



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

15.12.2025

№ 90

О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Томской области от 16.09.2022 № 47

В целях совершенствования нормативного правового акта
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Департамента здравоохранения Томской области от 16.09.2022 № 47 «Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение расходов на исполнение судебных актов по обращению взыскания на средства областных государственных бюджетных и автономных учреждений здравоохранения по исковым требованиям о взыскании задолженности по договорам» (Официальный интернет-портал правовой информации www.pravo.gov.ru, 19.09.2022, № 7001202209190005) (далее - приказ) следующие изменения:

1) в Порядке определения объема и условий предоставления субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение расходов на исполнение судебных актов по обращению взыскания на средства областных государственных бюджетных и автономных учреждений здравоохранения по исковым требованиям о взыскании задолженности по договорам (далее - Порядок), являющимся приложением к приказу:

пункт 5 изложить в новой редакции:

«5. Для получения субсидии на цель, указанную в пункте 2 настоящего Порядка, получатель субсидии направляет в Департамент следующие документы:

1) пояснительная записка с обоснованием необходимости предоставления бюджетных средств, содержащая указание на сумму запрашиваемых средств областного бюджета, по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку, включая расчет-обоснование суммы субсидии;

2) копия судебного акта, вступившего в законную силу, и (или) исполнительного документа при его наличии;

3) план мероприятий по достижению результатов предоставления субсидии согласно приложению 2 к настоящему Порядку с указанием не менее одной контрольной точки в квартал.

Документы, указанные в настоящем пункте, предоставляются непосредственно в Департамент посредством почтовой связи на бумажном носителе или посредством

электронной почты.»;

пункт 13 изложить в новой редакции:

«13. Предоставление субсидии осуществляется Департаментом при соответствии получателя субсидии на дату не ранее чем за один месяц до даты подачи пояснительной записки получателем субсидии следующему требованию:

получатель субсидии не имеет просроченной задолженности по возврату в бюджет Томской области субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами.

Решение о предоставлении субсидии оформляется распоряжением Департамента.»;

абзац первый пункта 14 изложить в новой редакции:

«14. Результат предоставления субсидии - исполнены судебные акты по обращению взыскания на средства областных государственных бюджетных и автономных учреждений здравоохранения по исковым требованиям о взыскании задолженности по договорам, по компенсации морального вреда.»;

дополнить Порядок 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»;

2) приложение № 2 к Порядку изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

3) приложение № 6 к Порядку изложить в редакции согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01.12.2025.

Начальник департамента



Р.О. Фидаров

Приложение № 1
к приказу Департамента здравоохранения
Томской области
от 15.12.2025 № 90

«Приложение № 2
к Порядку
определения объема и условий предоставления
субсидии областным государственным
бюджетным и автономным учреждениям
здравоохранения, подведомственным
Департаменту здравоохранения Томской области,
на финансовое обеспечение расходов на
исполнение судебных актов по обращению
взыскания на средства областных
государственных бюджетных и автономных
учреждений здравоохранения по исковым
требованиям о взыскании задолженности по
договорам, по компенсации морального вреда

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 № 2
к приказу Департамента здравоохранения
Томской области
от 15.12.2025 № 90

«Приложение № 6
к Порядку
определения объема и условий предоставления
субсидии областным государственным
бюджетным и автономным учреждениям
здравоохранения, подведомственным
Департаменту здравоохранения Томской области,
на финансовое обеспечение расходов на
исполнение судебных актов по обращению
взыскания на средства областных
государственных бюджетных и автономных
учреждений здравоохранения по исковым
требованиям о взыскании задолженности по
договорам, по компенсации морального вреда

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)»