



Зарегистрировано
N МЗ-25-1
03.04.2025

Министерство здравоохранения Самарской области

ПРИКАЗ

от 03.04.2025

№ 1-М

О принятии Решения о порядке предоставления из бюджета Самарской области субсидий юридическим лицам (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям), участвующим в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Самарской области, в целях возмещения затрат в связи с оказанием медицинской помощи не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам

В соответствии со статьей 78 Бюджетного кодекса Российской Федерации, постановлением Правительства Российской Федерации от 25.10.2023 № 1780 «Об утверждении Правил предоставления из бюджетов бюджетной системы Российской Федерации субсидий, в том числе грантов в форме субсидий, юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, а также физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг» и Законом Самарской области от 28.12.2005 № 235-ГД «О бюджетном устройстве и бюджетном процессе в Самарской области» ПРИКАЗЫВАЮ:

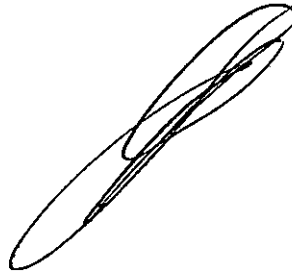
1. Принять Решение о порядке предоставления из бюджета Самарской области субсидий юридическим лицам (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям), участвующим в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Самарской области, в целях возмещения затрат в связи с оказанием медицинской помощи не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам согласно приложению к настоящему приказу.
2. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на

департамент организации медицинской помощи населению министерства
здравоохранения Самарской области (Вдовенко).

3. Опубликовать настоящий приказ в средствах массовой информации.

4. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального
опубликования.

Министр
здравоохранения
Самарской области



А.Е.Орлов

ПРИНЯТО
приказом министерства
здравоохранения Самарской области
от 03.04.2025 № 1-М

Решение о порядке
предоставления из бюджета Самарской области субсидий юридическим лицам (за исключением субсидий
государственным (муниципальным) учреждениям), участвующим в реализации программы государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Самарской области, в целях возмещения затрат в связи с
оказанием медицинской помощи не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам

Наименование раздела	Информация по разделу
Наименование главного распорядителя бюджетных средств	Министерство здравоохранения Самарской области (далее – министерство)
Наименование бюджета бюджетной системы Российской Федерации, из которого предоставляется субсидия	Бюджет Самарской области
Наименование национального проекта (программы), государственной программы Российской Федерации (государственной программы субъекта Российской Федерации, муниципальной программы), структурного элемента государственной (муниципальной) программы, в случае если субсидия предоставляется в целях реализации соответствующего национального проекта (программы), государственной (муниципальной) программы	Государственная программа Самарской области «Развитие здравоохранения в Самарской области» Структурный элемент государственной программы Самарской области – комплекс процессных мероприятий «Исполнение отдельных полномочий в сфере здравоохранения, финансовое обеспечение деятельности министерства здравоохранения Самарской области и выполнение государственного задания учреждениями, подведомственными министерству здравоохранения Самарской области»

1. Общая информация

Наименование субсидии	Субсидии юридическим лицам (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям), участвующим в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Самарской области, в целях возмещения затрат в связи с оказанием медицинской помощи не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам (далее – субсидия)
Цель предоставления субсидии	Возмещение затрат в связи с оказанием медицинской помощи не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Самарской области.
Тип субсидии, определенный в соответствии с установленным Министерством финансов Российской Федерации порядком проведения мониторинга достижения результата предоставления субсидии (далее - порядок проведения мониторинга достижения результата)	Субсидии на оказание услуг (выполнение работ)
Тип результата предоставления субсидии, определенный в соответствии с порядком проведения мониторинга достижения результата	Оказание услуг (выполнение работ)
Код результата предоставления субсидии, определенный в соответствии с порядком, установленным	Код результата предоставления субсидии – Код Р 0000009904

Министерством финансов Российской Федерации, наименование результата предоставления субсидии, а также при необходимости характеристика (характеристики) результата предоставления субсидии	Результат предоставления субсидии – количество медицинских услуг, оказанных не застрахованным по ОМС лицам, по которым проведено возмещение затрат
Способ предоставления субсидии (финансовое обеспечение затрат; возмещение недополученных доходов и (или) возмещение затрат)	Возмещение затрат
Способ осуществления отбора получателей субсидии (запрос предложений или конкурс)	Запрос предложений

2. Требования к получателям субсидии

Наименование раздела	Информация по разделу
<p>2.1. Требования, определенные в соответствии с пунктом 19 Правил предоставления из бюджетов бюджетной системы Российской Федерации субсидий, в том числе грантов в форме субсидий, юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, а также физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 25.10.2023 № 1780 (далее – Правила № 1780), которым должны соответствовать организации - производители товаров, работ, услуг, участвующие в конкурсе на получение грантов в соответствии с Правилами отбора получателей субсидий, в том числе грантов в форме субсидий,</p>	<p>1. На едином налоговом счете организации отсутствует или не превышает размер, определенный пунктом 3 статьи 47 Налогового кодекса Российской Федерации, задолженность по уплате налогов, сборов и страховых взносов в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации.</p> <p>2. Организация на дату подачи заявки не находится в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к юридическому лицу, являющемуся участником отбора, другого юридического лица), ликвидации, в отношении нее не введена процедура банкротства, деятельность организации не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;</p> <p>3. В реестре дисквалифицированных лиц отсутствуют сведения о дисквалифицированных руководителе, членах коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем</p>

<p>предоставляемых из бюджетов бюджетной системы Российской Федерации юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, а также физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 25.10.2023 № 1781, и в соответствии с пунктом 4 статьи 78.5 Бюджетного кодекса Российской Федерации</p>	<p>функции единоличного исполнительного органа, или главным бухгалтере (при наличии) организации.</p> <p>4. Организация включена в утвержденный перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, являющейся приложением к Программе, на соответствующий финансовый период;</p> <p>5. Наличие у организации лицензии на оказание соответствующего вида медицинской помощи;</p> <p>6. Наличие у организации документов, подтверждающих факт оказания медицинской помощи не застрахованным по ОМС лицам;</p> <p>7. Осуществление организацией ведения раздельного учета затрат на оказание медицинской помощи не застрахованным по ОМС лицам.</p>
<p>2.2. Порядок расчета размера субсидии с учетом положений пункта 14 Правил № 1780</p>	<p>1. Размер субсидии для организации в целях возмещения затрат, связанных с оказанием скорой медицинской помощи не застрахованным по ОМС лицам, определяется министерством на основании представленной заявки на участие в отборе и рассчитывается по формуле</p> $V_{\text{смп}} = Y_{\text{смп}} \times Z_{\text{смп}},$ <p>где $V_{\text{смп}}$ - объем субсидии, подтвержденный в результате рассмотрения министерством заявки на участие в отборе и представленного пакета документов;</p> <p>$Y_{\text{смп}}$ - количество услуг скорой медицинской помощи не застрахованным по ОМС лицам, оказанных организацией в соответствующем финансовом году;</p>

ZСМП - значение стоимости единицы объема скорой медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи), установленной программой ОМС на соответствующий финансовый год, в котором оказана услуга.

2. Размер субсидии для организации в целях возмещения затрат, связанных с оказанием медицинской помощи, оказанной в условиях стационара в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, входящих в базовую программу ОМС, определяется министерством на основании представленной заявки на участие в отборе и рассчитывается по формуле

$$V_{\text{ст}} = \sum (Z_{\text{ст}} \times K),$$

где $V_{\text{ст}}$ - объем субсидии, подтвержденный в результате рассмотрения министерством заявки на участие в отборе и представленного пакета документов;

$Z_{\text{ст}}$ - значение стоимости единицы объема медицинской помощи в условиях стационара, которое определяется в соответствии с тарифным соглашением в системе обязательного медицинского страхования Самарской области на соответствующий финансовый год на дату оказания медицинской помощи;

K - коэффициент изменения тарифа, указанного в протоколе решения врачебной комиссии по каждому пациенту.

K внезапным острым заболеваниями, состояниям, хроническим заболеваниям в стадии обострения, представляющим угрозу жизни пациента, входящим в базовую

программу ОМС, относятся:

внезапно возникшие острые заболевания, состояния, обострения хронических заболеваний, требующие экстренной медицинской помощи с проведением оперативного лечения;

внезапно возникшие острые заболевания, состояния и обострения хронических заболеваний, требующие проведения реанимационных мероприятий, направленных на восстановление жизненно важных функций организма;

обострения хронических заболеваний, требующие проведения интенсивной терапии;

внезапные острые состояния и заболевания, угрожающие жизни больного или здоровью окружающих, в том числе при несчастных случаях, отравлениях, травмах, роды и неотложные состояния в период беременности.

Совокупный размер субсидии всем получателям субсидии не может превышать объемов лимитов бюджетных обязательств на предоставление субсидии по соответствующему виду медицинской помощи.

В случае если совокупный размер субсидии всем получателям субсидии превышает объем лимитов бюджетных обязательств на предоставление субсидии (по соответствующему виду медицинской помощи), размер субсидии каждому i -му получателю субсидии уменьшается и рассчитывается пропорционально по следующей формуле

$$X_{ic} = \frac{X_i \times C}{\sum X_i},$$

где X_{ic} - размер субсидии, предоставляемой i -й организации в целях возмещения затрат, связанных с оказанием

	<p>медицинской помощи не застрахованным по ОМС лицам;</p> <p>X_i - размер субсидии, запрашиваемый i-ым победителем отбора в заявке, подтвержденный в результате рассмотрения министерством заявки на участие в отборе и представленного пакета документов;</p> <p>C - объем лимитов бюджетных обязательств на предоставление субсидии (по соответствующему виду медицинской помощи).</p> <p>Если по результатам отбора получателем субсидии является одна организация, то в случае представления организацией заявки на сумму, превышающую лимиты бюджетных обязательств по предоставлению субсидий (по соответствующему виду медицинской помощи), утвержденных министерству в установленном порядке, размер предоставляемой организации субсидии равняется сумме лимитов бюджетных обязательств (по соответствующему виду медицинской помощи), утвержденных министерству в установленном порядке.</p>
<p>2.3. Наименование отчетности, представляемой получателем субсидии, предусмотренной пунктом 32 Правил № 1780</p>	<p>Не установлено</p>

3. Направления расходов, на возмещение которых предоставляется субсидия

<p>Наименования затрат, произведенных получателем субсидии за счет собственных средств, возмещаемых за счет субсидии,</p>	<p>Возмещение затрат осуществляется по направлениям расходов, указанным в части 7 статьи 35 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской</p>
---	---

определенные в соответствии с подпунктом «ж» пункта 25 № 1780	Правил Федерации»
---	----------------------

4. Штрафные санкции, определенные в соответствии с пунктом 40 Правил № 1780

4.1. В случае нарушения организацией условий предоставления субсидии, выявленных в том числе по фактам проверок, проведенных министерством и (или) органами государственного финансового контроля Самарской области к получателю субсидии применяет штрафные санкции:

в размере 1 % от объема субсидии в отношении нарушений условий предоставления субсидии, которые не имеют стоимостного выражения;

в размере выявленных нарушений в отношении нарушения условий предоставления субсидии, которые имеют стоимостное выражение.

4.2. Требование об уплате штрафа направляется организации не позднее 15 рабочих дней со дня выявления факта нарушения, влекущего применение штрафных санкций, любым способом, позволяющим фиксировать факт получения требования организацией. Организация в течение 30 рабочих дней осуществляет уплату штрафных санкций в областной бюджет в соответствии с полученным требованием.

В случае если средства субсидии в соответствии с Правилами №1780 подлежат возврату в доход бюджета требование министерства направляется организации не позднее 15 рабочих дней со дня выявления обстоятельств, влекущих возврат средств субсидии, любым способом, позволяющим фиксировать факт получения требования организацией.

5. Иные условия

5.1. В целях участия в отборе организация представляет в министерство на бумажном носителе следующие документы:

заявление о предоставлении субсидии по форме, установленной приказом министерства финансов Самарской

области от 28.12.2024 № 01-07/99н «Об утверждении Типовой формы соглашения (договора) о предоставлении из областного бюджета субсидий, в том числе грантов в форме субсидий, юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, а также физическим лицам»;

копии учредительных документов организации, заверенные подписью руководителя организации и печатью организации (при наличии);

копию документа, подтверждающего полномочия лица на осуществление юридических действий от имени организации, заверенную подписью руководителя организации и печатью организации (при ее наличии);

документы (справки) налоговых органов, подтверждающие отсутствие у организации задолженности по налогам, сборам, страховым взносам, пеням, штрафам, процентам, либо непревышение ее размера, определенного пунктом 3 статьи 47 Налогового кодекса Российской Федерации, выданные в срок не ранее чем за 30 календарных дней до даты представления заявки;

согласие руководителя организации, членов коллегиального исполнительного органа организации, лица, исполняющего функции единоличного исполнительного органа организации, или главного бухгалтера организации на обработку их персональных данных министерством в целях участия организации в отборе и предоставлении субсидии, заверенное их подписями;

реестр медицинских услуг, оказанных не застрахованным по ОМС лицам, по форме согласно приложениям 1 или 2 к настоящему Решению, в том числе в электронном виде;

копии протоколов врачебной комиссии, оформленных организацией, в которых указывается, в каком объеме (в полном или не в полном объеме) оказана медицинская помощь, коэффициент изменения тарифа, подписанные руководителем организации и заверенные печатью организации (при наличии печати), - в случае оказания медицинской помощи в условиях стационара в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, входящих в базовую программу ОМС. Форма протокола врачебной комиссии устанавливается приказом министерства;

копии документов, подтверждающих фактически произведенные расходы (копии платежных документов, заверенные руководителем организации и печатью организации (при наличии печати), копии первичных документов, заверенные руководителем организации и печатью организации (при наличии печати): счета, счета-фактуры, товарные накладные, акты выполненных работ (оказанных услуг) и прочие подтверждающие документы) по направлениям, определяемым в соответствии с пунктом 3 настоящего Решения;

расшифровка затрат, связанных с оказанием медицинской помощи не застрахованным по ОМС лицам, по

направлениям, определяемым в соответствии с разделом 3 настоящего Решения, не превышающих заявленную сумму субсидии. Расшифровка затрат содержит информацию о фактически произведенных расходах по направлениям с указанием в том числе суммы, подлежащей возмещению за счет субсидии;

письмо, подписанное руководителем организации, являющейся получателем субсидии, и заверенное печатью организации, являющейся получателем субсидии, (при наличии), содержащее сведения о том, что получатель субсидии соответствует требованиям, указанным в подпунктах 2 и 3 раздела 2.1 настоящего Решения;

Организация вправе по собственной инициативе представить:

выписку из Единого государственного реестра юридических лиц;

копию лицензии на оказание медицинской деятельности, заверенную печатью организации (при наличии печати).

5.2. Субсидия предоставляется организации на основании соглашения о предоставлении субсидии (далее – соглашение), заключаемого в государственной интегрированной информационной системе управления общественными финансами «Электронный бюджет» (при наличии технической возможности). В отсутствие технической возможности соглашение заключается на бумажном носителе.

5.3. Срок использования субсидии – 31.12.2025.

5.4. Срок достижения результата предоставления субсидии – 31.12.2025.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к Решению о порядке предоставления из бюджета Самарской области субсидий юридическим лицам (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям), участвующим в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Самарской области, в целях возмещения затрат в связи с оказанием медицинской помощи не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам

Сводный реестр

оказанных услуг не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам при оказании медицинской помощи в условиях стационара в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования

за _____ 20__ года

Наименование юридического лица: _____

Шифр КСГ	Ф.И.О. пациента	Дата рождения пациента	Дата госпитализации	Дата выписки	Стоимость услуги в соответствии с прейскурантом, действующим на дату оказания услуги, рублей	Коэффициент изменения тарифа (в соответствии с протоколом врачебной комиссии, в %)	Стоимость оказанной услуги, рублей

Руководитель

Главный бухгалтер

М.П.

(контактный телефон) _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к Решению о порядке
предоставления из бюджета Самарской области субсидий
юридическим лицам (за исключением субсидий
государственным (муниципальным) учреждениям),
участвующим в реализации программы государственных
гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
в Самарской области, в целях возмещения затрат в связи с
оказанием медицинской помощи не застрахованным по
обязательному медицинскому страхованию лицам

Сводный реестр
оказанных услуг не застрахованным по обязательному медицинскому
страхованию лицам при оказании скорой, в том числе скорой
специализированной, медицинской помощи за _____ 20__ года

Наименование юридического лица: _____

№ п/п	Ф.И.О. пациента	Дата рождения пациента	Дата вызова	Номер карты вызова

Руководитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

М.П.

(подпись)

(расшифровка подписи)

(контактный телефон) _____