

Утверждены
постановлением Правительства
Российской Федерации
от « ___ » _____ 20__ г. № ___

Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, связанных с реализацией мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у населения Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака

1. Настоящие Правила устанавливают порядок предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, связанных с реализацией мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у населения Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака, в том числе мероприятий по совершенствованию медицинской помощи наркологическим больным, включая профилактику, диагностику и медицинскую реабилитацию, в соответствии с порядком оказания наркологической помощи населению Российской Федерации, утвержденным Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации (далее соответственно – субсидии, мероприятия).

2. Субсидии предоставляются бюджетам субъектов Российской Федерации, отвечающим следующим критериям:

а) наличие в субъекте Российской Федерации учреждений здравоохранения государственной и муниципальной систем здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь наркологическим больным (далее – наркологические диспансеры), и иных структурных подразделений учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь;

б) наличие утвержденной уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации региональной программы по совершенствованию медицинской помощи наркологическим больным, включая профилактику, диагностику и медицинскую реабилитацию (далее – региональная программа), включающей целевые показатели по реализации мероприятий в наркологических диспансерах.

3. Субсидии предоставляются при соблюдении следующих условий:

а) обязательство субъекта Российской Федерации по обеспечению соответствия значений целевых показателей по реализации мероприятий в наркологических диспансерах, установленных региональной программой, значениям показателей результативности предоставления субсидии, установленным соглашением, указанным в пункте 5 настоящих Правил;

б) наличие в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных ассигнований, предусмотренных на реализацию мероприятий;

в) организация деятельности наркологических диспансеров в соответствии с порядком оказания наркологической помощи населению Российской Федерации, утвержденным Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации;

г) организация проведения в субъекте Российской Федерации мероприятий, направленных на совершенствование медицинской помощи наркологическим больным, утвержденных уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации;

д) организация подготовки и переподготовки медицинских кадров для наркологических диспансеров, в том числе по специальностям «психиатрия», «психиатрия-наркология» и «медицинская психология», и представление сведений о числе специалистов, прошедших подготовку и переподготовку;

е) выделение в наркологических диспансерах помещений в целях совершенствования медицинской помощи наркологическим больным и проведение в указанных помещениях при необходимости текущих и капитальных ремонтов;

ж) включение мероприятий в региональную программу модернизации здравоохранения, с выделением бюджетных ассигнований, предусмотренных на реализацию мероприятий, указанных в подпункте б) пункта 3, настоящих Правил.

4. Субсидии предоставляются в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном законе о федеральном бюджете на соответствующий финансовый год и плановый период, и лимитов бюджетных обязательств, утвержденных Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации на указанные цели.

5. Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации заключает с высшими органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации соглашения о предоставлении субсидии (далее - соглашение), по форме, утверждаемой Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

6. Соглашение предусматривает следующие положения:

а) наличие нормативного правового акта субъекта Российской Федерации, устанавливающего расходные обязательства субъекта Российской Федерации, на исполнение которых предоставляется субсидия;

б) условия предоставления субсидии;

в) сведения о размере предоставляемой субсидии и размере бюджетных ассигнований, предусмотренных в бюджете субъекта Российской Федерации, направляемых на реализацию мероприятий;

г) целевое назначение субсидии;

д) порядок и сроки перечисления субсидии;

е) значения показателей результативности предоставления субсидии, предусмотренных пунктом 14 настоящих Правил;

ж) порядок осуществления контроля за исполнением обязательств, вытекающих из соглашения;

з) порядок и сроки представления отчетности об осуществлении расходов бюджета субъекта Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых является субсидия;

и) последствия недостижения субъектом Российской Федерации установленных соглашением значений показателей результативности предоставления субсидии;

к) иные условия, определяемые Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации, регулирующие порядок предоставления субсидии и порядок расторжения соглашения.

7. Размер предоставляемой бюджету субъекта Российской Федерации субсидии определяется по формуле:

$$S_i = S_{\text{общ}} \times \frac{(K_i / \sum K_i) + (K_{\text{РБО}i} / \sum K_{\text{РБО}i})}{2}$$

S_i – субсидия бюджету i -ого субъекта Российской Федерации, предоставляемая на реализацию мероприятий;

$S_{\text{общ}}$ – объем субсидий из федерального бюджета, распределяемых между бюджетами субъектов Российской Федерации, в соответствующем финансовом году;

K_i – число больных с диагнозом наркомания, зарегистрированных наркологическими диспансерами на 100 тыс. населения, в i -ом субъекте Российской Федерации;

$\sum K_i$ – общее число больных с диагнозом наркомания, зарегистрированных наркологическими диспансерами на 100 тыс. населения, во всех субъектах Российской Федерации, принимающих участие в реализации мероприятий;

$K_{\text{РБО}i}$ – коэффициент расчетной бюджетной обеспеченности i -ого субъекта Российской Федерации;

$\sum K_{\text{РБО}i}$ – сумма коэффициентов расчетной бюджетной обеспеченности во всех субъектах Российской Федерации, принимающих участие в реализации мероприятий.

8. Распределение субсидий на реализацию мероприятий между бюджетами субъектов Российской Федерации на очередной финансовый год утверждается Правительством Российской Федерации.

9. Уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации определяется по формуле:

$$Y_i = 0,5 / \text{РБО}_i ,$$

где:

Y_i – уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации;

0,5 - средний уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации;

РБО_i - уровень расчетной бюджетной обеспеченности субъекта Российской Федерации на очередной финансовый год, рассчитанный в соответствии с методикой распределения дотаций на выравнивание бюджетной обеспеченности субъектов Российской Федерации, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 22 ноября 2004 г. № 670 «О распределении дотаций на выравнивание бюджетной обеспеченности субъектов Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, № 48, ст. 4797; 2006, № 39, ст. 4088; 2007, № 46, ст. 5584; 2008, № 33, ст. 3857; 2009, № 45, ст. 5358; 2010, № 49, ст. 6514).

Уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации не может быть установлен выше 95 и ниже 5 процентов расходного обязательства субъекта Российской Федерации.

10. Операции по кассовым расходам бюджетов субъектов Российской Федерации (местных бюджетов), источником финансового обеспечения которых являются субсидии, в том числе не использованные на 1 января текущего года, осуществляются с учетом особенностей, установленных федеральным законом о федеральном бюджете на текущий финансовый год и плановый период.

11. Перечисление субсидий осуществляется на счета, открытые территориальным органам Федерального казначейства для учета поступлений и их распределения между бюджетами бюджетной системы Российской Федерации, для перечисления в установленном порядке в бюджеты субъектов Российской Федерации.

12. Информация об объемах и сроках перечисления субсидии учитывается Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации при формировании прогноза кассовых выплат из федерального бюджета, необходимого для составления в установленном порядке кассового плана исполнения федерального бюджета.

13. В целях определения объема и срока перечисления средств в рамках предусмотренной субъекту Российской Федерации субсидии высший орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации представляет в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации заявку о перечислении субсидии по форме и в срок, устанавливаемые указанным Министерством.

14. Показателями результативности предоставления субсидии являются:

а) снижение уровня потребления алкогольной продукции на душу населения (в процентах);

б) доля курящих среди населения (в процентах);

в) процент больных с диагнозом наркомания, состоящих под наблюдением на конец отчетного периода, находящихся в ремиссии от 6 месяцев и более (годовая статистическая отчетность).

15. Оценка эффективности расходов бюджетов субъектов Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых является субсидия, осуществляется Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации на основании сравнения установленных соглашением и фактически достигнутых по итогам отчетного года значений показателей результативности предоставления субсидий, указанных в пункте 14 настоящих Правил.

16. Уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации представляет в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации:

а) ежеквартально, начиная со II квартала, не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, отчет об осуществлении расходов бюджета субъекта Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых является субсидия, по форме, утверждаемой Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации;

б) ежегодно, до 1 февраля года, следующего за отчетным, отчет о достижении значений показателей результативности предоставления субсидии по форме, утверждаемой Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

17. В случае несоблюдения высшим органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации обязательств, предусмотренных соглашением, перечисление субсидии приостанавливается до полного их исполнения, в порядке, установленном Министерством финансов Российской Федерации, по предложению Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

18. Субсидия в случае ее нецелевого использования подлежит взысканию в доход федерального бюджета в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации.

19. В случае если объем бюджетных ассигнований, предусмотренных в бюджете субъекта Российской Федерации на финансирование расходного обязательства субъекта Российской Федерации, не соответствует установленному уровню софинансирования из федерального бюджета, размер субсидии, предоставляемой бюджету субъекта Российской Федерации, подлежит сокращению до соответствующего уровня софинансирования, а высвобождающиеся средства пропорционально перераспределяются Правительством Российской Федерации между бюджетами других субъектов Российской Федерации, подтвердивших выделение бюджетных ассигнований для реализации мероприятий, в соответствии с порядком оказания наркологической помощи населению Российской Федерации, для улучшения значений показателей, предусмотренных пунктом 14 настоящих Правил, на основании предложения Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

20. Не использованный на 1 января текущего финансового года остаток субсидий подлежит возврату в федеральный бюджет органами государственной власти субъектов Российской Федерации, за которыми в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами закреплены источники доходов бюджета субъекта Российской Федерации по возврату остатков субсидий, в соответствии с требованиями, установленными Бюджетным кодексом Российской Федерации и федеральным законом о федеральном бюджете на текущий финансовый год и плановый период.

При наличии потребности в не использованном в текущем финансовом году остатке субсидий этот остаток в соответствии с решением Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации может быть использован субъектом Российской Федерации в очередном финансовом году на цели, предусмотренные пунктом 1 настоящих Правил, в порядке, установленном бюджетным законодательством Российской Федерации для осуществления расходов бюджета субъекта Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых являются субсидии.

В случае если неиспользованный остаток субсидий не перечислен в доход федерального бюджета, этот остаток подлежит взысканию в доход федерального бюджета в порядке, установленном Министерством финансов Российской Федерации.

21. Контроль за соблюдением субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий осуществляется Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Федеральной службой финансово-бюджетного надзора в соответствии с установленными полномочиями.

22. Контроль за проведением субъектами Российской Федерации мероприятий осуществляется Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития в соответствии с установленными полномочиями.