



# КОМИ РЕСПУБЛИКАСА ВЕСЬКӖДЛАН КОТЫР Ш У Ё М

---

## ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ КОМИ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 30 мая 2025 г. № 162

г. Сыктывкар

### **О внесении изменений в постановление Правительства Республики Коми от 31 октября 2019 г. № 519 «О Государственной программе Республики Коми «Развитие здравоохранения»**

Правительство Республики Коми постановляет:

1. Внести в постановление Правительства Республики Коми от 31 октября 2019 г. № 519 «О Государственной программе Республики Коми «Развитие здравоохранения» изменения согласно приложению.
2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Председатель Правительства  
Республики Коми



Д. Братыненко

**ИЗМЕНЕНИЯ,**  
вносимые в постановление Правительства Республики Коми  
от 31 октября 2019 г. № 519 «О Государственной программе Республики  
Коми «Развитие здравоохранения»

В постановлении Правительства Республики Коми от 31 октября 2019 г. № 519 «О Государственной программе Республики Коми «Развитие здравоохранения»:

в Государственной программе Республики Коми «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением (приложение № 1<sup>1</sup>), (далее – Программа):

1. Паспорт Программы, приложения 1 – 3 к паспорту Программы исключить.
2. Дополнить разделами I и II следующего содержания:

**«I. Приоритеты и цели государственной политики в сфере  
реализации Государственной программы Республики Коми  
«Развитие здравоохранения»**

**1. Оценка текущего состояния сферы охраны здоровья граждан**

В 2024 году по предварительным данным ожидаемая продолжительность жизни в Республике Коми составила 70,69 года (рост на 0,29 года по сравнению с 2023 годом – 70,4 года).

В 2024 году по предварительным данным показатель общей смертности составил 14,0 случая на 1 000 человек населения при плановом значении – 14,1 (в 2023 году – 13,4 случая на 1000 человек населения, при плановом значении – 13,7), число умерших составило 10 051 человек и выросло по сравнению с 2023 годом на 357 человек. Естественный прирост в 2024 году сложился отрицательным, и общая убыль населения составила 4 105 человек.

В 2024 году отмечается снижение младенческой смертности по сравнению с 2023 годом. По предварительным данным младенческая смертность за 2024 год составляет 4,17 (в 2023 году – 4,9 случая на 1 000 человек, родившихся живыми).

Общая заболеваемость населения в 2024 году выросла на 14,3 процентов - с 271 504,7 случая на 100 тыс. человек населения в 2023 году до 252 655,2 случая на 100 тыс. человек населения в 2023 году.

В 2024 году по сравнению с 2023 годом снижение заболеваемости отмечается по классу «состояния, возникающие в перинатальном периоде» (на 10,4 процента), по классу «инфекционные и паразитарные болезни» (16,8 процента).

Общая заболеваемость населения Республики Коми болезнями системы кровообращения выросла на 13,1 процентов и новообразованиями - на 13,7 процента.

В результате диспансеризации и профилактических медицинских осмотров определенных групп населения с впервые в жизни установленным диагнозом в 2024 году выявлено 11 153 заболевания, или 2,6 процента от общего числа впервые зарегистрированных заболеваний у взрослых (464 259 заболеваний); в 2023 году из общего числа впервые выявленных заболеваний среди взрослого населения - 414 974 при профилактических медицинских осмотрах и при диспансеризации определенных групп населения выявлено впервые 18 158 заболеваний, или 3,1 процента.

В 2024 году доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре у взрослого населения, составила 1,9 процента от общего числа неинфекционных заболеваний с впервые установленным диагнозом.

По состоянию на 1 января 2025 года доля населенных пунктов в Республике Коми с числом жителей 101 - 2 тыс. человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания, в целом по Республике Коми составила 99,8 процента.

Показатель «Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения» в 2024 году выполнен и составил – 73,1 процента от среднегодовой численности населения за 2023 год (723,5 тыс. человек) при плановом значении – 70 процентов.

В проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в 2024 году участвовало 25 медицинских организаций, в том числе 2 негосударственных. За 2024 год осмотрено 529,2 тыс. человек или 73,1 процента населения (при плане на год 70 процентов), за 2023 год охват составил 490,9 тыс. человек или 64,2 процента.

С целью обеспечения доступности первичной медико-санитарной помощи для граждан, проживающих в населенных пунктах с численностью населения до 2 000 человек, в Республике Коми по состоянию на 1 января 2025 года функционировали 285 фельдшерско-акушерских пунктов, 11 фельдшерских пунктов, 37 врачебных амбулаторий, за 2024 год осуществлено 400,5 тыс. посещений.

На труднодоступных и удаленных территориях актуальным является использование передвижных медицинских комплексов.

В целях повышения доступности и качества медицинской помощи для жителей отдаленных, труднодоступных и малонаселенных пунктов в Республике Коми функционирует 13 передвижных медицинских комплексов, 19 врачебных бригад.

Выездными врачебными бригадами центральных районных больниц с целью проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и оказания первичной медико-санитарной помощи выполнено 1 642 выезда, осмотрено 55,9 тыс. человек.

Для обследования и консультации пациентов некоторых диспансерных

групп, нуждающихся в коррекции терапии, определении показаний для углубленного обследования и/или стационарного лечения, организована работа мобильных бригад узких специалистов (врачей УЗИ и функциональной диагностики) Консультативно-диагностического центра, выполнено 59 выездов бригад (план – 52 выезда), осмотрено 14 тыс. пациентов.

В целях обеспечения доступности экстренной медицинской помощи реализуются мероприятия по развитию санитарной авиации.

В 2024 году выполнено 728 вылетов санитарной авиации, эвакуировано 1 087 человек, в том числе 147 детей, из них 67 в возрасте до 1 года. В 2023 году выполнен 781 вылет санитарной авиации, эвакуировано 1 087 человек, в том числе 163 ребенка, из них 74 в возрасте до 1 года.

Медицинские организации Республики Коми нуждаются в дальнейшем переоснащении (дооснащении) медицинским оборудованием.

По итогам 2024 года количество единиц оборудования для оказания медицинской помощи со сроком эксплуатации свыше 10 лет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и медицинскую помощь в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек, составило 75 единиц (план - 75 единиц).

В 2024 году расчетный дефицит медицинских работников для выполнения территориальной программы государственных гарантий составил 1 064 врача и 634 средних медицинских работника.

В 2024 году в качестве источника для расчета показателей и результатов федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» используется информация из обновленного федерального регистра медицинских работников, являющегося подсистемой единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

Одной из причин снижения укомплектованности медицинских организаций необходимым количеством медицинских работников является трудовая миграция медицинских работников из государственных медицинских организаций в медицинские организации частной формы собственности (коммерческие). По итогам 2024 года укомплектованность медицинских организаций врачами составила 93,3 процента (при плановом значении 93 процента), а средними медицинскими работниками – 96,2 процента (при плановом значении 95 процентов).

Организована работа по обеспечению населения лекарственными препаратами, в том числе льготных категорий граждан.

С целью осуществления планомерных закупочных мероприятий, оперативного реагирования на изменения фармацевтического рынка, управления товарными запасами, исключения случаев формирования невостребованных остатков лекарственных препаратов Министерством здравоохранения Республики Коми заключаются государственные контракты с Государственным унитарным предприятием Республики Коми «Государственные аптеки Республики Коми» (далее - ГУП РК «ГАРК»), в рамках которых данное учреждение обязуется осуществить закупку,



приемку, хранение, доставку и отпуск в структурных подразделениях ГУП РК «ГАРК», персонифицированный учет отпуска, осуществление мониторинга закупок и отпуска лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, организацию отсроченного обеспечения льготных рецептов.

В качестве единственного поставщика с июля 2024 года ГУП РК «ГАРК» осуществляет закупочные мероприятия в рамках Федерального закона от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд», что позволяет оперативно осуществить закупку и поставку необходимого товара для дальнейшего отпуска льготной категории граждан.

В настоящее время все медицинские учреждения Республики Коми интегрированы в единый цифровой контур, функционирующий на базе Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее - ЕГИСЗ). Однако не все фельдшерско-акушерские пункты осуществляют информационное взаимодействие с ЕГИСЗ. Это связано с отсутствием подключения к сети «Интернет», основными причинами которого являются аварийное состояние зданий, отсутствие технической возможности для подключения, а также нехватка основного медицинского персонала.

Основной задачей, стоящей перед здравоохранением, является необходимость ускорения темпов роста ожидаемой продолжительности жизни с учетом текущей демографической ситуации, снижение смертности от всех причин, а также рисками, формирующимися в условиях санкционного давления вследствие введения торговых, технологических и финансовых ограничений со стороны недружественных государств, ухудшения геополитического фона в целом.

Мероприятия, направленные на решение указанных проблем, будут реализовываться в рамках действующих направлений государственной программы Республики Коми «Развитие здравоохранения» (далее - Программа).

## **2. Описание приоритетов и целей государственной политики Республики Коми в сфере реализации Программы**

Дальнейшее развитие сферы охраны здоровья граждан связано с необходимостью решения существующих проблем, а также реализацией новых мероприятий, направленных на увеличение рождаемости и ожидаемой продолжительности жизни. В связи с этим структура Программы охватывает направления, обеспечивающие достижение национальных целей в сфере охраны здоровья (решение первоочередных проблем смертности и заболеваемости).

Приоритеты государственной политики в сфере реализации Программы определены в следующих документах:

Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской

Федерации на период до 2024 года»;

Указ Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 г. № 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года»;

Указ Президента Российской Федерации от 2 июля 2021 г. № 400 «О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации»;

Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 г. № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года» (далее – Указ № 309);

Стратегия развития санаторно-курортного комплекса Российской Федерации, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2018 г. № 2581-р;

Стратегия пространственного развития Российской Федерации на период до 2030 года с прогнозом до 2036 года, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2024 г. № 4146-р;

Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 21 декабря 2020 г. № 3468-р;

перечень инициатив социально-экономического развития Российской Федерации до 2030 года, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 6 октября 2021 г. № 2816-р;

постановление Правительства Республики Коми от 11 апреля 2019 г. № 185 «О Стратегии социально-экономического развития Республики Коми на период до 2035 года» (далее - Стратегия 2035).

Достижение целей государственной политики в сфере сбережения населения Республики Коми обеспечивается путем решения следующих задач:

увеличение ожидаемой продолжительности жизни, снижение смертности и уровня инвалидизации населения, профилактика заболеваний;

повышение качества и доступности медицинской помощи, включая вакцинацию и лекарственное обеспечение;

обеспечение устойчивости системы здравоохранения, ее адаптации к современным условиям, в том числе связанным с распространением инфекционных заболеваний, создание резервов лекарственных препаратов и медицинских изделий;

повышение мотивации граждан к ведению здорового образа жизни.

Указом № 309 определена национальная цель развития Российской Федерации на период до 2036 года - «Сохранение населения, здоровье и благополучие людей, поддержка семьи», а также Стратегией 2035 определены приоритетные направления:

профилактика и укрепление здоровья населения, популяризация здорового образа жизни и развитие первичной медико-санитарной помощи;

повышение эффективности и доступности оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи;

повышение эффективности деятельности службы родовспоможения и

детства;

развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей;

сокращение кадрового дефицита, повышение профессиональных знаний и умений медицинских работников;

развитие информационных технологий отрасли здравоохранения.

### **3. Сведения о взаимосвязи со стратегическими приоритетами, национальными целями и целями Стратегии социально-экономического развития Республики Коми, показателями государственных программ Российской Федерации**

Указом № 309 определена национальная цель развития Российской Федерации на период до 2036 года - «Сохранение населения, укрепление здоровья и повышение благополучия людей, поддержка семьи», которая декомпозирована на уровень Республики Коми в Едином плане по достижению национальных целей развития Российской Федерации до 2030 года и на перспективу до 2036 года (далее – Единый план) на мероприятия и показатели в сфере здравоохранения, характеризующие ее достижение.

Исходя из указанной цели и приоритетных направлений политики в сфере здравоохранения, предусмотренных Стратегией 2035, сформулированы основные цели Программы:

цель 1 - повышение ожидаемой продолжительности жизни до 77,08 лет к 2030 году;

цель 2 - снижение смертности от всех причин до 13,7 на 1000 населения к 2030 году;

цель 3 - повышение удовлетворенности населения медицинской помощью до 41,2 процента.

Достижению этих целей будет способствовать решение задач по снижению смертности населения, увеличению продолжительности жизни, кадровому обеспечению, а также цифровизации сферы здравоохранения.

Мероприятия для решения задач будут реализовываться в рамках следующих направлений:

совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни;

медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение;

кадровые ресурсы в здравоохранении;

развитие информационных технологий.

В частности, решение задач и достижение целей будет достигаться путем реализации мероприятий по совершенствованию первичной медико-санитарной, специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи, лекарственного обеспечения населения Республики Коми, формированию здорового образа жизни и профилактике заболеваний, развитию информационных технологий в здравоохранении и другие. Кроме того, основной целью регионального проекта «Охрана материнства и детства» согласно Указу № 309 является снижение младенческой смертности. Показатель младенческой смертности является ключевым

компонентом показателя «Увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни» Единого плана.

Также мероприятия будут способствовать достижению показателей Государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения». По отдельным из них для Республики Коми установлены плановые значения:

- дифференциация ожидаемой продолжительности жизни при рождении между городским и сельским населением, лет;

- ожидаемая продолжительность жизни при рождении сельского населения, лет;

- снижение суммарной продолжительности временной нетрудоспособности по заболеванию работающих граждан.

#### **4. Задачи государственного управления и способы их эффективного решения в сфере развития здравоохранения**

Для достижения позитивных демографических трендов планируется реализация комплекса мер по снижению смертности населения, росту ожидаемой продолжительности жизни, включая:

- создание и развитие медицинской инфраструктуры, в том числе в малонаселенных пунктах, организация санитарно-авиационной эвакуации в труднодоступных населенных пунктах;

- совершенствование системы оказания медицинской помощи лицам с болезнями системы кровообращения, злокачественными новообразованиями, а также детям;

- ликвидацию дефицита медицинских работников;

- развитие информационных технологий в здравоохранении;

- реализацию мероприятий, направленных на увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни;

- повышение качества и доступности медицинской помощи для лиц старше трудоспособного возраста.

Во исполнение поручений Президента Российской Федерации и в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 9 октября 2019 г. № 1304 «О модернизации первичного звена здравоохранения Российской Федерации» в рамках регионального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения», будет продолжена реализация региональной программы модернизации первичного звена здравоохранения Республики Коми, утвержденная постановлением Правительства Республики Коми от 15 декабря 2020 г. № 604.

Стратегия 2035 также предусматривает приоритетные направления по решению основных задач развития системы здравоохранения, в том числе:

- строительство и реконструкцию объектов здравоохранения;

- обеспечение оптимальной доступности для граждан (включая граждан, проживающих в труднодоступных местностях) первичной медико-санитарной помощи, совершенствование санитарно-авиационной



эвакуации;

дальнейшее развитие высокотехнологичной медицинской помощи.

Будет продолжена реализация мероприятий, направленных на повышение удовлетворенности населения доступностью лекарственного обеспечения.

Реализация указанных задач будет осуществляться путем выполнения мероприятий региональных проектов национальных проектов «Продолжительная и активная жизнь» и «Семья», а также в ходе реализации Программы.

Будет продолжена работа по оснащению (дооснащению и (или) переоснащению) медицинскими изделиями региональных медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей, а также оснащению (переоснащению, дооснащению) медицинских организаций, имеющих структурные подразделения, оказывающие специализированную паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями в соответствии со стандартами оснащения, предусмотренными положением об организации паллиативной медицинской помощи.

Повышение удовлетворенности населения медицинской помощью будет достигнуто путем реализации мероприятий, направленных, в частности, на увеличение доли лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением и получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, в общем числе пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и (или) лечение в текущем году в общем числе состоящих под диспансерным наблюдением, и других.

Ожидаемыми результатами Программы к 2030 году будут снижение младенческой смертности, снижение смертности от новообразований, от болезней системы кровообращения, что в совокупности позволит достичь снижения к 2030 году смертности населения от всех причин.

Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 77,08 лет к 2030 году планируется достичь, в частности, путем снижения заболеваемости туберкулезом и заболеваемости ВИЧ, за счет дифференциации ожидаемой продолжительности жизни при рождении между городским и сельским населением, ожидаемой продолжительности жизни при рождении сельского населения, снижения суммарной продолжительности временной нетрудоспособности по заболеванию работающих граждан.

## **II. Предоставление субсидий из республиканского бюджета Республики Коми в рамках Программы**

В рамках реализации Программы за счет средств республиканского бюджета Республики Коми предусмотрено предоставление субсидий в соответствии с Порядком предоставления на конкурсной основе субсидий из республиканского бюджета Республики Коми социально

ориентированным некоммерческим организациям, осуществляющим свою деятельность на территории Республики Коми в области здравоохранения, профилактики и охраны здоровья граждан, пропаганды здорового образа жизни, медицинской реабилитации лиц, осуществляющих незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ (приложение 1 к Программе).».

3. Приложение 1 к Программе изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящим изменениям.

4. Дополнить Программу приложением 2 в редакции согласно приложению № 2 к настоящим изменениям.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к изменениям, вносимым в постановление  
Правительства Республики Коми от 31 октября 2019 г.  
№ 519 «О Государственной программе  
Республики Коми «Развитие здравоохранения»

«ПРИЛОЖЕНИЕ 1  
к Государственной программе Республики Коми  
«Развитие здравоохранения»

**ПОРЯДОК**

предоставления на конкурсной основе субсидий  
из республиканского бюджета Республики Коми социально  
ориентированным некоммерческим организациям, осуществляющим свою  
деятельность на территории Республики Коми в области здравоохранения,  
профилактики и охраны здоровья граждан, пропаганды здорового образа  
жизни, медицинской реабилитации лиц, осуществляющих незаконное  
потребление наркотических средств или психотропных веществ

1. Настоящий Порядок устанавливает механизм предоставления субсидий за счет средств республиканского бюджета Республики Коми на конкурсной основе социально ориентированным некоммерческим организациям, осуществляющим свою деятельность на территории Республики Коми в области здравоохранения, профилактики и охраны здоровья граждан, пропаганды здорового образа жизни, медицинской реабилитации лиц, осуществляющих незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ (далее соответственно – Порядок, субсидии, организации), путем реализации проектов.

2. Целью предоставления субсидий является финансовое обеспечение реализации проектов по направлениям, указанным в пункте 5 настоящего Порядка, в рамках реализации комплекса процессных мероприятий «Развитие системы медицинской профилактики, формирование здорового образа жизни, оказание первичной медико-санитарной помощи», комплекса процессных мероприятий «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи» Государственной программы Республики Коми «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Республики Коми от 31 октября 2019 г. № 519 (далее – Постановление № 519).

3. К категории получателей субсидии относятся организации, зарегистрированные и осуществляющим на территории Республики Коми в соответствии с учредительными документами виды деятельности, предусмотренные подпунктами 9 и 16 пункта 1 статьи 31.1 Федерального

закона от 12 января 1996 г. № 7-ФЗ «О некоммерческих организациях», и не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями.

4. Предоставление субсидий осуществляется Министерством здравоохранения Республики Коми (далее - Министерство), осуществляющим функции главного распорядителя средств республиканского бюджета Республики Коми, до которого в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации как получателя бюджетных средств доведены в установленном порядке лимиты бюджетных обязательств на предоставление субсидий на соответствующий финансовый год и плановый период на цель, указанную в пункте 2 настоящего Порядка.

5. Под проектом организации (далее - проект) понимается комплекс взаимосвязанных мероприятий в области здравоохранения, профилактики и охраны здоровья граждан, пропаганды здорового образа жизни, медицинской реабилитации лиц, осуществляющих незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ по следующим направлениям:

1) профилактика инфекционных заболеваний, формирование здорового образа жизни;

2) профилактика злоупотребления алкоголем и табакокурения, незаконного потребления наркотических средств, психотропных веществ и наркомании;

3) повышение информированности населения по вопросам планирования семьи и репродуктивного здоровья;

4) медицинская реабилитация лиц, осуществляющих незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ;

5) паллиативная медицинская помощь.

6. Сведения о субсидии размещаются на едином портале бюджетной системы Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – единый портал) в порядке, установленном Министерством финансов Российской Федерации.

7. Субсидии предоставляются организациям по итогам конкурсного отбора, проведенного в соответствии с настоящим Порядком, на основании заключаемых между Министерством и организациями - победителями конкурса соглашений о предоставлении субсидии (далее соответственно – конкурс, конкурсный отбор, Соглашение). Соглашение, дополнительное соглашение о внесении изменений в Соглашение, а также дополнительное соглашение о расторжении Соглашения (при необходимости) заключаются в соответствии с типовыми формами, утвержденными Министерством финансов Республики Коми.

Организатором проведения конкурсного отбора является Министерство.

8. Результатом предоставления субсидий является: реализация



организацией комплекса взаимосвязанных мероприятий в области здравоохранения по направлениям, указанным в пункте 5 настоящего Порядка в срок до 31 декабря года, в котором предусмотрена субсидия.

Характеристики, необходимые для достижения результата предоставления субсидии:

по направлениям «профилактика неинфекционных заболеваний, формирование здорового образа жизни», «профилактика злоупотребления алкоголем и табакокурения, незаконного потребления наркотических средств, психотропных веществ и наркомании», «повышение информированности населения по вопросам планирования семьи и репродуктивного здоровья» - численность граждан, принявших участие в мероприятиях;

по направлению «медицинская реабилитация лиц, осуществляющих незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ» - количество граждан, получивших полный курс медицинской реабилитации;

по направлению «паллиативная медицинская помощь» - оказание соответствующей медицинской помощи в объеме, предусмотренном Соглашением (количество койко-дней и количество посещений при оказании паллиативной медицинской помощи соответственно в стационарных и в амбулаторных условиях).

Конечное значение результата предоставления субсидий, его характеристики и точная дата завершения реализации мероприятий, устанавливаются в Соглашении.

Сроки проведения конкурса, срок подачи заявок на участие в конкурсе (далее – заявка), направление проекта определяются ежегодно Министерством.

9. Проведение конкурсного отбора осуществляется в государственной интегрированной информационной системе управления общественными финансами «Электронный бюджет» (далее – система «Электронный бюджет»).

Передача полномочий по проведению конкурсного отбора иному юридическому лицу не предусмотрена.

Доступ к системе «Электронный бюджет» осуществляется с использованием федеральной государственной информационной системы «Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме».

Взаимодействие Министерства, а также конкурсной комиссии, указанной в пункте 14 настоящего Порядка, с участниками конкурсного отбора осуществляется с использованием документов в электронной форме в системе «Электронный бюджет».

Объявление о проведении конкурсного отбора формируется Министерством в электронной форме посредством заполнения соответствующих экранных форм веб-интерфейса в системе «Электронный бюджет», подписывается усиленной квалифицированной подписью руководителя Министерства, публикуется не позднее 1 календарного дня до начала приема заявок на едином портале и включает в себя следующую информацию:

- сроки проведения конкурсного отбора;
- даты начала подачи и окончания приема заявок участников конкурсного отбора, которая не может быть ранее 30-го календарного дня, следующего за днем размещения объявления о проведении конкурсного отбора;
- направление проекта, по которому проводится конкурс;
- объем распределяемой субсидии в рамках отбора, порядок расчета размера субсидии;
- результат предоставления субсидии и его характеристики;
- наименование, место нахождения, почтовый адрес, адрес электронной почты Министерства;
- доменное имя и (или) указатель страниц сайта, на котором обеспечивается проведение конкурсного отбора;
- категории получателей субсидии и критерии оценки;
- требования к участникам конкурсного отбора в соответствии с пунктом 10 настоящего Порядка и к перечню документов, представляемых участниками конкурсного отбора для участия в конкурсе в соответствии с пунктом 12 настоящего Порядка;
- порядок подачи заявок участниками конкурсного отбора и требования, предъявляемые к форме и содержанию заявок, подаваемых участниками конкурсного отбора;
- порядок отзыва заявок, порядок их возврата, определяющий в том числе основания для возврата заявок и отзыв заявок до наступления даты окончания приема заявок;
- порядок внесения изменений в заявки, в том числе внесения изменений до дня окончания срока приема заявок после формирования организацией в электронной форме уведомления об отзыве заявки и последующего формирования новой заявки;
- порядок возврата заявок на доработку;
- порядок отклонения заявок, а также информация об основаниях их отклонения;
- правила рассмотрения и оценки заявок участников конкурсного отбора;
- порядок предоставления участникам конкурсного отбора разъяснений положений объявления о проведении конкурса, даты начала и окончания срока такого предоставления;

срок, в течение которого победитель (победители) конкурса должен подписать Соглашение;

условия признания победителя (победителей) конкурса уклонившимся от заключения соглашения;

срок размещения результатов конкурсного отбора на едином портале, на официальном сайте Министерства, который не может быть позднее 14-го календарного дня, следующего за днем определения победителя конкурса.

Проведение конкурса может быть отменено в случае изменения в срок не позднее чем за один рабочий день до даты окончания срока подачи заявок, установленного в объявлении о проведении конкурсного отбора, объема лимитов бюджетных обязательств на предоставление субсидии, доведенных до Министерства в установленном порядке на цель, указанную в пункте 2 настоящего Порядка.

В случае отмены проведения конкурса Министерством размещается объявление об отмене проведения конкурса на едином портале в срок не позднее чем за 1 рабочий день до даты окончания срока подачи заявок участниками конкурсного отбора. Конкурс считается отмененным со дня размещения объявления о его отмене на едином портале.

Участники отбора, подавшие заявки, информируются об отмене проведения отбора в системе «Электронный бюджет» в срок не позднее одного рабочего дня со дня размещения объявления об отмене проведения конкурса.

Внесение изменений в объявление о проведении конкурсного отбора осуществляется не позднее наступления даты окончания приема заявок участников конкурсного отбора получателей субсидий с соблюдением следующих условий:

а) срок подачи заявок должен быть продлен таким образом, чтобы со дня, следующего за днем внесения таких изменений, до даты окончания приема заявок этот срок составлял не менее 10 календарных дней;

б) при внесении изменений в объявление о проведении конкурсного отбора не допускается изменение способа отбора получателей субсидий;

в) в случае внесения изменений в объявление о проведении конкурсного отбора после наступления даты начала приема заявок в объявление о проведении конкурсного отбора включается положение, предусматривающее право участников конкурсного отбора получателей субсидий внести изменения в заявки;

г) участники конкурсного отбора, подавшие заявку, уведомляются о внесении изменений в объявление о проведении конкурсного отбора не позднее дня, следующего за днем внесения изменений в объявление о проведении конкурсного отбора с использованием системы «Электронный бюджет».

10. Для участия в конкурсном отборе участники конкурсного отбора

должны соответствовать на первое число месяца, предшествующего месяцу подачи заявки и документов, указанных в пункте 12 настоящего Порядка следующим требованиям:

1) у участника конкурсного отбора на едином налоговом счете должна отсутствовать или не превышать размер, определенный пунктом 3 статьи 47 Налогового кодекса Российской Федерации, задолженность по уплате налогов, сборов и страховых взносов в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации;

2) у участника конкурсного отбора должна отсутствовать просроченная задолженность по возврату в республиканский бюджет Республики Коми иных субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в соответствии с иными правовыми актами Республики Коми, а также иная просроченная (неурегулированная) задолженность по денежным обязательствам перед Республикой Коми;

3) участники конкурсного отбора – юридические лица не должны находиться в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к юридическому лицу, являющемуся участником конкурсного отбора, другого юридического лица), ликвидации, в отношении них не введена процедура банкротства, деятельность участника конкурсного отбора не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

4) в реестре дисквалифицированных лиц отсутствуют сведения о дисквалифицированных руководителе, членах коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа, или главном бухгалтере (при наличии) участника конкурсного отбора, являющегося юридическим лицом;

5) участник конкурсного отбора не должен являться иностранным юридическим лицом, в том числе местом регистрации которого является государство или территория, включенные в утвержденный Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, используемых для промежуточного (офшорного) владения активами в Российской Федерации (далее - офшорные компании), а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля прямого или косвенного (через третьих лиц) участия офшорных компаний в совокупности превышает 25 процентов (если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации). При расчете доли участия офшорных компаний в капитале российских юридических лиц не учитывается прямое и (или) косвенное участие офшорных компаний в капитале публичных акционерных обществ (в том числе со статусом международной компании), акции которых обращаются на организованных торгах в Российской Федерации, а также косвенное участие таких офшорных компаний в капитале других российских юридических лиц, реализованное через участие в капитале указанных



публичных акционерных обществ;

6) участник конкурсного отбора не должен получать в текущем финансовом году средства из республиканского бюджета Республики Коми в соответствии с иными нормативными правовыми актами Республики Коми на цель, указанную в пункте 2 настоящего Порядка;

7) участник конкурсного отбора не должен находиться в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму;

8) участник конкурсного отбора не должен находиться в составляемых в рамках реализации полномочий, предусмотренных главой VII Устава ООН, Советом Безопасности ООН или органами, специально созданными решениями Совета Безопасности ООН, перечнях организаций и физических лиц, связанных с террористическими организациями и террористами или с распространением оружия массового уничтожения;

9) участник конкурсного отбора не должен являться иностранным агентом в соответствии с Федеральным законом «О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием»;

10) участник конкурсного отбора должен иметь выданную в соответствии с законодательством Российской Федерации лицензию на осуществление деятельности, подлежащей лицензированию, если реализация проекта предусматривает осуществление такой деятельности.

Проверка участника конкурсного отбора на соответствие требованиям, указанным в настоящем пункте, осуществляется автоматически в системе «Электронный бюджет» на основании данных государственных информационных систем, в том числе с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия (при наличии технической возможности).

В случае отсутствия технической возможности осуществления автоматической проверки в системе «Электронный бюджет» подтверждение соответствия участника конкурсного отбора требованиям, указанным в настоящем пункте, производится путем проставления в электронном виде участником конкурсного отбора отметок о соответствии указанным требованиям посредством заполнения соответствующих экранных форм веб-интерфейса в системе «Электронный бюджет».

Министерство в целях подтверждения соответствия участника конкурсного отбора установленным требованиям не вправе требовать от участника конкурсного отбора представления документов и информации при наличии соответствующей информации в государственных информационных системах, доступ к которым имеется в рамках межведомственного электронного взаимодействия, за исключением случая, если участник конкурсного отбора готов представить указанные документы и информацию по собственной инициативе.

Участник конкурсного отбора должен соответствовать требованиям,

предусмотренным настоящим пунктом, по состоянию на даты рассмотрения заявки и заключения Соглашения.

11. Для участия в конкурсе участник конкурсного отбора в сроки, указанные в объявлении о проведении конкурсного отбора, формирует в электронной форме посредством заполнения соответствующих экранных форм веб-интерфейса системы «Электронный бюджет» заявку, соответствующую требованиям, установленным в объявлении, и содержащую в том числе следующую информацию:

1) об участнике отбора, включая:

полное и сокращенное наименование в соответствии с учредительными документами, дату регистрации (при создании до 1 июля 2022 года), дату внесения записи о создании в Единый государственный реестр юридических лиц (при создании после 1 июля 2022 года), основной государственный регистрационный номер, идентификационный номер налогоплательщика, код причины постановки на учет, код по общероссийскому классификатору продукции, код (ы) по общероссийскому классификатору видов экономической деятельности, информация о руководителе (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность), адрес (место нахождения) участника отбора, контактный телефон, адрес электронной почты, адрес сайта в информационно-коммуникационной сети «Интернет», численность работников, в том числе с высшим медицинским образованием и со средним медицинским образованием, численность добровольцев, общую сумму денежных средств, полученных участником отбора (в рублях) в предыдущем году, основные виды деятельности в соответствии с уставом, о реализованных проектах и программах за последние 3 года, об имеющихся в распоряжении у участника отбора материально-технических ресурсах, относящихся к проекту (оборудование, помещение);

2) о проекте в рамках направлений, указанных в пункте 5 настоящего Порядка, включая:

название проекта, на реализацию которого запрашивается субсидия, направление реализации проекта, цели и задачи проекта;

территорию реализации проекта;

сроки реализации проекта (дата начала и окончания реализации проекта;

общую сумму планируемых расходов на реализацию проекта (рубли), запрашиваемый размер субсидии (рубли), предполагаемая сумма финансирования проекта (рубли);

об исполнителях мероприятий проекта, имеющих соответствующие квалификацию и опыт работы;

календарный план реализации проекта;

смету проекта, обоснование сметы проекта в разрезе мероприятий (наименование мероприятия, место и сроки проведения, целевая

аудитория, количество участников;

3) согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации об участнике конкурсного отбора, о заявке, иной информации об участнике конкурсного отбора, связанной с конкурсом, подаваемое посредством заполнения соответствующих экранных форм веб-интерфейса системы «Электронный бюджет».

Заявка подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью руководителя участника конкурсного отбора или уполномоченного им лица.

Датой представления участником конкурсного отбора заявки считается день подписания участником конкурсного отбора заявки с присвоением ей регистрационного номера в системе «Электронный бюджет».

Заявка и документы, представленные по истечении срока подачи заявок, указанного в объявлении о проведении конкурса, не принимаются и не рассматриваются.

12. К заявке, участником конкурсного отбора в системе «Электронный бюджет» прилагаются следующие документы:

1) копия документа, подтверждающего полномочия лица, представляющего документы, на осуществление действий от имени участника конкурсного отбора;

2) копии документов, подтверждающих образование, стаж работы, повышение квалификации (профессиональную переподготовку) руководителя организации - участника конкурсного отбора, работников (внештатных сотрудников) организации - участника конкурсного отбора;

3) копии учредительных документов участника конкурсного отбора;

4) при наличии у участника конкурсного отбора статуса исполнителя общественно полезных услуг участник конкурсного отбора дополнительно представляет электронную копию уведомления Министерства юстиции Российской Федерации о признании участника конкурсного отбора исполнителем общественно полезных услуг;

5) сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности из единого реестра лицензий, размещенного на официальном сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения;

6) буклеты, брошюры, фотографии и иные материалы, подтверждающие наличие у участника конкурсного отбора общедоступных информационных ресурсов;

7) перечень разработанных и реализованных участниками конкурсного отбора проектов за предыдущие 3 года (при наличии).

В случае если информация в документах, указанных в настоящем пункте, содержит персональные данные, обеспечивается защита персональных данных в соответствии с законодательством Российской

Федерации о защите персональных данных.

Копии документов, указанных в подпунктах 1 - 4 настоящего пункта, должны быть заверены печатью участника конкурсного отбора (при наличии) и подписью руководителя организации - участника конкурсного отбора.

Документы, указанные в подпунктах 1 - 7 представляются участником конкурсного отбора в форме электронных копий документов (документов на бумажном носителе, преобразованных в электронную форму путем сканирования).

13. Участник конкурсного отбора в дополнение к документам, указанным в пункте 12 настоящего Порядка, вправе по собственной инициативе представить следующие документы, сформированные на первое число месяца, предшествующего месяцу подачи организацией заявки и документов в Министерство для участия в конкурсе, за исключением срока, указанного в подпункте 2 настоящего пункта:

- 1) выписку из Единого государственного реестра юридических лиц;
- 2) справку налогового органа об отсутствии у участника конкурсного отбора неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, сформированную не ранее чем за 10 рабочих дней до даты подачи заявки.

В случае если участником конкурсного отбора по собственной инициативе не представлены документы, указанные в настоящем пункте, Министерство в течение 3 рабочих дней со дня подписания протокола вскрытия заявок, запрашивает выписку из Единого государственного реестра юридических лиц и справку налогового органа об отсутствии у участника конкурсного отбора неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, в порядке межведомственного информационного взаимодействия в органах, в распоряжении которых находятся указанные документы (сведения).

Министерство в течение 3 рабочих дней со дня подписания протокола вскрытия заявок в порядке межведомственного информационного взаимодействия запрашивает в соответствующих органах (организациях) следующие имеющиеся в их распоряжении документы (сведения) на первое число месяца, в котором подана заявка:

информацию о получении по состоянию на 1-е число месяца, в котором подается заявка, участниками отбора средств из республиканского бюджета Республики Коми, из которого планируется предоставление субсидии в соответствии с правовым актом, на основании иных нормативных правовых актов Республики Коми на цель, установленную в пункте 2 настоящего Порядка;



информацию о соответствии участника конкурсного отбора требованиям, указанным в подпунктах 2 - 9 пункта 10 настоящего Порядка.

Межведомственный запрос направляется в форме электронного документа с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия и подключенных к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия, а в случае отсутствия доступа к этой системе - на бумажном носителе с соблюдением требований законодательства Российской Федерации в части персональных данных.

Электронные копии документов и материалы, включаемые в заявку, должны иметь распространенные открытые форматы, обеспечивающие возможность просмотра всего документа либо его фрагмента средствами общедоступного программного обеспечения просмотра информации, и не должны быть зашифрованы или защищены средствами, не позволяющими осуществить ознакомление с их содержанием без специальных программных или технологических средств. Фото- и видеоматериалы, включаемые в заявку, должны содержать четкое и контрастное изображение высокого качества.

Участник конкурсного отбора несет ответственность за достоверность сведений, указанных в представленных документах, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

14. Для рассмотрения заявок и оценки проектов Министерством создается конкурсная комиссия по конкурсному отбору проектов в области здравоохранения, профилактики и охраны здоровья граждан, пропаганды здорового образа жизни, медицинской реабилитации лиц, осуществляющих незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ (далее - конкурсная комиссия), состав и порядок работы которой утверждаются Министерством и размещаются на официальном сайте Министерства в течение 5 рабочих дней, следующих за днем их утверждения Министерством.

15. Не позднее 1 рабочего дня, следующего за днем окончания срока подачи заявок, в системе «Электронный бюджет» открывается доступ Министерству и конкурсной комиссии к поданным участниками конкурсного отбора заявкам для их рассмотрения и оценки.

Конкурсная комиссия не позднее 1 рабочего дня, следующего за днем вскрытия заявок, подписывает протокол вскрытия заявок. Протокол вскрытия заявок формируется на едином портале автоматически и подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью председателя комиссии в системе «Электронный бюджет», а также размещается на едином портале не позднее 1 рабочего дня, следующего за днем его подписания.

16. Министерство в течение 10 рабочих дней со дня размещения протокола вскрытия заявок в системе «Электронный бюджет»

осуществляет рассмотрение и проверку на соответствие участника конкурсного отбора требованиям, установленным пунктом 10 настоящего Порядка, а также проверяет полноту (комплектность) документов, указанных в объявлении о проведении конкурса, оформление заявки, представленной участником конкурсного отбора, на соответствие, требованиям заявки, установленным в объявлении о проведении конкурса, достоверность представленной участником конкурсного отбора информации.

Проверка достоверности информации, содержащейся в документах, представленных участником конкурсного отбора в соответствии с пунктами 12, 13 настоящего Порядка, осуществляется Министерством путем проверки документов на предмет наличия в них противоречивых сведений и (или) направления официальных запросов в соответствующие органы, в распоряжении которых находится такие документы (информация), и (или) сверки с открытыми данными, представленными на официальных сайтах данных органов в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

17. Основаниями для отклонения заявки и документов являются:

1) недостоверность представленной участником конкурсного отбора информации, в том числе информации о месте нахождения и адресе юридического лица;

2) несоответствие участника конкурсного отбора требованиям, установленным пунктами 1, 3, 10 настоящего Порядка;

3) несоответствие представленных участником конкурсного отбора заявки и документов требованиям, определенным в пунктах 12, 13 настоящего Порядка, или непредставление (представление не в полном объеме) указанных документов;

4) представление документов, имеющих исправления, повреждения, помарки, препятствующие их прочтению;

5) подача участником конкурсного отбора заявки после даты окончания приема заявок.

18. По итогам рассмотрения и проверки заявки и документов в соответствии с пунктом 15 настоящего Порядка не позднее одного рабочего дня со дня окончания срока рассмотрения заявок, подготавливается протокол рассмотрения заявок, включающий информацию о количестве поступивших и рассмотренных заявок, а также информацию по каждому участнику конкурсного отбора о признании его заявки надлежащей или об отклонении его заявки с указанием оснований для отклонения.

Протокол рассмотрения заявок формируется на едином портале автоматически на основании результатов рассмотрения заявок и подписывается в срок не позднее 2 рабочих дней со дня формирования протокола рассмотрения заявок усиленной квалифицированной

электронной подписью руководителя Министерства в системе «Электронный бюджет», а также размещается на едином портале не позднее 1 рабочего дня, следующего за днем его подписания.

Внесение изменений в протокол рассмотрения заявок и протокол подведения итогов конкурса осуществляется не позднее 10 календарных дней со дня подписания первых версий протокола рассмотрения заявок и протокола подведения итогов конкурса путем формирования новых версий, указанных протоколов в порядке, аналогичном порядку его формирования с указанием причин внесения таких изменений.

В случае отсутствия оснований для отклонения заявки по основаниям, указанным в подпунктах 1 - 5 пункта 17 настоящего Порядка, Министерством документы, указанные в пунктах 12, 13 настоящего Порядка, передаются на рассмотрение конкурсной комиссии не позднее 2 рабочих дней со дня размещения протокола рассмотрения заявок на едином портале.

Заседание конкурсной комиссии проводится в срок не более 10 рабочих дней со дня размещения протокола рассмотрения заявок на едином портале.

19. Члены конкурсной комиссии оценивают заявки (проекты) участников конкурсного отбора, допущенных к участию в конкурсе, по критериям оценки проектов согласно приложению к настоящему Порядку.

Итоговый балл заявки определяется как сумма средних баллов, присвоенных оценившими заявку членами конкурсной комиссии по каждому критерию.

Конкурсной комиссией формируется рейтинг заявок с учетом итоговых баллов от наибольшего к наименьшему.

20. С учетом рейтинга заявок конкурсная комиссия принимает решение о признании заявок прошедшими (не прошедшими) конкурс и признании участников конкурсного отбора победителями конкурса (получателями субсидии).

Победителями конкурса признаются участники конкурсного отбора по рейтингу в соответствии с присвоенными итоговыми баллами по каждому направлению предоставления субсидии.

При равенстве количества полученных баллов побеждает участник конкурсного отбора, заявка, которого поступила ранее других.

Количество победителей конкурса определяется исходя из объема бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Коми, предусмотренных на эти цели на соответствующий финансовый год.

В случае если в конкурсе принял участие только 1 участник конкурсного отбора, то данный участник признается победителем конкурса только в том случае, если соответствует требованиям, указанным в пунктах 10 - 12 настоящего Порядка.

В целях завершения конкурсного отбора и определения победителей

конкурса в срок не позднее 1 рабочего дня со дня формирования рейтинга заявок участников конкурса формируется протокол подведения итогов конкурса, включающий информацию о количестве набранных участником конкурсного отбора баллов по каждому критерию оценки, об общем количестве набранных баллов по результатам оценки заявок или единственной заявки, о победителях конкурса с указанием размера субсидии, предусмотренной им для предоставления, об отклонении заявок с указанием оснований для отклонения.

Протокол подведения итогов конкурса формируется на едином портале автоматически на основании результатов определения победителей конкурса и подписывается в срок не позднее 5 рабочих дней со дня формирования протокола подведения итогов конкурса усиленной квалифицированной электронной подписью председателя комиссии и членов комиссии в системе «Электронный бюджет», а также размещается на едином портале не позднее 1 рабочего дня, следующего за днем его подписания.

Министерство на основании протокола подведения итогов конкурса в течение 2 рабочих дней со дня его размещения на едином портале принимает решение о предоставлении субсидии победителям конкурсного отбора и заключении с организацией Соглашения или об отказе в предоставлении участнику конкурсного отбора субсидии, которое оформляется приказом Министерства.

21. Основаниями для отказа в предоставлении участнику конкурсного отбора субсидии являются:

несоответствие участника конкурсного отбора требованиям, установленным настоящим Порядком;

установление факта недостоверности информации, содержащейся в документах, представленных участником конкурсного отбора;

непредставление (представление не в полном объеме) документов, указанных в пункте 12 настоящего Порядка;

непризнание участника конкурсного отбора победителем конкурса.

Конкурс признается несостоявшимся в следующих случаях:

а) если по окончании срока подачи заявок не подано ни одной заявки;

б) если по результатам рассмотрения заявок отклонены все заявки.

В случае если конкурс признан несостоявшимся, он может быть объявлен повторно.

В случаях наличия по результатам проведения конкурса остатка лимитов бюджетных обязательств на предоставление субсидии на соответствующий финансовый год, не распределенного между победителями конкурсного отбора, Министерство может принять решение о проведении дополнительного конкурса в соответствии с настоящим Порядком.



22. В течение 5 рабочих дней со дня принятия Министерством решения, указанного в абзаце восьмом пункта 20 настоящего Порядка, Министерство направляет участнику конкурсного отбора письменное уведомление о принятом в отношении него решении.

В случае принятия решения об отказе в предоставлении участнику конкурсного отбора субсидии в уведомлении указываются причины, послужившие основанием для такого отказа.

23. На официальном сайте Министерства в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения, указанного в абзаце восьмом пункта 20 настоящего Порядка, размещается информация о результатах проведения конкурса, в том числе:

дата, время и место проведения рассмотрения заявок;

дата, время и место оценки заявок;

информация об участниках конкурсного отбора, заявки которых были рассмотрены;

информация об участниках конкурсного отбора, заявки которых были отклонены, с указанием причин их отклонения, в том числе положений объявления о проведении конкурса, которым не соответствуют такие заявки;

последовательность оценки заявок, присвоенные заявкам баллы по каждому из предусмотренных критериев оценки заявок, принятое на основании результатов оценки указанных заявок решение о присвоении таким заявкам порядковых номеров;

наименование получателя субсидии, с которым заключается Соглашение, и размер предоставляемой ему субсидии.

Министерство не позднее 10 рабочих дней со дня утверждения приказа Министерства о предоставлении субсидии победителям конкурсного отбора направляет получателю субсидии Соглашение в двух экземплярах, подписанное уполномоченным лицом Министерства, по адресу, указанному в заявке.

После подписания Соглашения уполномоченным лицом получателя субсидии один экземпляр Соглашения направляется получателем субсидии в адрес Министерства.

24. В Соглашении, заключаемом с получателем субсидии, предусматриваются:

а) согласие получателя субсидии, лиц, получающих средства на основании договоров, заключенных с получателями субсидий (за исключением государственных (муниципальных) унитарных предприятий, хозяйственных товариществ и обществ с участием публично-правовых образований в их уставных (складочных) капиталах, коммерческих организаций с участием таких товариществ и обществ в их уставных (складочных) капиталах), на осуществление Министерством в отношении них проверок соблюдения порядка и условий предоставления субсидии, в

том числе в части достижения результата предоставления субсидии, а также на проверки органами государственного финансового контроля соблюдения порядка и условий предоставления субсидии в соответствии со статьями 268.<sup>1</sup> и 269.<sup>2</sup> Бюджетного кодекса Российской Федерации;

б) объем распределяемой субсидии в рамках отбора;

в) перечень мероприятий с указанием количества мероприятий к проведению;

г) значения результата и его характеристик, указанных в пункте 8 настоящего Порядка;

д) порядок возврата сумм субсидии в случае нарушения получателем субсидии условий, определенных Соглашением, а также в случае недостижения результата и его характеристик, указанных в пункте 8 настоящего Порядка;

е) основания и порядок внесения изменений в Соглашение, в том числе в случае уменьшения Министерству как получателю бюджетных средств ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств на предоставление субсидии;

ж) запрет на расторжение Соглашения получателем субсидии в одностороннем порядке;

з) основания для расторжения Соглашения Министерством как получателем бюджетных средств в одностороннем порядке;

и) порядок возмещения Министерством как получателем бюджетных средств убытков, понесенных получателем субсидии в случае неисполнения Министерством обязательств, предусмотренных Соглашением;

к) запрет на привлечение получателем субсидии иных юридических лиц для оказания услуг (работ), на оказание которых ему предоставлена субсидия;

л) запрет направления получателем субсидии средств субсидии на приобретение иностранной валюты, за исключением операций, осуществляемых в соответствии с валютным законодательством Российской Федерации при закупке (поставке) высокотехнологичного импортного оборудования, сырья и комплектующих изделий;

м) сроки и периодичность предоставления субсидии;

н) сроки и порядок представления отчетности об осуществлении расходования средств субсидии, о достижении результата и его характеристики, указанных в пункте 8 настоящего Порядка;

о) порядок возврата неиспользованных в отчетном финансовом году остатков субсидии в доход республиканского бюджета Республики Коми, при невыполнении установленного в Соглашении перечня мероприятий с указанием количества мероприятий к проведению;

п) порядок осуществления расходов, источником финансового обеспечения которых являются неиспользованные в отчетном финансовом

году остатки субсидий, при принятии Министерством как получателем бюджетных средств по согласованию с Министерством финансов Республики Коми решения о наличии потребности в указанных средствах или возврате указанных средств при отсутствии в них потребности в сроки, которые определены Соглашением;

р) иные условия, предусмотренные типовой формой Соглашения.

В случае реорганизации получателя субсидии, являющегося юридическим лицом, в форме слияния, присоединения или преобразования в Соглашение вносятся изменения путем заключения дополнительного соглашения к Соглашению в части перемены лица в обязательстве с указанием в Соглашении юридического лица, являющегося правопреемником.

В случае реорганизации получателя субсидии, являющегося юридическим лицом, в форме разделения, выделения, а также при ликвидации получателя субсидии, являющегося юридическим лицом Соглашение расторгается с формированием уведомления о расторжении Соглашения в одностороннем порядке и акта об исполнении обязательств по Соглашению с отражением информации о неисполненных получателем субсидии обязательствах, источником финансового обеспечения которых является субсидия, и возврате неиспользованного остатка субсидии в республиканский бюджет Республики Коми.

В Соглашение включается условие о согласовании новых условий Соглашения или о расторжении Соглашения при недостижении согласия по новым условиям в случае уменьшения Министерству как получателю бюджетных средств ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств, приводящего к невозможности предоставления субсидии в размере, определенном в Соглашении.

25. Размер субсидии, предоставляемой получателю субсидии, по направлению реализации проекта указывается в информации о проведении конкурса.

Размер субсидии по направлениям «профилактика неинфекционных заболеваний, формирование здорового образа жизни», «профилактика злоупотребления алкоголем и табакокурения, незаконного потребления наркотических средств, психотропных веществ и наркомании»; «повышение информированности населения по вопросам планирования семьи и репродуктивного здоровья», предоставляемой получателю субсидии, определяется по формуле:

$$V = (M1 \times P1 + M2 \times P2 + \dots + Mi \times Pi),$$

где:

V - размер субсидии;

M1 - количество мероприятий N 1 в перечне мероприятий;

$P_1$  - стоимость мероприятия  $N_1$  в перечне мероприятий;

$M_2$  - количество мероприятий  $N_2$  в перечне мероприятий;

$P_2$  - стоимость мероприятия  $N_2$  в перечне мероприятий;

$M_i$  - количество мероприятий в перечне мероприятий;

$P_i$  - стоимость мероприятия в перечне мероприятий.

Размер субсидии по направлениям «медицинская реабилитация лиц, осуществляющих незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ», «паллиативная медицинская помощь», предоставляемой получателю субсидии, определяется по формуле:

$$V = M \times N_{i\text{баз}},$$

где:

$V$  - размер субсидии;

$M$  - количество единиц оказания услуги;

$N_{i\text{баз}}$  - базовый норматив затрат на оказание единицы услуги.

Базовый норматив затрат на оказание единицы услуги ( $N_{i\text{баз}}$ ) рассчитывается по следующей формуле:

$$N_{i\text{баз}} = N_{i\text{баз}}^{\text{непоср}} + N_{i\text{баз}}^{\text{общ}}, \text{ где:}$$

$N_{i\text{баз}}^{\text{непоср}}$  - базовый норматив затрат, непосредственно связанных с оказанием единицы услуги;

$N_{i\text{баз}}^{\text{общ}}$  - базовый норматив затрат на общехозяйственные нужды на оказание единицы услуги.

Базовый норматив затрат, непосредственно связанных с оказанием единицы услуги, рассчитывается по следующей формуле:

$$N_{i\text{баз}}^{\text{непоср}} = N_{i\text{баз}}^{\text{ОТ1}} + N_{i\text{баз}}^{\text{МЗ}} + N_{i\text{баз}}^{\text{ИНЗ}}, \text{ где:}$$

$N_{i\text{баз}}^{\text{ОТ1}}$  - затраты на оплату труда с начислениями на выплаты по оплате труда работников, непосредственно связанных с оказанием единицы услуги;

$N_{i\text{баз}}^{\text{МЗ}}$  - затраты на приобретение материальных запасов и особо ценного движимого имущества, потребляемых (используемых) в процессе оказания единицы услуги с учетом срока полезного использования (в том числе затраты на арендные платежи);

$N_{i\text{баз}}^{\text{ИНЗ}}$  - иные затраты, непосредственно связанные с оказанием единицы услуги, - в зависимости от специфики оказываемой услуги.

Затраты на оплату труда с начислениями на выплаты по оплате труда работников, непосредственно связанных с оказанием единицы услуги



$(N_{i \text{ баз}}^{\text{OTI}})$ , рассчитываются по следующей формуле:

$$N_{i \text{ баз}}^{\text{OTI}} = \sum_d n_{id}^{\text{OTI}} \times R_{id}^{\text{OTI}}, \text{ где:}$$

$n_{id}^{\text{OTI}}$  - значение натуральной нормы рабочего времени, затрачиваемого d-ым работником, непосредственно связанным с оказанием единицы услуги;

$R_{id}^{\text{OTI}}$  - размер повременной (часовой, дневной, месячной, годовой) оплаты труда (с учетом окладов (должностных окладов), ставок заработной платы, выплат компенсационного характера) с начислениями на выплаты по оплате труда d-ого работника, непосредственно связанного с оказанием единицы услуги.

Размер повременной (часовой, дневной, месячной, годовой) оплаты труда с начислениями на выплаты по оплате труда d-ого работника, непосредственно связанного с оказанием единицы услуги, определяется исходя из годового фонда оплаты труда и годового фонда рабочего времени указанного работника.

Годовой фонд оплаты труда и годовой фонд рабочего времени d-ого работника, непосредственно связанного с оказанием единицы услуги, определяются в соответствии со значениями натуральных норм.

К работникам, которые принимают непосредственное участие в оказании услуги, относятся следующие категории персонала: врачебный медицинский персонал, средний медицинский персонал, младший медицинский персонал, в исключительных случаях прочий персонал (профильных отделений/подразделений) в соответствии со спецификой оказываемой услуги.

Затраты на приобретение материальных запасов и особо ценного движимого имущества, потребляемых (используемых) в процессе оказания единицы услуги с учетом срока полезного использования (в том числе затраты на арендные платежи), определенные в соответствии со значениями натуральных норм, рассчитываются по следующей формуле:

$$N_{i \text{ баз}}^{\text{MЗ}} = \sum_k \frac{n_{ik}^{\text{MЗ}} \times R_{ik}^{\text{MЗ}}}{T_k^{\text{MЗ}}}, \text{ где:}$$

$n_{ik}^{\text{MЗ}}$  - значение натуральной нормы k-ого вида материального запаса/особо ценного движимого имущества, непосредственно используемого в процессе оказания единицы услуги;

$R_{ik}^{\text{MЗ}}$  - стоимость k-ого вида материального запаса/особо ценного движимого имущества, непосредственно используемого в процессе оказания единицы услуги;

$T_k^{МЗ}$  - срок полезного использования k-ого вида материального запаса/особо ценного движимого имущества.

Затраты на приобретение материальных запасов, потребляемых (используемых) в процессе оказания единицы услуги (на приобретение медикаментов, перевязочных средств и изделий медицинского назначения, на приобретение мягкого инвентаря), определяются исходя из фактических объемов потребления материальных запасов по конкретной услуге.

Иные затраты, непосредственно связанные с оказанием единицы услуги, определенные в соответствии со значениями натуральных норм, рассчитываются по следующей формуле:

$$N_{i баз}^{ИНЗ} = \sum_i \frac{n_{il}^{ИНЗ} \times R_{il}^{ИНЗ}}{T_l^{ИНЗ}}, \text{ где:}$$

$n_{il}^{ИНЗ}$  - значение натуральной нормы l-ого вида, непосредственно используемой в процессе оказания единицы услуги и не учтенной в затратах на оплату труда с начислениями на выплаты по оплате труда работников, непосредственно связанных с оказанием единицы услуги, и затратах на приобретение материальных запасов и особо ценного движимого имущества, потребляемых (используемых) в процессе оказания единицы услуги с учетом срока полезного использования (в том числе затраты на арендные платежи) (далее - иная натуральная норма, непосредственно используемая в процессе оказания единицы услуги);

$R_{il}^{ИНЗ}$  - стоимость l-ой иной натуральной нормы, непосредственно используемой в процессе оказания единицы услуги;

$T_l^{ИНЗ}$  - срок полезного использования l-ой иной натуральной нормы, непосредственно используемой в процессе оказания единицы услуги.

Базовый норматив затрат на общехозяйственные нужды на оказание единицы услуги ( $N_{i баз}^{общ}$ ) рассчитывается по следующей формуле:

$$(N_{i баз}^{общ}) = N_{i баз}^{КУ} + N_{i баз}^{СНИ} + N_{i баз}^{УС}, \text{ где:}$$

$N_{i баз}^{КУ}$  - затраты на коммунальные услуги для оказания единицы услуги;

$N_{i баз}^{СНИ}$  - затраты на содержание объектов недвижимого имущества, необходимого для оказания единицы услуги (в том числе затраты на арендные платежи);

$N_{i баз}^{УС}$  - затраты на приобретение услуг связи для оказания единицы услуги.

Затраты на коммунальные услуги для оказания услуги рассчитываются по следующей формуле:

$$N_{i \text{ баз}}^{KY} = \sum_w n_{iw}^{KY} \times R_{iw}^{KY}, \text{ где:}$$

$n_{iw}^{KY}$  - значение натуральной нормы потребления (расхода) w-ой коммунальной услуги, учитываемой при расчете базового норматива затрат на общехозяйственные нужды на оказание единицы услуги (далее - натуральная норма потребления (расхода) коммунальной услуги);

$R_{iw}^{KY}$  - стоимость (цена, тариф) w-ой коммунальной услуги, учитываемой при расчете базового норматива затрат на общехозяйственные нужды на оказание единицы услуги.

В составе затрат на коммунальные услуги для единицы услуги учитываются следующие натуральные нормы потребления (расхода) коммунальных услуг, в том числе: газа и иного вида топлива, электроэнергии, теплоэнергии на отопление зданий, помещений и сооружений, горячей воды, холодного водоснабжения, водоотведения, других видов коммунальных услуг.

Затраты на содержание объектов недвижимого имущества, необходимого для оказания единицы услуги (в том числе затраты на арендные платежи), рассчитываются по формуле:

$$N_{i \text{ баз}}^{\text{СНИ}} = \sum_m n_{im}^{\text{СНИ}} \times R_{im}^{\text{СНИ}}, \text{ где:}$$

$n_{im}^{\text{СНИ}}$  - значение натуральной нормы потребления m-ого вида работ/услуг по содержанию объектов недвижимого имущества, учитываемой при расчете базового норматива затрат на общехозяйственные нужды на оказание единицы услуги (далее - натуральная норма потребления вида работ/услуг по содержанию объектов недвижимого имущества);

$R_{im}^{\text{СНИ}}$  - стоимость (цена, тариф) m-ого вида работ/услуг по содержанию объектов недвижимого имущества, учитываемого при расчете базового норматива затрат на общехозяйственные нужды на оказание единицы услуги.

В составе затрат на содержание объектов недвижимого имущества, необходимого для оказания единицы услуги (в том числе затраты на арендные платежи), учитываются следующие натуральные нормы потребления вида работ/услуг по содержанию объектов недвижимого имущества в соответствии со значениями натуральных норм, в том числе: на обслуживание и уборку помещения, на вывоз твердых бытовых отходов, на другие виды работ/услуг по содержанию объектов недвижимого имущества.

Затраты на приобретение услуг связи для единицы услуги рассчитываются по следующей формуле:

$$N_{\text{баз}}^{\text{yc}} = \sum_p n_{\text{ip}}^{\text{yc}} \times R_{\text{ip}}^{\text{yc}}, \text{ где:}$$

$n_{\text{ip}}^{\text{yc}}$  - значение натуральной нормы потребления  $p$ -ой услуги связи, учитываемой при расчете базового норматива затрат на общехозяйственные нужды на оказание единицы услуги (далее - натуральная норма потребления услуги связи);

$R_{\text{ip}}^{\text{yc}}$  - стоимость (цена, тариф)  $p$ -ой услуги связи, учитываемой при расчете базового норматива затрат на общехозяйственные нужды на оказание единицы услуги.

В составе затрат на приобретение услуг связи для оказания единицы услуги учитываются следующие натуральные нормы потребления услуг связи с учетом централизации расходов в сфере информационно-коммуникационных технологий, в том числе: стационарной связи, подключения к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для планшетного компьютера, подключения к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для стационарного компьютера.

Размер субсидии подлежит корректировке в периоде, на который предоставляется субсидия, в случае невыполнения установленного в Соглашении перечня мероприятий. Порядок корректировки размера субсидии предусматривается в Соглашении.

Размер субсидии не увеличивается и не подлежит корректировке в случае превышения установленного в Соглашении количества мероприятий к проведению.

26. Субсидии перечисляются единовременно в течение 10 рабочих дней со дня подписания Соглашения.

Перечисление субсидии производится с лицевого счета Министерства на расчетные или корреспондентские счета, открытые получателями субсидий в учреждениях Центрального банка Российской Федерации или кредитных организациях.

27. Субсидия является целевой и не может быть направлена на иные цели, не предусмотренные пунктом 2 настоящего Порядка.

Нецелевое использование средств субсидии влечет применение мер ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

28. Получатель субсидии представляет в Министерство отчеты о расходовании средств субсидии, а также отчеты о достижении результата и его характеристик по формам, установленным Соглашением, с приложением подтверждающих документов в сроки, установленные Соглашением (но не реже одного раза в квартал).

Министерство как получатель бюджетных средств имеет право устанавливать в Соглашении сроки и формы представления получателем



субсидии дополнительной отчетности, связанной с предоставлением субсидии.

29. В случае нарушения получателем субсидии условий и порядка предоставления субсидии, установленных настоящим Порядком, а также условий и обязательств, предусмотренных Соглашением, в том числе в случае недостижения результата и его характеристик, указанных в пункте 8 настоящего Порядка, выявленных в результате проводимых Министерством и органами государственного финансового контроля проверок, средства субсидии подлежат возврату в республиканский бюджет Республики Коми в полном объеме в следующем порядке.

Министерство в течение 10 рабочих дней со дня подписания акта проверки соблюдения условий и порядка предоставления субсидий или получения от органов государственного финансового контроля сведений об установлении фактов нарушения условий и порядка их предоставления, выявленных в результате проверок, а также в случае недостижения результата и его характеристик, указанных в пункте 8 настоящего Порядка, направляет получателю субсидии уведомление о возврате полученных средств в республиканский бюджет Республики Коми (далее - уведомление).

Получатель субсидии в течение 30 календарных дней (если в уведомлении не указан иной срок) со дня получения уведомления обязан произвести возврат полученных средств республиканского бюджета Республики Коми, использованных с нарушением установленных настоящим Порядком условий их предоставления, в республиканский бюджет Республики Коми.

В случае невыполнения получателем субсидии в установленный уведомлением срок требования Министерства о возврате полученных средств в республиканский бюджет Республики Коми Министерство обеспечивает взыскание указанных средств в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

30. В случае образования неиспользованного остатка субсидии получатель субсидии осуществляет возврат полученной субсидии в части неиспользованных на реализацию мероприятий проекта средств субсидии в республиканский бюджет Республики Коми не позднее 30 календарных дней со дня окончания реализации проекта. В случае неисполнения получателем субсидии условия о возврате неиспользованных средств субсидии в республиканский бюджет Республики Коми Министерство обеспечивает взыскание указанных средств в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Остаток средств субсидии, не использованный в отчетном финансовом году, подлежит возврату в республиканский бюджет Республики Коми в срок до 31 марта финансового года, следующего за отчетным.

31. Контроль за соблюдением организациями порядка и условий предоставления субсидии, в том числе в части достижения результата предоставления субсидии и его характеристик, осуществляется Министерством, органами государственного финансового контроля в соответствии со статьями 268.<sup>1</sup> и 269.<sup>2</sup> Бюджетного кодекса Российской Федерации.

Мониторинг достижения результата предоставления субсидии осуществляется исходя из достижения значений результата предоставления субсидии и его характеристик, определенных Соглашением, и событий, отражающих факт завершения соответствующего мероприятия по получению результата предоставления субсидии (контрольная точка), в порядке и по формам, которые установлены Министерством финансов Российской Федерации.

**ПРИЛОЖЕНИЕ**  
к Порядку предоставления на конкурсной  
основе субсидий социально  
ориентированным некоммерческим  
организациям, осуществляющим  
свою деятельность на территории  
Республики Коми  
в области здравоохранения,  
профилактики и охраны  
здоровья граждан,  
пропаганды здорового образа  
жизни, медицинской  
реабилитации лиц, осуществляющих  
незаконное потребление  
наркотических средств  
или психотропных веществ

**КРИТЕРИИ**

оценки проектов в области здравоохранения, профилактики  
и охраны здоровья граждан, пропаганды здорового образа  
жизни, медицинской реабилитации лиц, осуществляющих  
незаконное потребление наркотических средств  
или психотропных веществ

№ п/п	Критерии оценки	Оценка в баллах
1	2	3
1.	Соответствие представленного проекта направлению реализации	Проект соответствует направлению реализации - 100 баллов
		Проект не соответствует направлению реализации - 0 баллов
2.	Осуществление организацией уставной деятельности в сферах, указанных в статье 31.1 Федерального закона от 12.01.1996 № 7-ФЗ «О некоммерческих организациях»	Срок деятельности 2 года и более - 100 баллов
		Срок деятельности от 1 года до 2 лет включительно - 70 баллов
		Срок деятельности менее 1 года - 0 баллов

3.	Соответствие целей и задач проекта направлению реализации проекта	Цели и задачи проекта соответствуют направлению реализации проекта - 100 баллов
		Цели и задачи проекта не в полной мере соответствуют направлению реализации проекта - 70 баллов
		Цели и задачи проекта не соответствуют направлению реализации проекта - 0 баллов
4.	Реалистичность сметы проекта и обоснованность планируемых расходов на реализацию проекта	Смета планируемых расходов на реализацию проекта составлена детально в разрезе направлений расходов; обоснована соответствующими расчетами по конкретным направлениям расходов; запланированные расходы реалистичны - 100 баллов
		Смета планируемых расходов на реализацию проекта составлена детально в разрезе направлений расходов, однако соответствующие расчеты по конкретным направлениям не обоснованы; запланированные расходы реалистичны - 70 баллов
		Смета планируемых расходов на реализацию проекта составлена не детально и/или смета планируемых расходов на реализацию проекта не представлена в разрезе направлений расходов; не обоснована соответствующими расчетами по конкретным направлениям расходов; запланированные расходы не реалистичны - 0 баллов
5.	Соответствие квалификации и стажа работников организации (внештатных сотрудников организации) для реализации проекта	Работники организации (внештатные сотрудники организации) имеют соответствующие квалификацию и стаж работы более 2 лет - 100 баллов
		Работники организации (внештатные сотрудники организации) имеют соответствующие квалификацию и стаж работы от 6 месяцев до 2 лет включительно - 70 баллов
		Работники организации (внештатные сотрудники организации) имеют соответствующие



		квалификацию и стаж работы менее 6 месяцев либо соответствующие квалификация и опыт работы исполнителей мероприятий проекта отсутствует - 0 баллов
6.	Собственный вклад организации и дополнительные ресурсы, привлекаемые на реализацию проекта	<p>Организация обеспечивает реальное привлечение дополнительных ресурсов на реализацию проекта в объеме более 30% бюджета проекта - 100 баллов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организация располагает ресурсами на реализацию проекта (добровольцами, помещением в собственности, безвозмездном пользовании или аренде, оборудованием, транспортными средствами, интеллектуальными правами и другими) и (или) подтверждает реалистичность их привлечения;</li> <li>- уровень собственного вклада и дополнительных ресурсов превышает 30% бюджета проекта (не суммы субсидии на реализацию проекта, а именно всего бюджета проекта), при этом такой уровень корректно рассчитан (например, стоимость пользования имеющимся в собственности помещением и оборудованием рассчитана в части, необходимой для реализации проекта, и за срок реализации проекта)</li> </ul> <p>Организацией дополнительные ресурсы на реализацию проекта не подтверждены и (или) несоразмерны с запрашиваемой суммой субсидии - 70 баллов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- уровень собственного вклада и дополнительных ресурсов составляет до 30% бюджета проекта либо заявлен в большем объеме, но по некоторым позициям некорректно рассчитан и (или) подтвержден неубедительно (например, у организации нет опыта привлечения соизмеримых сумм финансирования, а подтверждающие документы (письма, соглашения и другие) от источников ресурсов в составе заявки отсутствуют)</li> </ul> <p>Реализация проекта предполагается практически только за счет средств субсидии - 0 баллов:</p>

		- уровень собственного вклада и дополнительных ресурсов составляет 0% бюджета проекта
7.	Наличие опыта организации по успешной реализации проектов по соответствующему направлению деятельности	У организации имеется опыт по успешной реализации проектов по соответствующему направлению деятельности - 100 баллов
		Организация не имеет опыта реализации проектов по соответствующему направлению деятельности - 0 баллов
8.	Количество применяемых форматов мероприятий	Применяется 4 и более форматов мероприятий - 100 баллов
		Применяется 2 - 3 формата мероприятий - 70 баллов
		Применяется 1 формат мероприятий - 0 баллов
9.	Соответствие мероприятий проекта целям и задачам, на решение которых направлен проект, направлению реализации проекта, ожидаемому результату проекта	Мероприятия проекта соответствуют целям и задачам, на решение которых направлен проект, направлению реализации проекта, ожидаемому результату проекта - 100 баллов
		Мероприятия проекта не в полной мере соответствуют целям и задачам, на решение которых направлен проект, направлению реализации проекта, ожидаемому результату проекта - 70 баллов
		Мероприятия проекта не соответствуют целям и задачам, на решение которых направлен проект, направлению реализации проекта, ожидаемому результату проекта - 0 баллов
10.	Информационная открытость организации	Наличие открытых общедоступных информационных ресурсов, содержащих информацию (сведения) о Заявителе и его деятельности, в том числе на официальном сайте Заявителя в сети «Интернет» - 100 баллов
		Наличие открытых общедоступных информационных ресурсов, содержащих информацию (сведения) о Заявителе и его деятельности. Официальный сайт Заявителя в сети «Интернет» отсутствует - 70 баллов

		Информация отсутствует - 0 баллов
--	--	-----------------------------------

».







Всего - республиканский бюджет РК, в том числе:	койка	45	258 354,6	2025 (ввод в эксплуатацию)	237 980,5	0,0	0,0	0,0	237 980,5
межбюджетные трансферты федерального бюджета			159 456,6		159 456,6	0,0	0,0	0,0	159 456,6
Поликлиника в с. Усть-Кулом МО МР «Усть-Куломский»									
Всего - республиканский бюджет РК, в том числе:	Определяется проектом	Определяется проектом	753 398,2	2025 (ввод в эксплуатацию)	329 383,6	0,0	0,0	0,0	329 383,6
межбюджетные трансферты федерального бюджета			697 857,1		300 153,6	0,0	0,0	0,0	300 153,6
Участковая больница в п. Щельяур МО МР «Ижемский»									
Всего - республиканский бюджет РК, в том числе:	Определяется проектом	Определяется проектом	827 597,3	2025 (ввод в эксплуатацию)	245 878,4	0,0	0,0	0,0	245 878,4
межбюджетные трансферты федерального бюджета			303 267,6		103 177,7	0,0	0,0	0,0	103 177,7
Врачебная амбулатория в с. Усть-Вымь МО МР «Усть-Вымский»									
Всего - республиканский бюджет РК, в том числе:	-	амбулатория - 35 человек посещений в смену/дневной стационар - 1 койка	98 589,7	2024 (ввод в эксплуатацию)	96 173,7	0,0	0,0	0,0	96 173,7
межбюджетные трансферты федерального бюджета			15 202,2		15 202,2	0,0	0,0	0,0	15 202,2
Лечебный корпус в с. Усть-Цильма									
Всего - республиканский	койка	63	1 615,3	-	1 615,3	0,0	0,0	0,0	1 615,3

бюджет РК, в том числе:									
межбюджетные трансферты федерального бюджета			0,0		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3. Д 1. Региональный проект «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Республика Коми)»									
Всего - республиканский бюджет РК, в том числе:	-	-	-	-	0,0	1 021 097,9	0,0	0,0	1 021 097,9
бюджетные инвестиции	-	-	-	-	-	-	-	-	-
межбюджетные трансферты федерального бюджета	-	-	-	-	0,0	597 793,4	0,0	0,0	597 793,4
межбюджетные трансферты из республиканского бюджета бюджетам муниципальных образований	-	-	-	-	-	-	-		-
иные субсидии	-	-	-	-	-	-	-		-
Министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Республики Коми									
Лечебный корпус в с. Визинга МО МР «Сысольский» на 45 коек									
Всего - республиканский бюджет РК, в том числе:	койка	45	258 354,6,0	2025 (ввод в эксплуатаци ю)	0,0	13 613,6	0,0	0,0	13 613,6
межбюджетные трансферты федерального бюджета			159 456,6		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Поликлиника в с. Усть-Кулом МО МР «Усть-Куломский»									
Всего - республиканский	посещений	300 чел.	753 398,2	2025 (ввод в	0,0	474 000,0	0,0	0,0	474 000,0

бюджет РК, в том числе:	в смену			эксплуатаци ю)					
межбюджетные трансферты федерального бюджета			697 857,1		0,0	397 703,5	0,0	0,0	397 703,5
Участковая больница в п. Щельяур МО МР «Ижемский»									
Всего - республиканский бюджет РК, в том числе:	посещений в смену	150	827 597,3	2025 (ввод в эксплуатаци ю)	0,0	533 484,3	0,0	0,0	533 484,3
межбюджетные трансферты федерального бюджета			303 267,6		0,0	200 089,9	0,0	0,0	200 089,9
4. 3.03 Ведомственный проект «Модернизация медицинских организаций Республики Коми» (всего), в том числе:									
Всего - республиканский бюджет РК, в том числе:	-	-	-	-	1 809 754,5	2 145 700,1	1 696 261,4	2 770 522,0	8 422 238,0
Бюджетные инвестиции	-	-	-	-	-	-	-		-
межбюджетные трансферты федерального бюджета	-	-	0,0	-	372 180	319 812,2	341 912,3	780 475,5	1 814 380,0
межбюджетные трансферты из республиканского бюджета бюджетам муниципальных образований	-	-	-	-	-	-	-		-
иные субсидии	-	-	-	-	-	-	-		-
Министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Республики Коми									
Здание поликлиники в м. Лесозавод г. Сыктывкара									
Всего - республиканский	Определяе	Определяетс	1 389 457,4	2027 (ввод в	421 337,5	462 544,2	352 616,1	766 815,4	2 003 313,2



бюджет РК, в том числе:	тсия проектом	я проектом		эксплуатаци ю)					
межбюджетные трансферты федерального бюджета					0,0				0,0
Республиканская инфекционная больница в г. Сыктывкаре (1 этап)									
Всего - республиканский бюджет РК, в том числе:	койка	100	1 029 794,2	2027 (ввод в эксплуатаци ю)	723 211,5	625 817,9	0,0	700 114,3	2 049 143,7
межбюджетные трансферты федерального бюджета					160 680,0	0,0	0,0	490 080,0	650 760,0
«Перинатальный центр» («Республиканский перинатальный центр в г. Сыктывкаре»)									
Всего - республиканский бюджет РК, в том числе:	койка	Определяетс я проектом	96 893,5	2031 (ввод в эксплуатаци ю)	84 173,1	528 322,6	878 800,1	1 303 592,3	2 794 888,1
межбюджетные трансферты федерального бюджета					0,0	319 812,2	341 912,3	290 395,5	952 120,0
Реконструкция пристройки главного корпуса и приемного отделения ГУ «Республиканская детская клиническая больница» под открытие специализированных педиатрических подразделений									
Всего - республиканский бюджет РК, в том числе:	койка	68	1 023 273,3	2026 (ввод в эксплуатаци ю)	581 032,4	529 015,4	464 845,2	0,0	1 574 893,0
межбюджетные трансферты федерального бюджета					211 500,0	0,0	0,0	0,0	211 500,0
4.07 Комплекс процессных мероприятий «Организация санаторно-курортного лечения»									
Всего - республиканский	-	-	-	-	25 735,6	38 468,7	50 000,0	50 000,0	164 204,3

бюджет РК, в том числе:									
межбюджетные трансферты федерального бюджета					0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Республики Коми									
5. «Санаторный комплекс в с. Серегово Княжпогостского района»									
Всего - республиканский бюджет РК, в том числе:	Определяе тся проектом	Определяетс я проектом	-	2025 (разработка проектной документаци и)	25 735,6	38 468,7	50 000,0	50 000,0	164 204,3
межбюджетные трансферты федерального бюджета					0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

».