



**ПРАВИТЕЛЬСТВО
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

17.06.2020

№ 392

г. Благовещенск

Об утверждении Порядка предоставления субсидии частным медицинским организациям на осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией

В соответствии с пунктом 9 статьи 2¹ Федерального закона от 12.11.2019 № 367-ФЗ «О приостановлении действия отдельных положений Бюджетного кодекса Российской Федерации и установлении особенностей исполнения бюджетов бюджетной системы Российской Федерации в 2020 году», в целях реализации постановления Правительства Российской Федерации от 02.04.2020 № 415 «Об утверждении Правил предоставления в 2020 году иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, в целях софинансирования, в том числе в полном объеме, расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при осуществлении выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией» Правительство Амурской области

п о с т а н о в л я е т :

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления субсидии частным медицинским организациям на осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя председателя Правительства Амурской области Рябину Ю.Н.

Губернатор Амурской области



Приложение
УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства
Амурской области
от 17.06.2020 № 392

Порядок предоставления субсидии частным медицинским организациям на осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией

1. Настоящий Порядок устанавливает цели, условия и порядок предоставления субсидии частным медицинским организациям на осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией (далее соответственно – субсидия, выплата стимулирующего характера), источником финансового обеспечения которой являются средства федерального бюджета, а также порядок возврата субсидии в случае нарушения условий ее предоставления.

2. Субсидия предоставляется главным распорядителем средств областного бюджета – министерством здравоохранения Амурской области (далее – министерство) в рамках реализации постановления Правительства Российской Федерации от 02.04.2020 № 415 «Об утверждении Правил предоставления в 2020 году иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, в целях софинансирования, в том числе в полном объеме, расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при осуществлении выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией» (далее – постановление № 415) в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных законом об областном бюджете на текущий финансовый год, и лимитов бюджетных обязательств, утвержденных министерству на предоставление субсидии.

3. Получателями субсидии являются частные медицинские организации, в которых оказывается медицинская помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из группы риска заражения новой коронавирусной инфекцией.

4. Субсидия предоставляется в целях осуществления частными медицинскими организациями выплат стимулирующего характера.

5. Для заключения соглашения о предоставлении субсидии (далее – соглашение) частная медицинская организация в срок до 01.07.2020 представляет в министерство:

- 1) заявление о заключении соглашения в произвольной форме;
- 2) копии учредительных документов частной медицинской организации;
- 3) реквизиты расчетного счета частной медицинской организации, открытого в учреждениях Центрального банка Российской Федерации либо кредитных организациях;
- 4) копию локального нормативного акта частной медицинской организации, которым утверждены:
 - а) перечень наименований подразделений частной медицинской организации, работа в которых дает право на установление выплаты стимулирующего характера за фактически отработанное время;
 - б) перечень должностей медицинских работников подразделений частной медицинской организации, работа в которых дает право на установление выплаты стимулирующего характера за фактически отработанное время;
 - в) размер выплаты стимулирующего характера в соответствии с занимаемой должностью;
 - г) срок, на который устанавливается выплата стимулирующего характера.

Копии документов, предусмотренные подпунктами 2 и 4 настоящего пункта, представляются частной медицинской организацией вместе с их оригиналами для сверки или заверенными в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

6. Частная медицинская организация одновременно с заявлением о заключении соглашения вправе по собственной инициативе представить выписку из Единого государственного реестра юридических лиц, выданную налоговым органом не ранее чем за 15 календарных дней до даты представления заявления о заключении соглашения.

В случае если частная медицинская организация не представила по собственной инициативе выписку, указанную в настоящем пункте, министерство посредством межведомственного запроса, в том числе в электронной форме с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия, запрашивает в течение 5 рабочих дней со дня регистрации в министерстве документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка, соответствующую выписку в налоговом органе.

7. Министерство регистрирует документы, предусмотренные пунктами 5 и 6 настоящего Порядка, в порядке очередности в день их представления и в течение 3 рабочих дней со дня их регистрации осуществляет проверку представленных документов и принимает в форме приказа решение о заключении соглашения либо об отказе в заключении соглашения.

8. Решение об отказе в заключении соглашения принимается по

следующим основаниям:

1) несоответствие лица, претендующего на заключение соглашения, категории лиц, имеющих право на получение субсидии, установленной пунктом 3 настоящего Порядка;

2) несоответствие представленных частной медицинской организацией документов требованиям, определенным пунктом 5 настоящего Порядка, или непредставление (представление не в полном объеме) указанных документов;

3) недостоверность представленной частной медицинской организацией информации;

4) нарушение срока представления документов для заключения соглашения, указанного в пункте 5 настоящего Порядка.

9. Министерство в течение 2 рабочих дней со дня принятия решения о заключении соглашения (об отказе в заключении соглашения) направляет (способом, позволяющим подтвердить факт его направления) частной медицинской организации письменное уведомление о принятом решении.

В случае принятия решения об отказе в заключении соглашения в уведомлении указываются основания отказа.

10. Министерство в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения о заключении соглашения оформляет два экземпляра проекта соглашения в соответствии с типовой формой, установленной Министерством финансов Российской Федерации для договоров (соглашений) о предоставлении субсидий из федерального бюджета, подписывает и направляет их частной медицинской организации (способом, позволяющим подтвердить факт их направления).

Частная медицинская организация в течение 5 рабочих дней со дня получения двух экземпляров проекта соглашения подписывает их и представляет в министерство (способом, позволяющим подтвердить факт его представления) один экземпляр подписанного соглашения с указанием в нем даты его заключения.

11. Условиями предоставления субсидии являются:

1) соответствие частной медицинской организации на первое число месяца, предшествующего месяцу обращения с заявлением о предоставлении субсидии (далее – заявление), следующим требованиям:

а) частная медицинская организация не должна являться иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых являются государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и представления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов;

б) частная медицинская организация не должна получать средства из областного бюджета на цели, указанные в пункте 4 настоящего Порядка, в

соответствии с иными нормативными правовыми актами Амурской области;

2) установление выплаты стимулирующего характера медицинским работникам:

а) оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией;

б) осуществляющим свою деятельность по должностям и в подразделениях частной медицинской организации, включенным в перечни должностей медицинских работников и подразделений частной медицинской организации, работа в которых дает право на установление выплат стимулирующего характера за фактически отработанное время, утвержденные локальным нормативным актом частной медицинской организации;

в) в размере, утвержденном локальным нормативным актом частной медицинской организации в соответствии с постановлением № 415;

3) согласие частной медицинской организации на осуществление в отношении нее министерством и уполномоченным органом государственного финансового контроля Амурской области проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидии, выраженное в заявлении;

4) заключение частной медицинской организацией соглашения с министерством.

12. Для получения субсидии частные медицинские организации ежемесячно в срок до 27 числа текущего месяца представляют в министерство следующие документы:

1) заявление по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;

2) отчет о начислении выплат стимулирующего характера за отчетный период по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;

3) документы, предусмотренные подпунктами 2–4 пункта 5 настоящего Порядка (представляются в случае изменения сведений, содержащихся в указанных документах).

13. Министерство регистрирует документы, предусмотренные пунктом 12 настоящего Порядка, в порядке очередности в день их представления и в течение 3 рабочих дней со дня их регистрации осуществляет проверку представленных документов и принимает в форме приказа решение о предоставлении субсидии либо об отказе в предоставлении субсидии.

14. Решение об отказе в предоставлении субсидии принимается по следующим основаниям:

1) несоблюдение условий предоставления субсидии, предусмотренных пунктом 11 настоящего Порядка;

2) несоответствие представленных частной медицинской организацией документов требованиям, определенным пунктом 12 настоящего Порядка, или непредставление (представление не в полном объеме) указанных документов;

3) недостоверность представленной частной медицинской организацией информации;

4) нарушение срока представления документов для получения субсидии, указанного в пункте 12 настоящего Порядка.

В случае принятия решения об отказе в предоставлении субсидии министерство в течение 2 рабочих дней со дня принятия решения направляет (способом, позволяющим подтвердить факт его направления) частной медицинской организации письменное уведомление о принятом решении с указанием основания отказа.

15. Министерство в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении субсидии оформляет два экземпляра проекта дополнительного соглашения с указанием размера предоставляемой субсидии и значения показателя, необходимого для достижения результата предоставления субсидии (далее – показатель результативности), подписывает и направляет их частной медицинской организации (способом, позволяющим подтвердить факт их направления).

Частная медицинская организация в течение 5 рабочих дней со дня получения двух экземпляров проекта дополнительного соглашения подписывает их и представляет в министерство (способом, позволяющим подтвердить факт его представления) один экземпляр подписанного дополнительного соглашения с указанием в нем даты его заключения.

16. Субсидия предоставляется в размере, подтвержденном отчетом о начислении выплат стимулирующего характера за отчетный период.

17. Перечисление субсидии осуществляется министерством на расчетный счет частной медицинской организации, указанный в подпункте 3 пункта 5 настоящего Порядка, в течение 3 рабочих дней с даты заключения дополнительного соглашения.

18. Субсидия носит целевой характер и не может использоваться на цели, не предусмотренные настоящим Порядком.

19. Результатом предоставления субсидии является осуществление выплат стимулирующего характера.

Показателем результативности является количество медицинских работников частной медицинской организации, получивших выплаты стимулирующего характера.

Конкретное значение показателя результативности устанавливается министерством в дополнительном соглашении.

20. Частная медицинская организация ежемесячно в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным, представляет в министерство отчет о достижении значения показателя результативности по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку.

Министерство вправе устанавливать в соглашении (дополнительном соглашении) сроки и формы представления частной медицинской организацией дополнительной отчетности.

21. В случае недостижения значения показателя результативности субсидия подлежит возврату в областной бюджет в части, пропорциональной величине недостижения значения показателя результативности, в размере, определенном по следующей формуле:

$$V_{\text{возврата}} = V_{\text{субсидии}} \times D_i \times 0,1,$$

где:

$V_{\text{возврата}}$ – размер субсидии, подлежащей возврату в областной бюджет;

$V_{\text{субсидии}}$ – размер субсидии, предоставленной частной медицинской организации в отчетном периоде;

D_i – индекс, отражающий уровень недостижения значения показателя результативности.

Индекс, отражающий уровень недостижения значения показателя результативности, определяется по следующей формуле:

$$D_i = 1 - \frac{T_i}{S_i},$$

где:

D_i – индекс, отражающий уровень недостижения значения показателя результативности;

T_i – фактически достигнутое значение показателя результативности на отчетную дату;

S_i – плановое значение показателя результативности, установленное дополнительным соглашением.

22. Министерство и орган государственного финансового контроля Амурской области осуществляют обязательную проверку соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидии частной медицинской организации в порядке, установленном для осуществления финансового контроля.

23. В случае нарушения условий, целей, порядка предоставления субсидии, выявленного по фактам проверок, проведенных министерством и органом государственного финансового контроля Амурской области, частная медицинская организация обязана осуществить возврат субсидии в полном объеме.

Требование о возврате субсидии направляется частной медицинской организации министерством в 15-дневный срок со дня выявления нарушения условий, целей, порядка предоставления субсидии.

24. В случаях, предусмотренных соглашением, не использованные частной медицинской организацией в отчетном финансовом году остатки субсидии подлежат возврату.

Требование о возврате неиспользованных остатков субсидии направляется министерством частной медицинской организации в течение первых 15 рабочих дней финансового года, следующего за годом предоставления субсидии.

25. Возврат субсидии производится частной медицинской организацией в течение 5 календарных дней со дня получения требования министерства по реквизитам и коду классификации доходов бюджетов Российской Федерации, указанным в требовании.

26. В случае невозврата субсидии добровольно полученные средства взыскиваются министерством в судебном порядке.

Приложение № 1
к Порядку предоставления
субсидии частным медицинским
организациям на осуществление
выплат стимулирующего
характера за особые условия
труда и дополнительную
нагрузку медицинским
работникам, оказывающим
медицинскую помощь
гражданам, у которых выявлена
новая коронавирусная
инфекция, и лицам из групп
риска заражения новой
коронавирусной инфекцией

Заявление
о предоставлении субсидии

В соответствии с Порядком предоставления субсидии частным медицинским организациям на осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией, утвержденным постановлением Правительства Амурской области от _____ № _____,

_____ (полное наименование юридического лица)

_____ (адрес регистрации)

_____ (почтовый адрес)

_____ (адрес места осуществления деятельности)

ОГРН, ИНН/КПП:

_____ просит предоставить в _____ 20__ года субсидию в размере _____ (месяц)

_____ (сумма прописью)

На обработку (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление) персональных данных

_____ согласен.

_____ (наименование юридического лица)

На осуществление министерством здравоохранения Амурской области и уполномоченным органом государственного финансового контроля Амурской области обязательных проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидии согласен / не согласен.

(нужное подчеркнуть)

Руководитель _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата _____ М.П.

Продолжение таблицы

Размер выплаты стимулирующего характера, установленной в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 02.04.2020 № 415 (процент к доходу от трудовой деятельности за 9 месяцев 2019 года**), исходя из занимаемой работником должности, руб.	Доля отработанных дней (часов*) по графику медицинского работника по каждой должности за месяц, процентов	Размер выплаты стимулирующего характера в соответствии с занимаемой должностью за фактически отработанное время с учётом выплат по районному регулированию, руб.	Месячный фонд выплат стимулирующего характера в разрезе учреждения, включая выплаты по районному регулированию и начисления на оплату труда, руб.			
11	12	13	из федерального бюджета	из бюджета субъекта Российской Федерации	из бюджета органа местного самоуправления	иные источники финансирования***
	12	13	14	15	16	17
ВСЕГО						

* При установленном медицинскому работнику суммированного учёта рабочего времени.

** Среднемесячный доход от трудовой деятельности в регионе за 9 мес. 2019 г. (Росстат), руб.: **40 257,00**

Справочно: количество граждан, которым оказана медицинская помощь _____

Руководитель _____

(подпись)

(расшифровка)

Исполнитель: _____

Телефон (с указанием кода)/адрес электронной почты:

Дата составления:

СОГЛАСОВАНО: заместитель министра здравоохранения Амурской области _____

(подпись)

(расшифровка)

Приложение № 3
к Порядку предоставления субсидии частным медицинским организациям на осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией

ОТЧЕТ

о достижении значения показателя, необходимого для достижения результата предоставления субсидии,
по состоянию на _____ 2020 года

(наименование юридического лица)

Наименование показателя	Единица измерения	Значение показателя		Причины отклонения
		план	факт	
1	2	3	4	5
Количество медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией, получивших выплаты стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку	Чел.			

Руководитель _____

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)