ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Свердловской области)
ПРИКАЗ

19.08.2022 № 1902-п

г. Екатеринбург

Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления государственным автономным и бюджетным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на организацию медицинской деятельности, связанной с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей человека

В соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78^1 Бюджетного кодекса Российской Федерации, постановлением Правительства Российской Федерации от 22.02.2020 № 203 «Об общих требованиях к нормативным правовым актам и муниципальным правовым актам, устанавливающим порядок определения объема и условия предоставления бюджетным и автономным учреждениям субсидий», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.10.2012 № 567н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «хирургия (трансплантация органов и (или) тканей человека)», постановлениями Правительства Свердловской области от 21.10.2013 № 1267-ПП «Об утверждении государственной программы Свердловской области «Развитие здравоохранения Свердловской области до 2024 года» и от 10.12.2020 № 913-ПП «Об определении областных исполнительных органов государственной власти Свердловской области уполномоченными на утверждение порядков определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области субсидий на иные цели»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок определения объема и условий предоставления государственным автономным и бюджетным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на организацию медицинской деятельности, связанной с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей человека (прилагается).

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

3. Настоящий приказ опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru).

Отпечатано для Министерства здравоохранения Свердловской области, заказ №0596, тираж 3000

4. Копию настоящего приказа направить в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области и Прокуратуру Свердловской области.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на и.о. Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области К.П. Бидонько.

Министр А.А. Карлов

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 19.08.2022 № 1902-п
«Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления государственным автономным и бюджетным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на организацию медицинской деятельности, связанной с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей человека»

ПОРЯДОК

определения объема и условий предоставления государственным автономным и бюджетным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на организацию медицинской деятельности, связанной с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей человека

1. Настоящий порядок устанавливает порядок определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области (далее – порядок, Учреждение), субсидии на организацию медицинской деятельности, связанной с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей человека (далее – субсидия), в рамках реализации мероприятия 11-1 «Организация медицинской деятельности, связанной с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей человека» подпрограммы 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи» государственной программы Свердловской области «Развитие здравоохранения Свердловской области до 2024 года», утвержденной постановлением Правительства Свердловской области от 21.10.2013 № 1267-ПП, в соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78^1 Бюджетного кодекса Российской Федерации.

2. Предоставление субсидии Учреждению осуществляется в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных Министерству здравоохранения Свердловской области на соответствующий финансовый год и плановый период как получателю средств областного бюджетов на цели, указанные в настоящем порядке.

3. Органом государственной власти Свердловской области, до которого в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации как получателю бюджетных средств доведены в установленном порядке лимиты бюджетных обязательств на предоставление субсидии на соответствующий финансовый год и плановый период, является Министерство здравоохранения Свердловской области (далее – Министерство).

4. Субсидия предоставляется Министерством для осуществления Учреждением расходов на организацию медицинской деятельности, связанной с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей человека.

5. Размер субсидии определяется на основании перечня расходов и предварительной сметы затрат на организацию медицинской деятельности, связанной с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей человека, а также с учетом представленных Учреждением документов, указанных в пункте 6 настоящего порядка.

6. Для получения субсидии Учреждение представляет в Министерство пояснительную записку, содержащую обоснование необходимости предоставления субсидии на цели, установленные пунктом 4 настоящего приказа, включая расчет-обоснование суммы субсидии, в том числе: перечень расходов и предварительную смету затрат на организацию медицинской деятельности, связанной с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей человек, а также не менее трех коммерческих предложений поставщиков (исполнителей) и (или) информации, размещенной на официальных сайтах поставщиков (исполнителей) в информационно-коммуникационной сети «Интернет» (далее–заявка).

Заявка и документы, указанные в абзаце первом пункта 6, должны быть предоставлены на бумажном носителе в формате MS Word, перечень расходов и предварительная смета затрат – в формате MS Excel.

К заявке также прилагается бюджетная заявка на предоставление субсидии, оформленная в соответствии с приложением № 7 к настоящему Порядку.

Заявка Учреждения и бюджетная заявка подписываются руководителем и главным бухгалтером Учреждения.

7. Учреждение, подавшее заявку, должно соответствовать на первое число месяца, предшествующего месяцу, в котором планируется заключение соглашения о предоставлении субсидии, следующим требованиям:

наличие лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по изъятию, хранению, транспортировке и (или) трансплантации органов и (или) тканей человека;

отсутствие неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

отсутствие просроченной задолженности по возврату в областной бюджет субсидий, предоставленных в соответствии с иными правовыми актами, за исключением случаев предоставления субсидии на осуществление мероприятий по реорганизации или ликвидации Учреждения, предотвращение аварийной (чрезвычайной) ситуации, ликвидацию последствий и осуществление

восстановительных работ в случае наступления аварийной (чрезвычайной) ситуации, погашение задолженности по судебным актам, вступившим в законную силу, исполнительным документам, а также иных случаев, установленных федеральными законами, нормативными правовыми актами Правительства Российской Федерации, Правительства Свердловской области.

8. Министерство рассматривает заявку Учреждения о предоставлении субсидии и принимает решение о предоставлении субсидии или об отказе.

9. Основаниями для отказа Учреждению в предоставлении субсидии являются:

1) несоответствие Учреждения требованиям, предусмотренным пунктом 7 настоящего порядка;

2) недостоверность представленной Учреждением информации;

3) несоответствие заявки требованиям, установленным пунктом 6 настоящего порядка.

Министерство письменно уведомляет Учреждение о принятом решении об отказе в предоставлении субсидии в течение 3 рабочих дней со дня принятия решения.

10. Учреждение в течение 3 (трех) рабочих дней со дня получения уведомления дорабатывает заявку о предоставлении субсидии и документы, указанные в пункте 6 настоящего порядка, и повторно направляет заявку на рассмотрение.

11. Министерство повторно рассматривает заявку Учреждения в соответствии с пунктом 8 настоящего порядка.

12. Субсидия предоставляется на основании заключенного между Министерством и Учреждением соглашения о предоставлении из областного бюджета субсидии на иные цели (далее – соглашение).

Соглашение о предоставлении из областного бюджета субсидии на иные цели, в том числе дополнительные соглашения к указанному соглашению, предусматривающие внесение в него изменений или его расторжение, заключаются в соответствии с типовой формой соглашения, утвержденной Министерством финансов Свердловской области.

13. Планово-экономический отдел государственного казенного учреждения Свердловской области «Финансово-хозяйственное управление» (далее – планово-экономический отдел ГКУ СО «Финансово-хозяйственное управление») осуществляет подготовку проекта соглашения и направление его Учреждению на подписание.

14. Подписанный экземпляр соглашения передается в отдел бухгалтерского учета и отчетности Министерства здравоохранения Свердловской области и/или ГКУ СО «Финансово-хозяйственное управление» для принятия бюджетного обязательства и перечисления бюджетных средств.

15. Перечисление субсидии осуществляется в сроки, установленные соглашением.

16. Результатом предоставления субсидии является:

доля трансплантированных донорских органов из числа донорских органов, заготовленных для трансплантации.

Значение результата предоставления субсидии устанавливается приложением к соглашению, оформленным в соответствии с приложением № 6 к настоящему Порядку.

17. Учреждение направляет в планово-экономический отдел ГКУ СО «Финансово-хозяйственное управление» отчеты:

1) ежегодно, но не позднее 15 января финансового года, следующего за отчетным:

отчет о достижении значений результатов предоставления субсидии по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку;

2) ежеквартально, но не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом:

отчет об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых являются субсидии, предоставленные государственным бюджетным и автономным учреждениям в текущем финансовом году, по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку;

отчет об осуществлении расходов за счет остатка средств субсидии, образовавшегося на лицевом счете Учреждения по состоянию на 1 января финансового года, следующего за отчетным, и разрешенного к использованию в очередном финансовом году, по форме согласно приложению № 5 к настоящему Порядку.

18. Неиспользованные в отчетном финансовом году остатки средств субсидии, подлежат перечислению Учреждением в областной бюджет в срок до 15 марта очередного финансового года.

19 Возврат субсидии Учреждением в текущем финансовом году возможен только при принятии решения Министерства об уменьшении объема субсидии и заключении соответствующего дополнительного соглашения к соглашению о предоставлении из областного бюджета субсидии на иные цели.

20. Решение о возможности направления не использованных по состоянию на 1 января очередного финансового года остатка субсидии, предоставленной Учреждению из бюджета Свердловской области в текущем финансовом году, на те же цели в очередном финансовом году принимает Министерство на основании информации, предоставленной Учреждением по форме согласно приложению № 1 к настоящему порядку, и соответствующих пояснений, включающих в себя информацию о наличии у Учреждения неисполненных обязательств, источником финансового обеспечения которых являются не использованные на 1 января текущего финансового года остатки субсидии и (или) средства от возврата ранее произведенных Учреждениями выплат, а также документов (копий документов), подтверждающих наличие и объем указанных обязательств Учреждения, оформленных в виде письма, в срок до 1 марта очередного финансового года.

21. Оценка достижения учреждением значений результатов предоставления субсидии осуществляется планово-экономическим отделом ГКУ СО «Финансово-хозяйственное управление» при принятии отчетности по исполнению соглашения

и отделом финансового контроля Министерства здравоохранения Свердловской области при осуществлении ведомственного последующего контроля за деятельностью Учреждений на основании постановления Правительства Свердловской области от 30.09.2021 № 645-ПП «Об утверждении Порядка осуществления контроля за деятельностью государственных учреждений Свердловской области».

22. В случае недостижения Учреждением значений результатов предоставления субсидии, предусмотренной пунктом 4 настоящего приказа, средства в объеме, пропорциональном величине не достижения значений результатов, подлежат возврату в областной бюджет на основании требования Министерства о возврате средств субсидии (за исключением документально подтвержденного наступления обстоятельств непреодолимой силы, препятствующих достижению Учреждением результатов предоставления субсидии).

23. Подготовку требования Министерства о возврате средств субсидии обеспечивают:

планово-экономический отдел ГКУ СО «Финансово-хозяйственное управление» по форме согласно приложению № 2 к настоящему порядку;

отдел финансового контроля Министерства здравоохранения Свердловской области по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.11.2021 № 2732-п «Об утверждении формы Требования об устранении выявленных нарушений при проведении проверок деятельности государственных учреждений Свердловской области Министерством здравоохранения Свердловской области, осуществляющим функции и полномочия учредителя таких государственных учреждений».

24. Требование о возврате средств субсидии направляется Учреждению в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня принятия решения о возврате субсидии.

Субсидия подлежит возврату Учреждением в областной бюджет в течение 30 (тридцати) календарных дней со дня получения соответствующего требования Министерства о возврате средств субсидии.

25. При невозврате Учреждением субсидии в срок, указанный в части второй пункта 24 настоящего приказа, Министерство принимает меры по взысканию подлежащих возврату в областной бюджет средств субсидии в судебном порядке.

26. Контроль за соблюдением Учреждением целей, условий и порядка предоставления субсидии осуществляется Министерством.

Министерство после представления Учреждением отчетов, а также по иным основаниям, проводит обязательные проверки соблюдения целей, условий и порядка предоставления субсидии.

При выявлении Министерством нарушений целей, условий и порядка предоставления субсидии, материалы проверок направляются в Министерство финансов Свердловской области.

Субсидия подлежит возврату Учреждением в областной бюджет в течение 30 (тридцати) календарных дней со дня получения соответствующего требования Министерства о возврате средств субсидии.

Требование о возврате средств субсидии направляется Министерством Учреждению в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня выявления нарушений условий, целей и порядка предоставления субсидии.

При невозврате субсидии в срок, указанный в части четвертой настоящего пункта, Министерство принимает меры по взысканию подлежащих возврату в областной бюджет средств субсидии в судебном порядке.

27. Контроль осуществляется также органами государственного финансового контроля в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации на основании ежегодных планов контрольных мероприятий и, при наличии оснований, во внеплановом порядке.

Приложение № 1
к Порядку определения объема и условий предоставления государственным автономным и бюджетным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на организацию медицинской деятельности, связанной с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей человека

ФОРМА

ОБОСНОВАНИЕ ПОТРЕБНОСТИ
в направлении субсидии, предоставленной в текущем финансовом году,
на те же цели в очередном финансовом году

_____

(наименование учреждения)

Номер, дата соглашения, в соответствии с которым предоставлена субсидия на иные цели	Предмет соглашения	Аналитический код субсидии на иные цели	Объем субсидии на иные цели, рублей	Кассовый расход за счет средств субсидии на 1 января очередного финансового года, рублей	Остаток средств субсидии на счете учреждения на 1 января очередного финансового года, рублей	Потребность в средствах на те же цели в очередном финансовом году, рублей	Планируемое направление средств субсидии в очередном финансовом году*

* – Указать планируемое направление средств в очередном финансовом году, соответствующее предмету соглашения о предоставлении субсидии на иные цели. Указать по какой причине в соответствующем периоде не были перечислены средства на расчетный счет контрагента.

Руководитель Учреждения _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер Учреждения _____ _____ , телефон _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 2
к Порядку определения объема и условий предоставления государственным автономным и бюджетным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на организацию медицинской деятельности, связанной с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей человека

ФОРМА

ТРЕБОВАНИЕ
о возврате средств субсидии за _____ год
«_____» _____ 20___ года

Наименование государственного органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя – Министерство здравоохранения Свердловской области

Наименование государственного учреждения Свердловской области

_____

№ и дата соглашения _____

Номер строки	Аналитический код субсидии	Наименование направления (мероприятия)	Сумма (рублей)
1.		Часть субсидии, подлежащая возврату в связи с недостижением результатов предоставления субсидии	
2.			
3.		Всего подлежит возврату	

Руководитель (уполномоченное лицо
государственного органа,
осуществляющего функции и
полномочия учредителя) _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

Приложение № 3
к Порядку определения объема и условий предоставления государственным автономным и бюджетным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на организацию медицинской деятельности, связанной с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей человека

ФОРМА

ОТЧЕТ
о достижении значений результатов предоставления субсидии за _____ год*

_____
(наименование учреждения)

Номер строки	Наименование мероприятия	Срок исполнения		Результат предоставления субсидии			
		план	факт	показатель	единица измерения	план	факт
1	2	3	4	5	6	7	8

* – В случае предоставления субсидии на срок более 1 года или при осуществлении расходов за счет остатка средств субсидии, отчет заполняется нарастающим итогом с даты подписания соглашения.

Руководитель учреждения _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель _____ _____, телефон _____
(подпись) (расшифровка подписи

Приложение № 4
к Порядку определения объема и условий предоставления государственным автономным и бюджетным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на организацию медицинской деятельности, связанной с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей человека

ФОРМА

ОТЧЕТ
об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых являются субсидии, предоставленные государственным бюджетным и автономным учреждениям в текущем финансовом году
за _____ 20_____ года
(квартал, полугодие, 9 месяцев, год)

_____
(наименование учреждения)

Номер, дата соглашения, в соответствии с которым предоставлена субсидия на иные цели	Номер, дата дополнительного соглашения	Код субсидии на иные цели	Размер субсидии на иные цели, рублей	Реквизиты государственного контракта, (договора) – дата, номер подписания (заключения); сумма государственного контракта (договора) - рублей	Кассовый расход средств субсидии на иные цели на оплату принятых обязательств согласно контракту (договору), рублей	Размер остатка субсидии на иные цели на отчетную дату, рублей гр. 7 =гр.4-гр.6	Сумма экономии средств субсидии на иные цели, образовавшаяся по результатам проведения конкурсных процедур, рублей (из гр. 7)	Результат достижения цели, на которую представле на субсидия (план/факт) *	Примечания**
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

* - Указывается плановое значение результата предоставления субсидии, установленное соглашением/фактическое значение результата предоставления субсидии нарастающим итогом с даты подписания соглашения (в единицах измерения по соглашению).

** – Указывается информация о контрактах, договорах, которые находятся в работе: планируемую дату заключения контракта (договора), планируемую дату исполнения контракта.

Руководитель учреждения _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи) (номер телефона)

Приложение № 5
к Порядку определения объема и условий предоставления государственным автономным и бюджетным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на организацию медицинской деятельности, связанной с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей человека

ФОРМА

ОТЧЕТ
об осуществлении расходов за счет остатка средств субсидии, образовавшегося на лицевом счете учреждения по состоянию на 1 января текущего года и разрешенного к использованию в текущем году
за _____ 20____ года
(квартал, полугодие, 9 месяцев, год)

_____
(наименование учреждения)

Номер, дата соглашения, в соответствии с которым предоставлена субсидия на иные цели	Номер, дата дополнительного соглашения	Код субсидии на иные цели	Размер субсидии на иные цели, рублей	Реквизиты государственного контракта, (договора)–номер, дата, подписания (заключения), сумма государственного контракта (договора), рублей	Кассовый расход средств субсидии на иные цели на оплату принятых обязательств согласно контракту (договору), рублей	Размер остатка субсидии на иные цели на отчетную дату, рублей гр. 7 =гр.4-гр.6	Сумма экономии средств субсидии на иные цели, образовавшаяся по результатам проведения конкурсных процедур, рублей (из гр. 7)	Результат достижения цели, на которую предоставлена субсидия (план/факт) *	Примечания**
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

* - Указывается плановое значение результата предоставления субсидии, установленное соглашением/фактическое значение результата предоставления субсидии нарастающим итогом с даты подписания соглашения (в единицах измерения по соглашению).

** – Указывается информация о контрактах (договорах), которые находятся в работе: планируемую дату заключения контракта (договора), планируемую дату исполнения контракта.

Руководитель учреждения _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель _____
(подпись) (расшифровка подписи) (номер телефона)

Приложение № 6
к Порядку определения объема и условий предоставления государственным автономным и бюджетным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на организацию медицинской деятельности, связанной с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей человека

Приложение № _____
к Соглашению от _____ № _____

ЗНАЧЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ
предоставления субсидии

Наименование учреждения: _____

Наименование учредителя _____

Наименование субсидии	Аналитический код субсидии[1]	Результат предоставления субсидии[2]	Единица измерения	Значение[3]
1	2	3	4	5

1 – Указывается аналитический код субсидии в соответствии с приказом об утверждении перечня субсидий на иные цели в разрезе аналитических кодов, присвоенных им для учета операций с субсидиями на иные цели.

2 – Указывается наименование результата предоставления субсидии, предусмотренного настоящим Порядком.

3 – Указывается плановое значение результата предоставления субсидии на иные цели.

Учредитель:

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.)

Учреждение:

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение № 7
к Порядку определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на организацию медицинской деятельности, связанной с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей человека

БЮДЖЕТНАЯ ЗАЯВКА
на предоставление субсидии на организацию медицинской деятельности, связанной с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей человека

Аналитический код субсидии	Код бюджетной классификации:						Объем субсидии, рублей
	ГРБС	раздел, подраздел	целевая статья	вид расходов	доп. классификация	КОСГУ*	
1	2	3	4	5	6	7	8

*– При выборе кода классификации операций сектора государственного управления (КОСГУ) в отношении тех или иных операций (в том числе по приобретению материальных запасов) необходимо пользоваться порядком применения КОСГУ, утвержденным приказом Министерства финансов Российской Федерации от 29.11.2017 № 209н «Об утверждении Порядка применения классификации операций сектора государственного управления».

Руководитель Учреждения _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер Учреждения _____ _____, телефон
(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель _____, телефон