



## ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

### ПРИКАЗ

22.07.2025

№ 47

О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Томской области  
от 11.10.2021 № 60

В целях совершенствования нормативного правового акта  
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Департамента здравоохранения Томской области от 11.10.2021 № 60 «Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления из областного бюджета субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям на реализацию мероприятий подпрограммы «Доступная среда» государственной программы «Социальная поддержка населения Томской области» (Официальный интернет-портал правовой информации, <http://pravo.gov.ru>, 12.10.2021, № 7001202110120003) следующие изменения:

в преамбуле слова «постановлением Администрации Томской области от 24.11.2020 № 558а «Об исполнительных органах государственной власти Томской области, уполномоченных на принятие нормативных правовых актов об установлении порядка определения объема и условий предоставления субсидий из областного бюджета областным государственным бюджетным и автономным учреждениям на иные цели»» заменить словами «постановлением Администрации Томской области от 24.11.2020 № 558а «Об исполнительных органах Томской области, уполномоченных на принятие нормативных правовых актов об установлении порядка определения объема и условий предоставления субсидий из областного бюджета областным государственным бюджетным и автономным учреждениям на иные цели».»;

в Порядке определения объема и условий предоставления субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на адаптацию объектов сферы здравоохранения подпрограммы «Доступная среда» государственной программы «Социальная поддержка населения Томской области», утвержденном указанным приказом:

1) подпункт 3 пункта 5 изложить в новой редакции:

«3) план мероприятий по достижению результатов предоставления субсидии согласно приложению № 2 к настоящему Порядку с указанием не менее одной контрольной точки в квартал.»;

2) абзац 5 пункта 5 изложить в новой редакции:

«Документы, указанные в настоящем пункте, пункте 10, предоставляются в Департамент посредством почтовой связи на бумажном носителе, посредством электронной почты или нарочным способом.»;

3) дополнить пунктом 29 следующего содержания:

«29. Мониторинг достижения результата предоставления субсидии исходя из достижения значений результатов предоставления субсидии, определенных соглашением, и событий, отражающих факт завершения мероприятия по получению результата предоставления субсидии (контрольная точка), проводится Департаментом здравоохранения Томской области в порядке и по формам, установленным приказом Министерства финансов Российской Федерации от 27.04.2024 № 53н «Об утверждении Порядка проведения мониторинга достижения результатов предоставления субсидий, в том числе грантов в форме субсидий, юридическим лицам, в том числе бюджетным и автономным учреждениям, индивидуальным предпринимателям, физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг.»;

4) приложение №4 изложить в новой редакции согласно приложению №1 к настоящему приказу;

5) приложение №7 изложить в новой редакции согласно приложению №2 к настоящему приказу;

в Порядке определения объема и условий предоставления субсидии областными государственными бюджетными и автономными учреждениями, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на формирование условий для предоставления медицинских услуг в целях реабилитации детей-инвалидов в медицинских учреждениях подпрограммы «Доступная среда» государственной программы «Социальная поддержка населения Томской области», утвержденном указанным приказом:

1) подпункт 3 пункта 5 изложить в новой редакции:

«3) план мероприятий по достижению результатов предоставления субсидии согласно приложению № 2 к настоящему Порядку с указанием не менее одной контрольной точки в квартал.»;

2) абзац 5 пункта 5 изложить в новой редакции:

«Документы, указанные в настоящем пункте, пункте 10, предоставляются в Департамент посредством почтовой связи на бумажном носителе, посредством электронной почты или нарочным способом.»;

3) пункты 21 – 27 считать пунктами 20 – 26;

4) дополнить пунктом 27 следующего содержания:

Мониторинг достижения результата предоставления субсидии исходя из достижения значений результатов предоставления субсидии, определенных соглашением, и событий, отражающих факт завершения мероприятия по получению результата предоставления субсидии (контрольная точка), проводится Департаментом здравоохранения Томской области в порядке и по формам, установленным приказом Министерства финансов Российской Федерации от 27.04.2024 № 53н «Об утверждении Порядка проведения мониторинга достижения результатов предоставления субсидий, в том числе грантов в форме субсидий, юридическим лицам, в том числе бюджетными и автономными учреждениями, индивидуальными предпринимателями, физическими лицами - производителями товаров, работ, услуг.»;

5) приложение №4 изложить в новой редакции согласно приложению №3 к настоящему приказу;

6) приложение №7 изложить в новой редакции согласно приложению №4 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяет своё действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2025 года.

Начальник департамента



Р.О. Фидаров

Приложение № 1  
к приказу Департамента здравоохранения Томской области  
от 22.07.2025 № 47

«Приложение № 4  
к Порядку  
определения объема и условий предоставления субсидии  
областным государственным бюджетным и автономным  
учреждениям, подведомственным Департаменту  
здравоохранения Томской области, на адаптацию  
объектов сферы здравоохранения подпрограммы  
«Доступная среда» государственной программы  
«Социальная поддержка населения Томской области»

Форма

Начальнику Департамента  
здравоохранения Томской области

План мероприятий  
по достижению результатов предоставления субсидии на 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (наименование получателя субсидии)

Наименование результата предоставления Субсидии, контрольной точки (мероприятия)	Наименование показателя	Плановое значение	Плановая дата достижения результата (ДД.ММ.ГГГГ)
1	2	3	4
Результат предоставления Субсидии:			
Контрольная точка (мероприятие) 1.1			
Контрольная точка (мероприятие) 1.2			
...			
Результат предоставления Субсидии:			
Контрольная точка (мероприятие) 2.1			
Контрольная точка (мероприятие) 2.2			

Руководитель организации

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество

(подпись)

(последнее при наличии)

Руководитель

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество

финансово-экономической службы

\_\_\_\_\_  
(подпись)

(последнее при наличии)

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

(подпись)

(последнее при наличии)

Исполнитель (фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона)»

Приложение № 2  
к приказу Департамента здравоохранения Томской области  
от 22.07.2025 № 47

«Приложение № 7  
к Порядку  
определения объема и условий предоставления субсидии  
областным государственным бюджетным и автономным  
учреждениям, подведомственным Департаменту  
здравоохранения Томской области, на адаптацию  
объектов сферы здравоохранения подпрограммы  
«Доступная среда» государственной программы  
«Социальная поддержка населения Томской области»

Форма

Отчет о реализации плана мероприятий по достижению результата предоставления субсидии  
на \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(наименование получателя субсидии)  
по соглашению \_\_\_\_\_ от № \_\_\_\_\_

Наименование результата предоставления Субсидий, контрольной точки	Единица измерения		Плановое значение результата предоставления Субсидий, контрольной точки	Плановый срок достижения результата предоставления Субсидий, контрольной точки на текущий финансовый год	Отметка о достижении результата предоставления Субсидий, контрольной точки
	наименова ние	КОД по ОКЕИ			
1	2	3	4	5	6
Результат предоставления Субсидий 1:					
Контрольная точка 1.1:					
...					
Результат предоставления Субсидий 2:					
Контрольная точка 2.1:					
...					

Приложение: копии документов, подтверждающих достижение результата предоставления Субсидий,  
контрольной точки.

Руководитель организации

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

	<hr/>	(подпись)	(последнее при наличии)
Руководитель финансово-экономической службы			фамилия, имя, отчество
	<hr/>	(подпись)	(последнее при наличии)
Главный бухгалтер			фамилия, имя, отчество
	<hr/>	(подпись)	(последнее при наличии)
Исполнитель (фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона)»			

Приложение № 3  
к приказу Департамента здравоохранения Томской области  
от 22.07.2025 № 47

«Приложение № 4  
к Порядку  
определения объема и условий предоставления субсидии  
областным государственным бюджетным и автономным  
учреждениям, подведомственным Департаменту  
здравоохранения Томской области, на формирование  
условий для предоставления медицинских услуг в целях  
реабилитации детей-инвалидов в медицинских  
учреждениях подпрограммы «Доступная среда»  
государственной программы «Социальная поддержка  
населения Томской области»

Форма

Начальнику Департамента  
здравоохранения Томской области

План мероприятий  
по достижению результатов предоставления субсидии на 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (наименование получателя субсидии)

Наименование результата предоставления Субсидии, контрольной точки (мероприятия)	Наименование показателя	Плановое значение	Плановая дата достижения результата (ДД.ММ.ГГГГ)
1	2	3	4
Результат предоставления Субсидии:			
Контрольная точка (мероприятие) 1.1			
Контрольная точка (мероприятие) 1.2			
...			
Результат предоставления Субсидии:			
Контрольная точка (мероприятие) 2.1			
Контрольная точка (мероприятие) 2.2			

Руководитель организации

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество

(подпись)

(последнее при наличии)

Руководитель  
финансово-экономической службы

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество

(подпись)

(последнее при наличии)

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество

(подпись)

(последнее при наличии)

Исполнитель (фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона)»

Приложение № 4  
к приказу Департамента здравоохранения Томской области  
от 22.07.2025 № 47

«Приложение № 7  
к Порядку  
определения объема и условий предоставления субсидии  
областным государственным бюджетным и автономным  
учреждениям, подведомственным Департаменту  
здравоохранения Томской области, на формирование  
условий для предоставления медицинских услуг в целях  
реабилитации детей-инвалидов в медицинских  
учреждениях подпрограммы «Доступная среда»  
государственной программы «Социальная поддержка  
населения Томской области»

Форма

Отчет о реализации плана мероприятий по достижению результата предоставления субсидии  
на \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(наименование получателя субсидии)  
по соглашению \_\_\_\_\_ от № \_\_\_\_\_

Наименование результата предоставления Субсидий, контрольной точки	Единица измерения		Плановое значение результата предоставления Субсидий, контрольной точки	Плановый срок достижения результата предоставления Субсидий, контрольной точки на текущий финансовый год	Отметка о достижении результата предоставления Субсидий, контрольной точки
	наименова ние	КОД по ОКЕИ			
1	2	3	4	5	6
Результат предоставления Субсидий 1:					
Контрольная точка 1.1:					
...					
Результат предоставления Субсидий 2:					
Контрольная точка 2.1:					
...					

Приложение: копии документов, подтверждающих достижение результата предоставления Субсидий,  
контрольной точки.

Руководитель организации	_____	фамилия, имя, отчество
	(подпись)	(последнее при наличии)
Руководитель финансово-экономической службы	_____	фамилия, имя, отчество
	(подпись)	(последнее при наличии)
Главный бухгалтер	_____	фамилия, имя, отчество
	(подпись)	(последнее при наличии)
Исполнитель (фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона)»		