

# ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ  
от 24 января 2019 г. N 34

## О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В ГОСУДАРСТВЕННУЮ ПРОГРАММУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ "РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ"

Правительство Российской Федерации постановляет:

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).

Председатель Правительства  
Российской Федерации  
Д.МЕДВЕДЕВ

Утверждены  
постановлением Правительства  
Российской Федерации  
от 24 января 2019 г. N 34

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

1. В позиции паспорта, касающейся приложений к Программе:

а) абзац третий изложить в следующей редакции:

"приложение N 3 "Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями";";

б) абзац пятый изложить в следующей редакции:

"приложение N 5 "Правила предоставления субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на закупку авиационных работ органами государственной власти субъектов Российской Федерации для оказания медицинской помощи";";

в) абзац седьмой изложить в следующей редакции:

"приложение N 7 "Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования государственных программ субъектов Российской Федерации, содержащих мероприятия по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций";";

г) после абзаца седьмого дополнить абзацами следующего содержания:

"приложение N 8 "Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо

города с населением до 50 тысяч человек";

приложение N 9 "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";

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

приложение N 11 "Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на развитие сети фельдшерско-акушерских пунктов и (или) офисов врачей общей практики в сельской местности в рамках государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения";";

д) в абзаце восьмом слова "приложение N 7" заменить словами "приложение N 12".

2. Приложения N 3 - 6(1) к указанной Программе изложить в следующей редакции:

"Приложение N 3  
к государственной программе  
Российской Федерации  
"Развитие здравоохранения"  
(в редакции постановления  
Правительства Российской Федерации  
от 24 января 2019 г. N 34)

**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, порядок и условия 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, связанных с реализацией 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) повышение информированности граждан по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, а также заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией, в том числе с привлечением к реализации

указанных мероприятий 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) для получения субсидии на реализацию мероприятий, указанных в подпункте "а" пункта 2 настоящих Правил:

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

наличие государственной программы субъекта Российской Федерации, включающей мероприятия, указанные в подпункте "а" пункта 2 настоящих Правил, и содержащей показатель результативности использования субсидии, указанный в подпункте "а" пункта 14 настоящих Правил;

б) для получения субсидии на реализацию мероприятий, указанных в подпунктах "б" и "в" пункта 2 настоящих Правил:

наличие в субъекте Российской Федерации медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов 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, и содержащей показатели результативности, указанные в подпунктах "б" и "в" пункта 14 настоящих Правил.

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

6. Условиями предоставления субсидии являются:

а) наличие правового акта субъекта Российской Федерации об утверждении перечня мероприятий, 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 объеме, необходимом для их исполнения, включающем размер планируемой к предоставлению из федерального бюджета субсидии;

в) заключение соглашения о предоставлении субсидии в соответствии с пунктом 10 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий 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".

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

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

где:

$S_{i1}$  - размер субсидии бюджету субъекта Российской Федерации, принимающего участие в текущем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных подпунктом "а" пункта 2 настоящих Правил;

$S_{i2}$  - размер субсидии бюджету субъекта Российской Федерации, принимающего участие в текущем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных подпунктом "б" пункта 2 настоящих Правил;

$S_{i3}$  - размер субсидии бюджету субъекта Российской Федерации, принимающего участие в текущем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных подпунктом "в" пункта 2 настоящих Правил.

8. Размер субсидии бюджету субъекта Российской Федерации, принимающего участие в текущем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных 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 бюджетами субъектов Российской Федерации в текущем финансовом году;

0,33775 - доля финансового обеспечения реализации мероприятий, предусмотренных подпунктом "а" пункта 2 настоящих Правил, в общем размере субсидий, распределяемых между бюджетами субъектов 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  $K_i$  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;

$n$  - количество субъектов Российской Федерации - получателей субсидии.

9. Размер субсидии бюджету субъекта Российской Федерации, принимающего участие в текущем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных подпунктом "б" пункта 2 настоящих Правил ( $S_{i2}$ ), определяется по формуле:

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

где:

0,54752 - доля финансового обеспечения реализации мероприятий, предусмотренных подпунктом "б" пункта 2 настоящих Правил, в общем размере субсидий, распределяемых между бюджетами субъектов 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;

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

$D_i$  - численность лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, состоявших на диспансерном наблюдении (за исключением больных, получающих антиретровирусную терапию), в  $i$ -м субъекте Российской Федерации на конец отчетного года;

$Kd_i$  - коэффициент прироста численности лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, состоявших на диспансерном наблюдении, на конец отчетного года (отношение  $D_i$  к аналогичному показателю в предшествующем году). Если численность лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, состоявших на диспансерном наблюдении, на конец отчетного года меньше, чем в предшествующем году, коэффициенту  $Kd_i$  присваивается значение, равное 1;

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

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

$Kp_i$  - коэффициент прироста численности лиц, получавших антиретровирусную терапию, в  $i$ -м субъекте Российской Федерации по сравнению с предшествующим годом (отношение  $P_i$  к аналогичному показателю в предшествующем году). Если численность лиц, получавших антиретровирусную терапию, в отчетном году меньше, чем в предшествующем году, коэффициенту  $Kp_i$  присваивается значение, равное 1.

10. Размер субсидии бюджету субъекта Российской Федерации, принимающего участие в текущем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных 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 финансового обеспечения реализации мероприятий, предусмотренных подпунктом "в" пункта 2 настоящих Правил, в общем размере субсидий, распределяемых между бюджетами субъектов 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 по отдельным 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 показателей результативности использования субсидии.

12. В соглашении могут устанавливаться различные уровни софинансирования по отдельным мероприятиям, указанным в пункте 2 настоящих Правил, в соответствии с предельным уровнем софинансирования, утвержденным Правительством Российской Федерации.

Распределение субсидий между бюджетами субъектов Российской Федерации устанавливается федеральным законом о федеральном бюджете на соответствующий финансовый год и плановый период.

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

14. Для оценки результативности использования субсидии используются следующие показатели:

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);

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. Оценка эффективности использования субсидии осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации на основании сравнения значений показателей результативности использования субсидии, установленных в соглашении, и фактически достигнутых по итогам отчетного года значений показателей результативности использования субсидии, предусмотренных пунктом 14 настоящих Правил.

16. Порядок и условия возврата средств из бюджета субъекта Российской Федерации в федеральный бюджет в случае нарушения обязательств, предусмотренных соглашением, а также основание для освобождения субъекта Российской Федерации от применения мер финансовой ответственности установлены пунктами 16 - 18 и 20 Правил, указанных в подпункте "в" пункта 6 настоящих Правил.

17. В случае нарушения субъектом Российской Федерации условий предоставления субсидии к нему применяются бюджетные меры принуждения, предусмотренные бюджетным законодательством Российской Федерации.

18. Контроль за соблюдением субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации и федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в финансово-бюджетной сфере.

Приложение N 4  
к государственной программе  
Российской Федерации  
"Развитие здравоохранения"  
(в редакции постановления  
Правительства Российской Федерации  
от 24 января 2019 г. N 34)

ПРАВИЛА  
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СУБСИДИЙ ИЗ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТА В РАМКАХ  
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 цели, порядок и условия предоставления субсидий из федерального бюджета в рамках 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 (далее - субсидии).
2. Субсидии предоставляются в целях софинансирования 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) связанных с предоставлением субсидий местным бюджетам в целях оказания финансовой поддержки выполнения органами местного самоуправления полномочий по вопросам местного значения при строительстве (реконструкции, в том числе с элементами реставрации, техническом перевооружении) объектов муниципальной собственности или приобретении объектов недвижимого имущества в муниципальную собственность (далее - объекты).
3. Субсидии предоставляются в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных до Министерства здравоохранения Российской Федерации как получателя средств федерального бюджета на предоставление субсидий на цели, указанные в пункте 2 настоящих Правил.
4. Критериями отбора субъекта Российской Федерации для предоставления субсидии являются:
  - а) наличие акта Президента Российской Федерации или Правительства Российской Федерации либо поручения или указания Президента Российской Федерации или поручения Председателя Правительства Российской Федерации о строительстве (реконструкции, в том числе с элементами реставрации, техническом перевооружении) или приобретении объекта на территории конкретного субъекта Российской Федерации;
  - б) обязательство высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации по финансовому обеспечению строительства (реконструкции, в том числе с элементами реставрации, техническом перевооружении) или приобретения объекта в государственную собственность субъекта Российской Федерации (муниципальную собственность) за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации и (или) по предоставлению 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 в соответствии с уровнем софинансирования, предусмотренным пунктом 6 настоящих Правил.
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.
6. В случае реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в соответствии с актами Президента Российской Федерации и (или) Правительства Российской Федерации индивидуально определенных мероприятий, имеющих общегосударственное значение, уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета может

устанавливаться с превышением предельного уровня софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета, рассчитанного в соответствии с пунктом 13 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 сентября 2014 г. N 999 "О формировании, предоставлении и распределении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации" (далее - Правила формирования, предоставления и распределения субсидий), в размере не более 99 процентов.

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

8. Условиями предоставления субсидии являются:

а) наличие утвержденного правовым актом субъекта Российской Федерации перечня мероприятий, включающего перечень объектов, на софинансирование которых предоставляется субсидия;

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

в) заключение соглашения о предоставлении субсидии в соответствии с пунктом 10 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий.

9. Показателями результативности использования субсидии являются:

а) прирост технической готовности объекта за текущий финансовый год;

б) соблюдение сроков выполнения работ при строительстве (реконструкции, в том числе с элементами реставрации, техническом перевооружении) объекта;

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

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

Соглашение может устанавливать различные уровни софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета по отдельным объектам капитального строительства (объектам недвижимого имущества).

11. 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 показателей результативности использования субсидии.

12. Оценка эффективности использования субсидии осуществляется путем сравнения значений показателей результативности использования субсидии, установленных в соглашении, с фактически



достигнутыми значениями этих показателей.

13. Порядок и условия возврата средств из бюджета субъекта Российской Федерации в федеральный бюджет в случае нарушения обязательств, предусмотренных соглашением, а также основание для освобождения субъекта Российской Федерации от применения мер финансовой ответственности установлены пунктами 16 - 20 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий.

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

15. В случае нарушения субъектом Российской Федерации условий предоставления субсидии к нему применяются бюджетные меры принуждения, предусмотренные бюджетным законодательством Российской Федерации.

16. Контроль за соблюдением субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации и федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в финансово-бюджетной сфере.

Приложение N 5  
к государственной программе  
Российской Федерации  
"Развитие здравоохранения"  
(в редакции постановления  
Правительства Российской Федерации  
от 24 января 2019 г. N 34)

**ПРАВИЛА  
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СУБСИДИЙ ИЗ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТА БЮДЖЕТАМ  
СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ЗАКУПКУ АВИАЦИОННЫХ РАБОТ  
ОРГАНАМИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

1. Настоящие Правила устанавливают цели, порядок и условия предоставления субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при осуществлении закупок авиационных работ в целях оказания медицинской помощи (скорой специализированной медицинской помощи), в рамках реализации федерального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи" (далее - субсидии).

Под авиационными работами в целях оказания медицинской помощи (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 авиамедицинской выездной бригадой скорой медицинской помощи и (или) выездной экстренной консультативной бригадой скорой медицинской помощи (далее - авиационные работы).

2. Для выполнения авиационных работ используемое воздушное судно:

а) должно быть оснащено в соответствии с порядком оказания скорой медицинской помощи медицинским оборудованием, проходящим регулярную поверку средств измерений, и произведено на территории Российской Федерации не ранее 1 января 2014 г.;

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 (представление в Министерство здравоохранения Российской Федерации заявки высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации по форме и в срок, которые установлены Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - заявка).

5. Условиями предоставления субсидии являются:

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

б) наличие в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных ассигнований на финансовое обеспечение расходных обязательств субъекта Российской Федерации, связанных с закупкой авиационных работ, в объеме, необходимом для их исполнения, включающем размер планируемой к предоставлению из федерального бюджета субсидии;

в) заключение соглашения о предоставлении субсидии в соответствии с пунктом 10 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий 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. Субсидия предоставляется на основании соглашения, заключенного между Министерством здравоохранения Российской Федерации и высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации, подготовленного (сформированного) с использованием государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами "Электронный бюджет", в соответствии с типовой формой, утвержденной Министерством финансов Российской Федерации (далее - соглашение).

7. 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 предусмотренного соглашением значения показателя результативности использования субсидии.

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

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

где:

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

$V_i$  - размер финансовых средств, необходимых бюджету  $i$ -го субъекта Российской Федерации на текущий финансовый год для оказания скорой специализированной медицинской помощи гражданам с применением воздушного судна в соответствии с заявкой;

$P_i$  - предельный уровень софинансирования расходного обязательства  $i$ -го субъекта Российской Федерации из федерального бюджета в целях реализации федеральных проектов, ежегодно утверждаемый Правительством Российской Федерации;

$K_i$  - поправочный коэффициент:

равный 1 - для субъектов Российской Федерации с предельным уровнем софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета, большим или равным 0,9;

равный  $P_i^{-1}$  - для субъектов Российской Федерации с предельным уровнем софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета, меньшим 0,9;

$z$  - количество субъектов Российской Федерации, бюджетам которых предоставляются 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.

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

11. Оценка эффективности использования субсидии осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации на основании достижения значения показателя результативности использования субсидии, установленного в соглашении.

Показателем результативности использования субсидии является число лиц (пациентов), эвакуированных с использованием санитарной авиации (человек ежегодно).

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

В случае нарушения субъектом Российской Федерации условий предоставления субсидии к нему применяются бюджетные меры принуждения, предусмотренные бюджетным законодательством Российской Федерации.

13. Контроль за соблюдением субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации и федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в финансово-бюджетной сфере.

ПРАВИЛА  
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И РАСПРЕДЕЛЕНИЯ СУБСИДИЙ ИЗ ФЕДЕРАЛЬНОГО  
БЮДЖЕТА БЮДЖЕТАМ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В ЦЕЛЯХ  
СОФИНАНСИРОВАНИЯ РАСХОДОВ, ВОЗНИКАЮЩИХ ПРИ ОКАЗАНИИ  
ГРАЖДАНАМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, НЕ ВКЛЮЧЕННОЙ В БАЗОВУЮ ПРОГРАММУ  
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

1. Настоящие Правила устанавливают цели, порядок и условия предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, установленному в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий финансовый год и плановый период (далее соответственно - высокотехнологичная медицинская помощь, субсидии).
2. Софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, осуществляется в пределах суммы дотации, поступившей в федеральный бюджет из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования в целях предоставления субсидий.
3. Субсидии предоставляются бюджетам субъектов Российской Федерации в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных в установленном порядке до Министерства здравоохранения Российской Федерации как получателя средств федерального бюджета на предоставление субсидий, на цели, установленные пунктом 1 настоящих Правил.
4. Критериями отбора субъекта Российской Федерации для предоставления субсидии являются:
  - а) наличие медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъекта Российской Федерации, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, включенных в перечень медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации, утвержденный уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации (далее соответственно - медицинские организации, перечень);
  - б) наличие перечня и порядка его формирования, а также порядка финансового обеспечения оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации, в том числе гражданам Российской Федерации, проживающим на территориях иных субъектов Российской Федерации, если субъект Российской Федерации обязуется оказывать за счет средств, источником финансового обеспечения которых является субсидия, высокотехнологичную медицинскую помощь гражданам Российской Федерации, проживающим на территориях иных субъектов Российской Федерации.
5. Условиями предоставления субсидии являются:
  - а) наличие правового акта субъекта Российской Федерации, утверждающего перечень мероприятий, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия;
  - б) наличие в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных ассигнований на финансовое обеспечение расходного обязательства субъекта Российской Федерации, возникающего при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских организациях, софинансирование которого осуществляется из федерального бюджета, в объеме, необходимом для

его исполнения, включающем размер планируемой к предоставлению из федерального бюджета субсидии, и наличие порядка определения объемов указанных ассигнований;

в) заключение соглашения о предоставлении субсидии 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. Распределение субсидий между бюджетами субъектов Российской Федерации устанавливается федеральным законом о федеральном бюджете на соответствующий финансовый год и плановый период.

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

8. Объем бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации на финансовое обеспечение расходов субъекта Российской Федерации, софинансируемых из федерального бюджета, утверждается законом субъекта Российской Федерации о бюджете субъекта Российской Федерации (определяется сводной бюджетной росписью бюджета субъекта Российской Федерации) исходя из необходимости достижения установленного соглашением значения показателя результативности использования субсидии.

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

$$S_i = V_i \times K_i,$$

где:

$V_i$  - расчетный размер субсидии, предоставляемой бюджету  $i$ -го субъекта Российской Федерации;

$K_i$  - коэффициент дифференциации, учитывающий предельный уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета по субъектам Российской Федерации.

10. Расчетный размер субсидии, предоставляемой бюджету  $i$ -го субъекта Российской Федерации ( $V_i$ ), определяется по формуле:

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

где:

$V$  - общий объем бюджетных ассигнований, доведенных до Министерства здравоохранения Российской Федерации в целях предоставления субсидий;

$E_i$  - размер планируемых средств, предусматриваемых в бюджете  $i$ -го субъекта Российской Федерации на оказание высокотехнологичной медицинской помощи;

$F_i$  - коэффициент, повышающий размер субсидии  $i$ -му субъекту Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации,

проживающим на территории других субъектов Российской Федерации;

$z$  - количество субъектов Российской Федерации, бюджетам которых предоставляются субсидии.

11. Коэффициент дифференциации ( $K_i$ ) принимается равным 1 в случае, если  $V_i \times 100 / (V_i + E_i) \leq P_i$ , где  $P_i$  - предельный уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета по субъектам Российской Федерации, выраженный в процентах объема указанного расходного обязательства, определенный в соответствии с пунктом 13 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий.

12. Коэффициент дифференциации ( $K_i$ ) принимается равным предельному уровню софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации ( $P_i$ ) в случае, если  $V_i \times 100 / (V_i + E_i) > P_i$ .

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

высокотехнологичная медицинская помощь предусмотрена в отчетном финансовом году в медицинских организациях за счет бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации с учетом субсидии для оказания не менее чем 7 тыс. человек;

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 других субъектов Российской Федерации.

В случае если субъект Российской Федерации не соответствует указанным критериям, коэффициент, повышающий размер субсидии  $i$ -му субъекту Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации, проживающим на территории других субъектов Российской Федерации ( $F_i$ ), принимается равным 1.

14. 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.

15. Перечисление субсидии осуществляется 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.

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

17. Уполномоченный орган исполнительной 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 субсидии на следующий финансовый год и размере планируемых бюджетных ассигнований, предусматриваемых в бюджете субъекта Российской Федерации на оказание высокотехнологичной медицинской помощи.

18. Форма представления информации, указанной в пункте 17 настоящих Правил, утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации.

19. Порядок и условия возврата средств из бюджета субъекта Российской Федерации в федеральный

бюджет в случае нарушения обязательств, предусмотренных соглашением, и их последующего использования, 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.

20. В случае нарушения субъектом Российской Федерации условий предоставления субсидии к нему применяются бюджетные меры принуждения, предусмотренные бюджетным законодательством Российской Федерации.

21. Оценка эффективности использования субсидии осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации на основании достижения значения показателя результативности использования субсидии, установленного соглашением.

Показателем результативности использования субсидии является выполнение медицинскими организациями плановых объемов высокотехнологичной медицинской помощи, оказанной с учетом субсидии (человек).

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

23. Контроль за соблюдением субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации и федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в финансово-бюджетной сфере.

Приложение N 7  
к государственной программе  
Российской Федерации  
"Развитие здравоохранения"  
(в редакции постановления  
Правительства Российской Федерации  
от 24 января 2019 г. N 34)

**ПРАВИЛА  
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И РАСПРЕДЕЛЕНИЯ СУБСИДИЙ ИЗ ФЕДЕРАЛЬНОГО  
БЮДЖЕТА БЮДЖЕТАМ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В ЦЕЛЯХ  
СОФИНАНСИРОВАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ПРОГРАММ СУБЪЕКТОВ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, СОДЕРЖАЩИХ МЕРОПРИЯТИЯ ПО РАЗВИТИЮ  
МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ ДЕТСКИХ ПОЛИКЛИНИК И ДЕТСКИХ  
ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

1. Настоящие Правила устанавливают цели, порядок и условия предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования государственных программ субъектов Российской Федерации, содержащих мероприятия по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций (далее соответственно - региональные программы, субсидии).

2. Субсидия предоставляется в целях софинансирования расходных обязательств субъекта Российской Федерации в рамках реализации региональных программ, связанных с дооснащением (обеспечением) детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъекта Российской Федерации, и (или) медицинских организаций муниципальной системы здравоохранения, расположенных на территории субъекта Российской Федерации, медицинскими изделиями и (или) созданием в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность



пребывания детей, включая оснащение входа автоматическими дверями, крытую колясочную, отдельный вход для больных детей, открытую регистратуру с инфоматом, электронное табло с расписанием приема врачей, колл-центр, игровую зону для детей, комнату для кормления грудных детей и детей раннего возраста, кабинет неотложной помощи детям, систему навигации, зону комфортного пребывания в холлах.

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

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

5. Оценка эффективности использования субсидии субъектом Российской Федерации осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации на основании достижения значений результатов использования субсидии, установленных в соглашении. Для оценки результатов использования субсидии субъектами Российской Федерации применяются следующие показатели:

а) снижение младенческой смертности в 2019 году и 2020 году в соответствии с уровнями, установленными в соглашении (случаи на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми);

б) снижение детской смертности (в возрасте 0 - 4 года) в 2019 году и 2020 году в соответствии с уровнями, установленными в соглашении (случаи на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми).

6. 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 5 настоящих Правил.

7. Условиями предоставления субсидии являются:

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

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

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. Критериями отбора субъекта Российской Федерации для предоставления субсидии являются:

а) наличие в субъекте Российской Федерации подведомственных органам исполнительной власти



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

б) согласие субъекта Российской Федерации на софинансирование мероприятий по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, на реализацию которых предоставляется субсидия, в пределах предусмотренных Министерству здравоохранения Российской Федерации бюджетных ассигнований на цели, указанные в пункте 2 настоящих Правил;

в) наличие региональной программы, разработанной с учетом целей, указанных в пункте 2 настоящих Правил, содержащей показатели результативности, указанные в пункте 5 настоящих Правил, и включающей:

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

перечень медицинских организаций, участвующих в реализации региональной программы;

перечень медицинских изделий, приобретаемых для медицинских организаций;

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

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

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

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

где:

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

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

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

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

$L_i$  - предельный уровень софинансирования расходного обязательства  $i$ -го субъекта Российской Федерации из федерального бюджета, определяемый в соответствии с пунктом 13(1.1) Правил формирования, предоставления и распределения субсидий;

$n$  - количество субъектов Российской Федерации - получателей субсидий;

$F$  - объем бюджетных ассигнований, выделенных Министерству здравоохранения Российской Федерации на предоставление субсидий, предусмотренных в федеральном законе о федеральном бюджете на текущий финансовый год и плановый период.

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. Основания и порядок применения мер финансовой ответственности субъекта Российской Федерации в случае невыполнения субъектом Российской Федерации обязательств, предусмотренных соглашением, определяются в соответствии с пунктами 16 - 18 и 20 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий.

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

13. В случае нарушения субъектом Российской Федерации условий предоставления 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 федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в финансово-бюджетной сфере.".

3. Дополнить указанную Программу приложениями N 8 - 11 следующего содержания:

"Приложение N 8  
к государственной программе  
Российской Федерации  
"Развитие здравоохранения"  
(в редакции постановления  
Правительства Российской Федерации  
от 24 января 2019 г. N 34)

**ПРАВИЛА  
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И РАСПРЕДЕЛЕНИЯ СУБСИДИЙ ИЗ ФЕДЕРАЛЬНОГО  
БЮДЖЕТА БЮДЖЕТАМ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
НА ЕДИНОВРЕМЕННЫЕ КОМПЕНСАЦИОННЫЕ ВЫПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИМ  
РАБОТНИКАМ (ВРАЧАМ, ФЕЛЬДШЕРАМ) В ВОЗРАСТЕ ДО 50 ЛЕТ,  
ПРИБЫВШИМ (ПЕРЕЕХАВШИМ) НА РАБОТУ В СЕЛЬСКИЕ НАСЕЛЕННЫЕ  
ПУНКТЫ, ЛИБО РАБОЧИЕ ПОСЕЛКИ, ЛИБО ПОСЕЛКИ ГОРОДСКОГО  
ТИПА, ЛИБО ГОРОДА С НАСЕЛЕНИЕМ ДО 50 ТЫСЯЧ ЧЕЛОВЕК**

1. Настоящие Правила устанавливают цели, порядок и условия 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) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек (далее - субсидия).

2. Субсидия предоставляется 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 субъектов Российской Федерации для предоставления субсидий являются:

а) наличие утвержденного уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации и согласованного с Министерством здравоохранения Российской Федерации 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);

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

4. Субсидия предоставляется на основании соглашения, заключенного между Министерством здравоохранения Российской Федерации и высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации, 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) в возрасте до 50 лет, являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим не исполненных 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 1 млн. рублей для врачей и 0,5 млн. рублей для фельдшеров;

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

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 медицинскому работнику однократно уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации.

Уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации вправе принимать решение о предоставлении медицинскому работнику единовременной компенсационной выплаты 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.

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

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

8. Размер субсидии бюджету *i*-го субъекта Российской Федерации, принимающего участие в текущем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных пунктом 1 настоящих Правил, определяется по формуле:

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

где:

$S_i$  - размер субсидии бюджету субъекта Российской Федерации, принимающего участие в текущем финансовом году в реализации мероприятия;

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

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

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

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

$Y_i$  - коэффициент, отражающий уровень софинансирования расходного обязательства *i*-го субъекта Российской Федерации из федерального бюджета ( $Y_i = 0,6$  при  $L_i > 60$  процентов,  $Y_i = L_i / 100$  при  $L_i <$

60 процентов);

$L_i$  - 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.

9. Объем бюджетных ассигнований на финансовое обеспечение расходных обязательств субъекта Российской Федерации на осуществление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек, 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 показателей результативности использования субсидии.

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.

Распределение субсидий между бюджетами субъектов Российской Федерации устанавливается федеральным законом о федеральном бюджете на соответствующий финансовый год и плановый период.

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

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

$$I_i = \frac{V_{\text{факт}i} + 0,5F_{\text{факт}i}}{V_{\text{план}i} + 0,5F_{\text{план}i}} \times 100\%,$$

где:

$I_i$  - показатель результативности использования субсидии на реализацию мероприятий, предусмотренных пунктом 1 настоящих Правил, в  $i$ -м субъекте Российской Федерации (процентов);

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

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

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

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

компенсационные выплаты, в i-м субъекте Российской Федерации в соответствующем финансовом году (человек).

12. Оценка эффективности использования субсидии осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации на основании сравнения значения показателя результативности использования субсидии, установленного в соглашении, и фактически достигнутого по итогам отчетного года значения показателя результативности использования субсидии, предусмотренного пунктом 11 настоящих Правил.

13. Порядок и условия возврата средств из бюджетов субъектов Российской Федерации в федеральный бюджет в случае нарушения обязательств, предусмотренных соглашением, и их последующего использования, а также основание для освобождения субъектов Российской Федерации от применения мер финансовой ответственности установлены пунктами 16 - 18 и 20 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий.

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

15. Контроль за соблюдением субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации и федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в финансово-бюджетной сфере.

Приложение N 9  
к государственной программе  
Российской Федерации  
"Развитие здравоохранения"  
(в редакции постановления  
Правительства Российской Федерации  
от 24 января 2019 г. N 34)

**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, порядок и условия 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 (далее - субсидия).

2. Субсидии предоставляются в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, связанных с реализацией следующих мероприятий:

- а) обеспечение лекарственными препаратами, в том числе для обезболивания;
- б) обеспечение медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями, в том числе для использования на дому.

3. Субсидия предоставляется в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных до Министерства здравоохранения Российской Федерации как получателя средств федерального бюджета на 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, оказывающих медицинскую помощь неизлечимым больным;
- б) наличие нормативного правового акта, утверждающего государственную программу субъектов Российской Федерации, включающую мероприятия по развитию паллиативной медицинской помощи и содержащую целевые показатели результативности использования субсидии, указанные в пункте 10 настоящих Правил.

5. Распределение субсидий между бюджетами субъектов Российской Федерации устанавливается федеральным законом о федеральном бюджете на соответствующий финансовый год и плановый период.

6. Субсидия предоставляется на основании соглашения между Министерством здравоохранения Российской Федерации и высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации, которое заключается 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 в субъекте Российской Федерации лиц, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, и системы их учета;
- б) наличие правовых актов субъекта Российской Федерации, утверждающих перечень мероприятий, в целях софинансирования которых предоставляются субсидии, в соответствии с требованиями нормативных правовых актов Российской Федерации;
- в) наличие в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных ассигнований на финансовое обеспечение расходных обязательств субъекта Российской Федерации, софинансирование которых осуществляется из федерального бюджета, в объеме, необходимом для исполнения указанных обязательств, включающем размер планируемой к предоставлению из федерального бюджета субсидии;
- г) 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".

8. Размер предоставляемой бюджету субъекта Российской Федерации субсидии ( $T_i$ ) 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:

$T_{\text{общ}}$  - размер субсидии бюджету субъекта Российской Федерации, принимающего участие в текущем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных пунктом 2 настоящих Правил;

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

$K_i$  - предельный уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета по субъектам Российской Федерации на текущий год;

$n$  - количество субъектов Российской Федерации, бюджетам которых предоставлены субсидии.

9. Оценка эффективности использования субсидии осуществляется на основании целевых показателей результативности использования субсидии.

10. Целевыми показателями результативности использования субсидии являются:

а) уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи (число коек на 10000 человек);

б) число амбулаторных посещений с целью получения паллиативной помощи врачей-специалистов и среднего медицинского персонала любых специальностей (число амбулаторных посещений на 10000 человек);

в) доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи в общем количестве посещений для оказания паллиативной медицинской помощи (процентов);

г) полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов субъектами Российской Федерации в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ (процентов).

11. 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 показателей результативности использования субсидии.

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

13. Уполномоченный высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации ежеквартально, не позднее 25-го календарного дня после окончания отчетного периода, и ежегодно, не позднее 2 апреля следующего года, представляет в Министерство здравоохранения Российской Федерации по форме, утвержденной Министерством, сведения о результатах реализации мероприятий, предусмотренных пунктом 2 настоящих Правил.

14. Порядок и условия возврата средств из бюджетов субъектов Российской Федерации в федеральный бюджет в случае нарушения обязательств, предусмотренных соглашением, и их последующего использования, а также основание для освобождения субъектов Российской Федерации от применения мер финансовой ответственности установлены пунктами 16 - 18 и 20 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий.

15. В случае нарушения субъектом Российской Федерации условий предоставления субсидии к нему применяются бюджетные меры принуждения, предусмотренные бюджетным законодательством Российской Федерации.

16. Контроль за соблюдением субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации и федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в финансово-бюджетной сфере.



ПРАВИЛА  
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И РАСПРЕДЕЛЕНИЯ 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 цели, порядок и условия предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации для софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации ими мероприятий региональных проектов "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)" (далее соответственно - субсидии, единая система), с целью внедрения в медицинских организациях государственной системы здравоохранения субъектов Российской Федерации и муниципальной системы здравоохранения медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации, и реализации государственных информационных систем в сфере здравоохранения, соответствующих требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации, обеспечивающих информационное взаимодействие с подсистемами единой системы.
2. Субсидия может быть направлена на осуществление государственных и муниципальных закупок товаров, выполнения работ, оказания услуг по следующим направлениям:
  - а) закупка серверного, информационно-телекоммуникационного оборудования и иных комплектующих (в том числе с целью 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 с целью увеличения серверных мощностей), предназначенных для функционирования медицинских информационных систем медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органам местного самоуправления (далее - государственные и муниципальные медицинские организации);
  - в) закупка информационных терминалов, компьютерной техники, оргтехники, сетевого оборудования, услуг по обследованию, проектированию и монтажу локальных вычислительных сетей государственных и муниципальных медицинских организаций, 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 государственных и муниципальных медицинских организаций, взаимодействующих с государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации;
  - г) закупка сертификатов ключей усиленной квалифицированной электронной подписи для врачей государственных и муниципальных медицинских организаций;

д) закупка услуг по разработке медицинских информационных систем (программного обеспечения), приобретению неисключительных (исключительных) прав на медицинские информационные системы государственных и муниципальных медицинских организаций, развитию, внедрению и модернизации медицинских информационных систем государственных и муниципальных медицинских организаций, соответствующих требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации, для обеспечения взаимодействия с государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, единой системой, 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, соответствующих требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации.

3. Субсидии предоставляются в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных до Министерства здравоохранения Российской Федерации на предоставление субсидии, на цели, указанные в пункте 1 настоящих Правил.

4. 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 на 2019 год.

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

6. Условиями предоставления субсидии являются:

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

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

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. Уполномоченный высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации представляет в Министерство здравоохранения Российской Федерации не позднее 15-го календарного дня по окончании отчетного квартала отчет об осуществлении расходов бюджета субъекта Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых является субсидия.

8. 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 и не превышает запрошенный субъектом Российской Федерации размер средств из федерального бюджета, подтвержденный финансово-экономическим обоснованием, направленным высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации в Министерство здравоохранения Российской Федерации.

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

$$S_i = S_{\text{общ}} \times K_{\text{эри}} \times L_i \times \left( 1 + \frac{1 - L_i}{L_i} \right) \times \left( \frac{K_{\text{кчи}} \times H}{\sum_{i=1}^n (K_{\text{кчи}} \times K_{\text{эри}})} + \frac{P_{\text{рки}} \times M}{\sum_{i=1}^n (P_{\text{рки}} \times K_{\text{эри}})} \right),$$

где:

$S_{\text{общ}}$  - размер субсидий, распределяемых между субъектами Российской Федерации в 2019 - 2021 годах;

$K_{\text{эри}}$  - коэффициент, отражающий уровень экономического развития субъекта Российской Федерации, влияющий на значения базовых показателей на начало реализации федерального проекта, принимающий значение отношения 1 к коэффициенту уровня расчетной бюджетной обеспеченности субъекта Российской Федерации;

$L_i$  - 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;

$K_{\text{кчи}}$  - коэффициент, отражающий рейтинг  $i$ -го субъекта Российской Федерации по численности населения, принимающий значение:

0,2 - при численности населения субъекта до 2 млн. человек;

0,3 - при численности населения субъекта от 2 млн. человек до 3 млн. человек;

0,45 - при численности населения субъекта от 3 млн. человек до 4 млн. человек;

0,6 - при численности населения субъекта от 4 млн. человек до 7,5 млн. человек;

1,125 - при численности населения субъекта свыше 7,5 млн. человек;

$H$  - коэффициент, равный 0,25 (удельный вес расходов, на формирование которых оказывает влияние численность населения);

$n$  - количество субъектов Российской Федерации - получателей субсидии;

$P_{\text{рки}}$  - расчетная потребность в оснащении врачей и среднего медицинского персонала компьютерной техникой  $i$ -го субъекта Российской Федерации, равная отношению количества врачей и среднего медицинского персонала (физических лиц)  $i$ -го субъекта Российской Федерации в соответствии с формой федерального статистического наблюдения N 30 "Сведения о медицинской организации" к усредненному коэффициенту 1,7 (количество врачей и среднего медицинского персонала на 1 персональный компьютер в  $i$ -м субъекте Российской Федерации, планируемое значение для эффективного использования медицинских информационных систем);

$M$  - коэффициент, равный 0,75 (удельный вес расходов, на формирование которых оказывает влияние количество врачей и среднего медицинского персонала).

9. В соглашении устанавливаются уровни софинансирования расходных обязательств субъекта

Российской Федерации из федерального бюджета по отдельным мероприятиям, указанным в пункте 2 настоящих Правил, в соответствии с предельным уровнем софинансирования, определяемым в соответствии с пунктом 13(1.1) Правил формирования, предоставления и распределения субсидий.

Объем бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации на финансовое обеспечение расходных обязательств субъекта Российской Федерации по отдельным 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 показателей результативности использования субсидии.

В соглашении могут устанавливаться различные уровни софинансирования расходных обязательств субъекта Российской Федерации из федерального бюджета по отдельным мероприятиям.

10. Распределение субсидий между бюджетами субъектов Российской Федерации устанавливается федеральным законом о федеральном бюджете на соответствующий финансовый год и плановый период.

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

12. Результатом эффективного использования субсидий является реализация 85 субъектами Российской Федерации мероприятий региональных проектов "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)". Оценка эффективности использования субсидий 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 следующему показателю результативности использования субсидии, установленному в соглашении:

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

б) доля государственных и муниципальных медицинских организаций, 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 государственных и муниципальных медицинских организаций, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в личном кабинете пациента "Мое здоровье" на едином портале государственных и муниципальных услуг в отчетном году, процентов.

13. Порядок и условия возврата средств из бюджетов субъектов Российской Федерации в федеральный бюджет в случае нарушения обязательств, предусмотренных соглашением, и их последующего использования, а также основание для освобождения субъектов Российской Федерации от применения мер финансовой ответственности установлены пунктами 16 - 18 и 20 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий.

14. В случае нарушения субъектом Российской Федерации условий предоставления субсидии к нему применяются бюджетные меры принуждения, предусмотренные бюджетным законодательством Российской Федерации.

15. Контроль за соблюдением субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации и федеральным органом

исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в финансово-бюджетной сфере.

Приложение N 11  
к государственной программе  
Российской Федерации  
"Развитие здравоохранения"  
(в редакции постановления  
Правительства Российской Федерации  
от 24 января 2019 г. N 34)

ПРАВИЛА  
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И РАСПРЕДЕЛЕНИЯ СУБСИДИЙ ИЗ ФЕДЕРАЛЬНОГО  
БЮДЖЕТА БЮДЖЕТАМ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА РАЗВИТИЕ  
СЕТИ ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКИХ ПУНКТОВ И (ИЛИ) ОФИСОВ ВРАЧЕЙ  
ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ В РАМКАХ  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ "РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ"

1. Настоящие Правила устанавливают цели, порядок и условия предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, связанных с реализацией мероприятия по развитию сети фельдшерско-акушерских пунктов и (или) офисов врачей общей практики в сельской местности, в которой реализуются инвестиционные проекты в сфере агропромышленного комплекса (далее соответственно - субсидии, мероприятие).

Понятие "сельская местность", используемое в настоящих Правилах, означает сельские поселения или сельские поселения и межселенные территории, объединенные общей территорией в границах муниципального района, а также сельские населенные пункты и рабочие поселки, входящие в состав городских округов (за исключением городских округов, на территории которых находятся административные центры субъектов Российской Федерации, и внутригородских муниципальных образований гг. Москвы и Санкт-Петербурга), городских поселений и внутригородских муниципальных образований г. Севастополя, на территории которых преобладает деятельность, связанная с производством и переработкой сельскохозяйственной продукции. Перечень таких сельских населенных пунктов и рабочих поселков на территории субъекта Российской Федерации определяется высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации или органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации, уполномоченным высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации (далее - органы исполнительной власти).

Понятие "инвестиционный проект в сфере агропромышленного комплекса", используемое в настоящих Правилах, означает осуществление сельскохозяйственным товаропроизводителем капитальных вложений, связанных со строительством (реконструкцией, модернизацией) объектов сельскохозяйственного назначения, объектов переработки и реализации сельскохозяйственной продукции, приобретением сельскохозяйственных животных, техники и оборудования, в процессе которых создаются новые рабочие места.

Подтверждение наличия в конкретной сельской местности инвестиционных проектов в сфере агропромышленного комплекса, в том числе реализуемых с государственной поддержкой за счет средств федерального бюджета, осуществляется органом исполнительной власти.

2. Субсидии предоставляются в целях оказания финансовой поддержки при исполнении расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при строительстве и реконструкции фельдшерско-акушерских пунктов и (или) офисов врачей общей практики в сельской местности, и (или) в целях предоставления субсидий местным бюджетам в рамках реализации мероприятий государственных программ субъектов Российской Федерации (подпрограмм государственных

программ субъектов Российской Федерации), направленного на развитие сети фельдшерско-акушерских пунктов и (или) офисов врачей общей практики в сельской местности и разработанного на основе документов территориального планирования.

3. Субсидии предоставляются при соблюдении условий, предусмотренных пунктом 8 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).

4. Субсидии предоставляются бюджетам субъектов Российской Федерации в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных федеральным законом о федеральном бюджете на соответствующий финансовый год и плановый период (сводной бюджетной росписи федерального бюджета), и лимитов бюджетных обязательств, доведенных в установленном порядке до Министерства сельского хозяйства Российской Федерации как получателя средств федерального бюджета, на реализацию мероприятия:

а) при наличии реестра объектов фельдшерско-акушерских пунктов и (или) офисов врачей общей практики в сельской местности, форма которого устанавливается Министерством сельского хозяйства Российской Федерации;

б) при наличии заявки на предоставление субсидии на очередной финансовый год и плановый период, форма которой устанавливается Министерством сельского хозяйства Российской Федерации (далее - заявка).

5. При распределении субсидий между бюджетами субъектов Российской Федерации размер субсидии бюджету субъекта Российской Федерации в финансовом году не может превышать размер средств на исполнение в финансовом году расходного обязательства субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которого предоставляется субсидия, с учетом предельного уровня софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета.

6. Размер субсидии бюджету  $i$ -го субъекта Российской Федерации в целях софинансирования реализации мероприятия ( $C_i$ ) определяется по формуле:

$$C_i = V_{\min i} + \left( V_{\text{фб}} - \sum_{i=1}^m V_{\min i} \right) \times \frac{ДСН_i \times K_{\text{обг}} \times \frac{Y_i}{100}}{\sum_{i=1}^m \left( ДСН_i \times K_{\text{обг}} \times \frac{Y_i}{100} \right)},$$

где:

$V_{\min i}$  - минимальный размер субсидии, предоставляемой бюджету  $i$ -го субъекта Российской Федерации в целях софинансирования реализации мероприятия, составляющий 1,8 млн. рублей. В случае если размер средств федерального бюджета, предусмотренный заявкой, меньше минимального размера субсидии, то субсидия предоставляется в размере, указанном в заявке;

$V_{\text{фб}}$  - объем бюджетных ассигнований, предусмотренных федеральным законом о федеральном бюджете на соответствующий финансовый год и плановый период Министерству сельского хозяйства Российской Федерации на предоставление субсидий в целях софинансирования реализации мероприятия;

$m$  - количество субъектов Российской Федерации, представивших заявки, которые предусматривают мероприятие;

ДСН<sub>і</sub> - удельный вес численности сельского населения і-го субъекта Российской Федерации в общей численности сельского населения Российской Федерации;

Кобі - коэффициент отклонения уровня обеспеченности і-го субъекта Российской Федерации объектами фельдшерско-акушерских пунктов и офисов врачей общей практики в сельской местности от среднего по сельской местности в Российской Федерации уровня.

В отношении субъектов Российской Федерации, входящих в состав Дальневосточного федерального округа, применяется повышающий коэффициент 2. В отношении Республики Бурятия и Забайкальского края повышающий коэффициент 2 будет применен с 2020 года;

Y<sub>і</sub> - предельный уровень софинансирования расходного обязательства і-го субъекта Российской Федерации из федерального бюджета на очередной финансовый год (процентов), определяемый в соответствии с пунктом 13 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий.

7. Удельный вес численности сельского населения і-го субъекта Российской Федерации в общей численности сельского населения Российской Федерации (ДСН<sub>і</sub>) определяется по формуле:

$$ДСН_i = \frac{ЧСН_i}{ЧСН_{РФ}},$$

где:

ЧСН<sub>і</sub> - численность сельского населения і-го субъекта Российской Федерации, определяемая на основании данных Федеральной службы государственной статистики и форм федерального статистического наблюдения на последнюю отчетную дату;

ЧСНРФ - численность сельского населения Российской Федерации, определяемая на основании данных Федеральной службы государственной статистики и форм федерального статистического наблюдения на последнюю отчетную дату.

8. Коэффициент отклонения уровня обеспеченности і-го субъекта Российской Федерации объектами фельдшерско-акушерских пунктов и офисов врачей общей практики в сельской местности от среднего по сельской местности в Российской Федерации уровня (Кобі) определяется по формуле:

$$К_{обі} = 1 - \frac{Y_{обі} - Y_{обрф}}{Y_{обрф}},$$

где:

Y<sub>обі</sub> - уровень обеспеченности і-го субъекта Российской Федерации объектами фельдшерско-акушерских пунктов и офисов врачей общей практики в сельской местности;

Y<sub>обрф</sub> - уровень обеспеченности объектами фельдшерско-акушерских пунктов и офисов врачей общей практики в сельской местности в среднем по Российской Федерации.

При определении уровня обеспеченности объектами фельдшерско-акушерских пунктов и офисов врачей общей практики в сельской местности используется показатель - количество фельдшерско-акушерских пунктов и офисов врачей общей практики на 10 тыс. человек, проживающих в сельской местности, рассчитанный на основании данных Федеральной службы государственной статистики, форм федерального статистического наблюдения и ведомственной отчетности на последнюю отчетную дату.

В случае если уровень обеспеченности і-го субъекта Российской Федерации объектами фельдшерско-акушерских пунктов и офисов врачей общей практики в сельской местности в 2 раза и более больше среднего по сельской местности Российской Федерации уровня обеспеченности объектами фельдшерско-акушерских пунктов и офисов врачей общей практики, то в формуле,

указанной в пункте 6 настоящих Правил, для *i*-го субъекта Российской Федерации применяется наименьшее значение коэффициента отклонения указанного уровня в субъекте Российской Федерации.

9. Размер субсидии, определяемый в соответствии с пунктом 6 настоящих Правил, на соответствующий финансовый год уточняется согласно заявкам.

Высвобождающиеся средства перераспределяются между субъектами Российской Федерации, имеющими право на получение субсидий в соответствии с настоящими Правилами, пропорционально размеру субсидий, определяемому в соответствии с пунктом 6 настоящих Правил, в пределах лимитов бюджетных обязательств, утвержденных Министерству сельского хозяйства Российской Федерации на реализацию мероприятия.

10. Распределение субсидий между субъектами Российской Федерации утверждается федеральным законом о федеральном бюджете на соответствующий финансовый год и плановый период.

11. Субсидия предоставляется на основании соглашения между Министерством сельского хозяйства Российской Федерации, до которого как получателя средств федерального бюджета доведены лимиты бюджетных обязательств на реализацию мероприятия, и высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации, заключаемого с применением государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами "Электронный бюджет" в соответствии с типовой формой, утвержденной Министерством финансов Российской Федерации (далее - соглашение).

Субъект Российской Федерации вправе увеличить размер своих расходов на реализацию мероприятия, в том числе в целях достижения значения показателя результативности использования субсидии, предусмотренного соглашением, что не влечет за собой обязательств по увеличению размера предоставляемой субсидии.

В соглашении могут устанавливаться различные уровни софинансирования расходных обязательств субъекта Российской Федерации из федерального бюджета, связанных со строительством и реконструкцией объектов фельдшерско-акушерских пунктов и (или) офисов врачей общей практики.

12. Орган исполнительной власти представляет Министерству сельского хозяйства Российской Федерации сведения о ходе реализации мероприятия по форме и в срок, которые устанавливаются Министерством.

13. Внесение в соглашение изменений, предусматривающих ухудшение значения показателя результативности использования субсидии и увеличение срока реализации мероприятия, не допускается, за исключением случаев, если выполнение условий предоставления субсидии оказалось невозможным вследствие обстоятельств непреодолимой силы, а также в случае сокращения размера субсидии (более чем на 20 процентов).

14. Перечисление субсидий осуществляется в установленном порядке на счета, открытые территориальным органам Федерального казначейства в учреждениях Центрального банка Российской Федерации для учета операций со средствами бюджетов субъектов Российской Федерации.

15. В случае если субъектом Российской Федерации по состоянию на 31 декабря года предоставления субсидии допущены нарушения обязательств, предусмотренных соглашением в соответствии с подпунктом "б" пункта 10 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий, и до дня представления отчетности о достижении значений показателей результативности использования субсидии в соответствии с соглашением в году, следующем за годом предоставления субсидии, указанные нарушения не устранены, размер средств, подлежащих возврату из бюджета субъекта Российской Федерации в федеральный бюджет до 1 июня года, следующего за годом предоставления субсидии, рассчитывается в соответствии с пунктами 16 - 18 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий.



16. В случае если субъектом Российской Федерации по состоянию на 31 декабря года предоставления субсидии допущены нарушения обязательств, предусмотренных соглашением в соответствии с подпунктом "в" пункта 10 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий, и до 1 апреля года, следующего за годом предоставления субсидии, указанные нарушения не устранены, к субъекту Российской Федерации применяются меры, предусмотренные пунктом 19 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий.

17. В случае одновременного нарушения субъектом Российской Федерации обязательств, предусмотренных соглашением в соответствии с подпунктами "б" и "в" пункта 10 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий, возврату подлежат средства в размере, соответствующем размеру субсидии на софинансирование капитальных вложений в объекты государственной собственности субъектов Российской Федерации (муниципальной собственности), определенном в соответствии с абзацем первым пункта 19 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий.

18. Положения, касающиеся порядка возврата средств субъектами Российской Федерации в случае нарушения обязательств, предусмотренных соглашением в части, касающейся соблюдения уровня софинансирования субъектом Российской Федерации, применяются в соответствии с пунктом 22(1) Правил формирования, предоставления и распределения субсидий.

19. Эффективность использования субсидий оценивается ежегодно Министерством сельского хозяйства Российской Федерации на основе значения показателя результативности использования субсидии "Ввод в действие фельдшерско-акушерских пунктов и (или) офисов врачей общей практики".

20. Оценка эффективности использования субсидий осуществляется путем сравнения фактически достигнутых значений показателя результативности использования субсидий за соответствующий год со значениями показателя результативности использования субсидий, предусмотренными соглашениями.

21. В случае нецелевого использования субсидии и (или) нарушения субъектом Российской Федерации условий ее предоставления, в том числе невозврата субъектом Российской Федерации средств в федеральный бюджет в порядке и на условиях, которые установлены Правилами формирования, предоставления и распределения субсидий, к нему применяются бюджетные меры принуждения, предусмотренные бюджетным законодательством Российской Федерации.

22. Ответственность за достоверность представляемых Министерству сельского хозяйства Российской Федерации сведений и соблюдение условий предоставления субсидий возлагается на органы исполнительной власти.

23. Контроль за соблюдением субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий осуществляется Министерством сельского хозяйства Российской Федерации и федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в финансово-бюджетной сфере."

4. В нумерационном заголовке приложения N 7 к указанной Программе слова "Приложение N 7" заменить словами "Приложение N 12".