Зарегистрирован
N МЗ-25-18
27. 10. 2025

Министерство здравоохранения Самарской области

ПРИКАЗ

от 27. 10. 2025 № 18-м

О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Самарской области от 05.02.2015 № 9-н «Об осуществлении государственным бюджетным учреждением здравоохранения Самарской области, заготавливающим донорскую кровь и ее компоненты, полномочий министерства здравоохранения Самарской области по исполнению публичных обязательств перед донорами крови и ее компонентов, подлежащих исполнению в денежной форме»

В целях приведения нормативных правовых актов министерства здравоохранения Самарской области в соответствие с действующим законодательством ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ министерства здравоохранения Самарской области от 05.02.2015 № 9-н «Об осуществлении государственным бюджетным учреждением здравоохранения Самарской области, заготавливающим донорскую кровь и ее компоненты, полномочий министерства здравоохранения Самарской области по исполнению публичных обязательств перед донорами крови и ее компонентов, подлежащих исполнению в денежной форме» следующие изменения:

в преамбуле слова «представленным в приложении 3 к Плану мероприятий, направленных на исполнение отдельных полномочий в сфере здравоохранения, финансовое обеспечение деятельности министерства здравоохранения Самарской области и выполнение государственного задания учреждениями, подведомственными министерству здравоохранения Самарской области, на 2015 - 2021 годы, являющемуся приложением 9.1 к государственной программе Самарской области «Развитие здравоохранения в Самарской области» на 2014 - 2021 годы, утвержденной постановлением Правительства Самарской области от

27.11.2013 № 674» заменить словами «утвержденным постановлением Правительства Самарской области от 25.12.2023 № 1099 «Об установлении отдельных расходных обязательств Самарской области»»;

в пункте 1 слова «(за исключением стоимости принимаемого донором перед сдачей крови и (или) ее компонентов порции напитка из состава пищевого рациона безвозмездного донора)» исключить;

пункт 2 признать утратившим силу;

в пункте 3 слова «за первый месяц года до 30-го числа месяца, а начиная со второго месяца года - до 5-го числа текущего месяца» заменить словами «ежемесячно, не позднее 7 (семи) рабочих дней до окончания текущего месяца на следующий месяц, а на первый месяц года в течение первых трех рабочих дней календарного года»;

в пункте 4:

в абзаце третьем слова «управления финансами» заменить словом «финансов»;

в абзаце седьмом слова «15-го числа месяца, следующего за отчетным» заменить словами «10 календарного дня месяца, следующего за отчетным месяцем»;

в пункте 9 слово «(Сочинскую)» заменить словом «(Вдовенко)»;

Приложение 1 к приказу изложить в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Управлению организационной деятельности департамента информатизации и организационной деятельности министерства здравоохранения Самарской области (Степановой) довести настоящий приказ до сведения заинтересованной медицинской организации.

3. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на департамент организации медицинской помощи населению министерства здравоохранения Самарской области (Вдовенко).

4. Опубликовать настоящий приказ в средствах массовой информации.

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

Министр здравоохранения
Самарской области А.Е.Орлов

Сорокина Е.А. 214-77-41

ПРИЛОЖЕНИЕ
к приказу министерства здравоохранения
Самарской области
от 27.10.2025 № 18-н

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к приказу министерства здравоохранения
Самарской области
от 05.02.2015 № 9-н

Заявка
на финансовое обеспечение осуществления публичных обязательств по предоставлению донорам, сдавшим безвозмездно кровь и (или) ее компоненты, денежной компенсации
на _____ 20___ г.
(месяц)

_____
(наименование учреждения)

Наименование получателей денежной компенсации	Величина прожиточного минимума трудоспособного населения (руб.)	5% от величины прожиточного минимума трудоспособного населения (руб.)	Количество доноров (чел.)	Сумма (руб.)
1	2	3	4	5 = 3 x 4
Доноры, сдавшие кровь и (или) ее компоненты безвозмездно				
Остаток на начало месяца	X	X	X	
ВСЕГО с учетом уменьшения на сумму остатка:	X	X	X	

Директор _____ _____
(подпись) (ФИО)

Главный бухгалтер _____ _____
(подпись) (ФИО)

М.П.

_____ _____
(телефон контакта) (ФИО исполнителя)