



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

23.08.2024

№ 81

О внесении изменений в приказ
Департамента здравоохранения Томской области от 30.06.2023 № 36

В целях совершенствования нормативного правового акта
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Департамента здравоохранения Томской области от 30.06.2023 № 36 «Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение расходов на исполнение судебных актов по обращению взыскания на средства областных государственных бюджетных и автономных учреждений здравоохранения по исковым требованиям Территориального фонда обязательного медицинского страхования Томской области о взыскании средств, использованных не по целевому назначению, направленных на оплату расходов, фактически связанных с проведением капитального ремонта и разработкой проектно-сметной документации для проведения капитального ремонта» (Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 07.07.2023, № 7001202307070006) следующие изменения:

1) наименование приказа изложить в новой редакции:

«Об утверждении Порядка определения объема и условия предоставления субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение расходов на исполнение судебных актов по обращению взыскания на средства областных государственных бюджетных и автономных учреждений здравоохранения по исковым требованиям Территориального фонда обязательного медицинского страхования Томской области о взыскании средств, использованных не по целевому назначению, направленных на оплату расходов, фактически связанных с проведением капитального ремонта и разработкой проектно-сметной документации для проведения капитального ремонта»;

2) преамбулу изложить в следующей редакции:

«В соответствии с пунктом 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 на иные цели», постановлением Администрации Томской области от 24.11.2020 № 558а «Об исполнительных органах Томской области, уполномоченных на принятие

нормативных правовых актов об установлении порядка определения объема и условий предоставления субсидий из областного бюджета областными государственными бюджетными и автономными учреждениями на иные цели»;

3) в Порядке определения объема и условия предоставления субсидии областными государственными бюджетными и автономными учреждениями здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение расходов на исполнение судебных актов по обращению взыскания на средства областных государственных бюджетных и автономных учреждений здравоохранения по исковым требованиям Территориального фонда обязательного медицинского страхования Томской области о взыскании средств, использованных не по целевому назначению, направленных на оплату расходов, фактически связанных с проведением капитального ремонта и разработкой проектно-сметной документации для проведения капитального ремонта, утвержденном приказом:

а) пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Субсидия предоставляется в пределах средств, предусмотренных сводной бюджетной росписью областного бюджета в текущем финансовом году, на реализацию мероприятия «Финансовое обеспечение расходов на исполнение судебных актов по обращению взыскания на средства областных государственных бюджетных и автономных учреждений здравоохранения по исковым требованиям Территориального фонда обязательного медицинского страхования Томской области о взыскании средств, использованных не по целевому назначению, направленных на оплату расходов, фактически связанных с проведением капитального ремонта и разработкой проектно-сметной документации для проведения капитального ремонта» комплекса процессных мероприятий «Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения Томской области» подпрограммы «Повышение эффективности системы организации медицинской помощи» государственной программы «Развитие здравоохранения в Томской области», утвержденной постановлением Администрации Томской области от 27.09.2019 № 353а «Об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения в Томской области».»;

б) пункт 10 изложить в следующей редакции:

«10. Условиями для заключения дополнительного соглашения о внесении изменений в соглашение, разработанное в соответствии с типовой формой, утвержденной приказом Департамента финансов Томской области, указанное в пункте 9 настоящего Порядка, являются:

- 1) изменение платежных реквизитов любой из сторон соглашения;
- 2) изменение кода бюджетной классификации, дополнительного кода расходов (Доп. КР), дополнительного функционального кода (Доп. ФК), кода субсидии, кода цели.

Дополнительное соглашение к соглашению заключается в течение десяти рабочих дней со дня получения мотивированного обращения от получателя субсидии или уведомления Департамента.

3) увеличение Департаменту, как получателю бюджетных средств, ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств на предоставление субсидии;

4) уменьшение Департаменту ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств на предоставление субсидии и достижение согласия по новым условиям соглашения;

5) внесение изменений в Порядок, влекущих за собой необходимость изменения условий предоставления субсидии, в том числе в части изменения результата, значения показателей, необходимых для достижения результата предоставления субсидии.

Дополнительное соглашение к соглашению заключается в течение десяти рабочих дней со дня получения мотивированного обращения от получателя субсидии или со дня принятия Решения Департаментом о предоставлении субсидии.

6) внесение изменений в части изменения результата, значения показателей, необходимых для достижения результата предоставления субсидии, а также изменение плановой даты достижения результата, предоставления субсидии.

Дополнительное соглашение к соглашению заключается в течение десяти рабочих дней со дня получения мотивированного обращения от получателя субсидии.»;

в) пункт 11 изложить в следующей редакции:

«11. Условиями для заключения соглашения о расторжении соглашения, разработанного в соответствии с типовой формой, утвержденной приказом Департамента финансов Томской области, являются:

1) реорганизация (за исключением реорганизации в форме присоединения) или ликвидация учреждения.

Соглашение о расторжении соглашения заключается в течение десяти календарных дней со дня письменного уведомления Департаментом получателя субсидии о реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения) или ликвидации учреждения;

2) установление Департаментом и (или) уполномоченными органами государственного финансового контроля фактов недостижения результатов предоставления субсидии.

Соглашение о расторжении соглашения заключается в течение десяти календарных дней со дня получения требования об устранении нарушений от Департамента и (или) уполномоченного органа государственного финансового контроля;

3) недостижение согласия по новым условиям при уменьшении Департаменту ранее доведенных бюджетных ассигнований, приводящего к невозможности предоставления субсидий в размере, определенном в соглашении.

Соглашение о расторжении заключается в течение десяти рабочих дней со дня получения получателем субсидии письменного уведомления от Департамента.»;

г) пункт 14 изложить в следующей редакции:

«14. Результатом предоставления субсидии является отсутствие задолженности по судебным актам, вступившим в законную силу, и (или) исполнительным документам в части расходов, фактически связанных с проведением капитального ремонта и разработкой проектно-сметной документации для проведения капитального ремонта.

Показателем, необходимым для достижения результата предоставления субсидии, является количество оплаченных судебных актов, вступивших в законную силу, и (или) исполнительных документов.

Значение показателя результативности предоставления субсидии устанавливаются в Решении Департамента о предоставлении субсидии.»;

д) приложение № 2 к Порядку изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

е) приложение № 5 к Порядку изложить в редакции согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

ж) приложение № 6 к Порядку изложить в редакции согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

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

Начальник департамента



Р.О. Фидаров

Приложение № 1
к приказу Департамента здравоохранения
Томской области от 23.08.2024 № 81

«Приложение № 2
к Порядку определения объема и условия предоставления
субсидии областным государственным бюджетным и
автономным учреждениям здравоохранения,
подведомственным Департаменту здравоохранения
Томской области, на финансовое обеспечение расходов на
исполнение судебных актов по обращению взыскания на
средства областных государственных бюджетных и
автономных учреждений здравоохранения по исковым
требованиям Территориального фонда обязательного
медицинского страхования Томской области о взыскании
средств, использованных не по целевому назначению,
направленных на оплату расходов, фактически связанных с
проведением капитального ремонта и разработкой
проектно-сметной документации для проведения
капитального ремонта

Форма

Начальнику Департамента
здравоохранения Томской области

План мероприятий
по достижению результатов предоставления субсидии на 20__ г.

(наименование получателя субсидии)

Наименование результата	Наименование показателя	Плановое значение	Плановая дата достижения результата
1	2	3	4
Отсутствие задолженности по судебным актам, вступившим в законную силу, и (или) исполнительным документам в части расходов, фактически связанных с проведением капитального ремонта и разработкой проектно-сметной документации для проведения капитального ремонта	Количество оплаченных судебных актов, вступивших в законную силу, и (или) исполнительных документов		I квартал
			II квартал
			III квартал
			IV квартал

Руководитель организации _____ фамилия, имя, отчество
(подпись) (последнее при наличии)

Руководитель финансово-экономической службы _____ фамилия, имя, отчество
(подпись) (последнее при наличии)

Главный бухгалтер _____ фамилия, имя, отчество
(подпись) (последнее при наличии)

Исполнитель (фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона)».

Приложение № 2
к приказу Департамента здравоохранения
Томской области от 23.08.2024 № 81

«Приложение № 5
к Порядку определения объема и условия предоставления
субсидии областным государственным бюджетным и
автономным учреждениям здравоохранения,
подведомственным Департаменту здравоохранения
Томской области, на финансовое обеспечение расходов на
исполнение судебных актов по обращению взыскания на
средства областных государственных бюджетных и
автономных учреждений здравоохранения по исковым
требованиям Территориального фонда обязательного
медицинского страхования Томской области о взыскании
средств, использованных не по целевому назначению,
направленных на оплату расходов, фактически связанных с
проведением капитального ремонта и разработкой
проектно-сметной документации для проведения
капитального ремонта

Форма

Отчет о достижении результата предоставления субсидии
на _____ 20__ г.

(наименование получателя субсидии)
по соглашению от _____ № _____

Наименование субсидии	Результат предоставления субсидии (показатель достижения результата предоставления субсидии), единица измерения		
		Планов ое значени е	Фактиче ское значени е
Субсидия из областного бюджета на финансовое обеспечение расходов на исполнение судебных актов по обращению взыскания на средства областных государственных бюджетных и автономных учреждений здравоохранения по исковым требованиям Территориального фонда обязательного медицинского страхования Томской области о взыскании средств, использованных не по целевому назначению, направленных на оплату расходов, фактически связанных с проведением капитального ремонта и разработкой проектно-сметной документации для проведения капитального ремонта	Количество оплаченных судебных актов, вступивших в законную силу, и (или) исполнительных документов		

Руководитель организации _____ фамилия, имя, отчество
(подпись) (последнее при наличии)

Руководитель финансово-экономической службы _____ фамилия, имя, отчество
(подпись) (последнее при наличии)

Главный бухгалтер _____ фамилия, имя, отчество
(подпись) (последнее при наличии)

Исполнитель (фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона)».

Приложение № 3
к приказу Департамента здравоохранения
Томской области от 23.08.2024 № 81

«Приложение № 6
к Порядку определения объема и условия предоставления
субсидии областным государственным бюджетным и
автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным
Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое
обеспечение расходов на исполнение судебных актов по
обращению взыскания на средства областных государственных
бюджетных и автономных учреждений здравоохранения по
исковым требованиям Территориального фонда обязательного
медицинского страхования Томской области о взыскании
средств, использованных не по целевому назначению,
направленных на оплату расходов, фактически связанных с
проведением капитального ремонта и разработкой проектно-
сметной документации для проведения капитального ремонта

Форма

Отчет
о реализации плана мероприятий по достижению
результатов предоставления субсидии на _____ 20__ г.

(наименование получателя субсидии)
по соглашению от _____ № _____

Наименование результата	Наименование показателя	Плановое значение	Фактически достигнутое значение на конец отчетного периода	Дата достижения		Причина отклонений
				плановая (дд.мм.гггг)	фактическая (дд.мм.гггг)	
1	2	3	4	5	6	7
Отсутствие задолженности по судебным актам, вступившим в законную силу, и (или) исполнительным документам в части расходов, фактически связанных с проведением капитального ремонта и разработкой проектно-сметной документации для проведения капитального ремонта	Количество оплаченных судебных актов, вступивших в законную силу, и (или) исполнительных документов					

Руководитель организации

_____ фамилия, имя, отчество
(подпись) (последнее при наличии)

Руководитель финансово-экономической службы	_____	фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)
Главный бухгалтер	_____	фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)
Исполнитель (фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона)».		