АДМИНИСТРАЦИЯ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 23 августа 2021 г. № 460-п

Об утверждении Порядка предоставления грантов в форме субсидий частным медицинским организациям, участвующим в реализации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности

В соответствии с пунктом 7 статьи 78 Бюджетного кодекса Российской Федерации, постановлением Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2019 г. № 1915 "О реализации в субъектах Российской Федерации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности", постановлением Губернатора Волгоградской области от 20 февраля 2021 г. № 121 "О реализации на территории Волгоградской области пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности" Администрация Волгоградской области п о с т а н о в л я е т:

1. Предоставлять гранты в форме субсидий частным медицинским организациям, участвующим в реализации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности.

2. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления грантов в форме субсидий частным медицинским организациям, участвующим в реализации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских

организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности.

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Губернатор
Волгоградской области **А.И.Бочаров**



УТВЕРЖДЕН

постановлением
Администрации
Волгоградской области

от 23 августа 2021 г. № 460-п

ПОРЯДОК

предоставления грантов в форме субсидий частным медицинским организациям, участвующим в реализации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет условия, цели, порядок определения объема и предоставления из областного бюджета грантов в форме субсидий частным медицинским организациям, участвующим в реализации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности (далее именуется – субсидия), требования к отчетности и осуществлению контроля за соблюдением условий, целей и порядка предоставления субсидии и ответственность за их нарушение.

1.2. В целях настоящего Порядка используются следующие понятия:

1.2.1. Реализуемые мероприятия – реализуемые частной медицинской организацией следующие мероприятия в соответствии с условиями соглашений, заключенных с медицинской организацией государственной системы здравоохранения, к которой прикреплены лица в возрасте 65 лет и старше (далее именуется – медицинская организация):

1) оказание лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности (далее именуются – лица в возрасте 65 лет и старше), проживающим в зоне обслуживания частной медицинской организации, при их согласии, оформленном в виде информированного добровольного

согласия на медицинское вмешательство по форме, утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации, медико-социального патронажа, включающего:

посещение на дому лиц в возрасте 65 лет и старше (при наличии медицинских показаний, но не реже одного раза в неделю) с проведением медицинского осмотра таких лиц в целях оценки последующей тактики их ведения на дому или в иных условиях;

заполнение индивидуального дневника по форме, утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации, с передачей сведений индивидуального дневника медицинской организации для их учета при проведении медицинской организацией диспансерного наблюдения лица в возрасте 65 лет и старше;

выполнение в отношении маломобильных лиц в возрасте 65 лет и старше на дому назначенных врачом медицинской организации медицинских манипуляций (внутривенное, внутримышечное, подкожное введение лекарственных препаратов, уход за уретральным катетером, наложенной стомой, обработка пролежней);

забор крови и мочи для проведения их клинического и биохимического анализа, проведение на дому отдельных инструментальных исследований с использованием передвижных медицинских изделий с последующей передачей биологического материала и результатов указанных исследований в медицинскую организацию в целях проведения первого этапа диспансеризации в случае соответствующих назначений врачом медицинской организации;

2) организация взаимодействия лиц в возрасте 65 лет и старше с медицинской организацией для записи лиц в возрасте 65 лет и старше на прием к врачам медицинской организации, для проведения в медицинской организации диагностических и инструментальных исследований, а также отслеживание факта получения лицом в возрасте 65 лет и старше указанной медицинской помощи;

3) оказание медицинской организации помощи в организации вакцинации лиц в возрасте 65 лет и старше, включая их запись на вакцинацию и последующее наблюдение за состоянием здоровья в течение трех дней после проведения вакцинации;

4) при наличии медицинских показаний у лица в возрасте 65 лет и старше, включенного в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, оказание содействия в получении лекарственных препаратов в соответствии с законодательством Российской Федерации, включая организацию получения рецептурного бланка, получение лекарственного препарата в аптечной организации и контроль за приемом лицом в возрасте 65 лет и старше лекарственного препарата в соответствии с назначением врача;

5) при выявлении у обслуживаемых лиц в возрасте 65 лет и старше показаний к оказанию паллиативной медицинской помощи информирование об этом медицинской организации и уполномоченного органа для организации оказания лицу в возрасте 65 лет и старше паллиативной медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации;

6) при выявлении у обслуживаемых лиц в возрасте 65 лет и старше фактов, свидетельствующих о нуждаемости данных лиц в социальных услугах, предусмотренных Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации", или о необходимости корректировки перечня предоставляемых им социальных услуг, корректировки индивидуальных программ их реабилитации, информирование об этом уполномоченного органа в порядке, утвержденном Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации;

1.2.2. Пилотный проект – проект по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности", реализуемый на территории Волгоградской области в соответствии с постановлением Губернатора Волгоградской области от 20 февраля 2021 г. № 121 "О реализации на территории Волгоградской области пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности".

1.2.3. Иные понятия, используемые в настоящем Порядке, применяются в значениях, определенных постановлением Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2019 г. № 1915 "О реализации в субъектах Российской Федерации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности" (далее именуется – постановление Правительства Российской Федерации № 1915), Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".

1.3. Право на получение субсидии имеют частные медицинские организации, участвующие в реализации пилотного проекта, определяемые по результатам конкурсного отбора, проведенного в соответствии с Порядком проведения конкурсного отбора частных медицинских организаций для участия в пилотном проекте по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности,

на территории Волгоградской области, утвержденным приказом комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 03 февраля 2020 г. № 165 "Об утверждении Порядка проведения конкурсного отбора частных медицинских организаций для участия в пилотном проекте по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности, на территории Волгоградской области".

1.4. Субсидия предоставляется в целях финансового обеспечения затрат, связанных с реализацией пилотного проекта.

Субсидия расходуется на заработную плату и начисления на выплаты по оплате труда работников, занятых в процессе выполнения реализуемых мероприятий, закупку работ и услуг, необходимых для выполнения реализуемых мероприятий, уплату налогов, сборов и иных платежей в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации.

1.5. Субсидия предоставляется в рамках реализации подпрограммы "Повышение качества жизни пожилых людей" государственной программы Волгоградской области "Социальная поддержка и защита населения Волгоградской области", утвержденной постановлением Администрации Волгоградской области от 25 сентября 2017 г. № 504-п, и регионального проекта "Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Волгоградская область)" федерального проекта "Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Старшее поколение)" национального проекта "Демография".

1.6. Главным распорядителем и получателем средств областного бюджета, предусмотренных на предоставление субсидий, является комитет социальной защиты населения Волгоградской области (далее именуется – Комитет).

1.7. Субсидия предоставляется за счет средств областного бюджета в пределах бюджетных ассигнований, источником которых является иной межбюджетный трансферт из федерального бюджета областному бюджету в целях реализации пилотного проекта.

1.8. Сведения о субсидии размещаются на едином портале бюджетной системы Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети Интернет в разделе "Бюджет" при формировании проекта закона Волгоградской области об областном бюджете на очередной финансовый год и на плановый период (проекта закона о внесении изменений в закон Волгоградской области об областном бюджете на очередной финансовый год) в порядке, предусмотренном Министерством финансов Российской Федерации.

2. Условия и порядок предоставления субсидии

2.1. Условия предоставления субсидии:

2.1.1. Соответствие частной медицинской организации на первое число месяца представления заявления о предоставлении субсидии следующим требованиям:

частная медицинская организация не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утвержденный Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны), в совокупности превышает 50 процентов;

частная медицинская организация не является получателем средств из областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами Волгоградской области на цели, установленные в пункте 1.4 настоящего Порядка.

2.1.2. Наличие у частной медицинской организации расчетного счета, открытого в учреждении Центрального банка Российской Федерации или кредитной организации (далее именуется – расчетный счет).

2.1.3. Достижение частной медицинской организацией результата предоставления субсидии.

2.1.4. Заключение между частной медицинской организацией и Комитетом соглашения о предоставлении субсидии (далее именуется – Соглашение) в соответствии с типовой формой, установленной Министерством финансов Российской Федерации, в государственной интегрированной информационной системе управления общественными финансами "Электронный бюджет".

2.1.5. Представление частной медицинской организацией:

в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации – отчетов о реализации пилотного проекта;

в Комитет – отчета о достижении результата предоставления субсидии и отчетов о расходах, источником финансового обеспечения которых является грант.

2.1.6. Соблюдение частной медицинской организацией, а также иными юридическими лицами, получающими средства на основании договоров, заключенных с частной медицинской организацией, запрета на приобретение за счет полученных из областного бюджета средств иностранной валюты, за исключением операций, осуществляемых в соответствии с валютным законодательством Российской Федерации при закупке (поставке) высокотехнологичного импортного оборудования, сырья и комплектующих изделий.

2.1.7. Согласие частной медицинской организации, а также иных юридических лиц, получающих средства на основании договоров, заключенных с частной медицинской организацией [за исключением государственных (муниципальных) унитарных предприятий, хозяйственных товариществ и обществ с участием публично-правовых образований в их уставных (складочных) капиталах, а также коммерческих организаций с участием таких товариществ и обществ в их уставных (складочных) капиталах], на осуществление в отношении них Комитетом и органом государственного финансового контроля проверки соблюдения целей, условий и порядка предоставления субсидии.

2.2. Комитет не позднее одного рабочего дня до даты начала приема заявлений о предоставлении субсидии уведомляет частные медицинские организации, являющиеся участниками пилотного проекта, путем размещения информации на официальном сайте Комитета в составе портала Губернатора и Администрации Волгоградской области в информационно-телекоммуникационной сети Интернет (далее именуется – официальный сайт) о возможности получения субсидии.

2.3. Для получения субсидии частная медицинская организация в течение 10 рабочих дней со дня размещения на официальном сайте уведомления о возможности получения субсидии представляет в Комитет следующие документы:

заявление о предоставлении субсидии в двух экземплярах по форме, утвержденной Комитетом, включающее в том числе сведения о соответствии частной медицинской организации требованиям абзаца третьего подпункта 2.1.1 пункта 2.1 настоящего Порядка;

информацию о расчетном счете.

2.4. Документы, указанные в пункте 2.3 настоящего Порядка, подписываются руководителем частной медицинской организации или представителем по доверенности и представляются в Комитет на бумажном носителе руководителем частной медицинской организации лично либо через представителя по доверенности.

В случае подписания и (или) подачи документов представителем по доверенности доверенность прилагается.

Исправления в тексте документов не допускаются, за исключением исправлений, заверенных подписью руководителя частной медицинской организации или представителя по доверенности.

Частная медицинская организация несет ответственность за достоверность и полноту представляемых документов, являющихся основанием для получения субсидии.

2.5. Комитет:

1) регистрирует заявления о предоставлении субсидии в день приема и в порядке очередности их поступления в журнале регистрации заявлений о предоставлении субсидии. Один экземпляр заявления о предоставлении субсидии с отметкой о регистрации возвращается частной медицинской организации;

2) в течение трех рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении субсидии запрашивает в отношении частной медицинской организации в порядке межведомственного информационного взаимодействия выписку из Единого государственного реестра юридических лиц.

Частная медицинская организация вправе представить выписку из Единого государственного реестра юридических лиц в Комитет самостоятельно одновременно с подачей документов, указанных в пункте 2.3 настоящего Порядка.

В случае представления выписки из Единого государственного реестра юридических лиц частной медицинской организацией запрос в порядке межведомственного информационного взаимодействия не осуществляется.

Представленная частной медицинской организацией выписка из Единого государственного реестра юридических лиц, полученная в том числе через многофункциональные центры предоставления государственных и муниципальных услуг, должна быть выдана не ранее первого числа месяца подачи заявления о предоставлении субсидии. В случае представления указанной выписки, выданной ранее установленного срока, Комитет запрашивает ее в порядке межведомственного информационного взаимодействия в сроки, установленные настоящим подпунктом;

3) в течение 10 рабочих дней со дня регистрации документов, указанных в пункте 2.3 настоящего Порядка, в порядке очередности регистрации:

рассматривает представленные частными медицинскими организациями документы на предмет соответствия частных медицинских организаций и представленных ими документов условиям и требованиям, установленным настоящим Порядком, учитывая документы и информацию, полученные в порядке межведомственного информационного взаимодействия, а также имеющиеся в Комитете;

принимает решение о предоставлении субсидии либо об отказе в ее предоставлении. Решение о предоставлении субсидии либо об отказе в предоставлении субсидии оформляется приказом Комитета.

2.6. Об отказе в предоставлении субсидии частная медицинская организация уведомляется в течение пяти рабочих дней со дня принятия соответствующего решения письмом Комитета с указанием причин отказа, которое направляется на адрес электронной почты частной медицинской организации, указанный в заявлении о предоставлении субсидии, или вручается под подпись лично руководителю частной медицинской организации либо представителю по доверенности, или направляется заказным письмом.

2.7. Основаниями для отказа в предоставлении субсидии являются:

отсутствие лимитов бюджетных обязательств, доведенных Комитету в текущем финансовом году на цели, указанные в пункте 1.4 настоящего Порядка;

несоответствие частной медицинской организации условиям и требованиям, установленным подпунктами 2.1.1, 2.1.2, 2.1.7 пункта 2.1 настоящего Порядка;

представление документов, указанных в пункте 2.3 настоящего Порядка, не в полном объеме;

представление документов, указанных в абзаце втором пункта 2.3 настоящего Порядка, оформленных не по утвержденным Комитетом формам;

представление документов, обязанность по представлению которых лежит на частной медицинской организации, неуполномоченным лицом;

установление факта недостоверности представленной частной медицинской организацией информации.

2.8. Частная медицинская организация, которой отказано в предоставлении субсидии по основаниям, предусмотренным абзацами четвертым–седьмым пункта 2.7 настоящего Порядка, после устранения причин, послуживших основанием для отказа, вправе вновь обратиться в Комитет в целях получения субсидии в соответствии с настоящим Порядком, в том числе с соблюдением сроков, указанных в пункте 2.3 настоящего Порядка, и с представлением документов, указанных в пункте 2.3 настоящего Порядка. Указанное обращение рассматривается Комитетом в соответствии с настоящим Порядком.

2.9. Размер субсидии, предоставляемой частной медицинской организации, рассчитывается по следующей формуле:

$S = K \times N \times M$, где:

S – размер субсидии, предоставляемой частной медицинской организации, рублей;

K – количество лиц в возрасте 65 лет и старше, которым частная медицинская организация планирует в рамках участия в пилотном проекте оказывать медико-социальный патронаж, человек;

N – ежемесячный норматив финансовых затрат на оказание одному лицу в возрасте 65 лет и старше медико-социального патронажа, определенный в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации № 1915, рублей;

M – период реализации пилотного проекта, месяцев.

2.10. Направлениями расходов, источником финансового обеспечения которых является субсидия, являются расходы, указанные в пункте 1.4 настоящего Порядка.

2.11. В случае принятия решения о предоставлении субсидии частная медицинская организация в течение 15 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения уведомляется о принятом решении и о необходимости заключения Соглашения в государственной интегрированной информационной системе управления общественными финансами "Электронный бюджет" письмом Комитета, которое направляется на адрес электронной почты частной медицинской организации, указанный в заявлении о предоставлении субсидии, или вручается под подпись лично руководителю частной медицинской организации либо представителю по доверенности, или направляется заказным письмом.

В Соглашении указываются:

зона обслуживания частной медицинской организации, число лиц в возрасте 65 лет и старше, которым планируется обеспечить медико-социальный патронаж, период реализации пилотного проекта;

результат предоставления субсидии и его плановое значение;

условие о согласии частной медицинской организации, а также лиц, получающих средства на основании договоров, заключенных с частной медицинской организацией в целях исполнения обязательств по Соглашению [за исключением государственных (муниципальных) унитарных предприятий, хозяйственных товариществ и обществ с участием публично-правовых образований в их уставных (складочных) капиталах, а также коммерческих организаций с участием таких товариществ и обществ в их уставных (складочных) капиталах], на осуществление в отношении них Комитетом и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидий;

запрет на приобретение частной медицинской организацией и иными юридическими лицами, получающими средства на основании договоров, заключенных с частной медицинской организацией, за счет средств субсидии иностранной валюты, за исключением операций, осуществляемых в соответствии с валютным законодательством Российской Федерации при закупке (поставке) высокотехнологичного импортного оборудования, сырья и комплектующих изделий;

условие о согласовании новых условий Соглашения или о расторжении Соглашения при недостижении согласия по новым условиям в случае уменьшения Комитету ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств на предоставление субсидии, приводящего к невозможности предоставления субсидии в размере, определенном в Соглашении;

обязательство частной медицинской организации по заключению соглашений с медицинскими организациями по форме согласно приложению к постановлению Правительства Российской Федерации № 1915;

обязательство частной медицинской организации по представлению отчета о реализации пилотного проекта;

обязательство Комитета о предоставлении сведений в отношении обслуживаемых лиц в возрасте 65 лет и старше, содержащихся в регистре получателей социальных услуг Волгоградской области, включая сведения о получаемых лицами в возрасте 65 лет и старше социальных услугах, предусмотренных Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации;

обязательство Комитета о предоставлении индивидуальных программ реабилитации инвалидов из числа лиц в возрасте 65 лет и старше и сведений о выданных им технических средствах реабилитации;

обязательство Комитета о предоставлении сведений о включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, лиц в возрасте 65 лет и старше, которые имеют право на получение государственной социальной помощи в виде обеспечения необходимыми лекарственными препаратами и медицинскими изделиями;

условие о перечислении субсидии на расчетный счет.

2.12. Результатом предоставления субсидии является количество лиц в возрасте 65 лет и старше, охваченных медико-социальным патронажем, по состоянию на дату окончания последнего месяца периода реализации пилотного проекта.

2.13. В случае если в период реализации пилотного проекта в отношении лица в возрасте 65 лет и старше завершены мероприятия медико-социального патронажа, то значение результата предоставления субсидии не снижается при условии замены частной медицинской организацией данного получателя на иное лицо в возрасте 65 лет и старше в срок не позднее 15 рабочих дней со дня соответствующего события.

2.14. В случае недостаточности лимитов бюджетных обязательств для предоставления субсидии в полном расчетном размере и при условии согласия частной медицинской организации, выраженного в заявлении о предоставлении субсидии, Комитет предоставляет субсидию в пределах остатка лимитов бюджетных обязательств.

2.15. В случае увеличения в течение текущего финансового года лимитов бюджетных обязательств Комитет в течение 15 рабочих дней со дня доведения лимитов бюджетных обязательств:

принимает решение о предоставлении недополученной части субсидии частным медицинским организациям, которым ранее субсидии были предоставлены в размере меньшем, чем полный расчетный размер, уведомляет указанные частные медицинские организации о принятом решении и о необходимости заключения дополнительного соглашения к Соглашению в государственной интегрированной информационной системе управления общественными финансами "Электронный бюджет" письмом Комитета, которое направляется на адрес электронной

почты частной медицинской организации, указанный в заявлении о предоставлении субсидии, или вручается под подпись лично руководителю частной медицинской организации либо представителю по доверенности, или направляется заказным письмом;

принимает решение о предоставлении субсидии частным медицинским организациям, в отношении которых было принято решение об отказе в предоставлении субсидии по основанию, предусмотренному абзацем вторым пункта 2.7 настоящего Порядка, уведомляет указанные частные медицинские организации о принятом решении и о необходимости заключения Соглашения в государственной интегрированной информационной системе управления общественными финансами "Электронный бюджет" письмом Комитета, которое направляется на адрес электронной почты частной медицинской организации, указанный в заявлении о предоставлении субсидии, или вручается под подпись лично руководителю частной медицинской организации либо представителю по доверенности, или направляется заказным письмом.

Распределение средств в пределах доведенных лимитов осуществляется в первую очередь между частными медицинскими организациями, указанными в абзацах втором, третьем настоящего пункта в порядке очередности подачи ими документов для предоставления субсидии, затем – в соответствии с настоящим Порядком между иными частными медицинскими организациями, которые подали заявления о предоставлении субсидии.

2.16. Если в течение десяти рабочих дней со дня получения частной медицинской организацией письма Комитета о необходимости заключения Соглашения (дополнительного соглашения к Соглашению) в государственной интегрированной информационной системе управления общественными финансами "Электронный бюджет" частная медицинская организация уклоняется от заключения Соглашения (дополнительного соглашения к Соглашению), то данная частная медицинская организация теряет право на получение субсидии.

2.17. Перечисление субсидии осуществляется Комитетом на расчетный счет частной медицинской организации в течение 10 рабочих дней со дня заключения Соглашения (дополнительного соглашения к Соглашению).

3. Требования к отчетности

3.1. Частная медицинская организация представляет:

1) в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации ежемесячно, не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным, на бумажном носителе:

отчет о реализации пилотного проекта по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 08 июня 2020 г. № 316н "Об утверждении форм отчета о реализации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских

организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности, и об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых является грант в форме субсидий из федерального бюджета частным медицинским организациям на оказание медико-социальных услуг";

2) в Комитет:

не позднее пятого рабочего дня месяца, следующего за последним месяцем периода реализации пилотного проекта, отчет о достижении значения результата предоставления субсидии по форме, определяемой в соответствии с типовой формой соглашения, утвержденной приказом Министерства финансов Российской Федерации и установленной Соглашением.

не позднее пятого рабочего дня, следующего за отчетным кварталом, отчет о расходах, источником финансового обеспечения которых является грант, по форме, определяемой в соответствии с типовой формой соглашения, утвержденной приказом Министерства финансов Российской Федерации и установленной Соглашением.

3.2. Отчеты, указанные в пункте 3.1 настоящего Порядка, должны быть подписаны руководителем частной медицинской организации.

3.3. Отчеты, указанные в пункте 3.1 настоящего Порядка, представляются руководителем частной медицинской организации лично либо через представителя по доверенности.

В случае представления отчета через представителя по доверенности доверенность прилагается.

4. Требования об осуществлении контроля за соблюдением условий, целей и порядка предоставления субсидии и ответственности за их нарушение

4.1. Обязательную проверку соблюдения частной медицинской организацией условий, целей и порядка предоставления субсидии осуществляют Комитет и органы государственного финансового контроля.

4.2. Частная медицинская организация обязана по запросу Комитета и (или) органов государственного финансового контроля представлять документы и информацию, необходимые для осуществления проверки, в течение 10 рабочих дней со дня получения указанного запроса.

4.3. Частная медицинская организация несет ответственность за достоверность представленных документов (информации), соблюдение условий, целей и порядка предоставления субсидии.

4.4. Субсидия (часть субсидии) подлежит возврату в областной бюджет в следующих случаях и размерах:

1) в случае нарушения частной медицинской организацией условия предоставления субсидии, установленного подпунктом 2.1.6 пункта 2.1 настоящего Порядка, – в объеме средств, использованных на приобретение иностранной валюты;

2) в случае нарушения частной медицинской организацией условий предоставления субсидий, установленных подпунктами 2.1.5 и 2.1.7 пункта 2.1 настоящего Порядка, а также в случае представления частной медицинской организацией недостоверных сведений, повлекших необоснованное получение субсидии, – в полном объеме;

3) в случае использования субсидии не по целевому назначению – в объеме средств, использованных не по целевому назначению;

4) в случае недостижения частной медицинской организацией установленного Соглашением значения результата предоставления субсидии – в объеме, который рассчитывается по формуле:

$$S_{возврата} = 1 - \frac{Tf}{Tp} \times S, \text{ где:}$$

$S_{возврата}$ – объем средств, подлежащих возврату в областной бюджет;

Tf – фактически достигнутое частной медицинской организацией значение результата предоставления субсидии на отчетную дату;

Tp – плановое значение результата предоставления субсидии;

S – размер субсидии, предоставленной частной медицинской организации.

4.5. В случаях, предусмотренных пунктом 4.4 настоящего Порядка, Комитет в течение пяти рабочих дней со дня установления оснований для возврата субсидии (части субсидии) вручает руководителю частной медицинской организации либо представителю по доверенности или направляет частной медицинской организации заказным письмом требование о возврате предоставленной субсидии (части субсидии).

В случае направления требования о возврате предоставленной субсидии (части субсидии) заказным письмом датой его получения считается 15-й календарный день со дня направления заказного письма.

4.6. Частная медицинская организация обязана произвести возврат предоставленной субсидии (части субсидии) в областной бюджет в месячный срок со дня получения требования о возврате предоставленной субсидии (части субсидии).

В случае невозврата субсидии (части субсидии) в добровольном порядке взыскание производится в судебном порядке. Заявление в суд должно быть подано Комитетом в течение 30 календарных дней со дня истечения срока, установленного для возврата субсидии (части субсидии).

4.7. В случае выявления по итогам проверок, проведенных органом государственного финансового контроля, факта представления частной медицинской организацией недостоверных сведений, повлекших необоснованное получение субсидии, нарушения частной медицинской организацией условий, целей и порядка предоставления субсидий,

установленных настоящим Порядком, средства в размере, определяемом в соответствии с пунктом 4.4 настоящего Порядка, подлежат возврату в областной бюджет на основании соответствующих документов органа государственного финансового контроля в сроки, установленные в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации.