



БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ

# ПРАВИТЕЛЬСТВО БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

Белгород

« 24 » мая 2021 г.

№ 184-ПП

**Об утверждении Порядка предоставления субсидии частным медицинским организациям в целях осуществления дополнительных выплат стимулирующего характера медицинским работникам медицинских организаций, участвующим в проведении вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19)**

В соответствии со статьей 78 Бюджетного кодекса Российской Федерации Правительство Белгородской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить Порядок предоставления субсидии частным медицинским организациям в целях осуществления дополнительных выплат стимулирующего характера медицинским работникам медицинских организаций, участвующим в проведении вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (приложение).

2. Контроль за исполнением постановления возложить на департамент здравоохранения Белгородской области (Иконников А.А.).

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 июня 2021 года.

Временно исполняющий  
обязанности Губернатора  
Белгородской области



В.В. Gladkov

**Приложение****УТВЕРЖДЕН**  
**постановлением Правительства**  
**Белгородской области**  
от «24» мая 2021 г.  
№ 184-пп**Порядок**  
**предоставления субсидии частным медицинским организациям**  
**в целях осуществления дополнительных выплат стимулирующего характера**  
**медицинским работникам медицинских организаций, участвующим**  
**в проведении вакцинации против новой коронавирусной инфекции**  
**(COVID-19)****1. Общие положения**

1.1. Порядок предоставления субсидии частным медицинским организациям в целях осуществления дополнительных выплат стимулирующего характера медицинским работникам медицинских организаций, участвующим в проведении вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (далее – Порядок), устанавливает цели, правила и условия предоставления в 2021 году субсидии частным медицинским организациям на осуществление дополнительных выплат стимулирующего характера медицинским работникам, участвующим в проведении вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (далее – субсидия), требования к отчетности, требования к осуществлению контроля за соблюдением условий, целей и порядка предоставления субсидии и ответственность за их нарушение.

1.2. Субсидия предоставляется частным медицинским организациям в целях финансового обеспечения затрат, связанных с осуществлением в период с 1 июня по 30 июня 2021 года дополнительных выплат стимулирующего характера медицинским работникам, участвующим в проведении вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (далее – выплаты стимулирующего характера).

1.3. Главным распорядителем средств областного бюджета, направляемых на предоставление субсидии, является департамент здравоохранения Белгородской области (далее – Департамент), до которого в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации как до получателя бюджетных средств доведены в установленном порядке лимиты бюджетных обязательств на предоставление субсидии на 2021 год.

1.4. Право на получение субсидии имеют частные медицинские организации Белгородской области, осуществляющие деятельность в системе обязательного медицинского страхования, имеющие прикрепленное население и проводящие

вакцинацию против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (приложение № 1).

1.5. Субсидия предоставляется на формирование фонда стимулирования для осуществления выплат стимулирующего характера медицинским работникам, участвующим в проведении вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

1.6. Департаментом до частной медицинской организации доводится еженедельный план по вакцинации взрослого населения против новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

1.7. Размер фонда стимулирования каждой частной медицинской организации рассчитывается на основании выполнения еженедельного плана медицинской организации по вакцинации взрослого населения против новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

1.8. При выполнении еженедельного плана частной медицинской организацией по вакцинации взрослого населения против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на 85 – 95 процентов от доведенного Департаментом размер фонда стимулирования рассчитывается по формуле:

$$C_m = V_m \times 184 \times 1,302,$$

где:

$C_m$  – объем средств на предоставление выплат стимулирующего характера;

$V_m$  – плановое количество человек, вакцинированных против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на период с 1 июня по 30 июня 2021 года;

184 – размер выплаты стимулирующего характера за одного вакцинированного (в рублях);

1,302 – коэффициент начислений на заработную плату в соответствии с законодательством Российской Федерации.

1.9. При выполнении еженедельного плана частной медицинской организацией по вакцинации взрослого населения против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на 96 процентов и выше от доведенного Департаментом размер фонда стимулирования рассчитывается по формуле:

$$C_m = V_m \times 299 \times 1,302,$$

где:

$C_m$  – объем средств на предоставление выплат стимулирующего характера;

$V_m$  – плановое количество человек вакцинированных против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на период с 1 июня по 30 июня 2021 года;

299 – размер выплаты стимулирующего характера за одного вакцинированного (в рублях);

1,302 – коэффициент начислений на заработную плату в соответствии с законодательством Российской Федерации.

## 2. Условия и порядок предоставления субсидии

### 2.1. Условиями предоставления субсидии являются:

- использование частной медицинской организацией субсидии по целевому назначению;
- отсутствие у частной медицинской организации задолженности по налоговым и иным обязательным платежам, подлежащим уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах на первое число месяца предоставления субсидии;
- отсутствие у частной медицинской организации просроченной задолженности по возврату в бюджет Белгородской области субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченной задолженности перед бюджетом Белгородской области;
- частная медицинская организация не находится в процессе реорганизации, ликвидации, в отношении нее не введена процедура банкротства, ее деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;
- частная медицинская организация не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которых доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является 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 предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов;
- у частной медицинской организации утвержден перечень медицинских работников, участвующих в проведении вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

2.2. Для получения субсидии частная медицинская организация не позднее 1 июня 2021 года представляет в Департамент заявление о предоставлении субсидии на осуществление выплат, определенных пунктом 1.5 раздела 1 Порядка, к которому прилагаются:

- а) заверенные частной медицинской организацией копии учредительных документов частной медицинской организации;
- б) согласие на осуществление Департаментом и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения частной медицинской организацией условий, целей и порядка предоставления субсидий по форме согласно приложению № 2 к Порядку;
- в) справка об отсутствии у частной медицинской организации на первое число месяца подачи заявления задолженности перед бюджетами всех уровней, государственными внебюджетными фондами;
- г) справка о численности медицинских работников, участвующих в проведении вакцинации против новой коронавирусной инфекции

(COVID-19), с указанием должностей, структурных подразделений частной медицинской организации;

д) расчет размера субсидии в свободной форме.

2.3. Документы, указанные в пункте 2.2 раздела 2 Порядка, представляются частной медицинской организацией в Департамент на бумажном носителе.

Частная медицинская организация несет ответственность за достоверность и полноту представляемых сведений и документов, являющихся основанием для предоставления субсидии.

2.4. Размер субсидии, предоставляемой частной медицинской организации, определяется по формуле:

$$C_m = V_m \times 299 \times 1,302,$$

где:

$C_m$  – объем средств на предоставление выплат стимулирующего характера;

$V_m$  – планируемое количество вакцинированных человек в период с 1 июня по 30 июня 2021 года (в соответствии с приказом департамента здравоохранения Белгородской области);

299 – размер выплаты стимулирующего характера за одного вакцинированного (в рублях);

1,302 – коэффициент начислений на заработную плату в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Численность медицинских и иных работников частной медицинской организации определяется на основании документов, представленных частной медицинской организацией в соответствии с пунктом 2.2 раздела 2 Порядка.

2.5. Департамент:

1) регистрирует заявление о предоставлении субсидии в день приема;

2) в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении субсидии рассматривает документы, представленные частной медицинской организацией, на соответствие требованиям, предусмотренным Порядком, проводит проверку достоверности содержащейся в документах информации и принимает решение о предоставлении субсидии либо об отказе в ее предоставлении;

3) в течение 1 (одного) рабочего дня со дня принятия соответствующего решения направляет заявителю уведомление:

- о предоставлении субсидии с приложением проекта соглашения о предоставлении субсидии (далее – Соглашение);

- об отказе в предоставлении субсидии с указанием причин отказа.

Уведомление направляется посредством почтовой связи или вручается лично заявителю (его представителю);

4) в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении субсидии заключает с частной медицинской организацией Соглашение;

5) не позднее 10 (десяти) рабочих дней со дня заключения Соглашения перечисляет субсидию на расчётный счет частной медицинской организации, открытый в учреждениях Центрального банка Российской Федерации

или в кредитных организациях.

2.6. Основаниями для отказа в предоставлении субсидии являются:

а) непредставление (представление не в полном объеме) документов, указанных в пункте 2.2 раздела 2 Порядка;

б) несоответствие представленных частной медицинской организацией документов требованиям, определенным пунктами 2.1, 2.2 раздела 2 Порядка;

в) недостоверность информации, содержащейся в документах, представленных частной медицинской организацией.

После устранения причин, послуживших основанием для отказа в предоставлении субсидии, частная медицинская организация вправе повторно обратиться за получением субсидии.

2.7. Результатом предоставления субсидии является осуществление выплат стимулирующего характера.

Показателем, необходимым для достижения результата предоставления субсидии, является количество человек, прошедших вакцинацию в данной частной медицинской организации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

Значение показателя, необходимого для достижения результата предоставления субсидии, устанавливается Соглашением.

### **3. Требования к отчетности и контроль за соблюдением условий, целей, порядка предоставления субсидии и ответственность за их нарушение**

3.1. Частная медицинская организация осуществляет отдельный аналитический учет расходов, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет субсидии.

3.2. Частная медицинская организация осуществляет ведение ежедневного отчета по выполнению каждым медицинским сотрудником плана по вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

3.3. Еженедельно, каждый понедельник до 9:00 направляет в адрес Департамента отчет о выполнении установленного Департаментом еженедельного плана по вакцинации (приложение № 3).

3.4. Департаментом в течение одного дня после предоставления отчета о выполнении плана вакцинации осуществляется проверка правильности расчета суммы субсидии, указанной в отчете, и проводится сверка данных о выполнении плана по вакцинации с данными Федерального регистра вакцинированных.

3.5. Департаментом здравоохранения в день представления частной медицинской организацией отчета, предусмотренного пунктом 3.3 настоящего порядка, направляется в частную медицинскую организацию согласованный отчет.

3.6. Частная медицинская организация осуществляет перечисление дополнительных стимулирующих выплат медицинским работникам в день получения согласованного Департаментом отчета.

3.7. Частная медицинская организация не позднее 30 июля 2021 года направляет в Департамент подписанный руководителем частной медицинской

организации отчет о расходовании субсидии, достижении результата предоставления субсидии и показателя, необходимого для его достижения, с указанием объема выплат стимулирующего характера по форме согласно приложению № 4 к Порядку.

3.8. Департамент вправе устанавливать в Соглашении сроки и формы представления частной медицинской организацией дополнительной отчетности.

3.9. Частная медицинская организация представляет в Департамент по форме и в сроки, установленные Соглашением, отчет о расходах организации, источником финансового обеспечения которых является субсидия.

3.10. Остаток субсидии, не использованный по состоянию на 1 июля 2021 года, подлежит возврату в областной бюджет до 31 июля 2021 года. В случае невозврата неиспользованного остатка субсидии в установленный срок, указанные средства подлежат взысканию в областной бюджет в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

3.11. Департамент и органы государственного финансового контроля осуществляют обязательную проверку соблюдения частной медицинской организацией условий, целей и порядка предоставления субсидии.

3.12. В случае установления по итогам проведенных проверок фактов нарушения частной медицинской организацией целей, порядка и условий предоставления субсидии, соответствующая сумма субсидии подлежит возврату в доход областного бюджета.

3.13. Департамент в течение 15 (пятнадцати) календарных дней со дня выявления обстоятельств, послуживших основаниями для возврата субсидии, направляет частной медицинской организации письменное уведомление о возврате субсидии в областной бюджет с указанием оснований для возврата субсидии.

Возврат субсидии в областной бюджет осуществляется в течение 30 (тридцати) календарных дней со дня получения уведомления о возврате субсидии.



**Приложение № 1**  
**к Порядку предоставления субсидии**  
**частным медицинским организациям**  
**в целях осуществления дополнительных**  
**выплат стимулирующего характера**  
**медицинским работникам медицинских**  
**организаций, участвующим в проведении**  
**вакцинации против новой коронавирусной**  
**инфекции (COVID-19)**

**Перечень частных медицинских организаций, имеющих право**  
**на получение субсидии в целях осуществления дополнительных выплат**  
**стимулирующего характера медицинским работникам, участвующим**  
**в проведении вакцинации против новой коронавирусной инфекции**  
**(COVID-19)**

1. ООО «Поликлиника «Полимедика – Белгород»;
2. ЧУЗ «РЖД – Медицина» г. Белгород;
3. ООО «Консультативно-диагностическая поликлиника».



**Приложение № 2  
к Порядку предоставления субсидии  
частным медицинским организациям  
в целях осуществления дополнительных  
выплат стимулирующего характера  
медицинским работникам медицинских  
организаций, участвующим в проведении  
вакцинации против новой коронавирусной  
инфекции (COVID-19)**

**Форма**

**СОГЛАСИЕ**

**на осуществление департаментом здравоохранения Белгородской области  
и органами государственного финансового контроля  
проверок соблюдения частной медицинской организацией условий,  
целей и порядка предоставления субсидии**

В соответствии с Порядком предоставления субсидии частным медицинским организациям в целях обеспечения в июне 2021 года дополнительных выплат стимулирующего характера медицинским работникам медицинских организаций, участвующим в проведении вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19), утвержденным постановлением Правительства области от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование организации, ИНН)

в лице \_\_\_\_\_,

(должность, фамилия, имя, отчество)

действующего на основании \_\_\_\_\_,

(наименование документа, дата)

дает согласие на осуществление департаментом здравоохранения Белгородской области и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидии.

Руководитель организации  
(уполномоченное лицо)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Исполнитель

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**Приложение № 3**  
**к Порядку предоставления субсидии**  
**частным медицинским организациям**  
**в целях осуществления дополнительных**  
**выплат стимулирующего характера**  
**медицинским работникам медицинских**  
**организаций, участвующим в проведении**  
**вакцинации против новой**  
**коронавирусной инфекции (COVID-19)**

**Форма**

**Еженедельный отчет**  
**медицинской организации о выполнении плана вакцинации взрослого**  
**населения против COVID-19**

\_\_\_\_\_  
(Наименование медицинской организации)

Дата	Охват вакцинацией			Сумма выплаты за одного вакцинирован- ного, руб.	Сумма выплаты всего, руб. (гр.6=гр.3×гр.5×1,302)
	План, чел.	Факт, чел.	Откло- нение от плана, % (гр.4=гр.3/ гр.2)		
1	2	3	4	5	6

Достоверность представленных сведений гарантирую.

Руководитель  
организации  
(уполномоченное лицо)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

М.П.

**Приложение № 4  
к Порядку предоставления субсидии  
частным медицинским организациям  
в целях осуществления дополнительных  
выплат стимулирующего характера  
медицинским работникам медицинских  
организаций, участвующим в проведении  
вакцинации против новой коронавирусной  
инфекции (COVID-19)**

**Форма**

**Отчет**

**о расходовании средств и достижении результата предоставления субсидии  
и показателя, необходимого для его достижения, с указанием объема  
выплат стимулирующего характера**

\_\_\_\_\_  
(Наименование медицинской организации)

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование показателя использования субсидии</b>	<b>Единица измерения</b>	<b>План</b>	<b>Факт</b>
1.	Количество человек, прошедших вакцинацию в данной частной медицинской организации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	единиц		
2.	Сумма выплат медицинским работникам, участвующим в проведении вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	рублей		

Достоверность представленных сведений гарантирую.

В соответствии с представленной информацией подтверждаю (не подтверждаю) достижение результата использования субсидии.

Руководитель  
организации  
(уполномоченное лицо)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

М.П.