



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

24. 02. 2021

ПРИКАЗ

№ 321-п

г. Екатеринбург

Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями

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, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями (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 24. 02. 2021 № 321-н
«Об утверждении Порядка определения
объема и условий предоставления
государственным бюджетным и
автономным учреждениям, в
отношении которых функции и
полномочия учредителя
осуществляются Министерством
здравоохранения Свердловской
области, субсидии на переоснащение
медицинских организаций,
оказывающих медицинскую помощь
больным с онкологическими
заболеваниями»

ПОРЯДОК

определения объема и условий предоставления государственным
бюджетным и автономным учреждениям, в отношении которых функции и
полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения
Свердловской области, субсидии на переоснащение медицинских
организаций, оказывающих медицинскую помощь больным
с онкологическими заболеваниями

1. Настоящий порядок устанавливает порядок определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области (далее – порядок, Учреждения), субсидии на переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями (далее – субсидии) в рамках реализации мероприятия 4 «Организация сети центров амбулаторной онкологической помощи» подпрограммы 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи. Совершенствование скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» 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 расходов по переоснащению медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, в целях достижения результатов регионального проекта Свердловской области «Борьба с онкологическими заболеваниями».

5. Размер субсидии на переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями рассчитывается исходя из планового количества единиц приобретаемого медицинского оборудования, которым оснащаются Учреждения, и стоимости медицинского оборудования.

6. Плановое количество единиц приобретаемого медицинского оборудования, которым планируется оснастить медицинские организации Свердловской области, оказывающие медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями (далее – перечень оборудования), устанавливается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.02.2019 № 56н «Об утверждении перечня медицинских изделий для переоснащения медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями».

Перечень оборудования утверждается приказом Министерства.

Подготовку проекта приказа Министерства о распределении перечня оборудования по учреждениям осуществляет отдел организации медицинской помощи взрослому населению Министерства.

7. Для получения субсидии Учреждение предоставляет в отдел материально-технического обеспечения государственного казенного учреждения Свердловской области «Финансово-хозяйственное управление» заявку, содержащую обоснование необходимости предоставления субсидии на цели, указанные в пункте 4 настоящего порядка, включая расчет–обоснование суммы субсидии.

8. Форма заявки, порядок представления и согласования заявки 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).

9. Учреждение, подавшее в Министерство 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 3 (трех) 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) несоответствие представленных учреждением документов требованиям, определенным приказом Министерства от 31.03.2017 № 500-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 федерального бюджета и (или) областного бюджета субсидии на переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями (далее – соглашение).

Соглашение о предоставлении субсидии на переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, из федерального бюджета заключается в государственной интегрированной информационной системе управления общественными финансами «Электронный бюджет».

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 совершил действий, необходимых для заключения соглашения, соглашение не заключается.

17. Перечисление субсидии осуществляется в сроки, установленные соглашением.

18. Результатом предоставления субсидии является:

переоснащение медицинским оборудованием региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями.

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 01 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 государственного казенного учреждения Свердловской области «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, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями

ФОРМА

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

(наименование учреждения)					Планируемое направление средств субсидии в текущем финансовом году*
Номер, дата со- глашения, в со- ответствии с которым предоставлена субсидия	Предмет со- глашения	Аналити- ческий код суб- сидии	Размер субси- дии, рублей	Кассовый расход за счет средств субси- дии на 1 января текущего финансо- вого года, рублей	

<*> - 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, в
 отношении которых функции и
 полномочия учредителя
 осуществляются Министерством
 здравоохранения Свердловской
 области, субсидии на
 переоснащение медицинских
 организаций, оказывающих
 медицинскую помощь больным
 с онкологическими заболеваниями

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, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями

ФОРМА

ОТЧЕТ
по исполнению плановых значений результатов предоставления субсидии за _____ год

(наименование учреждения)

Номер строки	Наименование мероприятия	Срок исполнения		Результат	Показатель	Единица измерения	План	Факт	Предоставления субсидии
		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, в
 отношении которых функции и полномочия учредителя
 осуществляются Министерством здравоохранения
 Свердловской области, субсидии на переоснащение
 медицинских организаций, оказывающих медицинскую
 помощь больным с онкологическими заболеваниями

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 предоставлены субсидии	Номер, дата дополнительного соглашения	Аналитический код субсидии	Размер субсидии, рублей	Реквизиты государственного контракта, договора и т. д.	Кассовый расход средств субсидии на принятых обязательств	Размер остатка субсидии на отчетную дату, рублей	Сумма экономии средств субсидии, образовавшейся 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.

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

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

Приложение № 5

к Порядку определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями

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 предоставлены субсидии	Номер, дата с дополнителем соглашения	Аналитический код субсидии	Размер субсидии	Реквизиты государственного контракта, договора и т. д.	Кассовый расход средств субсидии на иные цели на оплату принятых обязательств	Размер остатка на субсидии на отчетную дату, рублей согласно контракту договору и т. д., рублей
				Номер и дата подписания (заключения)	по результатам проведения конкурентных процедур, рублей (из гр. 7)	
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)