Проект

ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. № \_\_\_\_\_\_

МОСКВА

**О внесении изменений**

**в** **постановление Правительства Российской Федерации
от 26 декабря 2017 г. № 1640**

Правительство Российской Федерации постановляет:

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в государственную программу Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденную постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2018, № 1, ст. 373; 2024, № 30, ст. 4368).

2. Министерству здравоохранения Российской Федерации разместить государственную программу Российской Федерации «Развитие здравоохранения»
с изменениями, утвержденными настоящим постановлением, на своем официальном сайте, а также на портале государственных программ Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в течение 14 дней со дня официального опубликования настоящего постановления.

|  |  |
| --- | --- |
| Председатель ПравительстваРоссийской Федерации | М. Мишустин |

УТВЕРЖДЕНЫ

постановлением Правительства

Российской Федерации

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_

**Изменения,
которые вносятся в государственную программу Российской Федерации**

**«Развитие здравоохранения»**

1.  Раздел II дополнить абзацем следующего содержания:

«Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации по финансовому обеспечению реализации мероприятий по обеспечению беременных с сахарным диабетом, нуждающихся в системах непрерывного мониторинга глюкозы, в рамках федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» представлены в приложении № 25.».

2. Дополнить приложением № 25 следующего содержания:

«Приложение № 25

к государственной программе

Российской Федерации
«Развитие здравоохранения»

**Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации
в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации** **по финансовому обеспечению** **реализации мероприятий
по обеспечению беременных женщин с сахарным диабетом, нуждающихся
в системах непрерывного мониторинга глюкозы, в рамках федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом»**

1. Настоящие Правила устанавливают цели, условия и порядок предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации по финансовому обеспечению реализации мероприятий по обеспечению беременных с сахарным диабетом 1 типа, сахарным диабетом 2 типа, с моногенными формами сахарного диабета
и гестационным сахарным диабетом, состоящих на диспансерном учете
по беременности в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам субъектов Российской Федерации, нуждающихся
в системах непрерывного мониторинга глюкозы, в том числе российского производства, в соответствии со стандартами медицинской помощи
и клиническими рекомендациями по профилям «акушерство и гинекология»
и «эндокринология», утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее соответственно – субсидии, беременные с сахарным диабетом, беременные с гестационным сахарным диабетом, СНМГ).

2. Субсидии предоставляются бюджетам субъектов Российской Федерации
в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных до Министерства здравоохранения Российской Федерации как получателя средств федерального бюджета на предоставление субсидий на цели, указанные в пункте 1 настоящих Правил.

3. Критерием отбора субъекта Российской Федерации для предоставления субсидии является наличие в субъекте Российской Федерации беременных
с сахарным диабетом и (или) беременных с гестационным сахарным диабетом.

4. Субсидия предоставляется на основании соглашения о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации, заключенного между Министерством здравоохранения Российской Федерации
и высшим исполнительным органом субъекта Российской Федерации, подготовленного (сформированного) с использованием государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами «Электронный бюджет» в соответствии с типовой формой, утвержденной Министерством финансов Российской Федерации (далее – соглашение).

5. Условиями предоставления субсидий являются:

а) наличие правового акта субъекта Российской Федерации, утверждающего перечень мероприятий (результатов), при реализации которых возникают расходные обязательства субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия;

б) заключение соглашения в соответствии с пунктом 10 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 сентября 2014 г. № 999 «О формировании, предоставлении и распределении субсидий
из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации» (далее – Правила формирования, предоставления и распределения субсидий);

в) наличие в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных ассигнований на исполнение расходных обязательств субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия,
в объеме, необходимом для их исполнения.

6. Размер предоставляемой бюджету i-го субъекта Российской Федерации субсидии (Si), определяется по формуле:

Si = Sob$×$ $\frac{((Q\_{mi}×P\_{i}×20)+(Q\_{gi}×P\_{i}×15))×K\_{i}×L\_{i}×F\_{i}}{\sum\_{i=1}^{n}((Q\_{mi}×P\_{i}×20)+(Q\_{gi}×P\_{i}×15))×K\_{i}×L\_{i}×F\_{i})},$

где:

Sob – общий размер бюджетных ассигнований, предусмотренных
в федеральном бюджете на предоставление субсидии, тыс. рублей;

Qmi – число беременных с сахарным диабетом, нуждающихся в СНМГ (в том числе расходными материалами к ним для обеспечения непрерывности осуществления мониторинга глюкозы в течение беременности), в i-м субъекте Российской Федерации, человек;

Pi– стоимость СНМГ (в том числе расходных материалов к ним
для обеспечения непрерывности осуществления мониторинга глюкозы в течение беременности) для обеспечения 1 беременной с сахарным диабетом и (или)
с беременной с гестационным сахарным диабетом, рублей;

Qgi – число беременных с гестационным сахарным диабетом, нуждающихся
в СНМГ (в том числе расходными материалами к ним для обеспечения непрерывности осуществления мониторинга глюкозы в течение беременности),
в i-м субъекте Российской Федерации, человек;

Ki – коэффициент для i-го субъекта Российской Федерации, учитывающий предельные размеры оптовых надбавок, установленные органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в соответствии с пунктом 6 постановления Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2015 г. № 1517 «О государственном регулировании цен на медицинские изделия, включенные
в перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека
при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».

Li – предельный уровень софинансирования расходного обязательства
i-го субъекта Российской Федерации из федерального бюджета, определяемый Правительством Российской Федерации в соответствии с пунктом 13 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий, процентов;

Fi – поправочный коэффициент, корректирующий размер субсидии бюджету i-го субъекта Российской Федерации в зависимости от уровня расчетной бюджетной обеспеченности субъекта Российской Федерации на год предоставления субсидии;

n – число субъектов Российской Федерации – получателей субсидии.

7. Поправочный коэффициент (Fi), корректирующий размер субсидии бюджету i-го субъекта Российской Федерации в зависимости от уровня расчетной бюджетной обеспеченности (далее – РБО) субъекта Российской Федерации, принимается равным:

0,8 – при величине РБО субъекта Российской Федерации большей или равной 1,2;

0,9 – при величине РБО субъекта Российской Федерации меньше 1,2,
но больше 1,0;

1,0 – при величине РБО субъекта Российской Федерации равной или меньше 1,0.

8. Перечисление субсидий осуществляется в установленном порядке
на единые счета бюджетов, открытые финансовым органом субъектов Российской Федерации в территориальных органах Федерального казначейства.

9. Исполнительный орган субъекта Российской Федерации, уполномоченный высшим исполнительным органом субъекта Российской Федерации, представляет с использованием государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами «Электронный бюджет» отчетность об осуществлении расходов бюджета субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которых предоставляются субсидии, а также о достижении значений результатов использования субсидий в порядке,
по форме и в сроки, которые установлены соглашением.

10. Объем бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации на финансовое обеспечение расходных обязательств субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия, утверждается законом субъекта Российской Федерации о бюджете субъекта Российской Федерации (определяется сводной бюджетной росписью бюджета субъекта Российской Федерации) исходя из необходимости достижения установленных в соглашении значений результатов использования субсидии.

11. Объем бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации на финансовое обеспечение расходных обязательств субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия, может быть увеличен в одностороннем порядке субъектом Российской Федерации, что не влечет за собой обязательств Российской Федерации
по увеличению размера субсидии.

12. Оценка эффективности использования субсидий осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации путем сравнения установленных соглашением плановых значений результата использования субсидии, соответствующего результату федерального проекта «Борьба
с сахарным диабетом», и фактически достигнутых значений результата использования субсидий.

13. Результатом использования субсидии является количество беременных
с сахарным диабетом и беременных с гестационным сахарным диабетом, обеспеченных СНМГ.

14.  Возврат субъектами Российской Федерации средств из бюджета субъекта Российской Федерации в доход федерального бюджета в случае нарушения обязательств, предусмотренных соглашением, в части, касающейся достижения значений результата использования субсидии, включая порядок расчета размера средств, подлежащих возврату, сроки возврата и основания для освобождения субъектов Российской Федерации от применения мер ответственности
за нарушение указанных обязательств, осуществляется в соответствии
с пунктами 16–18 и 20 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий.

15. Ответственность за достоверность представляемых в Министерство здравоохранения Российской Федерации информации и документов, предусмотренных настоящими Правилами, возлагается на высший исполнительный орган субъекта Российской Федерации.

16. В случае нарушения субъектом Российской Федерации целей, установленных при предоставлении субсидий, применяются бюджетные меры принуждения, предусмотренные бюджетным законодательством Российской Федерации.

17. Контроль за соблюдением субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации и уполномоченным органам государственного финансового контроля.

18. Контроль за реализацией субъектами Российской Федерации мероприятий, предусмотренных [пунктом 1 настоящих Правил](https://docs.cntd.ru/document/556183184#A9E0NN), осуществляется Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения.».