

ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 30 ноября 2019 года N 1569

О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

Правительство Российской Федерации

постановляет:

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в государственную программу Российской Федерации "Развитие здравоохранения", утвержденную постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. N 1640 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2018, N 1, ст.373; N 11, ст.1625; N 48, ст.7431; N 53, ст.8684; 2019, N 5, ст.380; N 11, ст.1150; N 15, ст.1752; N 43, ст.6103).

2. Пункты 2 и 3 изменений, утвержденных настоящим постановлением, в части, касающейся приложения N 11 к государственной программе Российской Федерации "Развитие здравоохранения" (в редакции настоящего постановления), вступают в силу с 1 января 2020 г.

Председатель Правительства
Российской Федерации
Д.Медведев

УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением Правительства
Российской Федерации
от 30 ноября 2019 года N 1569

Изменения, которые вносятся в государственную программу Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

1. Абзац шестой Программы изложить в следующей редакции:

"Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, приведены в приложении N 6."

2. Абзацы десятый и одиннадцатый Программы изложить в следующей редакции:

"Правила предоставления субсидий бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию региональных проектов "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)" приведены в приложении N 10.

Правила предоставления и распределения субсидий на обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечнососудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении, бюджетам субъектов Российской Федерации на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов приведены в приложении N 11."

3. Приложения N 3 -11 к указанной Программе изложить в следующей редакции:

"Приложение N 3
к государственной программе
Российской Федерации

Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями

1. Настоящие Правила устанавливают цели, условия и порядок предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями (далее - субсидии).

2. Субсидии предоставляются в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации следующих мероприятий:

а) закупка диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также медицинских изделий в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом;

б) закупка диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации;

в) профилактика ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций.

3. Субсидия предоставляется в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных до Министерства здравоохранения Российской Федерации как получателя средств федерального бюджета на цели, указанные в пункте 2 настоящих Правил.

4. Критериями отбора субъекта Российской Федерации для предоставления субсидии являются:

а) в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятия, указанного в подпункте "а" пункта 2 настоящих Правил:

наличие в субъекте Российской Федерации медицинских организаций, подведомственных органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь больным туберкулезом;

наличие государственной программы субъекта Российской Федерации, включающей мероприятие, указанное в подпункте "а" пункта 2 настоящих Правил;

б) в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятий, указанных в подпунктах "б" и "в" пункта 2 настоящих Правил:

наличие в субъекте Российской Федерации медицинских организаций, подведомственных органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь лицам, инфицированным вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С;

наличие государственной программы субъекта Российской Федерации, включающей мероприятия, указанные в подпунктах "б" и "в" пункта 2 настоящих Правил.

5. Субсидия предоставляется на основании соглашения о предоставлении субсидии, заключенного между Министерством здравоохранения Российской Федерации и высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации, подготовленного (сформированного) с использованием государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами "Электронный бюджет" в соответствии с типовой формой, утвержденной Министерством финансов Российской Федерации (далее - соглашение).

6. Условиями предоставления субсидии являются:

а) наличие правового акта субъекта Российской Федерации, утверждающего перечень мероприятий, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия, в соответствии с требованиями нормативных правовых актов Российской Федерации;

б) наличие в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных ассигнований, предусмотренных на финансовое обеспечение расходных обязательств субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия, в объеме, необходимом для их исполнения, включающем размер планируемой к предоставлению из федерального бюджета субсидии;

в) заключение соглашения в соответствии с [пунктом 10 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации](#), утвержденных [постановлением Правительства Российской Федерации от 30 сентября 2014 г. N 999 "О формировании, предоставлении и распределении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации"](#) (далее - [Правила формирования, предоставления и распределения субсидий](#)).

7. Общий размер субсидии, предоставляемой бюджету субъекта Российской Федерации (S_i), определяется по формуле:

$$S_i = S_{i1} + S_{i2} + S_{i3},$$

где:

S_{i1} - размер субсидии, предоставляемой бюджету субъекта Российской Федерации, реализующего в соответствующем финансовом году мероприятие, предусмотренное подпунктом "а" пункта 2 настоящих Правил;

S_{i2} - размер субсидии, предоставляемой бюджету субъекта Российской Федерации, реализующего в соответствующем финансовом году мероприятие, предусмотренное подпунктом "б" пункта 2 настоящих Правил;

S_{i3} - размер субсидии, предоставляемой бюджету субъекта Российской Федерации, реализующего в соответствующем финансовом году мероприятие, предусмотренное подпунктом "в" пункта 2 настоящих Правил.

8. Размер субсидии, предоставляемой бюджету субъекта Российской Федерации, реализующего в соответствующем финансовом году мероприятие, предусмотренное подпунктом "а" пункта 2 настоящих Правил (S_{i1}), определяется по формуле:

$$S_{i1} = S_{\text{общ}} \times 0,33775 \times \frac{K_i \times A_i \times L_i}{\sum_{i=1}^n K_i \times A_i \times L_i},$$

где:

$S_{\text{общ}}$ - размер субсидий, распределяемых между субъектами Российской Федерации в соответствующем финансовом году;

0,33775 - доля субсидии, предоставляемой в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятия, предусмотренного подпунктом "а" пункта 2 настоящих Правил, в общем размере субсидий, распределяемых между субъектами Российской Федерации;

K_i - количество больных туберкулезом на 1 января текущего года в i -м субъекте Российской Федерации;

A_i - коэффициент прироста больных туберкулезом в субъекте Российской Федерации по сравнению с предшествующим годом (отношение показателя K_i к аналогичному показателю в предшествующем году);

L_i - предельный уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета на очередной финансовый год, выраженный в процентах объема указанного расходного обязательства i -го субъекта Российской Федерации, определяемый в соответствии с [пунктом 13 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий](#);

n - количество субъектов Российской Федерации - получателей субсидии.

9. Размер субсидии, предоставляемой бюджету субъекта Российской Федерации, реализующего в соответствующем финансовом году мероприятие, предусмотренное подпунктом "б" пункта 2 настоящих Правил (S_{i2}), определяется по формуле:

$$S_{i2} = S_{\text{общ}} \times 0,54752 \times \frac{(0,01 \times N_i \times K_p + D_i \times K_{\text{дi}} + 2,5 \times P_i \times K_{\text{pi}}) \times L_i}{\sum_{i=1}^n (0,01 \times N_i \times K_p + D_i \times K_{\text{дi}} + 2,5 \times P_i \times K_{\text{pi}}) \times L_i},$$

где:

0,54752 - доля субсидии, предоставляемой в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятия, предусмотренного подпунктом "б" пункта 2 настоящих Правил, в общем размере субсидий, распределяемых между субъектами Российской Федерации;

0,01 - коэффициент стоимости скринингового исследования на антитела к вирусу иммунодефицита человека;

N_i - численность населения в i -м субъекте Российской Федерации по данным Федеральной службы государственной статистики на 1 января текущего года;

K_p - коэффициент численности лиц, подлежащих обследованию на вирус иммунодефицита человека (соотношение численности лиц, подлежащих обследованию в отчетном году, и общей численности населения Российской Федерации);

D_i - численность лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, находящихся под диспансерным наблюдением (за исключением больных, получающих антиретровирусную терапию), в i -м субъекте Российской Федерации на конец отчетного года;

$K_{\text{дi}}$ - коэффициент прироста численности лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, находящихся под диспансерным наблюдением, на конец отчетного года (отношение D_i к аналогичному показателю в предшествующем году). Если численность лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоявших под диспансерным наблюдением, на конец отчетного года меньше, чем в предшествующем году, коэффициенту $K_{\text{дi}}$ присваивается значение, равное 1;

2,5 - коэффициент стоимости исследований CD4 лимфоцитов и вирусной нагрузки при проведении антиретровирусной терапии;

P_i - численность лиц, получавших антиретровирусную терапию, в i -м субъекте Российской Федерации в отчетном году;

K_{pi} - коэффициент прироста численности лиц, получавших антиретровирусную терапию, в i -м

субъекте Российской Федерации по сравнению с предшествующим годом (отношение показателя P_i к аналогичному показателю в предшествующем году). Если численность лиц, получавших антиретровирусную терапию, в отчетном году меньше, чем в предшествующем году, коэффициенту K_{pi} присваивается значение, равное 1.

10. Размер субсидии, предоставляемой бюджету субъекта Российской Федерации, реализующего в соответствующем финансовом году мероприятие, предусмотренное подпунктом "в" пункта 2 настоящих Правил (S_{i3}), определяется по формуле:

$$S_{i3} = S_{\text{общ}} \times 0,11473 \times \frac{N_o \times L_i}{\sum_{i=1}^n N_o \times L_i},$$

где:

0,11473 - доля субсидии, предоставляемой в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятия, предусмотренного подпунктом "в" пункта 2 настоящих Правил, в общем размере субсидий, распределяемых между субъектами Российской Федерации;

N_o - численность населения в возрасте 15-49 лет в i -м субъекте Российской Федерации по данным Федеральной службы государственной статистики на 1 января текущего года.

11. Объем бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации на финансовое обеспечение расходных обязательств субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия, утверждается законом субъекта Российской Федерации о бюджете субъекта Российской Федерации (определяется сводной бюджетной росписью бюджета субъекта Российской Федерации) исходя из необходимости достижения установленных в соглашении значений результатов использования субсидии.

12. В соглашении могут устанавливаться различные уровни софинансирования расходных обязательств, возникающих при реализации отдельных мероприятий, указанных в пункте 2 настоящих Правил, в соответствии с предельным уровнем софинансирования, определяемым согласно [пункту 13 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий](#).

13. Субсидия перечисляется в установленном порядке на счет, открытый территориальному органу Федерального казначейства в учреждении Центрального банка Российской Федерации для учета операций со средствами бюджета субъекта Российской Федерации.

14. Оценка эффективности использования субсидии осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации на основании сравнения значений результатов использования субсидии, установленных соглашением, и фактически достигнутых по итогам отчетного года значений следующих результатов использования субсидии:

а) для мероприятия, указанного в подпункте "а" пункта 2 настоящих Правил, - охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез (процентов);

б) для мероприятия, указанного в подпункте "б" пункта 2 настоящих Правил:

охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения субъекта Российской Федерации (процентов);

доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, охваченных обследованием на количественное определение РНК вируса иммунодефицита человека (процентов);

в) для мероприятия, указанного в подпункте "в" пункта 2 настоящих Правил, - уровень информированности населения в возрасте 18-49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции (процентов).

15. Порядок и условия возврата средств из бюджета субъекта Российской Федерации в федеральный бюджет в случае нарушения обязательств, предусмотренных соглашением, а также основания для освобождения субъекта Российской Федерации от применения мер финансовой ответственности установлены [пунктами 16 -18](#) и [20 Правил формирования, предоставления и](#)

распределения субсидий.

16. Контроль за соблюдением субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации и уполномоченными органами государственного финансового контроля.

Приложение N 4
к государственной программе
Российской Федерации
"Развитие здравоохранения"
(в редакции постановления
Правительства Российской Федерации
от 30 ноября 2019 года N 1569)

Правила предоставления субсидий из федерального бюджета в рамках федеральных проектов "Борьба с онкологическими заболеваниями", "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям", ведомственных целевых программ "Совершенствование оказания скорой медицинской помощи и деятельности Всероссийской службы медицины катастроф", "Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным и больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения", "Предупреждение и борьба с социально значимыми инфекционными заболеваниями" и "Укрепление материально-технической базы учреждений" государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования капитальных вложений в объекты государственной собственности субъектов Российской Федерации, которые осуществляются из бюджетов субъектов Российской Федерации, или в целях предоставления соответствующих субсидий из бюджетов субъектов Российской Федерации местным бюджетам на софинансирование капитальных вложений в объекты муниципальной собственности, которые осуществляются из местных бюджетов

1. Настоящие Правила устанавливают порядок и условия предоставления субсидий из федерального бюджета в рамках федеральных проектов "Борьба с онкологическими заболеваниями", "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям", ведомственных целевых программ "Совершенствование оказания скорой медицинской помощи и деятельности Всероссийской службы медицины катастроф", "Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным и больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения", "Предупреждение и борьба с социально значимыми инфекционными заболеваниями" и "Укрепление материально-технической базы учреждений" государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования капитальных вложений в объекты государственной собственности субъектов Российской Федерации, которые осуществляются из бюджетов субъектов Российской Федерации, или на предоставление соответствующих субсидий из бюджетов субъектов Российской Федерации местным бюджетам на софинансирование капитальных вложений в объекты муниципальной собственности, которые осуществляются из местных бюджетов (далее - субсидии).

2. Субсидии предоставляются в целях оказания финансовой поддержки субъектам Российской Федерации при исполнении расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при строительстве (реконструкции, в том числе с элементами реставрации, техническом перевооружении) объектов государственной собственности субъектов Российской Федерации или приобретении объектов недвижимого имущества в государственную собственность субъектов Российской Федерации и (или) при предоставлении субсидий местным бюджетам в целях оказания финансовой поддержки выполнения органами местного самоуправления полномочий по вопросам местного значения при строительстве (реконструкции, в том числе с элементами реставрации, техническом перевооружении) объектов муниципальной собственности или приобретении объектов недвижимого имущества в муниципальную собственность (далее - объекты).

3. Субсидии предоставляются в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных до Министерства здравоохранения Российской Федерации как получателя средств федерального бюджета на предоставление субсидий на цели, указанные в пункте 2 настоящих Правил.

4. Критериями отбора субъекта Российской Федерации для предоставления субсидии

являются:

а) наличие акта Президента Российской Федерации или Правительства Российской Федерации либо поручения или указания Президента Российской Федерации или поручения Председателя Правительства Российской Федерации о строительстве (реконструкции, в том числе с элементами реставрации, техническом перевооружении) или приобретении соответствующего объекта на территории конкретного субъекта Российской Федерации, либо иного решения Правительства Российской Федерации, соответствующего решения Правительственной комиссии по бюджетным проектировкам на очередной финансовый год и плановый период;

б) обязательство высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации по финансовому обеспечению строительства (реконструкции, в том числе с элементами реставрации, технического перевооружения) или приобретения объектов.

5. Размер субсидий определяется актом Президента Российской Федерации или Правительства Российской Федерации либо в соответствии с поручением или указанием Президента Российской Федерации или поручением Председателя Правительства Российской Федерации о строительстве (реконструкции, в том числе с элементами реставрации, техническом перевооружении) или приобретении объекта с учетом количественной оценки соответствующих затрат, либо иным решением Правительства Российской Федерации, решением Правительственной комиссии по бюджетным проектировкам на очередной финансовый год и плановый период.

6. В случае реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в соответствии с актами Президента Российской Федерации и (или) Правительства Российской Федерации индивидуально определенных мероприятий, имеющих общегосударственное значение, уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета может устанавливаться с превышением предельного уровня софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета, рассчитанного в соответствии с [пунктом 13 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации](#), утвержденных [постановлением Правительства Российской Федерации от 30 сентября 2014 г. N 999 "О формировании, предоставлении и распределении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации"](#) (далее - [Правила формирования, предоставления и распределения субсидий](#)), в размере не более 99 процентов.

7. Адресное (пообъектное) распределение субсидий в целях софинансирования объектов с указанием размеров субсидий утверждается актом Правительства Российской Федерации по предложению Министерства здравоохранения Российской Федерации, согласованному с Министерством финансов Российской Федерации и Министерством экономического развития Российской Федерации.

8. Условиями предоставления субсидии являются:

а) наличие утвержденного правовым актом субъекта Российской Федерации перечня мероприятий, включающего перечень объектов, на софинансирование которых предоставляются субсидии, в соответствии с требованиями нормативных правовых актов Российской Федерации;

б) наличие в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных ассигнований на финансовое обеспечение расходного обязательства субъекта Российской Федерации, софинансирование которого осуществляется из федерального бюджета, в объеме, необходимом для его исполнения, включающем размер планируемой к предоставлению из федерального бюджета субсидии;

в) заключение соглашения о предоставлении субсидии в соответствии с [пунктом 10 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий](#) (далее - соглашение).

9. Субсидия предоставляется на основании соглашения, заключенного между Министерством здравоохранения Российской Федерации и высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации, подготовленного (сформированного) с использованием государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами "Электронный бюджет" в соответствии с типовой формой, утвержденной Министерством финансов Российской Федерации.

Соглашение может устанавливать различные уровни софинансирования расходного

обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета по отдельным объектам.

10. Объем бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации на финансовое обеспечение расходного обязательства субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которого предоставляется субсидия, утверждается законом субъекта Российской Федерации о бюджете субъекта Российской Федерации (определяется сводной бюджетной росписью бюджета субъекта Российской Федерации) исходя из необходимости достижения установленных соглашением значений результатов использования субсидии.

11. Оценка эффективности использования субсидии осуществляется путем сравнения значений результатов использования субсидии, установленных в соглашении, с фактически достигнутыми значениями этих результатов.

12. Результатами использования субсидии являются:

а) в части субсидии, предоставляемой в целях реализации федерального проекта "Борьба с онкологическими заболеваниями", - новое строительство и реконструкция;

б) в части субсидии, предоставляемой в целях реализации федерального проекта "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям", - новое строительство (реконструкция) детских больниц (корпусов);

в) в части субсидий, предоставляемых в рамках ведомственных целевых программ:

прирост технической готовности объекта за текущий финансовый год;

соблюдение сроков ввода объекта в эксплуатацию;

соблюдение сроков приемки объекта при приобретении объекта в государственную собственность субъектов Российской Федерации (муниципальную собственность).

13. Порядок и условия возврата средств из бюджетов субъектов Российской Федерации в федеральный бюджет в случае нарушения обязательств, предусмотренных соглашением, а также основания для освобождения субъектов Российской Федерации от применения мер финансовой ответственности установлены [пунктами 16 -20 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий](#).

14. Субсидия перечисляется в установленном порядке на счет, открытый территориальному органу Федерального казначейства в учреждении Центрального банка Российской Федерации для учета операций со средствами бюджета субъекта Российской Федерации.

15. Контроль за соблюдением субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации и уполномоченными органами государственного финансового контроля.

Приложение N 5
к государственной программе
Российской Федерации
"Развитие здравоохранения"
(в редакции постановления
Правительства Российской Федерации
от 30 ноября 2019 года N 1569)

Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, связанных с достижением результатов федерального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи", входящего в состав национального проекта "Здравоохранение", посредством реализации мероприятий по закупке авиационных работ в целях оказания медицинской помощи (скорой специализированной медицинской помощи)

1. Настоящие Правила устанавливают цели, условия и порядок предоставления и

распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, связанных с достижением результатов федерального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи", входящего в состав национального проекта "Здравоохранение", посредством реализации мероприятий по закупке авиационных работ в целях оказания медицинской помощи (скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи) (далее соответственно - федеральный проект, субсидии).

Под авиационными работами в целях оказания медицинской помощи (скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи) в настоящих Правилах понимаются работы, выполняемые с использованием полетов гражданских воздушных судов для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи выездной бригадой скорой медицинской помощи, включая специализированную выездную бригаду скорой медицинской помощи (далее соответственно - авиационные работы, воздушные суда).

2. Для выполнения авиационных работ используемое воздушное судно:

а) должно быть произведено на территории Российской Федерации не ранее 1 января 2014 г. и оснащено медицинскими изделиями (оборудованием) в объеме не менее объема, установленного порядком оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

б) должно поддерживаться в состоянии готовности к выполнению полета в срок, не превышающий 30 минут в теплое время года и 60 минут в холодное время года с момента поступления согласованного (утвержденного) задания на выполнение полета.

3. Субсидии предоставляются в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных до Министерства здравоохранения Российской Федерации как получателя средств федерального бюджета на предоставление субсидий на цели, указанные в пункте 1 настоящих Правил.

4. Критериями отбора субъекта Российской Федерации для предоставления субсидии являются:

а) невозможность соблюдения без использования воздушных судов сроков оказания медицинской помощи в экстренной форме, установленных в порядках оказания медицинской помощи по соответствующим профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний), в связи с затрудненной транспортной доступностью, а также с климатическими и географическими особенностями субъектов Российской Федерации;

б) документально подтвержденная готовность субъекта Российской Федерации к организации оказания медицинской помощи с использованием воздушных судов в объемах, согласованных Министерством здравоохранения Российской Федерации (представление в Министерство здравоохранения Российской Федерации заявки высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации по форме и в срок, которые устанавливаются Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - заявка).

5. Субсидия предоставляется на основании соглашения о предоставлении субсидии, заключенного между Министерством здравоохранения Российской Федерации и высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации, подготовленного (сформированного) с использованием государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами "Электронный бюджет" в соответствии с типовой формой, утвержденной Министерством финансов Российской Федерации (далее - соглашение).

6. Условиями предоставления субсидии являются:

а) наличие правового акта субъекта Российской Федерации, утверждающего перечень мероприятий по оказанию скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи гражданам с использованием воздушных судов, в соответствии с требованиями нормативных правовых актов Российской Федерации;

б) наличие в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных ассигнований на финансовое обеспечение расходных обязательств субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия, в объеме, необходимом для их исполнения, включающем размер планируемой к предоставлению субсидии;

в) заключение соглашения в соответствии с [пунктом 10 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации](#), утвержденных [постановлением Правительства Российской Федерации от 30 сентября 2014 г. N 999 "О формировании, предоставлении и распределении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации"](#) (далее - [Правила формирования, предоставления и распределения субсидий](#)).

7. Размер субсидии, предоставляемой бюджету i-го субъекта Российской Федерации в очередном финансовом году, определяется:

для субъектов Российской Федерации, входящих в состав Дальневосточного федерального округа (S_{i_FE}), - по формуле:

$$S_{i_FE} = V_{FE} \times \frac{V_i \times P_i}{\sum_{i=1}^m (V_i \times P_i)},$$

где $V_{FE} = k_{FE} \times V$;

для субъектов Российской Федерации, в отношении которых разрабатываются в соответствии с поручением Председателя Правительства Российской Федерации индивидуальные программы социально-экономического развития (S_{i_IDP}), - по формуле:

$$S_{i_IDP} = V_i \times P_i,$$

для субъектов Российской Федерации, не входящих в состав Дальневосточного федерального округа и не входящих в число субъектов Российской Федерации, в отношении которых в соответствии с поручением Председателя Правительства Российской Федерации разрабатываются индивидуальные программы социально-экономического развития (S_i), - по формуле:

$$S_i = (V - V_{FE} - V_{IDP}) \times \frac{V_i \times P_i}{\sum_{i=1}^z (V_i \times P_i)},$$

где $V_{FE} = k_{FE} \times V$,

$V_{IDP} = \sum_{i=1}^n S_{i_IDP}$,

где:

V_{FE} - размер субсидии, предоставляемой бюджетам субъектов Российской Федерации, входящих в состав Дальневосточного федерального округа;

V_i - размер средств, необходимых бюджету i-го субъекта Российской Федерации на соответствующий финансовый год на финансовое обеспечение оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи гражданам с использованием воздушного судна в соответствии с заявкой;

P_i - предельный уровень софинансирования расходного обязательства i-го субъекта Российской Федерации из федерального бюджета в целях реализации национальных (федеральных) проектов, определяемый в соответствии с [пунктом 13 1.1 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий](#);

m - количество субъектов Российской Федерации, входящих в состав Дальневосточного федерального округа и участвующих в реализации мероприятий по закупке авиационных работ в рамках федерального проекта в году распределения субсидии;

k_{FE} - поправочный коэффициент, применяемый в целях достижения объемов вылетов санитарной авиации, совершаемых в дополнение к вылетам санитарной авиации, финансируемым из бюджетов субъектов Российской Федерации, входящих в состав Дальневосточного федерального округа, обеспечивающий достижение значений основных социально-экономических показателей для

субъектов Российской Федерации, входящих в состав Дальневосточного федерального округа, на уровне не ниже среднероссийских значений. В 2020 году $k_{\text{ФФ}} = 0,3311$, в 2021 году $k_{\text{ФФ}} = 0,3231$, в 2022 году $k_{\text{ФФ}} = 0,3247$;

V - общий объем бюджетных ассигнований, утвержденных Министерству здравоохранения Российской Федерации на предоставление субсидий на соответствующий финансовый год;

$V_{\text{ИДР}}$ - размер субсидии, предоставляемой бюджетам субъектов Российской Федерации, в отношении которых разрабатываются и реализуются индивидуальные программы социально-экономического развития;

z - количество субъектов Российской Федерации - получателей субсидии в году распределения субсидии, не входящих в состав Дальневосточного федерального округа и не относящихся к субъектам Российской Федерации, в отношении которых в соответствии с поручением Председателя Правительства Российской Федерации разрабатываются индивидуальные программы социально-экономического развития;

n - количество субъектов Российской Федерации, в отношении которых в соответствии с поручением Председателя Правительства Российской Федерации разрабатываются индивидуальные программы социально-экономического развития, участвующих в реализации мероприятий по закупке авиационных работ в рамках федерального проекта в году распределения субсидий.

8. Предельный уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета определяется в соответствии с [пунктом 13.1.1 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий](#).

9. Субсидия перечисляется в установленном порядке на счет, открытый территориальному органу Федерального казначейства в учреждении Центрального банка Российской Федерации для учета операций со средствами бюджета субъекта Российской Федерации.

10. Объем бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации на закупку авиационных работ может быть увеличен по решению высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации, что не влечет обязательств Российской Федерации по увеличению размера предоставляемой субсидии.

В случае принятия решения об увеличении объема бюджетных ассигнований из бюджета субъекта Российской Федерации на закупку авиационных работ заключается дополнительное соглашение к соглашению. Результаты, достигнутые за счет увеличения объема бюджетных ассигнований из бюджета субъекта Российской Федерации на закупку авиационных работ, учитываются при оценке эффективности использования субсидии.

11. Оценка эффективности использования субсидии осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации на основании сравнения установленных в соглашении и фактически достигнутых значений результата использования субсидии - количества вылетов санитарной авиации дополнительно к вылетам, осуществляемым за счет собственных средств бюджета субъекта Российской Федерации. Под таким количеством вылетов понимаются вылеты, совершенные за счет субсидии и соответствующие требованиям к их выполнению, предусмотренным пунктами 1 и 2 настоящих Правил.

12. Порядок и условия возврата средств из бюджета субъекта Российской Федерации в федеральный бюджет в случае нарушения обязательств, предусмотренных соглашением, а также основания для освобождения субъекта Российской Федерации от применения мер финансовой ответственности установлены [пунктами 16 -18](#) и [20 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий](#).

13. Субсидии, от которых субъект Российской Федерации отказался полностью или частично до заключения соглашения или в период его действия, подлежат дальнейшему перераспределению на цели, указанные в пункте 1 настоящих Правил, в текущем финансовом году между другими субъектами Российской Федерации, выразившими готовность к освоению перераспределенных средств на условиях, установленных настоящими Правилами.

14. Контроль за соблюдением субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации и

уполномоченными органами государственного финансового контроля.

Приложение N 6
к государственной программе
Российской Федерации
"Развитие здравоохранения"
(в редакции постановления
Правительства Российской Федерации
от 30 ноября 2019 года N 1569)

Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования

1. Настоящие Правила устанавливают порядок и условия предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, установленному в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий финансовый год и плановый период (далее соответственно - высокотехнологичная медицинская помощь, субсидии).

2. Субсидии предоставляются в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных в установленном порядке до Министерства здравоохранения Российской Федерации как получателя средств федерального бюджета на цели, установленные пунктом 1 настоящих Правил.

3. Критериями отбора субъекта Российской Федерации для предоставления субсидии являются:

а) наличие медицинских организаций, подведомственных исполнительным органам государственной власти субъекта Российской Федерации, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, включенных в перечень медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации, утверждаемый уполномоченным исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации (далее - медицинские организации);

б) наличие перечня, указанного в подпункте "а" настоящего пункта, и порядка его формирования, а также порядка финансового обеспечения оказания высокотехнологичной медицинской помощи, при осуществлении которой возникают расходные обязательства субъектов Российской Федерации, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия, в том числе гражданам Российской Федерации, проживающим на территориях иных субъектов Российской Федерации, если субъект Российской Федерации обязуется оказывать высокотехнологичную медицинскую помощь гражданам Российской Федерации, проживающим на территориях иных субъектов Российской Федерации.

4. Субсидия предоставляется на основании соглашения о предоставлении субсидии, заключенного между Министерством здравоохранения Российской Федерации и высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации, подготовленного (сформированного) с использованием государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами "Электронный бюджет" в соответствии с типовой формой, утвержденной Министерством финансов Российской Федерации (далее - соглашение).

5. Условиями предоставления субсидии являются:

а) наличие правового акта субъекта Российской Федерации, утверждающего перечень мероприятий, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия, в соответствии с требованиями нормативных правовых актов Российской Федерации;

б) наличие в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных ассигнований на финансовое обеспечение расходного обязательства субъекта Российской Федерации, возникающего при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских организациях, софинансирование которого осуществляется из федерального бюджета, в объеме, необходимом для его исполнения, включающем размер планируемой к предоставлению из федерального бюджета субсидии;

в) заключение соглашения в соответствии с [пунктом 10 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации](#), утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 сентября 2014 г. N 999 "О формировании, предоставлении и распределении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации" (далее - [Правила формирования, предоставления и распределения субсидий](#)).

6. Размер субсидии, предоставляемой бюджету i -го субъекта Российской Федерации (V_i), определяется по формуле:

$$V_i = V \times \frac{E_i \times F_i \times P_i}{\sum_{i=1}^z (E_i \times F_i \times P_i)},$$

где:

V - общий объем бюджетных ассигнований, доведенных до Министерства здравоохранения Российской Федерации в целях предоставления субсидий на соответствующий финансовый год;

E_i - размер планируемых средств в бюджете i -го субъекта Российской Федерации на оказание высокотехнологичной медицинской помощи на соответствующий финансовый год;

F_i - коэффициент, повышающий размер субсидии, предоставляемой i -му субъекту Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации, проживающим на территориях иных субъектов Российской Федерации;

P_i - предельный уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета на очередной финансовый год, выраженный в процентах объема указанного расходного обязательства i -го субъекта Российской Федерации, определяемый в соответствии с [пунктом 13 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий](#);

z - количество субъектов Российской Федерации - получателей субсидии.

7. Коэффициент, повышающий размер субсидии, предоставляемой i -му субъекту Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации, проживающим на территориях иных субъектов Российской Федерации (F_i), принимается равным 1,2 в случае, если субъект Российской Федерации соответствует одновременно следующим критериям:

а) плановые объемы высокотехнологичной медицинской помощи в отчетном финансовом году в медицинских организациях за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации с учетом предоставляемой субсидии составляют не менее чем 7 тыс. человек;

б) порядок финансового обеспечения оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации предусматривает оказание в текущем финансовом году высокотехнологичной медицинской помощи также гражданам Российской Федерации, проживающим на территориях иных субъектов Российской Федерации.

8. В случае если субъект Российской Федерации не соответствует критериям, указанным в пункте 7 настоящих Правил, коэффициент, повышающий размер субсидии, предоставляемой i -му субъекту Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации, проживающим на территориях иных субъектов Российской Федерации (F_i), принимается равным 1.

9. Объем бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации на оказание

высокотехнологичной медицинской помощи может быть увеличен в одностороннем порядке, что не влечет обязательств Российской Федерации по увеличению размера предоставляемой субсидии.

10. Субсидия перечисляется в установленном порядке на счет, открытый территориальному органу Федерального казначейства в учреждении Центрального банка Российской Федерации для учета операций со средствами бюджета субъекта Российской Федерации.

11. Уполномоченный высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации обеспечивает ведение медицинскими организациями учета расходов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия.

12. Уполномоченный высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации представляет в Министерство здравоохранения Российской Федерации до 1 августа текущего финансового года информацию о соответствии субъекта Российской Федерации критериям отбора для предоставления ему субсидии в очередном финансовом году, а также о размере планируемых средств в бюджете субъекта Российской Федерации на оказание высокотехнологичной медицинской помощи.

13. Форма представления информации, указанной в пункте 12 настоящих Правил, утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации.

14. В случае недостижения субъектом Российской Федерации результата предоставления субсидии, предусмотренного соглашением, к нему применяются меры ответственности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

15. Оценка эффективности использования субсидии осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации на основании сравнения значения результата использования субсидии, установленного соглашением, и фактически достигнутого по итогам отчетного года значения результата использования субсидии. Значением результата использования субсидии является количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, в медицинских организациях за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации с учетом предоставляемой субсидии (человек).

16. Министерство здравоохранения Российской Федерации осуществляет мониторинг оказания высокотехнологичной медицинской помощи по формам, утвержденным Министерством.

17. Контроль за соблюдением субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации и уполномоченными органами государственного финансового контроля.

Приложение N 7
к государственной программе
Российской Федерации
"Развитие здравоохранения"
(в редакции постановления
Правительства Российской Федерации
от 30 ноября 2019 года N 1569)

Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, связанных с достижением результатов федерального проекта "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям", входящего в состав национального проекта "Здравоохранение", посредством реализации мероприятий по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, содержащихся в государственных программах субъектов Российской Федерации

1. Настоящие Правила устанавливают порядок и условия предоставления и распределения

субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, связанных с достижением результатов федерального проекта "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям", входящего в состав национального проекта "Здравоохранение" (далее - федеральный проект), посредством реализации мероприятий по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, содержащихся в государственных программах субъектов Российской Федерации (далее соответственно - региональные программы, субсидии).

2. В целях развития материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций предусматривается дооснащение (обеспечение) детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъекта Российской Федерации, и (или) медицинских организаций муниципальной системы здравоохранения, расположенных на территории субъекта Российской Федерации (далее - медицинские организации), медицинскими изделиями в соответствии с утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям по перечню, утвержденному Министерством, и (или) создание в медицинских организациях организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, включая оснащение входа автоматическими дверями, крытую колясочную, отдельный вход для больных детей, открытую регистратуру с инфоматом, электронное табло с расписанием приема врачей, колл-центр, игровую зону для детей, комнату для кормления грудных детей и детей раннего возраста, кабинет неотложной помощи детям, систему навигации, а также зону комфортного пребывания в холлах.

3. Субсидии предоставляются в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных до Министерства здравоохранения Российской Федерации как получателя средств федерального бюджета на цели, указанные в пункте 2 настоящих Правил.

4. Субсидия предоставляется на основании соглашения о предоставлении субсидии, заключенного между Министерством здравоохранения Российской Федерации и высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации, подготовленного (сформированного) с использованием государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами "Электронный бюджет" в соответствии с типовой формой, утвержденной Министерством финансов Российской Федерации (далее - соглашение).

5. Оценка эффективности использования субсидии осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации на основании сравнения значения результата использования субсидии, установленного соглашением, и фактически достигнутого по итогам отчетного года значения результата использования субсидии. Результатом использования субсидии является доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, которые дооснащены (обеспечены) медицинскими изделиями и (или) в которых реализованы организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающие комфортность пребывания детей, в соответствии с утвержденным Министерством положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям.

6. Условиями предоставления субсидии являются:

а) наличие правового акта субъекта Российской Федерации, утверждающего перечень мероприятий, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия, в соответствии с требованиями нормативных правовых актов Российской Федерации;

б) наличие в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных ассигнований на финансовое обеспечение расходного обязательства субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которого предоставляется субсидия, в объеме, необходимом для его исполнения, включающем размер планируемой к предоставлению из федерального бюджета субсидии;

в) заключение соглашения в соответствии с [пунктом 10 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации](#), утвержденных [постановлением Правительства Российской Федерации от 30 сентября 2014 г. N 999 "О формировании, предоставлении и распределении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации"](#) (далее - [Правила формирования, предоставления и распределения субсидий](#)).

7. Критериями отбора субъекта Российской Федерации для предоставления субсидии являются:

а) наличие в субъекте Российской Федерации детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, а также потребности в развитии их материально-технической базы;

б) согласие субъекта Российской Федерации на софинансирование из федерального бюджета расходного обязательства субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которого предоставляется субсидия;

в) наличие региональной программы, разработанной с учетом целей, указанных в пункте 2 настоящих Правил, включающей:

мероприятия, направленные на развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций;

перечень медицинских организаций, участвующих в реализации региональной программы;

перечень медицинских изделий, приобретаемых для медицинских организаций;

обязательства субъекта Российской Федерации обеспечить подготовку в медицинских организациях помещений для установки приобретаемых медицинских изделий;

обязательства субъекта Российской Федерации обеспечить подготовку медицинских работников, имеющих соответствующий уровень образования и квалификации для работы с приобретаемыми медицинскими изделиями.

8. Размер субсидии, предоставляемой бюджету i -го субъекта Российской Федерации (S_i), определяется по формуле:

$$S_i = \frac{(D_i \times 0,3 + E_i \times 0,7) \times L_i}{\sum_{i=1}^n ((D_i \times 0,3 + E_i \times 0,7) \times L_i)} \times F,$$

где:

D_i - отношение количества детских поликлиник, детских поликлинических отделений медицинских организаций и консультативно-диагностических центров для детей i -го субъекта Российской Федерации к общему количеству детских поликлиник в Российской Федерации в соответствии с формой федерального статистического наблюдения N 47 "Сведения о сети и деятельности медицинских организаций" за 2017 год при определении размера субсидии на 2019 год (за 2018 год - при определении размера субсидии на 2020 год), детских поликлинических отделений медицинских организаций (детских поликлиник) и консультативно-диагностических центров для детей в Российской Федерации в соответствии с формой федерального статистического наблюдения N 30 "Сведения о медицинской организации" за 2017 год при определении размера субсидии на 2019 год (за 2018 год - при определении размера субсидии на 2020 год);

0,3 - коэффициент, отражающий влияние количества детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации на потребность в софинансировании региональных программ;

E_i - отношение численности населения в возрасте от 0 до 17 лет (включительно) i -го субъекта Российской Федерации к численности населения этой возрастной группы в Российской Федерации по данным Федеральной службы государственной статистики на 1 января 2018 г. при определении размера субсидии на 2019 год (на 1 января 2019 г. - при определении размера субсидии на 2020 год);

0,7 - коэффициент, отражающий влияние численности населения в возрасте от 0 до 17 лет (включительно) i -го субъекта Российской Федерации на потребность в софинансировании региональных программ;

L_i - предельный уровень софинансирования расходного обязательства i -го субъекта Российской Федерации из федерального бюджета, определяемый в соответствии с [пунктом 13](#)

Правил формирования, предоставления и распределения субсидий ;

n - количество субъектов Российской Федерации - получателей субсидий;

F - расчетный общий объем бюджетных ассигнований федерального бюджета на предоставление субсидий.

9. Объем бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации на финансовое обеспечение расходного обязательства субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которого предоставляется субсидия, утверждается законом субъекта Российской Федерации о бюджете субъекта Российской Федерации (определяется сводной бюджетной росписью бюджета субъекта Российской Федерации) исходя из необходимости достижения установленного соглашением значения результата использования субсидии.

10. В случае недостижения субъектом Российской Федерации результата предоставления субсидии, предусмотренного соглашением, к нему применяются меры ответственности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

11. Субсидия перечисляется в установленном порядке на счет, открытый территориальному органу Федерального казначейства в учреждении Центрального банка Российской Федерации для учета операций со средствами бюджета субъекта Российской Федерации.

12. Контроль за соблюдением субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации и уполномоченными органами государственного финансового контроля.

Приложение N 8
к государственной программе
Российской Федерации
"Развитие здравоохранения"
(в редакции постановления
Правительства Российской Федерации
от 30 ноября 2019 года N 1569)

Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек

1. Настоящие Правила устанавливают цели, условия и порядок предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации по осуществлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек (далее - субсидии).

2. Субсидии предоставляются в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных до Министерства здравоохранения Российской Федерации как получателя средств федерального бюджета на предоставление субсидий на цели, указанные в пункте 1 настоящих Правил.

3. Критериями отбора субъекта Российской Федерации для предоставления субсидии являются:

а) наличие утвержденного уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения (далее - уполномоченный орган) перечня вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты на очередной финансовый год (программного реестра должностей), разработанного на основании примерного перечня должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, при

замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты на очередной финансовый год (программного реестра должностей), утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации;

б) наличие заявки высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации на участие в мероприятии, содержащей сведения о планируемой численности участников мероприятия (врачей, фельдшеров).

4. Субсидия предоставляется на основании соглашения о предоставлении субсидии, заключенного между Министерством здравоохранения Российской Федерации и высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации, подготовленного (сформированного) с использованием государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами "Электронный бюджет" в соответствии с типовой формой, утвержденной Министерством финансов Российской Федерации (далее - соглашение).

5. Условиями предоставления субсидии являются:

а) утвержденный нормативным правовым актом субъекта Российской Федерации порядок предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим неисполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении (за исключением медицинских организаций с укомплектованностью штата менее 60 процентов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек и заключившим трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации или органу местного самоуправления, на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со [статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации](#), с выполнением трудовой функции на должности, включенной в программный реестр должностей, предусмотренный пунктом 3 настоящих Правил, в размере:

2 млн. рублей для врачей и 1 млн. рублей для фельдшеров, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, расположенные на территории Дальневосточного федерального округа, в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, Арктической зоне Российской Федерации;

1,5 млн. рублей для врачей и 0,75 млн. рублей для фельдшеров, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, расположенные на удаленных и труднодоступных территориях. Перечень удаленных и труднодоступных территорий утверждается высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации;

1 млн. рублей для врачей и 0,5 млн. рублей для фельдшеров, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа (за исключением указанных в абзацах втором и третьем настоящего подпункта), либо города с населением до 50 тыс. человек;

б) наличие в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных ассигнований, предусмотренных на финансовое обеспечение расходных обязательств субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия, в объеме, необходимом для исполнения указанных обязательств, включающем размер планируемой к предоставлению субсидии;

в) заключение соглашения в соответствии с [пунктом 10 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации](#), утвержденных [постановлением Правительства Российской Федерации от 30 сентября 2014 г. N 999 "О формировании, предоставлении и распределении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации"](#) (далее - [Правила формирования, предоставления и распределения субсидий](#)).

6. Единовременная компенсационная выплата предоставляется уполномоченным органом медицинскому работнику из числа медицинских работников, указанных в пункте 1 настоящих Правил (далее - медицинские работники), однократно по одному из оснований, указанных подпункте "а" пункта 5 настоящих Правил. Уполномоченный орган вправе принимать решение о предоставлении медицинскому работнику единовременной компенсационной выплаты:

а) при наличии у него обязательств, связанных с целевым обучением (целевой подготовкой), при условии заключения им трудового договора с медицинской организацией, укомплектованность штата которой составляет менее 60 процентов;

б) при условии продолжения медицинским работником, выполнившим обязательства, связанные с целевым обучением (целевой подготовкой), работы в той же медицинской организации, расположенной в сельском населенном пункте, либо рабочем поселке, либо поселке городского типа, либо городе с населением до 50 тыс. человек.

7. Медицинский работник, заключивший с медицинской организацией договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты (далее - договор), принимает обязательства:

а) исполнять трудовые обязанности в течение 5 лет со дня заключения договора на должности в соответствии с трудовым договором при условии продления договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного [статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации](#));

б) возвратить в бюджет субъекта Российской Федерации часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения 5-летнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным [пунктом 8 части первой статьи 77 и пунктами 5 -7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации](#)), а также в случае перевода на другую должность или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам;

в) возвратить в бюджет субъекта Российской Федерации часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора, в случае увольнения в связи с призывом на военную службу (в соответствии с [пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации](#)) или продлить срок действия договора на период неисполнения функциональных обязанностей (по выбору медицинского работника).

8. Общий размер субсидии ($S_{\text{общ.}}$) определяется по формуле:

$$S_{\text{общ.}} = S_{1i} + S_{2i} + S_{3i},$$

где:

S_{1i} - размер субсидии бюджету i-го субъекта Российской Федерации, принимающего участие в соответствующем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных пунктом 1 настоящих Правил, в части, касающейся медицинских работников, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа (за исключением медицинских работников, указанных в пунктах 10 и 11 настоящих Правил), либо города с населением до 50 тыс. человек;

S_{2i} - размер субсидии бюджету i-го субъекта Российской Федерации, принимающего участие в соответствующем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных пунктом 1 настоящих Правил, в части, касающейся медицинских работников, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, расположенные на территории Дальневосточного федерального округа, в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, Арктической зоне Российской Федерации;

S_{3i} - размер субсидии бюджету i-го субъекта Российской Федерации, принимающего участие в соответствующем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных пунктом 1 настоящих Правил, в части, касающейся медицинских работников, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, расположенные на удаленных и труднодоступных территориях.

9. Размер субсидии бюджету i-го субъекта Российской Федерации, принимающего участие в соответствующем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных пунктом 1

настоящих Правил (S_{1i}), в части, касающейся медицинских работников, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа (за исключением медицинских работников, указанных в пунктах 10 и 11 настоящих Правил), либо городах с населением до 50 тыс. человек, определяется по формуле:

$$S_{1i} = (V_{1\text{план}i} \times 1 + F_{1\text{план}i} \times 0,5) \times L_i,$$

где:

$V_{1\text{план}i}$ - количество врачей, которым планируется предоставить единовременные компенсационные выплаты, в i -м субъекте Российской Федерации в соответствующем финансовом году;

1 - размер единовременной компенсационной выплаты, предоставляемой врачу, равный 1 млн. рублей;

$F_{1\text{план}i}$ - количество фельдшеров, которым планируется предоставить единовременные компенсационные выплаты, в i -м субъекте Российской Федерации в соответствующем финансовом году;

0,5 - размер единовременной компенсационной выплаты, предоставляемой фельдшеру, равный 0,5 млн. рублей;

L_i - предельный уровень софинансирования расходного обязательства i -го субъекта Российской Федерации из федерального бюджета, определяемый в соответствии с [пунктом 13 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий](#).

10. Размер субсидии бюджету i -го субъекта Российской Федерации, принимающего участие в соответствующем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных пунктом 1 настоящих Правил (S_{2i}), в части, касающейся медицинских работников, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, расположенные на территории Дальневосточного федерального округа, в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, Арктической зоне Российской Федерации, определяется по формуле:

$$S_{2i} = (V_{2\text{план}i} \times 2 + F_{2\text{план}i} \times 1) \times L_i,$$

где:

$V_{2\text{план}i}$ - количество врачей, которым планируется предоставить единовременные компенсационные выплаты, в i -м субъекте Российской Федерации в соответствующем финансовом году;

2 - размер единовременной компенсационной выплаты, предоставляемой врачу, равный 2 млн. рублей;

$F_{2\text{план}i}$ - количество фельдшеров, которым планируется предоставить единовременные компенсационные выплаты, в i -м субъекте Российской Федерации в соответствующем финансовом году;

1 - размер единовременной компенсационной выплаты, предоставляемой фельдшеру, равный 1 млн. рублей;

L_i - предельный уровень софинансирования расходного обязательства i -го субъекта Российской Федерации из федерального бюджета, определяемый в соответствии с [пунктом 13 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий](#).

11. Размер субсидии бюджету i -го субъекта Российской Федерации, принимающего участие в соответствующем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных пунктом 1 настоящих Правил (S_{3i}), в части, касающейся медицинских работников, прибывших (переехавших) на

работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, расположенные на удаленных и труднодоступных территориях, определяется по формуле:

$$S_{3i} = (V_{3\text{плани}} \times 1,5 + F_{3\text{плани}} \times 0,75) \times L_i,$$

где:

$V_{3\text{плани}}$ - количество врачей, которым планируется предоставить единовременные компенсационные выплаты, в i -м субъекте Российской Федерации в соответствующем финансовом году;

1,5 - размер единовременной компенсационной выплаты, предоставляемой врачу, равный 1,5 млн. рублей;

$F_{3\text{плани}}$ - количество фельдшеров, которым планируется предоставить единовременные компенсационные выплаты, в i -м субъекте Российской Федерации в соответствующем финансовом году;

0,75 - размер единовременной компенсационной выплаты, предоставляемой фельдшеру, равный 0,75 млн. рублей;

L_i - предельный уровень софинансирования расходного обязательства i -го субъекта Российской Федерации из федерального бюджета, определяемый в соответствии с [пунктом 13 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий](#).

12. Объем бюджетных ассигнований на финансовое обеспечение расходных обязательств субъекта Российской Федерации на осуществление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия, утверждается законом субъекта Российской Федерации о бюджете субъекта Российской Федерации (определяется сводной бюджетной росписью бюджета субъекта Российской Федерации) исходя из необходимости достижения установленных в соглашении значений результата использования субсидии - доли медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты.

Размер субсидии бюджету субъекта Российской Федерации в финансовом году не может превышать размер средств на исполнение в финансовом году расходных обязательств субъекта Российской Федерации, связанных с реализацией мероприятий, предусмотренных пунктом 1 настоящих Правил, с учетом предельного уровня софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета, определенного в соответствии с [пунктом 13 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий](#).

13. Субсидия перечисляется в установленном порядке на счет, открытый территориальному органу Федерального казначейства в учреждении Центрального банка Российской Федерации для учета операций со средствами бюджета субъекта Российской Федерации.

14. Для оценки результатов использования субсидии используется показатель - доля медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты (процентов) (I_i), рассчитываемый по формуле:

$$I_i = \frac{V_{\text{факт}i} + F_{\text{факт}i}}{V_{\text{плани}i} + F_{\text{плани}i}},$$

где:

$V_{\text{факт}i}$ - количество врачей, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в i -м субъекте Российской Федерации в соответствующем финансовом году;

$F_{\text{факт}i}$ - количество фельдшеров, которым фактически предоставлены единовременные

компенсационные выплаты, в i-м субъекте Российской Федерации в соответствующем финансовом году;

$V_{\text{плани}}$ - количество врачей, которым планируется предоставить единовременные компенсационные выплаты, в i-м субъекте Российской Федерации в соответствующем финансовом году;

$F_{\text{плани}}$ - количество фельдшеров, которым планируется предоставить единовременные компенсационные выплаты, в i-м субъекте Российской Федерации в соответствующем финансовом году.

15. Оценка эффективности использования субсидии осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации на основании сравнения значения результатов использования субсидии, установленного в соглашении, и фактически достигнутого по итогам отчетного года значения результатов использования субсидии, предусмотренного пунктом 14 настоящих Правил.

16. Порядок и условия возврата средств из бюджетов субъектов Российской Федерации в федеральный бюджет в случае нарушения обязательств, предусмотренных соглашением, а также основания для освобождения субъектов Российской Федерации от применения мер финансовой ответственности установлены [пунктами 16 -18](#) и [20 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий](#) .

17. Контроль за реализацией субъектами Российской Федерации мероприятий, предусмотренных пунктом 1 настоящих Правил, осуществляется Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения.

18. Контроль за соблюдением субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации и уполномоченными органами государственного финансового контроля.

Приложение N 9
к государственной программе
Российской Федерации
"Развитие здравоохранения"
(в редакции постановления
Правительства Российской Федерации
от 30 ноября 2019 года N 1569)

Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования реализации государственных программ субъектов Российской Федерации, содержащих мероприятия по развитию системы паллиативной медицинской помощи

1. Настоящие Правила устанавливают цели, условия и порядок предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации государственных программ субъектов Российской Федерации, содержащих мероприятия по развитию системы паллиативной медицинской помощи (далее - субсидии).

2. Субсидии предоставляются в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации следующих мероприятий:

а) обеспечение лекарственными препаратами, в том числе для обезболивания;

б) обеспечение медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями, в том числе для использования на дому.

3. Субсидия предоставляется в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных до Министерства здравоохранения Российской Федерации как получателя средств федерального

бюджета на цели, указанные в пункте 2 настоящих Правил.

4. Критериями отбора субъекта Российской Федерации для предоставления субсидии являются:

а) наличие в субъекте Российской Федерации медицинских организаций, подведомственных органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации, оказывающих паллиативную медицинскую помощь;

б) наличие в субъекте Российской Федерации лиц, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, и системы их учета;

в) наличие государственной программы субъекта Российской Федерации, включающей мероприятия по развитию паллиативной медицинской помощи и показатели, соответствующие результатам использования субсидии, указанным в пункте 8 настоящих Правил.

5. Субсидия предоставляется на основании соглашения о предоставлении субсидии, заключенного между Министерством здравоохранения Российской Федерации и высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации, подготовленного (сформированного) с использованием государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами "Электронный бюджет" в соответствии с типовой формой, утвержденной Министерством финансов Российской Федерации (далее - соглашение).

6. Условиями предоставления субсидии являются:

а) наличие правового акта субъекта Российской Федерации, утверждающего перечень мероприятий, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия, в соответствии с требованиями нормативных правовых актов Российской Федерации;

б) наличие в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных ассигнований, предусмотренных на финансовое обеспечение расходных обязательств субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия, в объеме, необходимом для их исполнения, включающем размер планируемой к предоставлению из федерального бюджета субсидии;

в) заключение соглашения в соответствии с [пунктом 10 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации](#), утвержденных [постановлением Правительства Российской Федерации от 30 сентября 2014 г. N 999 "О формировании, предоставлении и распределении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации"](#) (далее - [Правила формирования, предоставления и распределения субсидий](#)).

7. Размер субсидии, предоставляемой бюджету субъекта Российской Федерации (T_i), определяется по формуле:

$$T_i = T_{\text{общ}} \times \frac{P_i \times K_i}{\sum_{i=1}^n P_i \times K_i},$$

где:

$T_{\text{общ}}$ - общий объем бюджетных ассигнований, предусмотренный в федеральном бюджете на предоставление субсидии на соответствующий финансовый год и плановый период;

P_i - численность лиц, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, в i -м субъекте Российской Федерации в предшествующем году, определяемая Министерством здравоохранения Российской Федерации;

K_i - предельный уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета по субъектам Российской Федерации, определяемый в соответствии с [пунктом 13 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий](#);

n - количество субъектов Российской Федерации - получателей субсидии.

8. Оценка эффективности использования субсидии осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации на основании сравнения значений результатов использования субсидии, установленных соглашением, и фактически достигнутых по итогам отчетного года значений следующих результатов использования субсидии:

а) обеспеченность паллиативными койками (на 10 тыс. населения);

б) количество посещений, осуществляемых врачами-специалистами и средним медицинским персоналом (любых специальностей) в целях оказания паллиативной медицинской помощи (на 10 тыс. населения);

в) доля посещений, осуществляемых выездными патронажными бригадами для оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве посещений для оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях (процентов);

г) полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов субъектами Российской Федерации в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических средств и психотропных веществ, ежегодно утверждаемым Министерством промышленности и торговли Российской Федерации (процентов).

9. Субсидия перечисляется в установленном порядке на счет, открытый территориальному органу Федерального казначейства в учреждении Центрального банка Российской Федерации для учета операций со средствами бюджета субъекта Российской Федерации.

10. Уполномоченный высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации ежегодно, не позднее 2 апреля года, следующего за отчетным, представляет в Министерство здравоохранения Российской Федерации по форме, утвержденной Министерством, сведения о результатах реализации мероприятий, предусмотренных пунктом 2 настоящих Правил.

11. Порядок и условия возврата средств из бюджета субъекта Российской Федерации в федеральный бюджет в случае нарушения обязательств, предусмотренных соглашением, а также основания для освобождения субъекта Российской Федерации от применения мер финансовой ответственности установлены [пунктами 16 -18](#) и [20 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий](#).

12. Контроль за соблюдением субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации и уполномоченными органами государственного финансового контроля.

Приложение N 10
к государственной программе
Российской Федерации
"Развитие здравоохранения"
(в редакции постановления
Правительства Российской Федерации
от 30 ноября 2019 года N 1569)

Правила предоставления субсидий бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию региональных проектов "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)"

1. Настоящие Правила устанавливают порядок и условия предоставления субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации региональных проектов "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)", обеспечивающих достижение целей, показателей и результатов федерального проекта "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)", входящего в состав национального проекта "Здравоохранение" (далее - единая система),

предусматривающих внедрение в медицинских организациях государственной системы здравоохранения субъектов Российской Федерации и муниципальной системы здравоохранения (далее - медицинские организации) медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации, и реализацию государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, соответствующих требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации, обеспечивающих информационное взаимодействие с подсистемами единой системы (далее соответственно - региональные проекты, субсидии).

2. Внедрение медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации, в медицинских организациях и реализация государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, соответствующих требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации, предусматривают осуществление государственных и муниципальных закупок товаров, выполнение работ, оказание услуг по следующим направлениям:

а) закупка серверного, информационно-телекоммуникационного оборудования и иных комплектующих (в том числе в целях увеличения серверных мощностей), предназначенных для оснащения центров обработки данных, обеспечивающих функционирование государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации;

б) закупка серверного, информационно-телекоммуникационного оборудования и иных комплектующих (в том числе в целях увеличения серверных мощностей), предназначенных для функционирования медицинских информационных систем медицинских организаций;

в) закупка информационных терминалов, компьютерной техники, оргтехники, сетевого оборудования, услуг по обследованию, проектированию и монтажу локальных вычислительных сетей, услуг по информационной безопасности, программных и аппаратных средств защиты информации (в том числе криптографической), услуг по подключению к защищенной сети передачи данных субъектов Российской Федерации для создания и функционирования автоматизированных рабочих мест медицинских работников, подключаемых к медицинским информационным системам, взаимодействующим с государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации;

г) закупка сертификатов ключей усиленной квалифицированной электронной подписи для врачей;

д) закупка услуг по разработке медицинских информационных систем (программного обеспечения), приобретению неисключительных (исключительных) прав на медицинские информационные системы, развитию, внедрению и модернизации медицинских информационных систем для обеспечения взаимодействия с государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, единой системой, а также для межведомственного электронного взаимодействия в установленном порядке;

е) закупка услуг по разработке государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации (программного обеспечения), приобретению неисключительных (исключительных) прав на программное обеспечение государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, развитию, внедрению и модернизации государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации.

3. При осуществлении государственных и муниципальных закупок товаров, выполнении работ, оказании услуг, указанных в пункте 2 настоящих Правил, рекомендуется отдавать предпочтение оборудованию отечественных производителей при эквивалентных технологических характеристиках.

4. Субсидии предоставляются в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных до Министерства здравоохранения Российской Федерации как получателя средств федерального бюджета на предоставление субсидий на цели, указанные в пункте 1 настоящих Правил.

5. Критерием отбора субъекта Российской Федерации для предоставления субсидии является показатель уровня расчетной бюджетной обеспеченности субъекта Российской Федерации менее 2,5 после распределения дотаций на выравнивание бюджетной обеспеченности субъектов Российской Федерации в текущем финансовом году.

6. Субсидия предоставляется на основании соглашения о предоставлении субсидии, заключенного между Министерством здравоохранения Российской Федерации и высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации, подготовленного (сформированного) с использованием государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами "Электронный бюджет" в соответствии с типовой формой, утвержденной Министерством финансов Российской Федерации (далее - соглашение).

7. Условиями предоставления субсидии являются:

а) наличие правового акта субъекта Российской Федерации, утверждающего перечень мероприятий, в целях софинансирования которых предоставляются субсидии, в соответствии с требованиями нормативных правовых актов Российской Федерации;

б) наличие в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных ассигнований на исполнение расходного обязательства субъекта Российской Федерации, софинансирование которого осуществляется из федерального бюджета, в объеме, необходимом для его исполнения, включающем размер планируемой к предоставлению из федерального бюджета субсидии;

в) заключение соглашения в соответствии с [пунктом 10 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации](#), утвержденных [постановлением Правительства Российской Федерации от 30 сентября 2014 г. N 999 "О формировании, предоставлении и распределении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации"](#) (далее - [Правила формирования, предоставления и распределения субсидий](#)).

8. Уполномоченный высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации представляет в Министерство здравоохранения Российской Федерации не позднее 15-го календарного дня по окончании отчетного квартала отчет о расходах бюджета субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия.

9. Размер субсидии рассчитывается с учетом предельного уровня софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации в соответствии с [пунктом 13 1.1 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий](#).

10. Размер субсидии, предоставляемой бюджету *i*-го субъекта Российской Федерации (S_{fi}), определяется по формуле:

$$S_{fi} = S_{\text{общ}} \times \frac{S_{ci} \times K_i}{\sum S_{ci} \times K_i},$$

где:

$S_{\text{общ}}$ - размер субсидии, распределяемой между субъектами Российской Федерации в соответствующем финансовом году;

S_{ci} - объем финансового обеспечения регионального проекта, включающий размер субсидии из федерального бюджета бюджету *i*-го субъекта Российской Федерации, предусмотренный паспортом регионального проекта *i*-го субъекта Российской Федерации на соответствующий год;

K_i - предельный уровень софинансирования расходного обязательства *i*-го субъекта Российской Федерации из федерального бюджета, определяемый в соответствии с [пунктом 13 1.1 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий](#).

11. В соглашении могут устанавливаться различные уровни софинансирования расходных обязательств субъекта Российской Федерации из федерального бюджета по отдельным мероприятиям, указанным в пункте 2 настоящих Правил, в соответствии с предельным уровнем софинансирования, определяемым в соответствии с [пунктом 13 1.1 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий](#).

Объем бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации на финансовое обеспечение расходных обязательств субъекта Российской Федерации по указанным мероприятиям,

в целях софинансирования которых предоставляется субсидия, утверждается законом субъекта Российской Федерации о бюджете субъекта Российской Федерации (определяется сводной бюджетной росписью бюджета субъекта Российской Федерации) исходя из необходимости достижения установленных в соглашении значений результатов использования субсидии.

12. Субсидия перечисляется в установленном порядке на счет, открытый территориальному органу Федерального казначейства в учреждении Центрального банка Российской Федерации для учета операций со средствами бюджета субъекта Российской Федерации.

13. Оценка эффективности использования субсидии определяется достижением значений результата использования субсидии, который соответствует результату федерального проекта "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)", и предусматривает реализацию региональных проектов и реализацию государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, соответствующих требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации, обеспечивающих взаимодействие с подсистемами единой системы.

14. Субсидия, от которой субъект Российской Федерации отказался полностью или частично до заключения соглашения или в период его действия, подлежит дальнейшему перераспределению на реализацию региональных проектов в текущем году между другими субъектами Российской Федерации, выразившими готовность к освоению перераспределенных средств на цели, указанные в пункте 1 настоящих Правил, и отобранными проектным комитетом по национальному проекту "Здравоохранение".

15. Порядок и условия возврата средств из бюджетов субъектов Российской Федерации в федеральный бюджет в случае нарушения обязательств, предусмотренных соглашением, а также основания для освобождения субъектов Российской Федерации от применения мер финансовой ответственности установлены [пунктами 16 -18](#) и [20 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий](#).

16. Контроль за соблюдением субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации и уполномоченными органами государственного финансового контроля.

Приложение N 11
к государственной программе
Российской Федерации
"Развитие здравоохранения"
(в редакции постановления
Правительства Российской Федерации
от 30 ноября 2019 года N 1569)

Правила предоставления и распределения субсидий на обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечнососудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении, бюджетам субъектов Российской Федерации на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов

1. Настоящие Правила устанавливают цели, условия и порядок предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации региональных проектов по обеспечению лиц, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда и другие острые сердечно-сосудистые заболевания, лекарственными препаратами в амбулаторных условиях, обеспечивающих достижение целей, показателей и результатов федерального проекта "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями" национального проекта "Здравоохранение" (далее - субсидии).

2. Субсидии предоставляются в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при обеспечении в течение одного года в амбулаторных условиях лекарственными препаратами в соответствии с перечнем, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации, лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по

поводу сердечно-сосудистых заболеваний, за исключением лиц, указанных в пункте 3 настоящих Правил.

3. Субсидии не предоставляются в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при обеспечении в течение одного года в амбулаторных условиях лекарственными препаратами в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, имеющих право на получение социальной услуги в виде обеспечения лекарственными препаратами для медицинского применения в соответствии с [Федеральным законом "О государственной социальной помощи"](#).

4. Субсидия предоставляется в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных до Министерства здравоохранения Российской Федерации как получателя средств федерального бюджета на цели, указанные в пункте 2 настоящих Правил.

5. Критериями отбора субъекта Российской Федерации для предоставления субсидии являются:

а) наличие подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь лицам, указанным в пункте 2 настоящих Правил, в амбулаторных условиях;

б) наличие лиц, указанных в пункте 2 настоящих Правил;

в) ведение регионального сегмента Федерального регистра лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи.

6. Субсидия предоставляется на основании соглашения о предоставлении субсидии, заключенного между Министерством здравоохранения Российской Федерации и высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации, подготовленного (сформированного) с использованием государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами "Электронный бюджет" в соответствии с типовой формой, утвержденной Министерством финансов Российской Федерации (далее - соглашение).

7. Условиями предоставления субсидии являются:

а) наличие правового акта субъекта Российской Федерации, утверждающего перечень мероприятий, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия, в соответствии с требованиями нормативных правовых актов Российской Федерации;

б) наличие в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных ассигнований, предусмотренных на финансовое обеспечение расходных обязательств субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия, в объеме, необходимом для их исполнения, включающем размер планируемой к предоставлению из федерального бюджета субсидии;

в) заключение соглашения в соответствии с [пунктом 10 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации](#), утвержденных [постановлением Правительства Российской Федерации от 30 сентября 2014 г. N 999 "О формировании, предоставлении и распределении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации"](#) (далее - [Правила формирования, предоставления и распределения субсидий](#)).

8. Размер предоставляемой бюджету i -го субъекта Российской Федерации субсидии (S_i) определяется по формуле:

$$S_i = L \times \frac{P_i \times (0,6 \times M_i + 0,4 \times N_i)}{\sum_{i=1}^n P_i \times (0,6 \times M_i + 0,4 \times N_i)},$$

где:

L - общий объем бюджетных ассигнований, утвержденных Министерству здравоохранения Российской Федерации на предоставление субсидий на соответствующий финансовый год;

P_i - предельный уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета на очередной финансовый год, выраженный в процентах объема указанного расходного обязательства i -го субъекта Российской Федерации;

0,6 - коэффициент стоимости лекарственного обеспечения лиц, перенесших острый инфаркт миокарда;

M_i - количество инфарктов, впервые зарегистрированных в отчетном году, в i -м субъекте Российской Федерации в соответствии с формой федерального статистического наблюдения N 12 "Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации";

0,4 - коэффициент стоимости лекарственного обеспечения лиц, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения;

N_i - количество инсультов, впервые зарегистрированных в отчетном году, в i -м субъекте Российской Федерации в соответствии с формой федерального статистического наблюдения N 12 "Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации";

n - количество субъектов Российской Федерации - получателей субсидии.

9. Предельный уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета определяется в соответствии с [пунктом 13 1.1 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий](#).

Объем бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации на финансовое обеспечение расходных обязательств субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия, может быть увеличен в одностороннем порядке субъектом Российской Федерации, что не влечет за собой обязательств Российской Федерации по увеличению размера субсидии.

10. Объем бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации на финансовое обеспечение расходных обязательств субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия, утверждается законом субъекта Российской Федерации о бюджете субъекта Российской Федерации (определяется сводной бюджетной росписью бюджета субъекта Российской Федерации) исходя из необходимости достижения установленных соглашением значений результатов использования субсидии.

11. Субсидия перечисляется в установленном порядке на счет, открытый территориальному органу Федерального казначейства в учреждении Центрального банка Российской Федерации для учета операций со средствами бюджета субъекта Российской Федерации.

12. Оценка эффективности использования субсидии осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации путем сравнения установленных соглашением значений результатов использования субсидии, соответствующих результатам федерального проекта "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями" национального проекта "Здравоохранение", и фактических достигнутых по итогам отчетного года значений следующих результатов использования субсидии:

а) доля лиц, указанных в пункте 2 настоящих Правил, находящихся под диспансерным наблюдением, в общем числе таких лиц (процентов);

б) доля лиц, обеспеченных лекарственными препаратами в амбулаторных условиях, в общем числе лиц, указанных в пункте 2 настоящих Правил, находящихся под диспансерным наблюдением (процентов).

13. Порядок и условия возврата средств из бюджета субъекта Российской Федерации в федеральный бюджет в случае нарушения субъектом Российской Федерации обязательств, предусмотренных соглашением, а также основания для освобождения субъекта Российской Федерации от применения мер финансовой ответственности установлены [пунктами 16 -18](#) и [20](#)

Правил формирования, предоставления и распределения субсидий .

14. В целях перераспределения между субъектами Российской Федерации средств, высвободившихся в случае отказа субъекта Российской Федерации от получения субсидии и (или) в случае сложившейся экономии при расходовании субсидии, перераспределенная (дополнительная) сумма для i-го субъекта Российской Федерации ($C_{i\text{пер}}$) определяется по формуле:

$$C_{i\text{пер}} = C_{\text{выс}} \times \frac{C_{i\text{заяв}}}{\sum C_{i\text{заяв}}}$$

где:

$C_{\text{выс}}$ - общий объем высвободившихся бюджетных ассигнований;

$C_{i\text{заяв}}$ - объем дополнительной потребности в субсидии, заявленной i-м субъектом Российской Федерации.

15. Перераспределенная сумма для i-го субъекта Российской Федерации не должна превышать запрашиваемый этим субъектом Российской Федерации объем дополнительной потребности в субсидии.

16. Контроль за соблюдением субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации и уполномоченными органами государственного финансового контроля."

Электронный текст документа
подготовлен АО "Кодекс" и сверен по:
Официальный интернет-портал
правовой информации
www.pravo.gov.ru, 06.12.2019,
N 0001201912060020

[О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации "Развитие здравоохранения" \(Источник: ИСС "КОДЕКС"\)](#)