Приложение № 13

к государственной программе

Российской Федерации

«Развитие здравоохранения»

ПРАВИЛА

ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И РАСПРЕДЕЛЕНИЯ СУБСИДИЙ ИЗ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТА БЮДЖЕТАМ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ЕДИНОВРЕМЕННЫХ

КОМПЕНСАЦИОННЫХ ВЫПЛАТ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ, ПРИБЫВШИМ (ПЕРЕЕХАВШИМ) НА РАБОТУ В ОТДЕЛЬНЫЕ НАСЕЛЕННЫЕ ПУНКТЫ

1. Настоящие Правила устанавливают порядок предоставления   
и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходов, возникающих при осуществлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, прибывшим (переехавшим) на работу в отдельные населенные пункты.

2. Субсидии предоставляются в целях оказания финансовой поддержки при исполнении расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации региональных кадровых программ (государственных программ субъектов Российской Федерации; подпрограмм государственных программ субъектов Российской Федерации), предусматривающих осуществление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, прибывшим (переехавшим) на работу   
в отдельные населенные пункты, в порядке и на условиях, которые установлены Положением об осуществлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, прибывшим (переехавшим) на работу в отдельные населенные пункты (далее – Программа).

3. Критериями отбора субъектов Российской Федерации для предоставления субсидий являются:

а) наличие региональной кадровой программы, предусматривающей мероприятия, актуализированные на текущий год и последующие 2 года, включающие мероприятия, указанные в пункте 2 настоящих Правил;

б) наличие сведений обо всех участниках Программы за прошедший период в модуле по учету договоров на осуществление единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ);

4. Условиями предоставления субсидий являются:

- наличие в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных ассигнований на исполнение расходных обязательств, связанных с реализацией мероприятий, указанных в пункте 2 настоящих Правил;

- наличие нормативных правовых актов субъекта Российской Федерации, предусматривающих:

а) осуществление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в порядке и на условиях, которые установлены Положением об осуществлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, прибывшим (переехавшим) на работу в отдельные населенные пункты;

б) перспективный перечень приоритетных населенных пунктов для прибытия медицинских работников для замещения штатных должностей   
с использованием единовременных компенсационных выплат (программный реестр населенных пунктов). В программный реестр населенных пунктов включаются как населенные пункты, в которых реализуется Программа   
в очередном финансовом году, так и те, в которых планируется реализация   
в последующий период Программы, реализуются или планируются   
к реализации иные программные мероприятия, направленные на устранение дефицита медицинских кадров;

в) перечень штатных должностей медицинских работников в разрезе медицинских организаций и их структурных подразделений, планируемых для замещения с использованием единовременных компенсационных выплат   
на очередной финансовый год (программный реестр должностей).   
В программный реестр должностей включаются должности, являющиеся вакантными:

- врачей, осуществляющих медицинскую деятельность,

- фельдшеров, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

г) перечень населенных пунктов, в отношении которых устанавливается целевое использование единовременных компенсационных выплат   
на строительство (приобретение) жилого помещения на очередной финансовый год (в случае принятия решения об установлении целевого использования единовременных компенсационных выплат в отдельных населенных пунктах);

д) процедуру рассмотрения документов претендентов на участие   
в программе;

е) установление обязанности уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации заключить договор с медицинским работником в соответствии с Положением об осуществлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, прибывшим (переехавшим) на работу в отдельные населенные пункты.

5. Субсидии предоставляются бюджетам субъектов Российской Федерации в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных федеральным законом о федеральном бюджете на соответствующий финансовый год и плановый период, и лимитов бюджетных обязательств, утвержденных Министерству здравоохранения Российской Федерации на цели, указанные в пункте 2 настоящих Правил.

Уровень софинансирования расходов за счет средств федерального бюджета на очередной финансовый год устанавливается в размере 60 %   
в отношении субъектов Российской Федерации с утвержденным предельным уровнем софинансирования более 60 %, и на уровне утвержденного предельного уровня софинансирования – в отношении субъектов Российской Федерации с утвержденным предельным уровнем софинансирования менее 60 %.

6. Размер субсидии бюджету i-го субъекта Российской Федерации   
на соответствующий финансовый год (Si) определяется по формуле:

Si = К (Di Nd + Pi Np)

где:

Si - размер субсидии, предоставляемой из федерального бюджета бюджету i-гo субъекта Российской Федерации;

Di - количество штатных должностей медицинских работников с высшим образованием, планируемых для замещения с использованием единовременных компенсационных выплат на очередной финансовый год;

Nd - размер единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам с высшим образованием; Nd = 1 млн руб.;

Pi - количество штатных должностей фельдшеров, планируемых для замещения с использованием единовременных компенсационных выплат на очередной финансовый год;

Np - размер единовременной компенсационной выплаты фельдшерам;   
Np = 0,5 млн руб.;

К – уровень софинансирования расходов за счет средств федерального бюджета,

К = 0,6 при ПУРБО > 60 %,

К = ПУРБО/100 при ПУРБО < 60 %;

ПУРБО – утвержденный Правительством Российской Федерации на очередной финансовый год предельный уровень софинансирования расходных обязательств субъекта Российской Федерации, рассчитанный на основе данных расчетной бюджетной обеспеченности.

7. Распределение субсидий между бюджетами субъектов Российской Федерации утверждается актом Правительства Российской Федерации.

8. Субсидия предоставляется на основании соглашения между Министерством здравоохранения Российской Федерации и высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации о предоставлении субсидии (далее – соглашение), которое заключается в соответствии с типовой формой соглашения, утверждаемой Министерством финансов Российской Федерации.

9. Соглашение должно содержать:

а) размер предоставляемой субсидии, порядок, условия и сроки ее перечисления в бюджет субъекта Российской Федерации, а также объем бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации на реализацию соответствующих расходных обязательств;

б) реквизиты правового акта субъекта Российской Федерации, устанавливающего расходное обязательство субъекта Российской Федерации,   
в целях софинансирования которого предоставляется субсидия;

в) плановые объемы реализации мероприятий, соответствующие нормативным правовым актам субъекта Российской Федерации, указанным   
в пункте 4 настоящих Правил;

г) значения показателей результативности использования субсидии   
и обязательства субъекта Российской Федерации по их достижению;

д) обязательство субъекта Российской Федерации по формированию и ведению реестра получателей соответствующих выплат;

е) обязательство субъекта Российской Федерации по вводу актуальных сведений о ходе реализации Программы в Единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ);

ж) обязательство органа исполнительной власти по представлению отчетности в Министерство здравоохранения Российской Федерации в порядке и по формам, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации:

ежеквартально, не позднее 10-го числа месяца, следующего за истекшим кварталом, – отчетность об использовании средств на финансовое обеспечение;

до 1 февраля следующего финансового года – отчет об исполнении условий предоставления субсидии;

з) порядок осуществления контроля за выполнением субъектом Российской Федерации обязательств, предусмотренных соглашением;

и) ответственность сторон за нарушение условий соглашения;

к) последствия недостижения субъектом Российской Федерации установленных значений показателей результативности использования субсидии.

10. Перечисление субсидий осуществляется в установленном порядке   
на счета, открытые территориальным органам Федерального казначейства   
в учреждениях Центрального банка Российской Федерации для учета операций со средствами бюджетов субъектов Российской Федерации.

11. Эффективность использования субсидий оценивается ежегодно Министерством здравоохранения Российской Федерации на основе следующих показателей результативности:

а) укомплектованность штатного расписания обособленного подразделения медицинской организации, участвующего в программе, врачами, %;

б) укомплектованность штатного расписания обособленного подразделения медицинской организации, участвующего в программе, фельдшерами, %;

в) укомплектованность штатных расписаний медицинских организаций врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, % (в целом по субъекту РФ);

г) укомплектованность штатных расписаний медицинских организаций фельдшерами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, %   
(в целом по субъекту РФ);

д) число обособленных подразделений медицинских организаций субъекта Российской Федерации, имеющих укомплектованность штатных расписаний физическими лицами по должностям врачей и среднего медицинского персонала:

- 0 %,

- менее 50 % (за исключением 0 %),

- 50–80 %,

- более 80 % (за исключением 100 %),

- 100 %;

е) укомплектованность штатных расписаний медицинских организаций   
по отдельным должностям врачей дефицитных специальностей, % (конкретная должность в медицинской организации, участвующей в программе,   
и по субъекту Российской Федерации в целом).

12. В случае, если субъектом Российской Федерации по состоянию   
на 31 декабря года предоставления субсидии не достигнуты показатели результативности, предусмотренные соглашением, мера ответственности определяется в соответствии с пунктами 16–18 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30.09.2014 № 999 «О формировании, предоставлении и распределении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации».

13. В случае нецелевого использования субсидии и (или) нарушения субъектом Российской Федерации условий ее предоставления к нему применяются бюджетные меры принуждения, предусмотренные бюджетным законодательством Российской Федерации.

14. Контроль за соблюдением субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации и федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в финансово-бюджетной сфере.