядке лимиты бюджетных обязательств на предоставление субсидий на соответствующий финансовый год и плановый период, является Министерство здравоохранения Свердловской области (далее – Министерство).

4. Субсидия предоставляется Министерством для осуществления Учреждением расходов по организации гериатрических отделений и кабинетов, в том числе: приобретение оборудования, проведение ремонтов помещений, в целях достижения результатов регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан пожилого возраста «Старшее поколение» (Свердловская область).

5. Размер субсидии рассчитывается:

на приобретение оборудования – исходя из количества единиц оборудования, планируемого к приобретению, и стоимости единицы оборудования, установленной в соответствии с законодательством Российской Федерации и иными нормативными правовыми актами в сфере закупок товаров, работ и услуг;

на проведение ремонтов помещений – проектно-сметным методом.

6. Для получения субсидии Учреждение предоставляет в Министерство заявку, содержащую обоснование необходимости предоставления субсидии на цели, указанные в пункте 4 настоящего порядка, включая расчет–обоснование суммы субсидии с приложением:

перечня оборудования, планируемого к приобретению, его количества и не менее трех коммерческих предложений поставщиков и (или) информации, размещенной на официальных сайтах поставщиков;

проектно-сметной документации на проведение ремонтных работ.

7. Форма заявки, порядок представления и согласования заявки на приобретение оборудования утверждены приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 31.03.2017 № 500-п «О мерах по упорядочению процедуры обоснования, оформления, согласования и утверждения заявок учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области, на приобретение и ремонт медицинского оборудования» (далее – приказ Министерства от 31.03.2017 № 500-п).

8. Порядок рассмотрения и согласования проектно-сметной документации установлен приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 13.04.2017 № 595-п «Об утверждении Порядков организации работ по капитальному и текущему ремонтам объектов областной собственности, переданных в оперативное управление, государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области» (далее – приказ Министерства от 13.04.2017 № 595-п).

9. Учреждение, подавшее заявку о предоставлении субсидии, должно соответствовать на первое число месяца, предшествующего месяцу, в котором планируется заключение соглашения о предоставлении субсидии, следующим требованиям:

отсутствие неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

отсутствие просроченной задолженности по возврату в областной бюджет субсидий, предоставленных в соответствии с иными правовыми актами, за исключением случаев предоставления субсидии на осуществление мероприятий по реорганизации или ликвидации учреждения, предотвращение аварийной (чрезвычайной) ситуации, ликвидацию последствий и осуществление восстановительных работ в случае наступления аварийной (чрезвычайной) ситуации, погашение задолженности по судебным актам, вступившим в законную силу, исполнительным документам, а также иных случаев, установленных федеральными законами, нормативными правовыми актами Правительства Российской Федерации, Правительства Свердловской области.

10. Министерство в течение 30 (тридцати) рабочих дней рассматривает заявку о предоставлении субсидии и принимает решение о предоставлении субсидии или об отказе.

11. Основаниями для отказа Учреждению в предоставлении субсидии являются:

1) не соответствие представленных учреждением документов требованиям, определенными приказами Министерства от 31.03.2017 № 500-п и от 13.04.2017 № 595-п;

2) несоответствие Учреждения требованиям, предусмотренным пунктом 9 настоящего порядка;

3) недостоверность представленной Учреждением информации.

Министерство письменно уведомляет Учреждение о принятом решении об отказе в предоставлении субсидии в течение 3 рабочих дней со дня принятия решения.

12 Учреждение в течение 3-х рабочих дней со дня получения уведомления дорабатывает заявку и повторно направляет заявку на рассмотрение.

13. Министерство повторно рассматривает заявку учреждения в соответствии с пунктом 10 настоящего порядка.

14. Субсидия предоставляется на основании заключенного между Министерством и Учреждением Соглашения о предоставлении из областного бюджета субсидии на организацию медицинской помощи по профилю «гериатрия» (далее – соглашение).

Соглашение заключается в соответствии с типовой формой соглашения, утвержденной Министерством финансов Свердловской области.

15. Заключение соглашения между Министерством и Учреждением обеспечивается планово-экономическим отделом государственного казенного учреждения Свердловской области «Финансово-хозяйственное управление» (далее – ГКУ СО «Финансово-хозяйственное управление»).

ГКУ СО «Финансово-хозяйственное управление» не позднее 5 (пяти) рабочих дней после принятия решения о предоставлении субсидии направляет Учреждению проект соглашения.

16. В случае если Учреждение в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня получения проекта соглашения, не совершит действий, необходимых для заключения соглашения, соглашение не заключается.

17. Перечисление субсидии осуществляется в сроки, установленные соглашением.

18. Результатом предоставления субсидии является:
создание гериатрических отделений и кабинетов.

19. Учреждения направляют в планово-экономический отдел ГКУ СО «Финансово-хозяйственное управление» отчеты:

ежегодно, но не позднее 15 января текущего года, отчет по исполнению плановых значений результатов предоставления субсидии по форме согласно приложению № 3 к настоящему порядку;

ежеквартально не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом:

отчет об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых является субсидия, по форме согласно приложению № 4 к настоящему порядку;

отчет об осуществлении расходов за счет остатка средств субсидии, образовавшегося на лицевом счете учреждения по состоянию на 1 января текущего года и разрешенного к использованию в текущем году, по форме согласно приложению № 5 к настоящему порядку.

20. Не использованные в текущем финансовом году остатки средств субсидии, подлежат перечислению Учреждением в областной бюджет в срок до 15 марта очередного финансового года.

21. Возврат субсидии Учреждением в текущем финансовом году возможен только при принятии решения Министерства об уменьшении объема субсидии и заключении соответствующего дополнительного соглашения к соглашению о предоставлении субсидии.

22. Решение о возможности направления не использованных по состоянию на 1 января текущего финансового года остатка субсидии, предоставленной Учреждению из бюджета Свердловской области в отчетном финансовом году, на те же цели в текущем финансовом году принимает Министерство на основании информации, предоставленной Учреждением по форме согласно приложению № 1 к настоящему порядку, и соответствующих пояснений, оформленных в виде письма в срок до 1 марта текущего финансового года.

23. Оценка достижения Учреждением значений результатов предоставления субсидии осуществляется Министерством при принятии отчетности по исполнению соглашения, а также при проведении в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации контрольных мероприятий на основании ежегодных планов контрольных мероприятий и при наличии оснований во внеплановом порядке.

24. При выявлении нарушений, связанных с не достижением результатов предоставления субсидии, в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня выявления Министерством принимается решение о возврате средств субсидии.

Подготовку требования Министерства о возврате средств субсидии обеспечивает планово-экономический отдел ГКУ СО «Финансово-хозяйственное управление» по форме согласно приложению № 2 к настоящему порядку.

Требование о возврате средств субсидии направляется Учреждению в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня принятия решения о возврате субсидии.

Субсидия подлежит возврату Учреждением в областной бюджет в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня получения соответствующего требования Министерства о возврате средств субсидии.

При невозврате субсидии в срок, указанный в части четвертой настоящего пункта, Министерство принимает меры по взысканию подлежащих возврату в областной бюджет средств субсидии в судебном порядке.

25. Контроль за соблюдением учреждениями целей, условий и порядка предоставления субсидии осуществляется Министерством.

Министерство после представления Учреждением отчетов, а также по иным основаниям, проводит обязательные проверки соблюдения целей, условий и порядка предоставления субсидии.

При выявлении Министерством нарушений целей, условий и порядка предоставления субсидии, материалы проверок направляются в Министерство финансов Свердловской области.

Субсидия подлежит возврату Учреждением в областной бюджет в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня получения соответствующего требования Министерства о возврате средств субсидии.

Требование о возврате средств субсидии направляется Министерством Учреждению в течение десяти рабочих дней со дня выявления нарушений условий, целей и порядка предоставления субсидии.

При невозврате субсидии в срок, указанный в части четвертой настоящего пункта, Министерство принимает меры по взысканию подлежащих возврату в областной бюджет средств субсидии в судебном порядке.

26. Контроль за соблюдением Учреждением целей, условий и порядка предоставления субсидии осуществляется также органами государственного финансового контроля в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации на основании ежегодных планов контрольных мероприятий и, при наличии оснований, во внеплановом порядке.

Приложение № 1
к Порядку определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на организацию медицинской помощи по профилю «гериатрия»

ФОРМА

**Обоснование потребности
в направлении субсидии, предоставленной в отчетном финансовом году,
на те же цели в текущем финансовом году**

(наименование учреждения)							
Номер, дата соглашения, в соответствии с которым предоставлена субсидия	Предмет соглашения	Аналитический код субсидии	Размер субсидии, рублей	Кассовый расход за счет средств субсидии на 1 января текущего финансового года, рублей	Остаток средств субсидии на счете учреждения на 1 января текущего финансового года, рублей	Потребность в средствах на те же цели в текущем финансовом году, рублей	Планируемое направление средств субсидии в текущем финансовом году*

<*> - Указать планируемое направление средств в текущем финансовом году, соответствующее предмету соглашения о предоставлении субсидии на иные цели. В случае проведения котировки, аукциона, заключения контракта в отчетном финансовом году, указать по какой причине в соответствующем периоде не были перечислены средства на расчетный счет контрагента

Руководитель _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 2
к Порядку определения объема и
условий предоставления
государственным бюджетным и
автономным учреждениям
Свердловской области, в отношении
которых функции и полномочия
учредителя осуществляются
Министерством здравоохранения
Свердловской области, субсидии на
организацию медицинской помощи
по профилю «гериатрия»

ФОРМА

ТРЕБОВАНИЕ

о возврате средств субсидии за _____ год
«___» _____ 20__ года

Наименование государственного органа, осуществляющего функции и
полномочия учредителя – Министерство здравоохранения Свердловской области
Наименование государственного учреждения Свердловской области

№ и дата соглашения _____

Номер строки	Аналитический код субсидии	Наименование направления (мероприятия)	Сумма (рублей)
1.		Часть субсидии, подлежащая возврату в связи с недостижением результатов предоставления субсидии	
2.			
3.		Всего подлежит возврату	

Руководитель (уполномоченное лицо
государственного органа,
осуществляющего функции и
полномочия учредителя)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

Телефон: _____

Приложение № 3
к Порядку определения объема и условий предоставления
государственным бюджетным и автономным учреждениям
Свердловской области, в отношении которых функции и
полномочия учредителя осуществляются Министерством
здравоохранения Свердловской области, субсидии на
организацию медицинской помощи по профилю «гериатрия»

ФОРМА

ОТЧЕТ

по исполнению плановых значений результатов предоставления субсидии за _____ год

_____ (наименование учреждения)

Номер строки	Наименование мероприятия	Срок исполнения		Результат предоставления субсидии			
		план	факт	Показатель	Единица измерения	план	Факт
1	2	3	4	5	6	7	8

Руководитель _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Приложение № 4
к Порядку определения объема и условий предоставления
государственным бюджетным и автономным учреждениям
Свердловской области, в отношении которых функции и
полномочия учредителя осуществляются Министерством
здравоохранения Свердловской области, субсидии на
организацию медицинской помощи по профилю «гериатрия»

ФОРМА

ОТЧЕТ

**об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых являются субсидии, предоставленные
государственным бюджетным и автономным учреждениям в текущем финансовом году**

за _____ 20____ года
(квартал, полугодие, 9 месяцев, год)

(наименование Учреждения)								
Номер, дата соглашения, в соответствии с которым предоставлена субсидия	Номер, дата дополнительного соглашения	Аналитический код субсидии	Размер субсидии, рублей	Реквизиты государственного контракта, договора и т. д. Номер и дата подписания (заключения)	Кассовый расход средств субсидии на оплату принятых обязательств согласно контракту договору и т. д., рублей	Размер остатка субсидии на отчетную дату, рублей гр. 7 =гр.4- гр.6	Сумма экономии средств субсидии, образовавшаяся по результатам проведения конкурсных процедур, рублей (из гр. 7)	Примечания*
1	2	3	4	5	6	7	8	9

* – указывается информация о контрактах, договорах, которые находятся в работе: планируемую дату заключения контракта (договора), планируемую дату исполнения контракта.

Руководитель учреждения _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель _____

Приложение № 5

к Порядку определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на организацию медицинской помощи по профилю «гериатрия»

ФОРМА

ОТЧЕТ

об осуществлении расходов за счет остатка средств субсидии, образовавшегося на лицевом счете учреждения по состоянию на 1 января текущего года и разрешенного к использованию в текущем году

за _____ 20__ года

(квартал, полугодие, 9 месяцев, год)

(наименование Учреждения)

Номер, дата соглашения, в соответствии с которым предоставлена субсидия	Номер, дата дополнительного соглашения	Аналитический код субсидии	Размер субсидии, рублей	Реквизиты государственного контракта, договора и т. д.	Кассовый расход средств субсидии на иные цели на оплату принятых обязательств согласно контракту договору и т. д., рублей	Размер остатка субсидии на отчетную дату, рублей гр. 7 =гр.4-гр.6	Сумма экономии средств субсидии, образовавшаяся по результатам проведения конкурсных процедур, рублей (из гр. 7)	Примечания*
				Номер и дата подписания (заключения)				
1	2	3	4	5	6	7	8	10

* – указывается информация о контрактах, договорах, которые находятся в работе: планируемую дату заключения контракта (договора), планируемую дату исполнения контракта

Руководитель учреждения _____

подпись

расшифровка

Исполнитель _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

(номер телефона)