



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

02.09.2026

№ 62

О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения
Томской области от 13.08.2026 № 59

В целях совершенствования нормативного правового акта
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Департамента здравоохранения Томской области от 13.08.2026 № 59 «Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления субсидии областному государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Городская клиническая больница № 1», подведомственному Департаменту здравоохранения Томской области, на материально-техническое дооснащение объекта капитального строительства «Строительство поликлиники смешанного типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120 посещений в смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г. Томске Томской области» в целях достижения результата национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» (Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru) 14.08.2026 № 7001202608140004) (далее – Приказ) следующие изменения:

1) наименование Приказа изложить в следующей редакции:

«Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления субсидии областному государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Городская клиническая больница № 1», подведомственному Департаменту здравоохранения Томской области, на материально-техническое дооснащение, а также приобретение услуг для ввода в эксплуатацию объекта капитального строительства «Строительство поликлиники смешанного типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120 посещений в смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г. Томске Томской области» в целях достижения результата национального проекта «Продолжительная и активная жизнь»;

2) пункт 1 Приказа изложить в следующей редакции:

«1. Утвердить Порядок определения объема и условий предоставления субсидии областному государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Городская клиническая больница № 1», подведомственному Департаменту здравоохранения Томской области, на материально-техническое дооснащение, а также приобретение услуг для ввода в эксплуатацию объекта капитального строительства «Строительство поликлиники смешанного типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120 п

смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г. Томске Томской области» в целях достижения результата национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», согласно приложению к настоящему приказу.»;

3) в Порядке определения объема и условий предоставления субсидии областному государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Городская клиническая больница № 1», подведомственному Департаменту здравоохранения Томской области, на материально-техническое дооснащение, а также приобретение услуг для ввода в эксплуатацию объекта капитального строительства «Строительство поликлиники смешанного типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120 посещений в смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г. Томске Томской области» в целях достижения результата национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», утвержденном указанным приказом:

а) наименование изложить в следующей редакции:

«Порядок определения объема и условий предоставления субсидии областному государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Городская клиническая больница № 1», подведомственному Департаменту здравоохранения Томской области, на материально-техническое дооснащение, а также приобретение услуг для ввода в эксплуатацию объекта капитального строительства «Строительство поликлиники смешанного типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120 посещений в смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г. Томске Томской области» в целях достижения результата национального проекта «Продолжительная и активная жизнь»;

б) пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Настоящий Порядок устанавливает правила определения объема и условий предоставления субсидии областному государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Городская клиническая больница № 1», подведомственному Департаменту здравоохранения Томской области, на материально-техническое дооснащение, а также приобретение услуг для ввода в эксплуатацию объекта капитального строительства «Строительство поликлиники смешанного типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120 посещений в смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г. Томске Томской области» в целях достижения результата национального проекта «Продолжительная и активная жизнь».»;

в) пункт 2 изложить в следующей редакции:

«2. Целью предоставления субсидии является материально-техническое дооснащение, а также приобретение услуг для ввода в эксплуатацию объекта капитального строительства «Строительство поликлиники смешанного типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120 посещений в смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г. Томске Томской области» в целях достижения результата национального проекта «Продолжительная и активная жизнь».

За счет средств субсидии осуществляется приобретение:

1) жалюзи, элементов интерьерного озеленения (искусственные растения

в кашпо/горшках), программного обеспечения (операционные системы, антивирусное программное обеспечение, установочные комплексы), multifunctional устройств, легковых автомобилей (российских производителей), спецодежды, системы навигации (включая изготовление и монтаж) (далее - товар);

2) услуг грузчиков (погрузочно-разгрузочные работы) (далее - услуга).»;

г) абзац первый пункта 5 Порядка изложить в следующей редакции:

«5. Для получения субсидии на цель, указанную в пункте 2 настоящего Порядка, получатель субсидии направляет в Департамент следующие документы:»;

д) пункта 8 Порядка изложить в следующей редакции:

«8. Размер субсидии (Рцс) рассчитывается по следующей формуле:

$$\text{Рцс} = \sum (\text{Ка}_{1-n} * \text{С}_{1-n}) + \text{S}_{1-n}, \text{ где:}$$

Ка_{1-n} - количество единиц товара, необходимого к приобретению в рамках субсидии (с 1-го по n-й), для материально-технического дооснащения объекта капитального строительства «Строительство поликлиники смешанного типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120 посещений в смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г. Томске Томской области» в целях достижения результата национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», в текущем финансовом году;

С_{1-n} - стоимость единицы товара (с 1-го по n-й), необходимого к приобретению в рамках субсидии;

S_{1-n} - стоимость оказанных услуг (с 1-го по n-й) в текущем финансовом году, указанных в подпункте 2 пункта 2 настоящего Порядка, определяемых одним из следующих методов:

- методом анализа рыночных индикаторов;
- методом сравнимой цены;
- затратным методом.

Размер субсидии определяется на основании документов, представленных получателем субсидии в соответствии с пунктом 5 настоящего Порядка, и не может превышать размера бюджетных ассигнований, предусмотренных в текущем финансовом году Департаменту в областном бюджете, на цель, указанную в пункте 2 настоящего Порядка.»;

е) пункта 14 Порядка изложить в следующей редакции:

«14. Результат предоставления субсидии: Дооснащение материально-техническим обеспечением, а также оказание услуг погрузочно-разгрузочных работ для ввода в эксплуатацию объекта капитального строительства (недвижимого имущества): Строительство поликлиники смешанного типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120 посещений в смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г. Томске Томской области - 100%.

Показателем, необходимым для достижения результата предоставления субсидии является:

1) количество приобретенных единиц материально-технического

дооснащения.

2) количество исполненных договоров по оказанным услугам грузчиков.

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

ж) абзац первый пункта 15 Порядка изложить в следующей редакции:

«15. Департамент осуществляет перечисление субсидии на цель, указанную в пункте 2 настоящего Порядка, в соответствии с заявкой получателя субсидии по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку с приложением:»;

з) приложения № 1 к Порядку изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему Приказу;

и) приложения № 2 к Порядку изложить в редакции согласно приложению № 2 к настоящему Приказу;

к) приложения № 3 к Порядку изложить в редакции согласно приложению № 3 к настоящему Приказу;

л) приложения № 4 к Порядку изложить в редакции согласно приложению № 4 к настоящему Приказу;

м) приложения № 5 к Порядку изложить в редакции согласно приложению № 5 к настоящему Приказу;

н) приложения № 6 к Порядку изложить в редакции согласно приложению № 6 к настоящему Приказу.

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

И.о.начальника департамента



Ю.О. Воробьев

Приложение №1
к приказу Департамента
здравоохранения Томской области
от 02.09.2026 № 62

«Приложение № 1
к Порядку определения объема и
условий предоставления субсидии
областному государственному
бюджетному учреждению
здравоохранения «Городская
клиническая больница № 1»,
подведомственному Департаменту
здравоохранения Томской области, на
материально-техническое
дооснащение, а также приобретение
услуг для ввода в эксплуатацию
объекта капитального строительства
«Строительство поликлиники
смешанного типа мощностью 350
посещений в смену с детским
отделением на 120 посещений в смену
по ул. Юрия Ковалева, жилой район
«Восточный» в г. Томске Томской
области» в целях достижения
результата национального проекта
«Продолжительная и активная жизнь»

Форма
Начальнику Департамента
здравоохранения Томской области

Пояснительная записка

Просим Вас предоставить субсидию на материально-техническое дооснащение, а также приобретение услуг для ввода в эксплуатацию объекта капитального строительства «Строительство поликлиники смешанного типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120 посещений в смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г. Томске Томской области» в целях достижения результата национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» в размере ____ руб.

Данная субсидия необходима для осуществления следующих мероприятий:

1. _____;
2. _____.

Подтверждаю отсутствие у учреждения просроченной задолженности по возврату в бюджет Томской области субсидий, бюджетных инвестиций,

предоставленных, в том числе в соответствии с иными правовыми актами, иной просроченной (неурегулированной) задолженности по денежным обязательствам перед Томской областью на дату не ранее чем за один месяц до даты подачи пояснительной записки получателем субсидии.

Приложение на ____ листах:

1. _____;
2. _____.

Руководитель
получателя субсидии

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель (ФИО, номер телефона)

Обязательно перечисляются прилагаемые документы, указанные в пункте 5 Порядка определения объема и условий предоставления субсидии областному государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Городская клиническая больница № 1», подведомственному Департаменту здравоохранения Томской области, на материально-техническое дооснащение, а также приобретение услуг для ввода в эксплуатацию объекта капитального строительства «Строительство поликлиники смешанного типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120 посещений в смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г. Томске Томской области» в целях достижения результата национального проекта «Продолжительная и активная жизнь».»

Приложение №2
к приказу Департамента
здравоохранения Томской области
от 02.09.2026 № 62

«Приложение № 2к Порядку определения объема и условий предоставления субсидии областному государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Городская клиническая больница № 1», подведомственному Департаменту здравоохранения Томской области, на материально-техническое дооснащение, а также приобретение услуг для ввода в эксплуатацию объекта капитального строительства «Строительство поликлиники смешанного типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120 посещений в смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г. Томске Томской области» в целях достижения результата национального проекта «Продолжительная и активная жизнь»

Форма
Начальнику Департамента
здравоохранения Томской области

План
мероприятий по достижению результатов предоставления субсидии на 20__ год

(наименование получателя субсидии)

Наименование результата предоставления Субсидии, контрольной точки (мероприятия)	Наименование показателя	Плановое значение	Плановая дата достижения результата (ДД.ММ.ГГГ Г)
1	2	3	4
Результат предоставления Субсидии:			
Контрольная точка (мероприятие) 1.1			
Контрольная точка (мероприятие) 1.2			
...			

Результат предоставления Субсидии:			
Контрольная точка (мероприятие) 2.1			
Контрольная точка (мероприятие) 2.2			
...			

Руководитель получателя _____
 организации (подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель финансово- _____
 экономической службы (подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____
 (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель (ФИО, номер телефона)»

Приложение №3
к приказу Департамента
здравоохранения Томской области
от 02.09.2026 № 62

«Приложение № 3 к Порядку определения объема и условий предоставления субсидии областному государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Городская клиническая больница № 1», подведомственному Департаменту здравоохранения Томской области, на материально-техническое дооснащение, а также приобретение услуг для ввода в эксплуатацию объекта капитального строительства «Строительство поликлиники смешанного типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120 посещений в смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г. Томске Томской области» в целях достижения результата национального проекта «Продолжительная и активная жизнь»

Форма

Заявка

на перечисление субсидии на материально-техническое дооснащение, а также приобретение услуг для ввода в эксплуатацию объекта капитального строительства «Строительство поликлиники смешанного типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120 посещений в смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г. Томске Томской области» в целях достижения результата национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» по соглашению от _____ 20__ года № _____

(наименование организации)

Наименование расходов, на финансовое обеспечение которых предоставляется субсидия	КФСР, КОСГУ	Объем субсидии, рублей
1.		
2.		
Итого:		

Аналитический код субсидии _____

Подтверждаю отсутствие у учреждения просроченной задолженности по возврату в бюджет Томской области субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, на дату не ранее чем за один месяц до даты подачи пояснительной записки получателем субсидии.

Приложение на _____ листах:

1. _____;
2. _____.

Руководитель организации	получателя	_____	_____
		(подпись)	(расшифровка подписи)

Руководитель экономической службы	финансово-	_____	_____
		(подпись)	(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер	_____	_____
	(подпись)	(расшифровка подписи)

Исполнитель (ФИО, номер телефона)

Обязательно перечисляются прилагаемые документы, указанные в пункте 15 Порядка определения объема и условий предоставления субсидии областному государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Городская клиническая больница № 1», подведомственному Департаменту здравоохранения Томской области, на материально-техническое дооснащение, а также приобретение услуг для ввода в эксплуатацию объекта капитального строительства «Строительство поликлиники смешанного типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120 посещений в смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г. Томске Томской области» в целях достижения результата национального проекта «Продолжительная и активная жизнь».»

Приложение № 4
к приказу Департамента
здравоохранения Томской области
от 02.09.2026 № 62

«Приложение № 4 к Порядку определения объема и условий предоставления субсидии областному государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Городская клиническая больница № 1», подведомственному Департаменту здравоохранения Томской области, на материально-техническое дооснащение, а также приобретение услуг для ввода в эксплуатацию объекта капитального строительства «Строительство поликлиники смешанного типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120 посещений в смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г. Томске Томской области» в целях достижения результата национального проекта «Продолжительная и активная жизнь»

Форма

Отчет

об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых является субсидия на _____ 20____ год

(наименование получателя субсидии)

по соглашению от _____ 20____ года № _____

1. Движение средств

№	Наименование показателя	Объем расходов, рублей
1	Объем субсидии	
2	Поступило средств субсидии	
3	Израсходовано средств	
4	Остаток средств субсидии на конец отчетного периода	

2. Сведения о направлении расходов средств субсидии

№	Наименование мероприятия	Предусмотрено бюджетных ассигнований на 20__ год, рублей	Кассовый расход, рублей
1			
2			
3			
Итого			

Руководитель получателя
организации

(подпись)

(расшифровка подписи)

Руководитель финансово-
экономической службы

(подпись)

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель (ФИО, номер телефона)»

Приложение № 5
к приказу Департамента
здравоохранения Томской области
от 02.09.2026 № 62

«Приложение № 5 к Порядку определения объема и условий предоставления субсидии областному государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Городская клиническая больница № 1», подведомственному Департаменту здравоохранения Томской области, на материально-техническое дооснащение, а также приобретение услуг для ввода в эксплуатацию объекта капитального строительства «Строительство поликлиники смешанного типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120 посещений в смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г. Томске Томской области» в целях достижения результата национального проекта «Продолжительная и активная жизнь»

Форма

Отчет

о достижении значения результата предоставления субсидии на
_____ 20__ год

(наименование получателя субсидии)
по соглашению от _____ 20__ года № _____

Наименование субсидии	Показатель, необходимый для достижения результата предоставления субсидии		
		Плановое значение (количество единиц)	Фактическое значение (количество единиц)

Субсидия областному государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Городская клиническая больница № 1», подведомственному Департаменту здравоохранения Томской области, на материально-техническое дооснащение, а также приобретение услуг для ввода в эксплуатацию объекта капитального строительства «Строительство поликлиники смешанного типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120 посещений в смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г. Томске Томской области» в целях достижения результата национального проекта «Продолжительная и активная жизнь»	количество приобретенных единиц материально-технического дооснащения		
	количество исполненных договоров по оказанным услугам грузчиков		

Руководитель получателя
организации

(подпись)

(расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы

(подпись)

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель (ФИО, номер телефона)»

Приложение №6
к приказу Департамента
здравоохранения Томской области
от 02.09.2026 № 62

«Приложение № 6 к Порядку определения объема и условий предоставления субсидии областному государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Городская клиническая больница № 1», подведомственному Департаменту здравоохранения Томской области, на материально-техническое дооснащение, а также приобретение услуг для ввода в эксплуатацию объекта капитального строительства «Строительство поликлиники смешанного типа мощностью 350 посещений в смену с детским отделением на 120 посещений в смену по ул. Юрия Ковалева, жилой район «Восточный» в г. Томске Томской области» в целях достижения результата национального проекта «Продолжительная и активная жизнь»

Форма

Отчет

о реализации плана мероприятий по достижению результатов предоставления субсидии на _____ 20__ год

(наименование получателя субсидии)
по соглашению от _____ 20__ года № _____

Наименование результата предоставления Субсидий, контрольной точки	Единица измерения		Плановое значение результата предоставления Субсидий, контрольной точки	Плановый срок достижения результата предоставления Субсидий, контрольной точки на текущий	Отметка о достижении результата предоставления Субсидий, контрольной точки
	наименование	Код по ОКЕИ			

				финансовый год	
1	2	3	4	5	6
Результат предоставления Субсидий 1:					
Контрольная точка 1.1:					
...					
Результат предоставления Субсидий 2:					
Контрольная точка 2.1:					
...					

Приложение: копии документов, подтверждающих достижение результата предоставления Субсидий, контрольной точки.

Руководитель получателя
организации

(подпись)

(расшифровка подписи)

Руководитель финансово-
экономической службы

(подпись)

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель (ФИО, номер телефона)»