



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 11 ноября 2024 г. № 1522

МОСКВА

О внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640

Правительство Российской Федерации **п о с т а н о в л я е т :**

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в государственную программу Российской Федерации "Развитие здравоохранения", утвержденную постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2018, № 1, ст. 373; 2023, № 49, ст. 8778; 2024, № 15, ст. 2041).

2. Министерству здравоохранения Российской Федерации разместить государственную программу Российской Федерации "Развитие здравоохранения" с изменениями, утвержденными настоящим постановлением, на своем официальном сайте, а также на портале государственных программ Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" в 2-недельный срок со дня официального опубликования настоящего постановления.

Председатель Правительства
Российской Федерации



М.Мишустин

УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением Правительства
Российской Федерации
от 11 ноября 2024 г. № 1522

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

1. Раздел II дополнить абзацами следующего содержания:

"Правила предоставления и распределения в 2024 году субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации по финансовому обеспечению реализации мероприятий по созданию (развитию) и оснащению (дооснащению) региональных эндокринологических центров и школ для пациентов с сахарным диабетом в рамках федерального проекта "Борьба с сахарным диабетом" представлены в приложении № 23.

Правила предоставления и распределения в 2024 году субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации по финансовому обеспечению реализации мероприятий по дооснащению (переоснащению) медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь сельским жителям и жителям отдаленных территорий, оборудованием для выявления сахарного диабета и контроля за состоянием пациента с ранее выявленным сахарным диабетом в рамках федерального проекта "Борьба с сахарным диабетом" представлены в приложении № 24.

Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации по финансовому обеспечению реализации мероприятий по обеспечению нуждающихся беременных женщин системами непрерывного мониторинга глюкозы в рамках федерального проекта "Борьба с сахарным диабетом" представлены в приложении № 25."

2. Дополнить приложениями № 23 - 25 следующего содержания:

"ПРИЛОЖЕНИЕ № 23
к государственной программе
Российской Федерации
"Развитие здравоохранения"

П Р А В И Л А

**предоставления и распределения в 2024 году субсидий
из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации
в целях софинансирования расходных обязательств субъектов
Российской Федерации по финансовому обеспечению реализации
мероприятий по созданию (развитию) и оснащению (дооснащению)
региональных эндокринологических центров и школ для пациентов
с сахарным диабетом в рамках федерального проекта
"Борьба с сахарным диабетом"**

1. Настоящие Правила устанавливают условия и порядок предоставления и распределения в 2024 году субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации по финансовому обеспечению реализации мероприятий по созданию (развитию) и оснащению (дооснащению) региональных эндокринологических центров и школ для пациентов с сахарным диабетом в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам субъектов Российской Федерации, в рамках федерального проекта "Борьба с сахарным диабетом" (далее соответственно - медицинские организации, субсидии).

2. Субсидии предоставляются для оснащения (дооснащения) вновь созданных (имеющихся) региональных (краевых, республиканских, областных, окружных) эндокринологических центров и школ для пациентов с сахарным диабетом (кабинетов "Школа для пациентов с сахарным диабетом", кабинетов-школ для больных сахарным диабетом) в медицинских организациях медицинскими изделиями и прочим оборудованием (далее - немедицинское оборудование) в соответствии со стандартами оснащения медицинских организаций (их структурных подразделений), предусмотренными порядками оказания медицинской помощи и правилами проведения лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных видов диагностических исследований,

с учетом того, что при эквивалентных технологических характеристиках медицинских изделий и немедицинского оборудования предпочтение рекомендуется отдавать медицинским изделиям и немедицинскому оборудованию российских производителей.

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, указанные в пункте 1 настоящих Правил.

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

а) наличие в субъекте Российской Федерации медицинских организаций, оказывающих (планирующих оказывать) медицинскую помощь больным с сахарным диабетом;

б) наличие в медицинских организациях, оказывающих (планирующих оказывать) медицинскую помощь больным с сахарным диабетом, помещений, соответствующих установленным требованиям для обеспечения эксплуатации приобретаемых медицинских изделий.

5. Субсидия предоставляется на основании соглашения о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации, заключенного между Министерством здравоохранения Российской Федерации и высшим исполнительным органом 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).

6. Условиями предоставления субсидии являются:

а) наличие правового акта субъекта Российской Федерации, утверждающего перечень мероприятий (результатов), при реализации которых возникают расходные обязательства субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия, в соответствии с требованиями нормативных правовых актов Российской Федерации;

б) наличие в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных ассигнований на исполнение расходных обязательств субъекта Российской Федерации

Федерации, софинансирование которых осуществляется из федерального бюджета, в объеме, необходимом для их исполнения;

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. № 999 "О формировании, предоставлении и распределении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации" (далее - Правила формирования, предоставления и распределения субсидий).

7. При заключении соглашения исполнительный орган субъекта Российской Федерации, уполномоченный высшим исполнительным органом субъекта Российской Федерации, представляет в Министерство здравоохранения Российской Федерации отчетность об исполнении условий предоставления субсидии, указанных в подпунктах "а" и "б" пункта 6 настоящих Правил.

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

9. Исполнительный орган субъекта Российской Федерации, указанный в пункте 7 настоящих Правил, в порядке и сроки, установленные соглашением, представляет с использованием государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами "Электронный бюджет" отчетность о расходах бюджета субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия, а также отчетность о достижении значений результата использования субсидии.

10. Оценка эффективности использования субсидии осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации путем сравнения установленных соглашением значений результата использования субсидии и фактически достигнутых значений результата использования субсидии.

11. Результатом использования субсидии является количество оснащенных (дооснащенных) вновь созданных (имеющихся) региональных эндокринологических центров и школ для пациентов с сахарным диабетом в медицинских организациях медицинскими изделиями и немедицинским оборудованием.

Вновь созданные (имеющиеся) региональные эндокринологические центры и школы для пациентов с сахарным диабетом в медицинских организациях признаются оснащенными (дооснащенными) в отчетном году при условии ввода в эксплуатацию всех единиц медицинских изделий и немедицинского оборудования, которыми планировалось оснастить (дооснастить) вновь созданные (имеющиеся) региональные эндокринологические центры и школы для пациентов с сахарным диабетом в медицинских организациях.

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

$$V_i = V_{\text{общ}} \times \frac{E_i \times P_i \times M_i \times F_i \times L_i}{\sum_{i=1}^n (E_i \times P_i \times M_i \times F_i \times L_i)},$$

где:

$V_{\text{общ}}$ - общий объем бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете на предоставление субсидий, тыс. рублей;

E_i - поправочный коэффициент для i -го субъекта Российской Федерации, применяемый в целях обеспечения достижения уровня расходов инвестиционного характера государственных программ Российской Федерации, направляемых на реализацию соответствующих мероприятий в субъектах Российской Федерации, входящих в состав Дальневосточного федерального округа, на уровне не менее 7,2 процента общей суммы расходов;

P_i - число пациентов с сахарным диабетом, состоящих под диспансерным наблюдением, на 100 тыс. населения в i -м субъекте Российской Федерации;

M_i - поправочный коэффициент, корректирующий размер субсидии бюджету i -го субъекта Российской Федерации с учетом числа пациентов с сахарным диабетом, состоящих под диспансерным наблюдением, на 100 тыс. населения;

F_i - поправочный коэффициент, корректирующий размер субсидии бюджету i -го субъекта Российской Федерации в зависимости от уровня расчетной бюджетной обеспеченности субъекта Российской Федерации на год предоставления субсидии;

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. Предельный уровень софинансирования расходного обязательства Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области из федерального бюджета в отношении субсидии определяется в соответствии с пунктом 1 постановления Правительства Российской Федерации от 28 марта 2023 г. № 489 "Об особенностях определения предельного уровня софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета и о внесении изменений в Правила формирования, предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации", процентов;

n - количество субъектов Российской Федерации - получателей субсидий.

13. Поправочный коэффициент для i -го субъекта Российской Федерации, применяемый в целях обеспечения достижения уровня расходов инвестиционного характера государственных программ Российской Федерации, направляемых на реализацию соответствующих мероприятий в субъектах Российской Федерации, входящих в состав Дальневосточного федерального округа, на уровне не менее 7,2 процента общей суммы расходов (E_i), принимается равным 1 в случае, если

$$\frac{\sum_{i=1}^m V_i}{V_{\text{общ}}} \geq 0,072, \text{ где } m - \text{ количество субъектов Российской Федерации -}$$

получателей субсидий, входящих в состав Дальневосточного федерального округа.

$$\text{В случае если } \frac{\sum_{i=1}^m V_i}{V_{\text{общ}}} < 0,072, \text{ то } E_i = \frac{0,072 \times V_{\text{общ}}}{\sum_{i=1}^m V_i}.$$

Для субъектов Российской Федерации, не входящих в состав Дальневосточного федерального округа, поправочный коэффициент (E_i) принимается равным 1.

14. Поправочный коэффициент, корректирующий размер субсидии бюджету i -го субъекта Российской Федерации с учетом числа пациентов с сахарным диабетом, состоящих под диспансерным наблюдением, на 100 тыс. населения (M_i), принимается:

равным 4, если число пациентов с сахарным диабетом, состоящих под диспансерным наблюдением, на 100 тыс. населения в i -м субъекте Российской Федерации по состоянию на 1 января года, предшествующего

году предоставления субсидии, по данным Федеральной службы государственной статистики, меньше 1000 человек;

равным 3, если число пациентов с сахарным диабетом, состоящих под диспансерным наблюдением, на 100 тыс. населения в i -м субъекте Российской Федерации по состоянию на 1 января года, предшествующего году предоставления субсидии, по данным Федеральной службы государственной статистики, больше или равно 1000, но меньше 1500 человек;

равным 2, если число пациентов с сахарным диабетом, состоящих под диспансерным наблюдением, на 100 тыс. населения в i -м субъекте Российской Федерации по состоянию на 1 января года, предшествующего году предоставления субсидии, по данным Федеральной службы государственной статистики, больше или равно 1500, но меньше 2000 человек;

равным 1,5, если число пациентов с сахарным диабетом, состоящих под диспансерным наблюдением, на 100 тыс. населения в i -м субъекте Российской Федерации по состоянию на 1 января года, предшествующего году предоставления субсидии, по данным Федеральной службы государственной статистики, больше или равно 2000, но меньше 2500 человек;

равным 1, если число пациентов с сахарным диабетом, состоящих под диспансерным наблюдением, на 100 тыс. населения в i -м субъекте Российской Федерации по состоянию на 1 января года, предшествующего году предоставления субсидии, по данным Федеральной службы государственной статистики, больше или равно 2500 человек.

15. Поправочный коэффициент, корректирующий размер субсидии бюджету i -го субъекта Российской Федерации в зависимости от уровня расчетной бюджетной обеспеченности субъекта Российской Федерации на год предоставления субсидии (F_i), принимается равным:

0,8 - при уровне расчетной бюджетной обеспеченности субъекта Российской Федерации большей или равной 1,2;

0,9 - при уровне расчетной бюджетной обеспеченности субъекта Российской Федерации меньше 1,2, но больше 1;

1 - при уровне расчетной бюджетной обеспеченности субъекта Российской Федерации равной или меньше 1.

16. В течение финансового года размер субсидии, предоставляемой бюджету i -го субъекта Российской Федерации, может быть изменен на основании решений Правительства Российской Федерации

с соответствующим изменением общего объема бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете на предоставление субсидии, в порядке, установленном бюджетным законодательством Российской Федерации.

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

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

19. Возврат субъектами Российской Федерации средств из бюджета субъекта Российской Федерации в доход федерального бюджета в случае нарушения обязательств, предусмотренных соглашением, в части, касающейся достижения значений результата использования субсидии, включая порядок расчета размера средств, подлежащих возврату, сроки возврата и основания для освобождения субъектов Российской Федерации от применения мер ответственности за нарушение указанных обязательств, осуществляется в соответствии с пунктами 16 - 18 и 20 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий.

20. Ответственность за достоверность представляемых в Министерство здравоохранения Российской Федерации информации и документов, предусмотренных настоящими Правилами, возлагается на высший исполнительный орган субъекта Российской Федерации.

21. В случае нарушения субъектом Российской Федерации целей, установленных при предоставлении субсидии, применяются бюджетные меры принуждения, предусмотренные бюджетным законодательством Российской Федерации.

22. Контроль за соблюдением субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидии осуществляется Министерством

здравоохранения Российской Федерации и уполномоченными органами государственного финансового контроля.

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 24
к государственной программе
Российской Федерации
"Развитие здравоохранения"

П Р А В И Л А

**предоставления и распределения в 2024 году субсидий
из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации
в целях софинансирования расходных обязательств субъектов
Российской Федерации по финансовому обеспечению реализации
мероприятий по дооснащению (переоснащению) медицинских
организаций, оказывающих медицинскую помощь сельским жителям
и жителям отдаленных территорий, оборудованием для выявления
сахарного диабета и контроля за состоянием пациента с ранее
выявленным сахарным диабетом в рамках федерального проекта
"Борьба с сахарным диабетом"**

1. Настоящие Правила устанавливают условия и порядок предоставления и распределения в 2024 году субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации по финансовому обеспечению реализации мероприятий по дооснащению (переоснащению) медицинских организаций, подведомственных исполнительным органам субъектов Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь сельским жителям и жителям отдаленных территорий, оборудованием для выявления сахарного диабета и контроля за состоянием пациента с ранее выявленным сахарным диабетом в рамках федерального проекта "Борьба с сахарным диабетом" (далее соответственно - медицинские организации, субсидии).

2. Субсидии предоставляются на дооснащение (переоснащение) медицинских организаций анализаторами гликированного гемоглобина с учетом того, что при эквивалентных технологических характеристиках предпочтение рекомендуется отдавать анализаторам гликированного гемоглобина российских производителей.

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, указанные в пункте 1 настоящих Правил.

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

а) наличие в субъекте Российской Федерации медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с сахарным диабетом;

б) наличие в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь больным с сахарным диабетом, функционирующих клиничко-диагностических лабораторий (отделов, отделений);

в) потребность субъекта Российской Федерации в дооснащении (переоснащении) медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с сахарным диабетом, анализаторами гликированного гемоглобина.

5. Субсидия предоставляется на основании соглашения о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации, заключенного между Министерством здравоохранения Российской Федерации и высшим исполнительным органом 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).

6. Условиями предоставления субсидии являются:

а) наличие правового акта субъекта Российской Федерации, утверждающего перечень мероприятий (результатов), при реализации которых возникают расходные обязательства субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия, в соответствии с требованиями нормативных правовых актов Российской Федерации;

б) наличие в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных ассигнований на исполнение расходных обязательств субъекта Российской Федерации, софинансирование которых осуществляется из федерального бюджета, в объеме, необходимом для их исполнения;

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. № 999 "О формировании, предоставлении и распределении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации" (далее - Правила формирования, предоставления и распределения субсидий).

7. При заключении соглашения исполнительный орган субъекта Российской Федерации, уполномоченный высшим исполнительным органом субъекта Российской Федерации, представляет в Министерство здравоохранения Российской Федерации отчетность об исполнении условий предоставления субсидии, указанных в подпунктах "а" и "б" пункта 6 настоящих Правил.

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

9. Исполнительный орган субъекта Российской Федерации, указанный в пункте 7 настоящих Правил, в порядке и сроки, установленные соглашением, представляет с использованием государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами "Электронный бюджет" отчетность о расходах бюджета субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия, а также отчетность о достижении значений результата использования субсидии.

10. Оценка эффективности использования субсидии осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации путем сравнения установленных соглашением значений результата использования субсидии и фактически достигнутых значений результата использования субсидии.

11. Результатом использования субсидии является количество дооснащенных (переоснащенных) в отчетном году медицинских организаций анализаторами гликированного гемоглобина.

Медицинская организация признается оснащенной в отчетном году при условии ввода в эксплуатацию всех анализаторов гликированного гемоглобина, которыми планировалось оснастить медицинскую организацию в отчетном году.

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

$$V_i = V_{\text{общ}} \times \frac{E_i \times P_i \times F_i \times L_i}{\sum_{i=1}^n (E_i \times P_i \times F_i \times L_i)},$$

где:

$V_{\text{общ}}$ - общий объем бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете на предоставление субсидий, тыс. рублей;

E_i - поправочный коэффициент для i -го субъекта Российской Федерации, применяемый в целях обеспечения достижения уровня расходов инвестиционного характера государственных программ Российской Федерации, направляемых на реализацию соответствующих мероприятий в субъектах Российской Федерации, входящих в состав Дальневосточного федерального округа, на уровне не менее 7,2 процента общей суммы расходов;

P_i - количество анализаторов гликированного гемоглобина, необходимых для оснащения медицинских организаций i -го субъекта Российской Федерации;

F_i - поправочный коэффициент, корректирующий размер субсидии бюджету i -го субъекта Российской Федерации в зависимости от уровня расчетной бюджетной обеспеченности субъекта Российской Федерации на год предоставления субсидии;

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. Предельный уровень софинансирования расходного обязательства Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области из федерального бюджета в отношении субсидии определяется в соответствии с пунктом 1 постановления Правительства Российской Федерации от 28 марта 2023 г. № 489 "Об особенностях определения предельного уровня софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета и о внесении изменений в Правила формирования, предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации", процентов;

n - количество субъектов Российской Федерации - получателей субсидий.

13. Поправочный коэффициент для i -го субъекта Российской Федерации, применяемый в целях обеспечения достижения уровня

расходов инвестиционного характера государственных программ Российской Федерации, направляемых на реализацию соответствующих мероприятий в субъектах Российской Федерации, входящих в состав Дальневосточного федерального округа, на уровне не менее 7,2 процента общей суммы расходов (E_i), принимается равным 1 в случае,

если $\frac{\sum_{i=1}^m V_i}{V_{\text{общ}}} \geq 0,072$, где m - количество субъектов Российской Федерации - получателей субсидий, входящих в состав Дальневосточного федерального округа.

Федерации - получателей субсидий, входящих в состав Дальневосточного федерального округа.

В случае если $\frac{\sum_{i=1}^m V_i}{V_{\text{общ}}} < 0,072$, то $E_i = \frac{0,072 \times V_{\text{общ}}}{\sum_{i=1}^m V_i}$.

Для субъектов Российской Федерации, не входящих в состав Дальневосточного федерального округа, поправочный коэффициент (E_i) принимается равным 1.

14. Поправочный коэффициент, корректирующий размер субсидии бюджету i -го субъекта Российской Федерации в зависимости от уровня расчетной бюджетной обеспеченности субъекта Российской Федерации на год предоставления субсидии (F_i), принимается равным:

0,8 - при уровне расчетной бюджетной обеспеченности субъекта Российской Федерации большей или равной 1,2;

0,9 - при уровне расчетной бюджетной обеспеченности субъекта Российской Федерации меньше 1,2, но больше 1;

1 - при уровне расчетной бюджетной обеспеченности субъекта Российской Федерации равной или меньше 1.

15. В течение финансового года размер субсидии, предоставляемой бюджету i -го субъекта Российской Федерации, может быть изменен на основании решений Правительства Российской Федерации с соответствующим изменением общего объема бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете на предоставление субсидии, в порядке, установленном бюджетным законодательством Российской Федерации.

16. Объем бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации на финансовое обеспечение расходных обязательств субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия, утверждается законом субъекта Российской Федерации о бюджете субъекта Российской Федерации (определяется сводной бюджетной росписью бюджета субъекта Российской Федерации)

исходя из необходимости достижения установленных соглашением значений результата использования субсидии.

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

18. Возврат субъектами Российской Федерации средств из бюджета субъекта Российской Федерации в доход федерального бюджета в случае нарушения обязательств, предусмотренных соглашением, в части, касающейся достижения значений результата использования субсидии, включая порядок расчета размера средств, подлежащих возврату, сроки возврата и основания для освобождения субъектов Российской Федерации от применения мер ответственности за нарушение указанных обязательств, осуществляется в соответствии с пунктами 16 - 18 и 20 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий.

19. Ответственность за достоверность представляемых в Министерство здравоохранения Российской Федерации информации и документов, предусмотренных настоящими Правилами, возлагается на высший исполнительный орган субъекта Российской Федерации.

20. В случае нарушения субъектом Российской Федерации целей, установленных при предоставлении субсидии, применяются бюджетные меры принуждения, предусмотренные бюджетным законодательством Российской Федерации.

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 25
к государственной программе
Российской Федерации
"Развитие здравоохранения"

П Р А В И Л А

**предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета
бюджетам субъектов Российской Федерации в целях
софинансирования расходных обязательств субъектов Российской
Федерации по финансовому обеспечению реализации мероприятий
по обеспечению нуждающихся беременных женщин системами
непрерывного мониторинга глюкозы в рамках федерального проекта
"Борьба с сахарным диабетом"**

1. Настоящие Правила устанавливают условия и порядок предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации по финансовому обеспечению реализации мероприятий по обеспечению беременных женщин с сахарным диабетом 1 типа, сахарным диабетом 2 типа, с моногенными формами сахарного диабета и гестационным сахарным диабетом, состоящих на диспансерном учете по беременности в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам субъектов Российской Федерации, системами непрерывного мониторинга глюкозы в соответствии со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями по профилям "акушерство и гинекология" и "эндокринология" в рамках федерального проекта "Борьба с сахарным диабетом" (далее соответственно - беременные с сахарным диабетом, беременные с гестационным сахарным диабетом, субсидии).

2. Субсидии предоставляются на обеспечение системами непрерывного мониторинга глюкозы беременных с сахарным диабетом и беременных с гестационным сахарным диабетом с учетом того, что при эквивалентных технологических характеристиках систем непрерывного мониторинга глюкозы предпочтение рекомендуется отдавать системам непрерывного мониторинга глюкозы российских производителей.

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, указанные в пункте 1 настоящих Правил.

4. Критерием отбора субъекта Российской Федерации для предоставления субсидии является наличие в субъекте Российской Федерации беременных с сахарным диабетом и (или) беременных с гестационным сахарным диабетом.

5. Субсидия предоставляется на основании соглашения о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации, заключенного между Министерством здравоохранения Российской Федерации и высшим исполнительным органом 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).

6. Условиями предоставления субсидии являются:

а) наличие правового акта субъекта Российской Федерации, утверждающего перечень мероприятий (результатов), при реализации которых возникают расходные обязательства субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия, в соответствии с требованиями нормативных правовых актов Российской Федерации;

б) наличие в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных ассигнований на исполнение расходных обязательств субъекта Российской Федерации, софинансирование которых осуществляется из федерального бюджета, в объеме, необходимом для их исполнения;

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. № 999 "О формировании, предоставлении и распределении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации" (далее - Правила формирования, предоставления и распределения субсидий).

7. При заключении соглашения исполнительный орган субъекта Российской Федерации, уполномоченный высшим исполнительным

органом субъекта Российской Федерации, представляет в Министерство здравоохранения Российской Федерации отчетность об исполнении условий предоставления субсидии, указанных в подпунктах "а" и "б" пункта 6 настоящих Правил.

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

9. Исполнительный орган субъекта Российской Федерации, указанный в пункте 7 настоящих Правил, в порядке и сроки, установленные соглашением, представляет с использованием государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами "Электронный бюджет" отчетность о расходах бюджета субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия, а также отчетность о достижении значений результата использования субсидии.

10. Оценка эффективности использования субсидии осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации путем сравнения установленных соглашением плановых значений результата использования субсидии, соответствующего результату федерального проекта "Борьба с сахарным диабетом", и фактически достигнутых значений результата использования субсидии.

11. Результатом использования субсидии является количество беременных с сахарным диабетом и беременных с гестационным сахарным диабетом, обеспеченных системами непрерывного мониторинга глюкозы.

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

$$S_i = S_{ob} \times \frac{((Q_{mi} \times P_i \times 20) + (Q_{gi} \times P_i \times 15)) \times K_i \times L_i \times F_i}{\sum_{i=1}^n ((Q_{mi} \times P_i \times 20) + (Q_{gi} \times P_i \times 15)) \times K_i \times L_i \times F_i},$$

где:

S_{ob} - общий размер бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете на предоставление субсидий, тыс. рублей;

Q_{mi} - число беременных с сахарным диабетом, нуждающихся в системах непрерывного мониторинга глюкозы (в том числе в расходных материалах к ним для обеспечения непрерывности

осуществления мониторинга глюкозы в течение беременности), в i -м субъекте Российской Федерации, человек;

P_i - стоимость систем непрерывного мониторинга глюкозы (в том числе расходных материалов к ним для обеспечения непрерывности осуществления мониторинга глюкозы в течение беременности) для обеспечения одной беременной с сахарным диабетом и (или) беременной с гестационным сахарным диабетом, рублей;

Q_{gi} - число беременных с гестационным сахарным диабетом, нуждающихся в системах непрерывного мониторинга глюкозы (в том числе в расходных материалах к ним для обеспечения непрерывности осуществления мониторинга глюкозы в течение беременности), в i -м субъекте Российской Федерации, человек;

K_i - коэффициент для i -го субъекта Российской Федерации, учитывающий предельные размеры оптовых надбавок, установленные в соответствии с пунктом 6 постановления Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2015 г. № 1517 "О государственном регулировании цен на медицинские изделия, включенные в перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи";

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

F_i - поправочный коэффициент, корректирующий размер субсидии бюджету i -го субъекта Российской Федерации в зависимости от уровня расчетной бюджетной обеспеченности субъекта Российской Федерации на год предоставления субсидии;

n - количество субъектов Российской Федерации - получателей субсидии.

13. Поправочный коэффициент, корректирующий размер субсидии бюджету i -го субъекта Российской Федерации в зависимости от уровня расчетной бюджетной обеспеченности субъекта Российской Федерации на год предоставления субсидии (F_i), принимается равным:

0,8 - при уровне расчетной бюджетной обеспеченности субъекта Российской Федерации большей или равной 1,2;

0,9 - при уровне расчетной бюджетной обеспеченности субъекта Российской Федерации меньше 1,2, но больше 1;

1 - при уровне расчетной бюджетной обеспеченности субъекта Российской Федерации равной или меньше 1.

14. В течение финансового года размер субсидии, предоставляемой бюджету *i*-го субъекта Российской Федерации, может быть изменен на основании решений Правительства Российской Федерации с соответствующим изменением общего объема бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете на предоставление субсидии, в порядке, установленном бюджетным законодательством Российской Федерации.

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

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

17. Возврат субъектами Российской Федерации средств из бюджета субъекта Российской Федерации в доход федерального бюджета в случае нарушения обязательств, предусмотренных соглашением, в части, касающейся достижения значений результата использования субсидии, включая порядок расчета размера средств, подлежащих возврату, сроки возврата и основания для освобождения субъектов Российской Федерации от применения мер ответственности за нарушение указанных обязательств, осуществляется в соответствии с пунктами 16 - 18 и 20 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий.

18. Ответственность за достоверность представляемых в Министерство здравоохранения Российской Федерации информации и документов, предусмотренных настоящими Правилами, возлагается на высший исполнительный орган субъекта Российской Федерации.

19. В случае нарушения субъектом Российской Федерации целей, установленных при предоставлении субсидии, применяются бюджетные меры принуждения, предусмотренные бюджетным законодательством Российской Федерации.

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

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