

О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации "Развитие здравоохранения" и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 28 сентября 2020 г. № 1549

Постановление · № 2225 · от 23.12.2020 · Правительство Российской Федерации · Действует без изменений

ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

ОТ 23 ДЕКАБРЯ 2020 Г. № 2225

МОСКВА

О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации "Развитие здравоохранения" и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 28 сентября 2020 г. № 1549

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; Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 2020, 15 декабря, № 0001202012150049).
2. Признать утратившим силу постановление Правительства Российской Федерации от 28 сентября 2020 г. № 1549 "Об утверждении Правил предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации для софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятий региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения и обеспечивающих достижение целей, показателей и результатов национального проекта "Здравоохранение" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, № 41, ст. 6412).
3. 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.
4. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2021 г.

Председатель Правительства
Российской Федерации М.Мишустин

УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением Правительства
Российской Федерации
от 23 декабря 2020 г. № 2225

ИЗМЕНЕНИЯ,
которые вносятся в государственную программу Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

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

"Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации для софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятий региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения и обеспечивающих достижение целей, показателей и результатов государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" приведены в приложении № 11 2 .".

2. Дополнить указанную Программу приложением № 11 2 следующего содержания:

"ПРИЛОЖЕНИЕ № 11 2

к государственной программе Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

ПРАВИЛА

предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации для софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятий региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения и обеспечивающих достижение целей, показателей и результатов государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

1. Настоящие Правила устанавливают цели, порядок и условия предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации для софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения (далее - региональные программы модернизации) и обеспечивающих достижение целей, показателей и результатов государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" (далее - субсидии), в том числе в целях предоставления соответствующих субсидий из бюджетов субъектов Российской Федерации местным бюджетам на софинансирование расходных обязательств муниципальных образований, возникающих при реализации региональных программ модернизации.

2. Понятие "медицинские организации" в настоящих Правилах означает следующее:

- а) медицинские организации и их обособленные структурные подразделения, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь;
- б) центральные районные и районные больницы, расположенные в сельской местности, поселках городского типа, а также малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек.

3. Субсидии предоставляются в установленном порядке бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации региональных программ модернизации и связанных:

- а) со строительством (с реконструкцией) объектов капитального строительства медицинских организаций;
- б) с капитальным ремонтом объектов недвижимого имущества медицинских организаций;
- в) с оснащением и переоснащением медицинских организаций оборудованием по перечню, утвержденному Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии со стандартами оснащения медицинских организаций (их структурных подразделений), предусмотренными положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи либо правилами проведения лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных видов диагностических исследований, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- г) с оснащением и переоснащением автомобильным транспортом для доставки пациентов в медицинские организации, доставки медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований и доставки лекарственных

препаратов до жителей отдаленных районов.

4. Субсидии предоставляются в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных до Министерства здравоохранения Российской Федерации как получателя средств федерального бюджета на предоставление субсидии на цели, указанные в пункте 3 настоящих Правил.

5. Критерием отбора субъектов Российской Федерации для предоставления субсидии является наличие в субъекте Российской Федерации утвержденной региональной программы модернизации.

6. Условиями предоставления субсидий являются:

а) наличие правовых актов субъекта Российской Федерации, утверждающих перечень мероприятий, в целях софинансирования которых предоставляются субсидии, в соответствии с требованиями нормативных правовых актов Российской Федерации;

б) наличие в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных ассигнований на исполнение расходных обязательств субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которых предоставляются субсидии;

в) заключение соглашения о предоставлении субсидии в соответствии с пунктом 10 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 соответственно - Правила предоставления и распределения субсидий, соглашение).

7. Субсидии предоставляются на основании соглашения, заключенного между Министерством здравоохранения Российской Федерации и высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации, подготовленного (сформированного) с использованием государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами "Электронный бюджет" в соответствии с типовой формой, утвержденной Министерством финансов Российской Федерации.

Соглашение может устанавливать различные уровни софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета по отдельным объектам капитального строительства.

8. В случае утверждения территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи с дефицитом финансового обеспечения на очередной финансовый год и плановый период за счет бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации высшие исполнительные органы государственной власти субъектов Российской Федерации при заключении соглашений представляют ежегодный график ликвидации дефицита финансового обеспечения такой программы.

9. В соответствии с подпунктом "а" пункта 3 настоящих Правил органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации обязаны применять экономически эффективную проектную документацию повторного использования.

10. Размер предоставляемой бюджету i -го субъекта Российской Федерации субсидии (S_i) в n -м финансовом году определяется по формуле:

где:

N_i - количество застрахованных лиц в i -м субъекте Российской Федерации на 1 января 2020 г., за исключением количества застрахованных лиц, прикрепленных к медицинским организациям Федерального медико-биологического агентства, расположенным в закрытых административно-территориальных образованиях и на отдельных территориях, в которых медицинские организации Федерального медико-биологического агентства являются единственными медицинскими организациями государственной системы здравоохранения, а также иностранных граждан и лиц без гражданства, временно проживающих на территории Российской Федерации, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию;

S n - общий объем межбюджетных трансфертов, предусмотренных в федеральном бюджете на реализацию региональных программ модернизации в n-м финансовом году;

N - количество застрахованных лиц в субъектах Российской Федерации, утвердивших региональные программы модернизации, на 1 января 2020 г., за исключением количества застрахованных лиц, прикрепленных к медицинским организациям Федерального медико-биологического агентства, расположенным в закрытых административно-территориальных образованиях и на отдельных территориях, в которых медицинские организации Федерального медико-биологического агентства являются единственными медицинскими организациями государственной системы здравоохранения, а также иностранных граждан и лиц без гражданства, временно проживающих на территории Российской Федерации, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию;

ИБР i - индекс бюджетных расходов субъекта Российской Федерации, используемый для распределения дотаций на выравнивание бюджетной обеспеченности субъектов Российской Федерации, с ограничением диапазона значений индекса от 1 до 4,5;

D i - степень износа основных фондов некоммерческих организаций сектора государственного управления, основными видами деятельности которых в соответствии с Общероссийским классификатором видов экономической деятельности (ОК 029-2014 (КДЕС Ред. 2) являются деятельность больничных организаций, общая врачебная практика и специальная врачебная практика, по i-му субъекту Российской Федерации на конец 2019 года, по данным Федеральной службы государственной статистики (процентов);

D срРФ - средняя степень износа основных фондов коммерческих, за исключением субъектов малого предпринимательства, и некоммерческих организаций, осуществляющих деятельность в сфере здравоохранения, по Российской Федерации на конец 2019 года, по данным Федеральной службы государственной статистики (процентов);

G i - показатель смертности по i-му субъекту Российской Федерации на конец 2019 года, по данным Федеральной службы государственной статистики (промилле);

G срРФ - средний показатель смертности по Российской Федерации на конец 2019 года, по данным Федеральной службы государственной статистики (промилле);

KB n - поправочный коэффициент, отражающий общий уровень финансового обеспечения из федерального бюджета региональных программ модернизации, предусмотренный на реализацию мероприятий программы в n-м финансовом году;

L i - предельный уровень софинансирования расходного обязательства i-го субъекта Российской Федерации из федерального бюджета на очередной финансовый год в соответствии с пунктом 13.1 Правил предоставления и распределения субсидий.

11. Поправочный коэффициент, отражающий общий уровень финансового обеспечения из федерального бюджета региональных программ модернизации, предусмотренный на реализацию мероприятий программы в n-м финансовом году (KB n), рассчитывается по формуле:

12. Сумма субсидий, предоставляемых бюджету i-го субъекта Российской Федерации, нарастающим итогом не может превышать объема заявленной потребности в финансовом обеспечении реализации региональной программы модернизации за счет средств федерального бюджета соответствующего субъекта Российской Федерации. В случае образования нераспределенного остатка субсидии либо отказа субъекта Российской Федерации от получения субсидии полностью либо частично в течение срока действия региональных программ модернизации распределение средств между субъектами Российской Федерации, имеющими дополнительную потребность в средствах Российской Федерации на реализацию региональных программ модернизации, рассчитывается по формулам, указанным в пунктах 10 и 11 настоящих Правил.

Сумма субсидий, предоставляемых бюджету i-го субъекта Российской Федерации в 2021 году, рассчитанная по формулам, указанным в пунктах 10 и 11 настоящих Правил, уменьшается на сумму, эквивалентную стоимости единиц автомобильного транспорта, переданных субъекту Российской

Федерации Министерством промышленности и торговли Российской Федерации в соответствии с отдельными решениями Правительства Российской Федерации.

13. Субсидия перечисляется в установленном порядке на единые счета бюджетов, открытые финансовым органам субъектов Российской Федерации в территориальных органах Федерального казначейства.

14. Оценка эффективности использования субсидий осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации путем сравнения установленных соглашением плановых значений и фактически достигнутых значений следующих результатов использования субсидии:

- а) количество объектов капитального строительства (реконструкции), введенных в эксплуатацию;
- б) количество объектов недвижимого имущества, в которых осуществлен капитальный ремонт;
- в) количество единиц приобретенного медицинского оборудования, которым оснащены (дооснащены) медицинские организации;
- г) количество единиц приобретенного автомобильного транспорта.

15. Использование средств субсидии субъектами Российской Федерации осуществляется при выполнении следующих условий:

- а) использование средств субсидии на проведение капитального ремонта объектов недвижимого имущества медицинских организаций первичного звена здравоохранения должно осуществляться в целях проведения капитального ремонта объектов недвижимого имущества медицинских организаций, в которых непосредственно осуществляется оказание медицинской помощи и которые имеют показатель износа в диапазоне от 40 до 80 процентов;
- б) проведение капитального ремонта объектов недвижимого имущества медицинских организаций должно осуществляться по цене, не превышающей установленной Министерством строительства и жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации предельной стоимости капитального ремонта медицинских организаций первичного звена здравоохранения, центральных районных и районных больниц по субъектам Российской Федерации;
- в) строительство и укомплектование оборудованием новых объектов медицинской инфраструктуры, в том числе фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, должны осуществляться при наличии необходимого количества медицинских и иных работников, обладающих соответствующей квалификацией;
- г) при оснащении медицинским оборудованием субъект Российской Федерации обеспечивает реализацию мероприятий по подготовке в медицинских организациях, подведомственных субъекту Российской Федерации или муниципальному образованию, помещений для установки такого оборудования с учетом требований безопасности в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- д) обеспечение укомплектованности медицинских организаций медицинскими работниками не менее 95 процентов (в соответствии с федеральным проектом "Обеспечение системы здравоохранения квалифицированными кадрами");
- е) обеспечение за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации работ по демонтажу устаревшего и подлежащего замене оборудования и подготовке помещений для размещения планируемого к закупке оборудования;
- ж) обеспечение за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации разработки проектной и (или) сметной документации по строительству (реконструкции) и капитальному ремонту объектов недвижимого имущества;
- з) обеспечение своевременного проведения мероприятий по развитию транспортной инфраструктуры, приоритетному ремонту и строительству автомобильных дорог регионального и местного значения для доезда до медицинских организаций, в том числе вновь создаваемых.

16. Порядок и условия возврата средств из бюджета субъекта Российской Федерации в федеральный бюджет в случае нарушения обязательств, предусмотренных соглашением, а также основание для

освобождения субъекта Российской Федерации от применения мер финансовой ответственности предусмотрены пунктами 16 - 19 и 20 Правил предоставления и распределения субсидий.

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

18. Контроль за соблюдением субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации и уполномоченными органами государственного финансового контроля.".
