Проект

ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. № \_\_\_\_\_\_

МОСКВА

**О внесении изменений**

**в государственную программу Российской Федерации  
«Развитие здравоохранения»**

Правительство Российской Федерации постановляет:

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в государственную программу Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденную постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2018, № 1, ст. 373; № 11, ст. 1625; № 48, ст. 7431; № 53, ст. 8684; 2019, № 5, ст. 380; № 11, ст. 1150; № 15, ст. 1752; № 43, ст. 6103; № 49, ст. 7140; 2020, № 14, ст. 2108; № 35, ст. 5562; № 51, ст. 8466; № 52, ст. 8897; 2021, № 15, ст. 2579).

2. Министерству здравоохранения Российской Федерации разместить государственную программу Российской Федерации «Развитие здравоохранения»   
с изменениями, утвержденными настоящим постановлением, на своем официальном сайте, а также на портале государственных программ Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»   
в 2-недельный срок со дня официального опубликования настоящего постановления.

|  |  |
| --- | --- |
| Председатель Правительства  Российской Федерации | М. Мишустин |

УТВЕРЖДЕНЫ

постановлением Правительства

Российской Федерации

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_

**Изменения,   
которые вносятся в государственную программу Российской Федерации**

**«Развитие здравоохранения»**

1. Позицию паспорта, касающуюся приложений к указанной Программе, после абзаца тринадцатого дополнить абзацами следующего содержания:

«Правила предоставления и распределения в 2024 году субсидий   
из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации   
на оснащение региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений приведены в приложении № 14.

Правила предоставления и распределения в 2024 году субсидий   
из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации   
на переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями приведены в приложении № 15.».

2. Дополнить указанную Программу приложениями № 14, № 15 следующего содержания:

«Приложение № 14

к государственной программе

Российской Федерации

«Развитие здравоохранения»

**Правила**

**предоставления и распределения в 2024 году субсидий**

**из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации  
на оснащение региональных сосудистых центров и первичных  
сосудистых отделений**

1. Настоящие Правила устанавливают цели, условия и порядок предоставления и распределения в 2024 году субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятия региональных проектов «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» по оснащению (переоснащению, дооснащению) медицинскими изделиями региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений, расположенных на базе медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, и (или) предоставления субсидий из бюджетов субъектов Российской Федерации местным бюджетам   
в целях софинансирования расходных обязательств по оснащению (переоснащению, дооснащению) медицинскими изделиями региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений, расположенных на базе медицинских организаций, подведомственных органам местного самоуправления (далее – субсидии).

2. Оснащение медицинских организаций, указанных в пункте 1 настоящих Правил (далее – медицинские организации), осуществляется медицинскими изделиями по перечню, утвержденному Министерством здравоохранения Российской Федерации, в соответствии со стандартами оснащения, предусмотренными порядками оказания медицинской помощи (далее – медицинское оборудование), с учетом того, что при эквивалентных технологических характеристиках медицинских изделий предпочтение рекомендуется отдавать медицинским изделиям российских производителей.

3. Субсидии предоставляются бюджетам субъектов Российской Федерации   
в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных в установленном порядке до Министерства здравоохранения Российской Федерации как получателя средств федерального бюджета на предоставление субсидий на цели, указанные   
в пункте 1 настоящих Правил.

4. Критериями отбора субъекта Российской Федерации для предоставления субсидии являются:

а) наличие в субъекте Российской Федерации медицинских организаций, имеющих в своей структуре региональные сосудистые центры и (или) первичные сосудистых отделения;

б) наличие у субъекта Российской Федерации соглашения о реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», заключенного с Министерством здравоохранения Российской Федерации   
и действующего на период предоставления субсидии.

5. Субсидия предоставляется на основании соглашения о предоставлении субсидии, подготавливаемого (формируемого) с использованием государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами «Электронный бюджет» в соответствии с типовой формой, утвержденной Министерством финансов Российской Федерации.

6. Условиями предоставления субсидии являются:

а) наличие правового акта субъекта Российской Федерации, утверждающего перечень мероприятий, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия, в соответствии с требованиями нормативных правовых актов Российской Федерации;

б) наличие в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных ассигнований, предусмотренных на финансовое обеспечение расходных обязательств субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия;

в) заключение соглашения в соответствии с [пунктом 10](consultantplus://offline/ref=E0CC463C12D9E85A9C0388520CE7C3C65A7F87894B30D65A9A1E7AF93124F2535509E123558069F0E50D67DAE3DF50862F0B16CA71C03D20f4V8J) Правил формирования, предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 сентября 2014 г. № 999 «О формировании, предоставлении и распределении субсидий   
из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации» (далее – Правила формирования, предоставления и распределения субсидий).

7. Перечисление субсидий осуществляется в установленном порядке   
на единые счета бюджетов, открытые финансовым органам субъектов Российской Федерации в территориальных органах Федерального казначейства.

8. Орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, уполномоченный высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации, размещает в государственной интегрированной информационной системе управления общественными финансами «Электронный бюджет» отчетность об использовании субсидии и достижении значений результатов использования субсидии в порядке, установленном соглашением.

9. Оценка эффективности использования субсидии осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации путем сравнения установленных соглашением значений показателей, характеризующих результат использования субсидии, соответствующий результату федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение», и фактически достигнутых значений этих показателей.

Результатом использования субсидий субъектами Российской Федерации является оснащение медицинским оборудованием медицинских организаций.

10. Для оценки эффективности использования субсидий субъектами Российской Федерации применяются следующие показатели:

а) количество оснащенных в отчетном году медицинских организаций;

б) количество единиц медицинского оборудования, которым оснащены медицинские организации в отчетном году.

Медицинская организация признается оснащенной в отчетном году   
при условии ввода в эксплуатацию всего медицинского оборудования, которым планировалось оснастить данную медицинскую организацию в отчетном году.

11. Размер предоставляемой бюджету субъекта Российской Федерации субсидии () определяется по формуле:

где:

 – общий объем бюджетных ассигнований, предусмотренных   
в федеральном бюджете на предоставление субсидий;

 – поправочный коэффициент, применяемый в целях обеспечения достижения уровня расходов инвестиционного характера государственных программ Российской Федерации, направляемых на реализацию соответствующих мероприятий в субъектах Российской Федерации, входящих в состав Дальневосточного федерального округа, на уровне не менее 7,2 процента общей суммы расходов;

 – численность постоянного населения субъекта Российской Федерации   
по состоянию на 1 января года, предшествующего году предоставления субсидии, по данным Федеральной службы государственной статистики;

 – поправочный коэффициент, корректирующий размер субсидии бюджету i-го субъекта Российской Федерации при малой численности населения в субъекте Российской Федерации;

 – поправочный коэффициент, корректирующий размер субсидии бюджету i-го субъекта Российской Федерации с учетом показателя смертности от болезней системы кровообращения в субъекте Российской Федерации;

 – предельный уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета;

n – число субъектов Российской Федерации - получателей субсидий.

12. Поправочный коэффициент, применяемый в целях обеспечения достижения расходов инвестиционного характера государственных программ Российской Федерации, направляемых на реализацию соответствующих мероприятий в субъектах Российской Федерации, входящих в состав Дальневосточного федерального округа, на уровне не менее 7,2 процента общей суммы расходов, принимается равным 1 в случае, если   
где m – число субъектов Российской Федерации – получателей субсидий, входящих в состав Дальневосточного федерального округа.

В случае, если то

Для субъектов Российской Федерации, не входящих в состав Дальневосточного федерального округа, принимается равным 1.

13. Поправочный коэффициент, корректирующий размер субсидии бюджету i-го субъекта Российской Федерации при малой численности населения в субъекте Российской Федерации , принимается:

равным 1,5 – если численность постоянного населения в субъекте Российской Федерации по состоянию на 1 января года, предшествующего году предоставления субсидии , по данным Федеральной службы государственной статистики, меньше или равна 500 тыс. человек;

равным 1,2 – если численность постоянного населения в субъекте Российской Федерации по состоянию на 1 января года, предшествующего году предоставления субсидии , по данным Федеральной службы государственной статистики, больше 500 тыс. человек, но меньше или равна 3 000 тыс. человек;

равным 1 – если численность постоянного населения в субъекте Российской Федерации по состоянию на 1 января года, предшествующего году предоставления субсидии , по данным Федеральной службы государственной статистики, больше 3 000 тыс. человек.

14. Поправочный коэффициент, корректирующий размер субсидии бюджету i-го субъекта Российской Федерации с учетом показателя смертности от болезней системы кровообращения в субъекте Российской Федерации , определяется   
по формуле:

где:

 – число умерших от болезней системы кровообращения в субъекте Российской Федерации в расчете на 100 тыс. населения на 1 января года, предшествующего году предоставления субсидии;

 – число умерших от болезней системы кровообращения   
в Российской Федерации в расчете на 100 тыс. населения на 1 января года, предшествующего году предоставления субсидии.

Указанный коэффициент принимается:

равным 0,8 – если отношение числа умерших от болезней системы кровообращения в субъекте Российской Федерации в расчете на 100 тыс. населения к числу умерших от болезней системы кровообращения в целом   
по Российской Федерации в расчете на 100 тыс. населения меньше или равно 0,8;

равным расчетному значению – если отношение числа умерших   
от болезней системы кровообращения в субъекте Российской Федерации   
в расчете на 100 тыс. населения к числу умерших от болезней системы кровообращения в целом по Российской Федерации в расчете на 100 тыс. населения больше 0,8 и меньше 1,5;

равным 1,5 – если отношение числа умерших от болезней системы кровообращения в субъекте Российской Федерации в расчете на 100 тыс. населения к числу умерших от болезней системы кровообращения в целом   
по Российской Федерации в расчете на 100 тыс. населения больше или равно 1,5.

15. Предельный уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета определяется   
в соответствии с пунктом 13(1.1) Правил формирования, предоставления   
и распределения субсидий.

Объем бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации на финансовое обеспечение расходных обязательств субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия, может быть увеличен в одностороннем порядке субъектом Российской Федерации, что не влечет за собой обязательств Российской Федерации по увеличению размера субсидии.

16. Объем бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации на финансовое обеспечение расходных обязательств субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия, утверждается законом субъекта Российской Федерации о бюджете субъекта Российской Федерации (определяется сводной бюджетной росписью бюджета субъекта Российской Федерации) исходя из необходимости достижения установленных соглашением значений результатов использования субсидии.

17. Возврат субъектами Российской Федерации средств из бюджета субъекта Российской Федерации в доход федерального бюджета в случае нарушения обязательств, предусмотренных соглашением о предоставлении субсидии, в части, касающейся достижения значений результатов использования субсидии, включая порядок расчета размера средств, подлежащих возврату, сроки возврата   
и основания для освобождения субъектов Российской Федерации от применения мер ответственности за нарушение указанных обязательств, осуществляется   
в соответствии с [пунктами 16](consultantplus://offline/ref=4EA30217731235C421126E7D488ACCAC523B4095F77886B5E039A5FBCE55D2BD409B747903C6CC7423F2981FA45A3ACB0BFDDA836FvBn7S)–[18](consultantplus://offline/ref=4EA30217731235C421126E7D488ACCAC523B4095F77886B5E039A5FBCE55D2BD409B747902CBCC7423F2981FA45A3ACB0BFDDA836FvBn7S) и 20 Правила формирования, предоставления   
и распределения субсидий.

18. Ответственность за недостоверность представляемых в Министерство здравоохранения Российской Федерации информации и документов, предусмотренных настоящими Правилами, возлагается на высший исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации.

19. В случае нарушения субъектом Российской Федерации целей, установленных при предоставлении субсидии, к нему применяются бюджетные меры принуждения, предусмотренные бюджетным законодательством Российской Федерации.

20. Контроль за соблюдением условий, целей предоставления субсидий   
и порядка их использования, а также за осуществлением расходов, источником финансового обеспечения которых являются субсидии, осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации, Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и уполномоченными органами государственного финансового контроля.

Приложение № 15

к государственной программе

Российской Федерации

«Развитие здравоохранения»

**Правила**

**предоставления и распределения в 2024 году субсидий   
из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации   
на переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями**

1. Настоящие Правила устанавливают цели, условия и порядок предоставления и распределения в 2024 году субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятий региональных проектов «Борьба с онкологическими заболеваниями» по переоснащению медицинскими изделиями медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (онкологических диспансеров/онкологических больниц, а также иных медицинских организаций, имеющих в своей структуре онкологические отделения, организованные в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях и (или) Порядком оказания медицинской помощи по профилю «детская онкология   
и гематология» и медицинских организаций, имеющих койки онкологического профиля и лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по профилю «Онкология»   
и (или) «детская онкология» для субъектов Российской Федерации с численностью населения менее 100 тыс. человек) (далее соответственно – медицинские организации, субсидии).

2. Переоснащение медицинских организаций, указанных в пункте 1 настоящих Правил, осуществляется медицинскими изделиями по перечню, утвержденному Министерством здравоохранения Российской Федерации,   
в соответствии со стандартами оснащения, предусмотренными порядками оказания медицинской помощи (далее – медицинское оборудование), с учетом того,   
что при эквивалентных технологических характеристиках медицинских изделий предпочтение рекомендуется отдавать медицинским изделиям российских производителей.

3. Субсидии предоставляются бюджетам субъектов Российской Федерации   
в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных в установленном порядке до Министерства здравоохранения Российской Федерации, как получателя средств федерального бюджета на предоставление субсидий на цели, указанные   
в пункте 1 настоящих Правил.

4. Критериями отбора субъекта Российской Федерации для предоставления субсидии являются:

а) наличие в субъекте Российской Федерации медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (онкологических диспансеров/онкологических больниц, иных медицинских организаций, имеющих в своей структуре онкологические отделения, организованные в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях и (или) Порядком оказания медицинской помощи по профилю «детская онкология и гематология»,   
а также медицинских организаций, имеющих койки онкологического профиля   
и лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по профилю «Онкология» и (или) «детская онкология» для субъектов Российской Федерации с численностью населения менее 100 тыс. человек);

б) наличие у субъекта Российской Федерации соглашения о реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», заключенного с Министерством здравоохранения Российской Федерации и действующего   
на период предоставления субсидии.

5. Субсидия предоставляется на основании соглашения о предоставлении субсидии, подготавливаемого (формируемого) с использованием государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами «Электронный бюджет» в соответствии с типовой формой, утвержденной Министерством финансов Российской Федерации.

6. Условиями предоставления субсидии являются:

а) наличие правового акта субъекта Российской Федерации, утверждающего перечень мероприятий, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия, в соответствии с требованиями нормативных правовых актов Российской Федерации;

б) наличие в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных ассигнований, предусмотренных на финансовое обеспечение расходных обязательств субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия;

в) заключение соглашения в соответствии с [пунктом 10](consultantplus://offline/ref=E0CC463C12D9E85A9C0388520CE7C3C65A7F87894B30D65A9A1E7AF93124F2535509E123558069F0E50D67DAE3DF50862F0B16CA71C03D20f4V8J) Правил формирования, предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 сентября 2014 г. № 999 «О формировании, предоставлении и распределении субсидий   
из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации» (далее – Правила формирования, предоставления и распределения субсидий).

7. Перечисление субсидий осуществляется в установленном порядке   
на единые счета бюджетов, открытые финансовым органам субъектов Российской Федерации в территориальных органах Федерального казначейства.

8. Орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, уполномоченный высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации, размещает в государственной интегрированной информационной системе управления общественными финансами «Электронный бюджет» отчетность об использовании субсидии и достижении значений результатов использования субсидии в порядке, установленном соглашением.

9. Оценка эффективности использования субсидии осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации путем сравнения установленных соглашением значений показателей, характеризующих результат использования субсидии, соответствующий результату федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение», и фактически достигнутых значений этих показателей.

Результатом использования субсидий субъектами Российской Федерации является оснащение медицинским оборудованием медицинских организаций.

10. Для оценки эффективности использования субсидий субъектами Российской Федерации применяются следующие показатели:

а) количество оснащенных в отчетном году медицинских организаций;

б) количество единиц медицинского оборудования, которым оснащены медицинские организации в отчетном году.

Медицинская организация признается оснащенной в отчетном году   
при условии ввода в эксплуатацию всего медицинского оборудования, которым планировалось оснастить данную медицинскую организацию в отчетном году.

11. Размер предоставляемой бюджету i-го субъекта Российской Федерации субсидии (Vi) определяется по формуле:

где:

 – общий объем бюджетных ассигнований, предусмотренных   
в федеральном бюджете на предоставление субсидий;

 – поправочный коэффициент, применяемый в целях обеспечения достижения уровня расходов инвестиционного характера государственных программ Российской Федерации, направляемых на реализацию соответствующих мероприятий в субъектах Российской Федерации, входящих в состав Дальневосточного федерального округа, на уровне не менее 7,2 процента общей суммы расходов;

 – численность постоянного населения i-го субъекта Российской Федерации по состоянию на 1 января года, предшествующего году предоставления субсидии, по данным Федеральной службы государственной статистики;

 – поправочный коэффициент, корректирующий размер субсидии бюджету i-го субъекта Российской Федерации, с учетом показателя заболеваемости онкологическими заболеваниями в субъекте Российской Федерации;

 – поправочный коэффициент, корректирующий размер субсидии бюджету i-го субъекта Российской Федерации при малой численности населения   
в i-ом субъекте Российской Федерации;

 – предельный уровень софинансирования расходного обязательства   
i-го субъекта Российской Федерации из федерального бюджета, определяемый   
в соответствии с пунктом 13(1.1) Правил формирования, предоставления   
и распределения субсидий;

n – число субъектов Российской Федерации – получателей субсидий.

12. Поправочный коэффициент, применяемый в целях обеспечения достижения расходов инвестиционного характера государственных программ Российской Федерации, направляемых на реализацию соответствующих мероприятий в субъектах Российской Федерации, входящих в состав Дальневосточного федерального округа, на уровне не менее 7,2 процента общей суммы расходов, принимается равным 1 в случае, если   
где m – число субъектов Российской Федерации – получателей субсидий, входящих в состав Дальневосточного федерального округа.

В случае, если то

Для субъектов Российской Федерации, не входящих в состав Дальневосточного федерального округа, принимается равным 1.

13.  Поправочный коэффициент, корректирующий размер субсидии бюджету i-го субъекта Российской Федерации, с учетом показателя заболеваемости онкологическими заболеваниями в субъекте Российской Федерации , определяется по формуле:

где:

Ri – число зарегистрированных больных с онкологическими заболеваниями (с диагнозом, установленным впервые в жизни) в субъекте Российской Федерации в расчете на 100 тыс. населения на 1 января года, предшествующего году предоставления субсидии;

RРФ – число зарегистрированных больных с онкологическими заболеваниями (с диагнозом, установленным впервые в жизни) в Российской Федерации в расчете на 100 тыс. населения на 1 января года, предшествующего году предоставления субсидии.

Указанный коэффициент принимается:

равным 0,5 – если отношение числа зарегистрированных больных   
с онкологическими заболеваниями (с диагнозом, установленным впервые   
в жизни) в субъекте Российской Федерации в расчете на 100 тыс. населения   
к числу зарегистрированных больных с онкологическими заболеваниями   
(с диагнозом, установленным впервые в жизни) в целом по Российской Федерации в расчете на 100 тыс. населения меньше или равно 0,5;

равным 1,5 – если отношение числа зарегистрированных больных   
с онкологическими заболеваниями (с диагнозом, установленным впервые   
в жизни) в субъекте Российской Федерации в расчете на 100 тыс. населения   
к числу зарегистрированных больных с онкологическими заболеваниями   
(с диагнозом, установленным впервые в жизни) в целом по Российской Федерации в расчете на 100 тыс. населения больше или равно 1,5;

равным расчетному значению – если отношение количества зарегистрированных больных с онкологическими заболеваниями (с диагнозом, установленным впервые в жизни) в субъекте Российской Федерации в расчете   
на 100 тыс. населения к количеству зарегистрированных больных   
с онкологическими заболеваниями (с диагнозом, установленным впервые в жизни) в целом по Российской Федерации в расчете на 100 тыс. населения больше 0,5   
и меньше 1,5.

14. Поправочный коэффициент, корректирующий размер субсидии бюджету субъекта Российской Федерации при малой численности населения в субъекте Российской Федерации (), принимается:

равным 2,2 – если численность постоянного населения в субъекте Российской Федерации по состоянию на 1 января года, предшествующего году предоставления субсидии (), составляет, по данным Федеральной службы государственной статистики, менее 500 тыс. человек;

равным 1,5 – если численность постоянного населения в субъекте Российской Федерации по состоянию на 1 января года, предшествующего году предоставления субсидии (), составляет, по данным Федеральной службы государственной статистики, более 500 тыс. человек, но менее 1 500 тыс. человек;

равным 1 – если численность постоянного населения в субъекте Российской Федерации по состоянию на 1 января года, предшествующего году предоставления субсидии (), составляет, по данным Федеральной службы государственной статистики, более 500 тыс. человек.

15. Объем бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации на финансовое обеспечение расходных обязательств субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия, может быть увеличен в одностороннем порядке субъектом Российской Федерации, что не влечет за собой обязательств Российской Федерации по увеличению размера субсидии.

16. Объем бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации на финансовое обеспечение расходных обязательств субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия, утверждается законом субъекта Российской Федерации о бюджете субъекта Российской Федерации (определяется сводной бюджетной росписью бюджета субъекта Российской Федерации) исходя из необходимости достижения установленных соглашением значений результатов использования субсидии.

17. Возврат субъектами Российской Федерации средств из бюджета субъекта Российской Федерации в доход федерального бюджета в случае нарушения обязательств, предусмотренных соглашением о предоставлении субсидии, в части, касающейся достижения значений результатов использования субсидии, включая порядок расчета размера средств, подлежащих возврату, сроки возврата   
и основания для освобождения субъектов Российской Федерации от применения мер ответственности за нарушение указанных обязательств, осуществляется   
в соответствии с [пунктами 16](consultantplus://offline/ref=4EA30217731235C421126E7D488ACCAC523B4095F77886B5E039A5FBCE55D2BD409B747903C6CC7423F2981FA45A3ACB0BFDDA836FvBn7S)–[18](consultantplus://offline/ref=4EA30217731235C421126E7D488ACCAC523B4095F77886B5E039A5FBCE55D2BD409B747902CBCC7423F2981FA45A3ACB0BFDDA836FvBn7S) и 20 Правил формирования, предоставления   
и распределения субсидий.

18. Ответственность за недостоверность представляемых в Министерство здравоохранения Российской Федерации информации и документов, предусмотренных настоящими Правилами, возлагается на высший исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации.

19. В случае нарушения субъектом Российской Федерации целей, установленных при предоставлении субсидии, к нему применяются бюджетные меры принуждения, предусмотренные бюджетным законодательством Российской Федерации.

20. Контроль за соблюдением условий, целей предоставления субсидий   
и порядка их использования, а также за осуществлением расходов, источником финансового обеспечения которых являются субсидии, осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации, Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и уполномоченными органами государственного финансового контроля.».