



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

28.07.2023

№ 45

О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Томской области
от 09.02.2023 №4

В целях совершенствования нормативного правового акта
ПРИКАЗЫВАЮ:

Внести в приказ Департамента здравоохранения Томской области от 09.02.2023 № 4 «Об утверждении Порядка определения объема и условия предоставления субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение расходов, возникающих при реализации мероприятий по проведению массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания в рамках расширенного неонатального скрининга» (Официальный интернет - портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 13.02.2023, № 7001202302130002) следующие изменения:

1) абзац 3 пункта 9 Порядка изложить в следующей редакции:

«Соглашение заключается в двух экземплярах в течение десяти рабочих дней со дня издания Департаментом распоряжения о предоставлении субсидии.»;

2) пункт 15 Порядка изложить в следующей редакции:

«15. Показателем, необходимым для достижения результата предоставления субсидии является:

1) охват массовым обследованием новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания в рамках расширенного неонатального скрининга от количества новорожденных родившихся живыми (в части реализации мероприятий по проведению массового обследования новорожденных);

2) количество транспортировок биологических образцов крови (мочи) новорожденных для проведения подтверждающей диагностики (в части реализации мероприятий по организации транспортировки биологических образцов крови (мочи) новорожденных для проведения подтверждающей диагностики);

3) количество приобретенных карт для забора и транспортировки биологического материала (в части реализации мероприятий по приобретению карт для забора и транспортировки биологического материала).

Значение показателя, необходимого для достижения значения результата предоставления субсидии, устанавливается в соглашении.»;

3) пункт 16 Порядка изложить в следующей редакции:

«16. Департамент осуществляет перечисление субсидии на цель, указанную в пункте 2 настоящего Порядка:

- в части реализации мероприятий по проведению массового обследования новорожденных в соответствии с графиком перечисления субсидии по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.

Субсидия перечисляется Департаментом получателю субсидии на лицевой счет, открытый в Департаменте финансов Томской области, для отражения операций со средствами, предоставленными из областного бюджета в виде субсидии на иные цели.

- в части реализации мероприятий по организации транспортировки биологических образцов крови (мочи) новорожденных для проведения подтверждающей диагностики и реализации мероприятий по приобретению карт для забора и транспортировки биологического материала в соответствии с заявкой получателя субсидии по форме согласно приложению № 7 к настоящему Порядку с приложением копий следующих документов, подтверждающих возникновение фактической потребности в средствах субсидии в связи с наступлением установленных сроков выплат, обязательных платежей, оплаты по заключенным контрактам (договорам):

- 1) копии договоров (контрактов);
- 2) счет (счет - фактура) на оплату;
- 3) акт приема-передачи;
- 4) акт оказанных услуг (выполненных работ);
- 5) универсальный передаточный акт (при наличии).

Субсидия перечисляется Департаментом получателю субсидии на лицевой счет, открытый в Департаменте финансов Томской области для отражения операций со средствами, предоставленными из областного бюджета в виде субсидии на иные цели в течение трех рабочих дней со дня принятия Департаментом документов, представленных учреждением для подтверждения возникновения фактической потребности в средствах субсидии, указанных в настоящем пункте.»;

4) дополнить Порядок приложением № 7 согласно приложению к настоящему приказу.

Начальник департамента



Р.О. Фидаров

Приложение

к приказу Департамента здравоохранения Томской области

от 28.07.2023 № 45

«Приложение № 7

к Порядку определения объема и условия предоставления субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение расходов, возникающих при реализации мероприятий по проведению массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания в рамках расширенного неонатального скрининга

Форма

Заявка № ____

на перечисление субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение расходов, возникающих при реализации мероприятий по проведению массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания в рамках расширенного неонатального скрининга

(наименование организации)

по соглашению от _____ № _____

Наименование расходов, на финансовое обеспечение которых предоставляется субсидия	КФСР, КОСГУ*	Объем субсидии, рублей
Итого:		

Аналитический код субсидии _____

*КФСР – код функциональной статьи расходов

КОСГУ – классификация операций сектора государственного управления

Обязательно перечисляются прилагаемые документы, указанные в пункте 16 Порядка определения объема и условия предоставления субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое

обеспечение расходов, возникающих при реализации мероприятий по проведению массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания в рамках расширенного неонатального скрининга.

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)		

»

