

ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 11 декабря 2020 г. N 2081

О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ

В ГОСУДАРСТВЕННУЮ ПРОГРАММУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
"РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ" И ПРИЗНАНИИ УТРАТИВШИМИ
СИЛУ

НЕКОТОРЫХ АКТОВ ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

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; N 49, ст. 7140; 2020, N 14, ст. 2108; N 35, ст. 5562).

2. Признать утратившими силу:

изменения, которые вносятся в государственную программу Российской Федерации "Развитие здравоохранения", утвержденные [постановлением Правительства Российской Федерации от 24 января 2019 г. N 34](#) "О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации "Развитие здравоохранения" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2019, N 5, ст. 380), в части, касающейся приложения N 7 к указанной Программе;

[постановление Правительства Российской Федерации от 14 марта 2019 г. N 266](#) "О внесении изменения в приложение N 7 к государственной программе Российской Федерации "Развитие здравоохранения" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2019, N 11, ст. 1150);

изменения, которые вносятся в государственную программу Российской Федерации "Развитие здравоохранения", утвержденные

постановлением Правительства Российской Федерации от 29 марта 2019 г. N 380 "О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации "Развитие здравоохранения" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2019, N 15, ст. 1752), в части, касающейся приложения N 7 к указанной Программе;

изменения, которые вносятся в государственную программу Российской Федерации "Развитие здравоохранения", утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 30 ноября 2019 г. N 1569 "О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации "Развитие здравоохранения" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2019, N 49, ст. 7140), в части, касающейся приложения N 7 к указанной Программе;

постановление Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2019 г. N 1859 "Об утверждении Правил предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации для софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации региональных проектов, предусматривающих формирование приверженности здоровому образу жизни и обеспечивающих достижение целей, показателей и результатов федерального проекта "Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, N 1, ст. 54);

изменения, которые вносятся в государственную программу Российской Федерации "Развитие здравоохранения", утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 27 марта 2020 г. N 351 "О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации "Развитие здравоохранения" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, N 14, ст. 2108), в части, касающейся приложения N 7 к указанной Программе.

3. Министерству здравоохранения Российской Федерации разместить государственную программу Российской Федерации "Развитие здравоохранения" с изменениями, утвержденными настоящим постановлением, на своем официальном сайте, а также на портале государственных программ Российской Федерации в информационно-

телекоммуникационной сети "Интернет" в 2-недельный срок со дня официального опубликования настоящего постановления.

4. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2021 г.

Председатель Правительства
Российской Федерации
М.МИШУСТИН

Утверждены
постановлением Правительства
Российской Федерации
от 11 декабря 2020 г. N 2081

ИЗМЕНЕНИЯ,
КОТОРЫЕ ВНОСЯТСЯ В ГОСУДАРСТВЕННУЮ ПРОГРАММУ
РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ "РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ"

1. Абзац седьмой признать утратившим силу.

2. После абзаца одиннадцатого дополнить абзацем следующего содержания:

"Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации для софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации региональных проектов, предусматривающих формирование приверженности здоровому образу жизни и обеспечивающих достижение целей, показателей и результатов федерального проекта "Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек", на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов приведены в приложении N 11(1).".

3. Приложения N 3 - 6 к указанной Программе изложить в следующей редакции:

"Приложение N 3
к государственной программе
Российской Федерации

"Развитие здравоохранения"
(в редакции постановления
Правительства Российской Федерации
от 11 декабря 2020 г. N 2081)

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 предоставление субсидии 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, при реализации которых возникают расходные обязательства субъекта Российской Федерации, 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) 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:

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

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_{di} - 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, коэффициент K_{di} равен 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_{ri} - 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, коэффициент K_{ri} равен 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.

13. Субсидия перечисляется в установленном порядке на единые счета бюджетов, открытые финансовым органам субъектов Российской Федерации в территориальных органах Федерального казначейства.

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 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.

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 11 декабря 2020 г. N 2081)

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

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 и Министерства строительства и жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации как получателей 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. Предельный уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета определяется 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 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, в размере не более 99 процентов.

7. Адресное (пообъектное) распределение субсидий в целях софинансирования объектов с указанием размеров субсидий утверждается (определяется) в соответствии с пунктами 6 и 7 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий.

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) 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 или Министерством строительства и жилищно-коммунального хозяйства 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 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 - 20 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий.

14. Субсидия перечисляется в установленном порядке на единые счета бюджетов, открытые финансовым органам субъектов Российской Федерации в территориальных органах Федерального казначейства.

15. Контроль за соблюдением субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации, Министерством строительства и жилищно-коммунального хозяйства 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 11 декабря 2020 г. N 2081)

ПРАВИЛА
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И РАСПРЕДЕЛЕНИЯ СУБСИДИЙ ИЗ
ФЕДЕРАЛЬНОГО
БЮДЖЕТА БЮДЖЕТАМ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В
ЦЕЛЯХ
СОФИНАНСИРОВАНИЯ РАСХОДНЫХ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ СУБЪЕКТОВ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ВОЗНИКАЮЩИХ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ
РЕГИОНАЛЬНЫХ ПРОЕКТОВ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ДОСТИЖЕНИЕ
ЦЕЛЕЙ,
ПОКАЗАТЕЛЕЙ И РЕЗУЛЬТАТОВ ФЕДЕРАЛЬНОГО ПРОЕКТА
"РАЗВИТИЕ
СИСТЕМЫ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ
ПОМОЩИ",
ВХОДЯЩЕГО В СОСТАВ НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА
"ЗДРАВООХРАНЕНИЕ",
ПОСРЕДСТВОМ ЗАКУПКИ АВИАЦИОННЫХ РАБОТ В ЦЕЛЯХ
ОКАЗАНИЯ

МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (СКОРОЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ 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, возникающих при реализации региональных проектов, обеспечивающих достижение целей, показателей и результатов федерального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи", входящего в состав национального проекта "Здравоохранение", посредством закупки 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, при реализации которых возникают расходные обязательства субъекта Российской Федерации, 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 расходных обязательств субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия;

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:

$V_{FE} = k_{FE} \times V$;

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

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 2021 году $kFE = 0,3231$, в 2022 году $kFE = 0,3247$, в 2023 году $kFE = 0,3247$;

V - общий объем бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете на предоставление субсидий на соответствующий финансовый год;

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;

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 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:

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

V_{IDP} - 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 и которые участвуют 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. 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 в пределах средств бюджета субъекта Российской Федерации, соответствующих размеру 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 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.

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 11 декабря 2020 г. N 2081)

ПРАВИЛА
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И РАСПРЕДЕЛЕНИЯ СУБСИДИЙ ИЗ
ФЕДЕРАЛЬНОГО
БЮДЖЕТА БЮДЖЕТАМ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В
ЦЕЛЯХ
СОФИНАНСИРОВАНИЯ РАСХОДНЫХ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ СУБЪЕКТОВ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ФИНАНСОВОМУ ОБЕСПЕЧЕНИЮ
ОКАЗАНИЯ
ГРАЖДНАМ 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 по финансовому обеспечению в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации оказания 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 предоставление субсидии на цели, установленные пунктом 1 настоящих Правил.

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

а) наличие медицинских организаций, 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, при реализации которых

возникают расходные обязательства субъекта Российской Федерации, 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) 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, предусмотренных в федеральном бюджете на предоставление субсидии 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 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 единые счета, открытые финансовым органам субъектов Российской Федерации в территориальных органах Федерального казначейства.

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 значения результата использования субсидии, предусмотренного соглашением, к нему применяются меры финансовой ответственности, предусмотренные пунктами 16 - 18 и 20 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий.

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 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.

18. В случае нецелевого использования субсидии субъектом Российской Федерации к нему применяются бюджетные меры принуждения, предусмотренные бюджетным законодательством Российской Федерации.".

4. Приложение N 7 к указанной Программе признать утратившим силу.

5. Приложения N 8 - 11 к указанной Программе изложить в следующей редакции:

"Приложение N 8
к государственной программе
Российской Федерации
"Развитие здравоохранения"
(в редакции постановления
Правительства Российской Федерации
от 11 декабря 2020 г. N 2081)

**ПРАВИЛА
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И РАСПРЕДЕЛЕНИЯ СУБСИДИЙ ИЗ
ФЕДЕРАЛЬНОГО
БЮДЖЕТА БЮДЖЕТАМ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
НА ЕДИНОВРЕМЕННЫЕ КОМПЕНСАЦИОННЫЕ ВЫПЛАТЫ
МЕДИЦИНСКИМ
РАБОТНИКАМ (ВРАЧАМ, ФЕЛЬДШЕРАМ, А ТАКЖЕ АКУШЕРКАМ
И МЕДИЦИНСКИМ СЕСТРАМ ФЕЛЬДШЕРСКИХ И ФЕЛЬДШЕРСКО-**

**АКУШЕРСКИХ
ПУНКТОВ), 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, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), 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 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, 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, а также акушерок и медицинских сестер фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов).

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, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), 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, а также акушерок и медицинских сестер фельдшерских и фельдшерско-

акушерских пунктов, 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, а также акушерок и медицинских сестер фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, 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, а также акушерок и медицинских сестер фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, 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) 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) возратить в доход бюджета 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) возратить в доход бюджета 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 (Собщ) определяется по формуле:

$$\text{Собщ} = \text{S1i} + \text{S2i} + \text{S3i},$$

где:

S1i - 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;

S2i - 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;

S3i - 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 (S1i), 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:

$$S1i = (V1_{\text{плани}} \times 1 + F1_{\text{плани}} \times 0,5) \times Li,$$

где:

$V1_{\text{плани}}$ - 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;

$F1_{\text{плани}}$ - количество фельдшеров, а также акушерок и медицинских сестер фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, которым планируется предоставить единовременные компенсационные выплаты, в i -м субъекте Российской Федерации в соответствующем финансовом году;

$0,5$ - размер единовременной компенсационной выплаты, предоставляемой фельдшеру, а также акушерке и медицинской сестре фельдшерского и фельдшерско-акушерского пунктов, равный 0,5 млн. рублей;

Li - 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 (S2i), 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:

$$S2i = (V2_{\text{плани}} \times 2 + F2_{\text{плани}} \times 1) \times Li,$$

где:

$V2_{\text{плани}}$ - 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;

$F2_{\text{плани}}$ - количество фельдшеров, а также акушерок и медицинских сестер фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, которым планируется предоставить единовременные компенсационные выплаты, в i -м субъекте Российской Федерации в соответствующем финансовом году;

1 - размер единовременной компенсационной выплаты, предоставляемой фельдшеру, а также акушерке и медицинской сестре фельдшерского и фельдшерско-акушерского пунктов, равный 1 млн. рублей;

Li - 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 ($S3i$), 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:

$$S3i = (V3_{\text{плани}} \times 1,5 + F3_{\text{плани}} \times 0,75) \times Li,$$

где:

V_3 план i - 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 план i - количество фельдшеров, а также акушерок и медицинских сестер фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, которым планируется предоставить единовременные компенсационные выплаты, в i -м субъекте Российской Федерации в соответствующем финансовом году;

0,75 - размер единовременной компенсационной выплаты, предоставляемой фельдшеру, а также акушерке и медицинской сестре фельдшерского и фельдшерско-акушерского пунктов, 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 единые счета бюджетов, открытые финансовым органам субъектов Российской Федерации в территориальных органах Федерального казначейства.

14. Результатом использования субсидии является доля медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты (процентов) (I_i), рассчитываемая по формуле:

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

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, а также акушерок и медицинских сестер фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в i -м субъекте Российской Федерации в соответствующем финансовом году;

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

$F_{\text{план}i}$ - количество фельдшеров, а также акушерок и медицинских сестер фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, 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 результата использования субсидии, установленного в соглашении, и фактически достигнутого по итогам отчетного года значения результата использования субсидии, предусмотренного пунктом 14 настоящих Правил.

16. 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.

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 11 декабря 2020 г. N 2081)

**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 пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, 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;

в) обеспечение медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, автомобилями в соответствии со стандартом оснащения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым и легковыми автомобилями в соответствии со стандартом оснащения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям, предусмотренными положением об организации оказания паллиативной медицинской помощи, утвержденным в порядке, установленном частью 5 статьи 36 Федерального закона "Об

основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

3. Субсидия предоставляется в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных до Министерства здравоохранения Российской Федерации как получателя средств федерального бюджета на предоставление субсидии 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 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, при реализации которых возникают расходные обязательства субъекта Российской Федерации, 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) 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).

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, предусмотренных в федеральном бюджете на предоставление субсидии на соответствующий финансовый год;

P_i - численность лиц, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, в i -м субъекте Российской Федерации в году, предшествующем году выделения субсидии, 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 единые счета бюджетов, открытые финансовым органам субъектов Российской Федерации в территориальных органах Федерального казначейства.

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 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.

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 11 декабря 2020 г. N 2081)

**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), посредством внедрения 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, при реализации которых возникают расходные обязательства субъекта Российской Федерации, 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) 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 отчет о расходах бюджета субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия в сроки, установленные соглашением.

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:

$$S_{fi} = S_{\text{общ}} \times \frac{S_{ci} \times K_i}{\sum_{i=1}^n (S_{ci} \times K_i)},$$

где:

$S_{\text{общ}}$ - общий объем бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете на предоставление субсидии на соответствующий финансовый год;

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;

n - количество субъектов Российской Федерации.

11. В соглашении могут устанавливаться различные уровни софинансирования расходных обязательств субъекта Российской Федерации

Федерации из федерального бюджета по отдельным мероприятиям, указанным в пункте 2 настоящих Правил, с учетом предельного уровня софинансирования, определяемого 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 единые счета бюджетов, открытые финансовым органам субъектов Российской Федерации в территориальных органах Федерального казначейства.

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. Результатом использования субсидии является реализация 85 субъектами Российской Федерации мероприятий региональных проектов. Оценка эффективности использования субсидии в отчетном финансовом году осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации путем вычисления отношения фактического значения, достигнутого субъектом Российской Федерации в отчетном периоде, к плановому значению по каждому показателю результативности использования субсидии, установленному в соглашении:

а) доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с единой государственной информационной системой здравоохранения в отчетном году, процентов;

б) доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи гражданам путем организации информационного взаимодействия с государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации в отчетном году, процентов;

в) доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) в отчетном году, процентов;

г) доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации, обеспечивающих межведомственное электронное взаимодействие с учреждениями медико-социальной экспертизы посредством единой системы здравоохранения, процентов;

д) доля автоматизированных рабочих мест, организованных для медицинских работников в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения при внедрении и эксплуатации медицинских информационных систем, процентов.

15. Субсидия, от которой субъект Российской Федерации отказался полностью или частично до заключения соглашения или в период его действия, подлежит дальнейшему перераспределению 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".

16. 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.

17. 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 11 декабря 2020 г. N 2081)

ПРАВИЛА
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И РАСПРЕДЕЛЕНИЯ СУБСИДИЙ НА ОБЕСПЕЧЕНИЕ
ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ
И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ
ВЫСОКОГО
РИСКА, НАХОДЯЩИХСЯ НА ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ,
БЮДЖЕТАМ
СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА 2021 ГОД И НА
ПЛАНОВЫЙ
ПЕРИОД 2022 И 2023 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, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым 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 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) 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, предусмотренных 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 у пациентов 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 у пациентов 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 единые счета бюджетов, открытые финансовым органам субъектов Российской Федерации в территориальных органах Федерального казначейства.

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 ($C_{iпер}$) определяется по формуле:

$$C_{iпер} = C_{выс} \times \frac{C_{iзаяв}}{\sum C_{iзаяв}},$$

где:

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

$C_{iзаяв}$ - 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."

6. Дополнить приложением N 11(1) следующего содержания:

"Приложение N 11(1)
к государственной программе
Российской Федерации
"Развитие здравоохранения"

**ПРАВИЛА
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И РАСПРЕДЕЛЕНИЯ СУБСИДИЙ ИЗ
ФЕДЕРАЛЬНОГО
БЮДЖЕТА БЮДЖЕТАМ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ДЛЯ СОФИНАНСИРОВАНИЯ РАСХОДНЫХ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ СУБЪЕКТОВ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ВОЗНИКАЮЩИХ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ
РЕГИОНАЛЬНЫХ ПРОЕКТОВ, ПРЕДУСМАТРИВАЮЩИХ
ФОРМИРОВАНИЕ
ПРИВЕРЖЕННОСТИ ЗДОРОВОМУ ОБРАЗУ ЖИЗНИ И
ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ
ДОСТИЖЕНИЕ ЦЕЛЕЙ, ПОКАЗАТЕЛЕЙ И РЕЗУЛЬТАТОВ
ФЕДЕРАЛЬНОГО
ПРОЕКТА "ФОРМИРОВАНИЕ СИСТЕМЫ МОТИВАЦИИ ГРАЖДАН К
ЗДОРОВОМУ
ОБРАЗУ ЖИЗНИ, ВКЛЮЧАЯ ЗДОРОВОЕ ПИТАНИЕ И ОТКАЗ ОТ
ВРЕДНЫХ
ПРИВЫЧЕК", НА 2021 ГОД И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД
2022 И 2023 ГОДОВ**

1. Настоящие Правила устанавливают цели, условия и порядок предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации для софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации региональных проектов, предусматривающих формирование приверженности здоровому образу жизни и обеспечивающих достижение целей, показателей и результатов федерального проекта "Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек", в целях привлечения социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений, реализующих мероприятия по формированию приверженности здоровому образу жизни у граждан, включая мероприятия, направленные на снижение уровня потребления алкоголя и табака, профилактику репродуктивного здоровья (далее - субсидии).
2. Субсидия предоставляется в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных до Министерства здравоохранения Российской Федерации как получателя средств федерального бюджета

в установленном порядке на предоставление субсидии, на цели, указанные в пункте 1 настоящих Правил.

3. Критериями отбора субъекта Российской Федерации являются:

а) наличие в субъекте Российской Федерации социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений, реализующих мероприятия по формированию приверженности здоровому образу жизни у граждан;

б) показатель уровня заболеваемости наркологическими расстройствами (психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ), значение которого выше среднероссийского;

в) показатель "Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни", значение которого составляет менее 6,5 процента.

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, при реализации которых возникают расходные обязательства субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия;

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) 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 (S_i), рассчитывается по формуле:

$$S_i = S \times \frac{K_i \times Y_{\text{нп}i}}{\sum_{i=1}^n K_i \times Y_{\text{нп}i}},$$

где:

S - общий объем бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете на предоставление субсидии на соответствующий финансовый год;

K_i - корректирующий коэффициент для i -го субъекта Российской Федерации;

$Y_{\text{нп}i}$ - 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;

n - количество субъектов Российской Федерации - получателей субсидии.

7. Корректирующий коэффициент для i -го субъекта Российской Федерации (K_i) рассчитывается по формуле:

$$K_i = \frac{N_i}{N_{\text{ис}}},$$

где:

N_i - численность населения в i -м субъекте Российской Федерации,

человек;

НПС - общая численность населения в субъектах Российской Федерации - получателях субсидии, человек.

8. 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 на соответствующий финансовый год и плановый период (определяется сводной бюджетной росписью бюджета субъекта Российской Федерации) исходя из необходимости достижения установленных соглашением значений результатов использования субсидии.

9. Перечисление субсидии осуществляется в установленном порядке на единые счета бюджетов, открытые финансовым органам субъектов Российской Федерации в территориальных органах Федерального казначейства.

10. Для оценки эффективности использования субсидии применяются следующие показатели результатов использования субсидии:

а) розничные продажи сигарет и папирос на душу населения (тысяч штук);

б) розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (литров этанола);

в) доля граждан, ведущих здоровый образ жизни (процентов).

11. Оценка эффективности использования субсидии осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации на основании сравнения значений результатов использования субсидии, установленных в соглашении, и фактически достигнутых по итогам отчетного года значений результатов использования субсидии, предусмотренных пунктом 10 настоящих Правил.

12. Порядок и условия возврата средств из бюджета субъекта Российской Федерации в федеральный бюджет в случае нарушения субъектом Российской Федерации обязательств, предусмотренных

соглашением, а также основание для освобождения субъекта Российской Федерации от применения мер финансовой ответственности установлены пунктами 16 - 18 и 20 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий.

13. В случае нарушения субъектами Российской Федерации целей, установленных при предоставлении субсидии, к нему применяются бюджетные меры принуждения, предусмотренные бюджетным законодательством Российской Федерации.

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