



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

г. Челябинск

от 27.12.2024 г.

№ 946

О Порядке предоставления и осуществления финансирования ежемесячной денежной выплаты отдельным категориям граждан, осуществляющих трудовую деятельность в областных государственных учреждениях, в отношении которых Министерство здравоохранения Челябинской области осуществляет функции и полномочия учредителя

В соответствии с Законом Челябинской области от 26.12.2024 г. № 203-ЗО «О мере социальной поддержки отдельных категорий работников областных государственных учреждений» (далее именуется – Закон № 203-ЗО)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления и осуществления финансирования ежемесячной денежной выплаты отдельным категориям граждан, осуществляющих свою трудовую деятельность в областных учреждениях, в отношении которых Министерство здравоохранения Челябинской области осуществляет функции и полномочия учредителя (далее именуется – Порядок).

2. Настоящий Порядок предоставления ежемесячной денежной выплаты отдельным категориям граждан, осуществляющих свою трудовую деятельность в областных учреждениях распространяется на работников учреждений, осуществляющих перевозки автомобилями скорой медицинской помощи бригад скорой медицинской помощи, включая медицинскую эвакуацию, в целях оказания услуг скорой медицинской помощи населению на территории Челябинской области и определяет порядок предоставления денежной выплаты за календарный месяц.

3. Руководителям государственных бюджетных и автономных учреждений, в отношении которых Министерство здравоохранения Челябинской области осуществляет функции и полномочия учредителя (далее именуется – Учреждения), обеспечить:

1) предоставление ежемесячной денежной выплаты отдельным категориям граждан, осуществляющих свою трудовую деятельность в областных учреждениях, в соответствии Законом № 203-ЗО, а также Порядком, утвержденным настоящим приказом;

2) утверждение локального нормативного акта Учреждения, устанавливающего перечень должностей работников учреждений, осуществляющих перевозки автомобилями скорой медицинской помощи бригад скорой медицинской помощи, включая медицинскую эвакуацию, которым будет произведена ежемесячная денежная выплата в соответствии с Законом № 203-ЗО за счет средств областного бюджета.

4. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Староверову А.С. разместить настоящий приказ на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

5. Настоящий приказ распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01 декабря 2024 года, и действует до 31 декабря 2025 года включительно.

6. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Верзакова Н.В. и заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Штрахову М.С.

Министр



Т. П. Колчинская

УТВЕРЖДЕН
приказом
Министерства здравоохранения
Челябинской области
от 27.12.2024 г. № 946

Порядок предоставления и осуществления финансирования ежемесячной денежной выплате отдельным категориям граждан, осуществляющих трудовую деятельность в областных государственных учреждениях, в отношении которых Министерство здравоохранения Челябинской области осуществляет функции и полномочия учредителя

1. Настоящий Порядок организации предоставления и финансирования ежемесячной денежной выплате отдельным категориям граждан, осуществляющих трудовую деятельность в областных государственных учреждениях, в отношении которых Министерство здравоохранения Челябинской области осуществляет функции и полномочия учредителя (далее именуется – Учреждения, Порядок), регулирует вопросы организации финансирования ежемесячной денежной выплаты отдельным категориям граждан, установленной Законом Челябинской области от 26.12.2024 г. № 203-ЗО «О мере социальной поддержки отдельных категорий работников областных государственных учреждений» (далее именуется – Закон № 203-ЗО).

2. Ежемесячная денежная выплата осуществляется Учреждениями ежемесячно на основании локального нормативного акта Учреждения, определяющего перечень должностей работников учреждений, осуществляющих перевозки автомобилями скорой медицинской помощи бригад скорой медицинской помощи, включая медицинскую эвакуацию, которым будет произведена ежемесячная денежная выплата (далее – работников) в соответствии с Законом № 203-ЗО за счет средств областного бюджета.

3. Ежемесячная денежная выплата (далее–денежная выплата) осуществляется работникам, занимающим штатные должности по состоянию на 1 декабря 2024 года, а также вновь пришедшим на вакантные должности в Учреждения, соответствующим критериям, установленным Законом № 203-ЗО.

4. В случаях, когда в IV квартале 2024 г. денежная выплата не установлена работнику, имеющему право на ее получение, по организационно-техническим и иным причинам, то она подлежит выплате ему в полном объеме в следующем отчетном периоде 2025 г. за период со дня возникновения права на нее.

5. Денежная выплата за календарный месяц рассчитывается исходя из исполнения работником трудовой функции, установленной трудовым договором, а также суммарного отработанного времени по табелю учета рабочего времени за дни работы в соответствующем календарном месяце. Расчет отработанного времени ведется с округлением до десятой части числа

в большую сторону. Денежная выплата осуществляется в максимальном размере, если соотношение равно или более единицы. Если соотношение менее единицы, размер выплаты определяется пропорционально полученному значению.

Максимальный месячный размер денежной выплаты устанавливается одному работнику в размере 7 000 рублей.

6. При определении размера денежной выплаты работнику за календарный месяц рассчитывается соотношение количества рабочих часов, фактически отработанных им за календарный месяц, и количества рабочих часов по норме рабочего времени соответствующего месяца, исчисленной исходя из установленной для работника в соответствии с законодательством Российской Федерации продолжительности рабочего времени.

7. При внесении изменений в штатное расписание Учреждения, приводящих к увеличению численности получателей ежемесячная денежная выплата, Учреждения информируют об этом в 3-дневный срок Министерство здравоохранения Челябинской области, которое проводит оценку обоснованности такого изменения с учетом требований порядков оказания услуг скорой медицинской помощи по соответствующему профилю. При выявлении по результатам указанной оценки признаков, свидетельствующих о необоснованном изменении штатного расписания, Министерство здравоохранения Челябинской области в течение 5 рабочих дней направляет об этом уведомление Учреждению. В случае согласования Министерством здравоохранения Челябинской области внесения изменений в штатное расписание Учреждения, приводящих к увеличению численности получателей денежной выплаты, должность сотрудника вносится в отчет получателей выплат в сроки предоставления отчета, установленные пунктом 19 настоящего Порядка.

8. Финансовое обеспечение осуществления Учреждениями полномочий по исполнению публичных обязательств осуществляется в пределах доведенных объемов бюджетных ассигнований, предусмотренных им на указанные цели.

9. Учреждение несет ответственность за представление недостоверных сведений либо сокрытие сведений, влияющих на право работником ежемесячной денежной выплаты, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

10. Расходы, излишне понесенные областным бюджетом в связи с сокрытием или недостоверностью сведений Учреждения, используемых для назначения денежной выплаты, подлежат возмещению Учреждением в соответствии с законодательством Российской Федерации.

11. Уровень заработной платы работников, которым устанавливается денежная выплата, в текущем году не может быть ниже уровня заработной платы предшествующего года с учетом ее повышения в установленном законодательством порядке и условий оплаты труда, установленных трудовым договором.

12. Учреждениям не допускать необоснованного снижения заработной платы, изменений (ухудшения) условий получения стимулирующих выплат работниками.

13. Учреждения для финансового обеспечения осуществления денежных выплат:

1) предоставляют заявку на предоставление бюджетных ассигнований на исполнение публичных обязательств перед физическим лицом, подлежащих исполнению в денежной форме в очередном финансовом году, по форме согласно Приложению 1 к настоящему Порядку;

2) вносят предложения по изменению объемов бюджетных ассигнований текущего года на исполнение публичных обязательств.

Внесение изменений осуществляется путем утверждения изменения показателей: увеличения и/или уменьшения количества получателей, увеличения и/или уменьшения бюджетных ассигнований.

Предложения по изменению количества получателей и объема бюджетных ассигнований на исполнение публичных обязательств представляются в виде заявки по форме согласно Приложению 2 к настоящему Порядку не менее 2 раз в год: I полугодие – до 10 июня и II полугодие – до 1 ноября текущего финансового года.

Заявку на изменение количества получателей и объема бюджетных ассигнований вносит руководитель Учреждения или лицо, замещающее его, путем ее направления в Министерство здравоохранения Челябинской области посредством прикрепления подписанной руководителем заявки в АИС «Веб-мониторинг здравоохранения».

Заявка на изменение количества получателей и объема бюджетных ассигнований должна содержать обоснование причин изменения.

14. Прием от Учреждений заявок на изменение объема бюджетных ассигнований на исполнение публичных обязательств, требующих изменения показателей бюджетной росписи и лимитов бюджетных обязательств Министерства здравоохранения Челябинской области, прекращается Министерством здравоохранения Челябинской области 15 декабря текущего финансового года.

15. При поступлении предложений от Учреждений по уменьшению объема бюджетных ассигнований на исполнение публичных обязательств Министерство здравоохранения Челябинской области уменьшает указанные расходы Учреждениям и производит перераспределение сложившейся экономии средств по указанным расходам между учреждениями, нуждающимися в дополнительных бюджетных средствах на аналогичные цели.

16. Предложения по уменьшению объема бюджетных ассигнований на исполнение публичных обязательств рассматриваются только при условии указанного и принятого Учреждением письменного обязательства о недопущении образования кредиторской задолженности по уменьшенным расходам.

17. Расчеты на предоставление бюджетных ассигнований на исполнение публичных обязательств перед физическим лицом, подлежащих исполнению в денежной форме (ежемесячной денежной выплата отдельным категориям граждан) в 2025 году, предоставляются медицинскими организациями в срок до 01 февраля 2025 года.

18. Для получения предельных объемов финансирования, в целях осуществления денежной выплаты, Учреждения направляют ежемесячно, не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным, в Министерство здравоохранения Челябинской области путем заполнения в АИС «Веб-мониторинг здравоохранения» отчет о ежемесячной денежной выплате за счет средств областного бюджета (далее – отчет) согласно Приложению 3 к настоящему Порядку. В декабре отчет представляется медицинскими организациями в Министерство здравоохранения Челябинской области до 25-го числа исходя из ожидаемого (предполагаемого) рабочего времени полного месяца. Ответственность за достоверность, полноту и правомерность информации, включенной в отчет, несет руководитель Учреждения.

Отчет формируется с указанием сведений об Учреждении (наименование, идентификационный номер налогоплательщика), периода, за который осуществляется ежемесячная денежная выплата (календарный месяц), а также следующих сведений по каждому работнику: категория, должность, страховой номер индивидуального лицевого счета в системах обязательного пенсионного страхования и обязательного социального страхования; размер специальной социальной выплаты с округлением до рублей; суммарное отработанное время по табелю учета рабочего времени за дни работы в соответствующем календарном месяце; число рабочих часов по норме рабочего времени соответствующего месяца, исчисленной в соответствии с пунктом 5 настоящего Порядка; соотношение отработанного времени и числа рабочих часов, указанных в настоящем пункте, с округлением до двух знаков после запятой.

19. Министерством здравоохранения Челябинской области в течение 5 рабочих дней осуществляется сбор информации, указанной в отчетах Учреждений в АИС «Веб-мониторинг здравоохранения».

20. После осуществления сбора информации в АИС «Веб-мониторинг здравоохранения» от Учреждений, Министерством здравоохранения Челябинской области в течение 3 рабочих дней осуществляется финансирование Учреждений.

21. Учреждения в течение 2 рабочих дней после получения предельных объемов финансирования в целях осуществления денежной выплаты производят перечисление средств на счета работников учреждений, открытых ими в кредитной организации.

22. Учреждения ежемесячно в срок до 18 числа месяца, следующего за отчетным, предоставляют в Министерство здравоохранения Челябинской области отчет о суммах произведенных ежемесячных денежных выплат отдельным категориям граждан в соответствии с Законом № 203-ЗО по форме согласно Приложению № 4 к настоящему Порядку.

23. В случае установления факта излишне выплаченной суммы денежной выплаты работнику, Учреждения в течение 5 рабочих дней с даты установления указанного факта переплаты возвращают предельные объемы финансирования на лицевой счет Учреждения по переданным полномочиям, открытый в Министерстве финансов Челябинской области, с обязательным уведомлением об этом Министерства здравоохранения Челябинской области.

Приложение 1
к Порядку предоставления и осуществления финансирования
ежемесячной денежной выплаты отдельным категориям
граждан, осуществляющих трудовую деятельность
в областных государственных учреждениях, в отношении
которых Министерство здравоохранения Челябинской
области осуществляет функции и полномочия учредителя

Заявка на предоставление бюджетных ассигнований на исполнение публичных обязательств перед физическим лицом,
подлежащих исполнению в денежной форме в _____ году

Наименование учреждения _____
единица измерения: рубль

№ п/п	Код бюджетной классификации	Наименование видов выплат (публичных обязательств)	Категория получателей	Количество получателей, шт. ед	Размер выплаты для категории получателей, руб.	Сумма страховых взносов (начисления), руб.	Объем бюджетных ассигнований с учетом страховых взносов (начислений), руб.
1	2	3	4	5	6	7	8
Итого							

(должность руководителя)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(должность руководителя экономического подразделения)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение 2
к Порядку предоставления и осуществления
финансирования ежемесячной денежной выплаты
отдельным категориям граждан, осуществляющих
трудовую деятельность в областных государственных
учреждениях, в отношении которых Министерство
здравоохранения Челябинской области осуществляет
функции и полномочия учредителя

Заявка на изменение количества получателей и объема бюджетных ассигнований на исполнение публичных
обязательств перед физическим лицом, подлежащих исполнению в денежной форме на _____ год

Код бюджетной классификации	Наименование видов выплат (публичных обязательств)	Категория получателей	Количество получателей, изменение (+,-) на ____ год	Сумма изменений (+,-) на ____ год, рублей
1	2	3	4	5
ИТОГО				

Обоснования и расчеты по вносимым изменениям на ____ листах прилагаются.

Руководитель медицинского Учреждения Челябинской области, подведомственного Министерству здравоохранения Челябинской области, гарантирует недопущение образования кредиторской задолженности по уменьшаемым расходам на исполнение публичных обязательств перед физическим лицом, подлежащих исполнению в денежной форме.

(должность руководителя)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(должность руководителя экономического подразделения)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение 3
к Порядку предоставления и осуществления
финансирования ежемесячной денежной выплаты
отдельным категориям граждан, осуществляющих
трудовую деятельность в областных государственных
учреждениях, в отношении которых Министерство
здравоохранения Челябинской области осуществляет
функции и полномочия учредителя

Отчет о ежемесячной денежной выплате за счет средств областного бюджета (СВОД)

№ п.п.	Наименование медицинской организации	ИНН организации	КПП организации	Наименование подразделения медицинской организации, в которой работникам установлена выплата	Месяц за 20__ г.	СНИЛС каждого работника	Место работы (основное)	Количество фактически отработанных часов (часы)	Норма рабочего времени (часы)	Размер выплаты по закону, (руб.)	Размер выплаты, с учетом фактически отработанных часов, (руб.)	Начисления на оплату труда (коэффициент)	Начисления на оплату труда за отчетный месяц (руб.)	Размер выплаты, с учетом фактически отработанных часов за отчетный месяц и начислений на оплату труда (руб.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12 = ОКРУГЛ(гр.9/гр.10)*гр.11	13	14=12*13	15=12+14
1														
2														
3														
ИТОГО		X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,00	0,000	0,00	0,00

Приложение 4
к Порядку предоставления и осуществления
финансирования ежемесячной денежной выплаты
отдельным категориям граждан, осуществляющих
трудовую деятельность в областных государственных
учреждениях, в отношении которых Министерство
здравоохранения Челябинской области осуществляет
функции и полномочия учредителя

Отчет о суммах произведенных ежемесячных денежных выплат отдельным категориям работников в соответствии с
Законом № 203-ЗО (указывается отчетный месяц)

Наименование учреждения _____

Наименование учреждения	Количество получателей выплат, чел	Количество выплат	Сумма выплат, руб.	Начисления на оплату труда, руб.
1	2	3	4	5
ИТОГО	0,00	0,00	0,00	0,00

(должность руководителя)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(должность руководителя экономического подразделения)

(подпись)

(расшифровка подписи)