



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

19. 04. 2021

ПРИКАЗ

№ 803-12

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, субсидий на иные цели на развитие паллиативной медицинской помощи

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, субсидий на иные цели на развитие паллиативной медицинской помощи (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 19.04.2021 № 803-л

«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, субсидий на иные цели на развитие паллиативной медицинской помощи»

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, субсидий на иные цели на развитие паллиативной медицинской помощи

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 приобретение медицинских изделий для оснащения (дооснащения) паллиативной медицинской службы и субсидии на приобретение лекарственных препаратов, в том числе для обезболивания (далее – субсидии), в рамках реализации мероприятия 6 «Развитие паллиативной медицинской помощи» подпрограммы 5 «Оказание паллиативной медицинской помощи» государственной программы Свердловской области «Развитие здравоохранения Свердловской области до 2024 года», утвержденной постановлением Правительства Свердловской области от 21.10.2013 № 1267-ПП, 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 бюджета 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. Субсидии предоставляются Министерством для осуществления Учреждениями следующих расходов:

приобретение медицинских изделий для оснащения (дооснащения) паллиативной медицинской службы;

приобретение лекарственных препаратов, в том числе для обезболивания.

5. Размер субсидии на приобретение медицинских изделий для оснащения (дооснащения) паллиативной медицинской службы рассчитывается исходя из планового количества единиц приобретаемых медицинских изделий, которым оснащаются Учреждения, стоимости единицы медицинского изделия, установленной в соответствии с законодательством Российской Федерации и иными нормативными правовыми актами в сфере закупок товаров, работ и услуг.

Перечень медицинских изделий для оснащения (дооснащения) паллиативной медицинской службы и их плановое количество (далее – перечень оборудования), утверждается приказом Министерства.

6. Размер субсидии на приобретение лекарственных препаратов, в том числе для обезболивания, рассчитывается исходя из количества лекарственных препаратов, планируемых к приобретению, и стоимости единицы лекарственного препарата, установленной в соответствии с законодательством Российской Федерации и иными нормативными правовыми актами в сфере закупок товаров, работ и услуг.

7. Для получения субсидий Учреждение предоставляет в Министерство заявку, содержащую обоснование необходимости предоставления субсидий на цели, указанные в пункте 4 настоящего порядка, включая расчет–обоснование суммы субсидий, с приложением не менее трех коммерческих предложений поставщиков и (или) информации, размещенной на официальных сайтах поставщиков.

8. Учреждение, подавшее в Министерство заявку о предоставлении субсидий, 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.

9. Министерство в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней рассматривает заявку о предоставлении субсидий и принимает решение о предоставлении субсидий или об отказе.

10. Основаниями для отказа Учреждению в предоставлении субсидий являются:

1) несоответствие Учреждения требованиям, предусмотренным пунктом 7 настоящего порядка;

2) недостоверность представленной Учреждением информации.

3) не соответствие заявки требованиям, установленным пунктом 8 настоящего порядка.

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

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

12. Министерство повторно рассматривает заявку Учреждения в соответствии с пунктом 9 настоящего порядка.

13. Субсидии предоставляются на основании соглашений, заключаемых в государственной интегрированной информационной системе управления общественными финансами «Электронный бюджет» в соответствии с типовыми формами, установленными Министерством финансов Российской Федерации для соглашений о предоставлении субсидии из федерального бюджета (далее – соглашение).

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

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

15. 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.

16. Перечисление субсидий осуществляется в сроки, установленные соглашением.

17. Результатом предоставления субсидии на приобретение медицинских изделий для оснащения (дооснащения) паллиативной медицинской службы является количество приобретенных медицинских изделий для оснащения (дооснащения) паллиативной медицинской службы.

18. Результатом предоставления субсидии на приобретение лекарственных препаратов, в том числе для обезболивания, является количество приобретенных лекарственных препаратов, в том числе для обезболивания.

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 субсидий по форме согласно приложению № 3 к настоящему порядку;

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

отчет о расходах, источником финансового обеспечения которых являются субсидии, предоставленные государственным бюджетным и автономным учреждениям в текущем финансовом году, 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 субсидий, подлежат перечислению Учреждением в областной бюджет в срок до 15 марта очередного финансового года.

21. Возврат субсидий Учреждением в текущем финансовом году возможен только при принятии решения Министерства об уменьшении объема субсидий 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 субсидий, предоставленных 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 субсидий 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 субсидий, в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня выявления Министерством принимается решение о возврате средств субсидий.

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

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

Субсидии подлежат возврату Учреждением в областной бюджет в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня получения соответствующего требования Министерства о возврате средств субсидий.

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

25. Контроль за соблюдением Учреждениями целей, условий и порядка предоставления субсидий осуществляется Министерством.

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

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

Субсидии подлежат возврату Учреждением в областной бюджет в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня получения соответствующего требования Министерства о возврате средств субсидий.

Требование о возврате средств субсидий направляется Министерством Учреждению в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня выявления нарушений условий, целей и порядка предоставления субсидий.

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

25. Контроль за соблюдением Учреждением целей, условий и порядка предоставления субсидий 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, субсидий на иные цели на развитие
паллиативной медицинской помощи

ФОРМА

**Обоснование потребности
в направлении субсидий, 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. 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, субсидий на иные цели на развитие паллиативной медицинской помощи

ФОРМА

ТРЕБОВАНИЕ

о возврате средств субсидий 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 не достижением результатов предоставления субсидии	
2.		Часть субсидии, подлежащая возврату в связи с не достижением результатов предоставления субсидии	
3.		Всего подлежит возврату	

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

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

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, субсидий на иные цели на развитие паллиативной медицинской помощи

ФОРМА

ОТЧЕТ
по исполнению плановых значений результатов предоставления субсидий 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) _____ (номер телефона)

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, субсидий на иные цели
на развитие паллиативной медицинской помощи

ФОРМА

ОТЧЕТ

о расходах, 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.	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)	Результат достижения цели, на которую представлена субсидия	Примечания*
				Номер и дата подписания (заключения)					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

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

Руководитель учреждения _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель _____
(подпись) (расшифровка подписи) (номер телефона)

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 субсидий на иные цели
на развитие паллиативной медицинской помощи

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)	Результат достижения цели, на которую представлена субсидия	Примечания*
				Номер и дата подписания (заключения)					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	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)