****

**ПРАВИТЕЛЬСТВО КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**П О С Т А Н О В Л Е Н И Е**

 2017 г. №

 Калининград

**О порядке предоставления субсидий из областного бюджета на возмещение затрат, связанных с оказанием медицинской помощи не застрахованным и не идентифицированным в системе обязательного медицинского страхования гражданам частными медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи**

В соответствии со статьей 78 и с пунктом 2 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации, постановлением Правительства Российской Федерации от 06 сентября 2016 года № 887 «Об общих требованиях к нормативным правовым актам, муниципальным правовым актам, регулирующим предоставление субсидий юридическим лицам (за исключение субсидий государственным (муниципальным учреждениям), индивидуальным предпринимателям, а также физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг» Правительство Калининградской области **п о с т а н о в л я е т:**

1. Установить порядок предоставления субсидий из областного бюджета на возмещение затрат, связанных с оказанием медицинской помощи не застрахованным и не идентифицированным в системе обязательного медицинского страхования гражданам частными медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - медицинские организации) согласно приложению.

2. Министерству здравоохранения Калининградской области (А.Ю. Кравченко):

1) ежегодно при составлении проекта областного бюджета представлять в Министерство финансов Калининградской области предложения по объему финансовых средств, необходимых на возмещение затрат, связанных с оказанием медицинской помощи не застрахованным и не идентифицированным в системе обязательного медицинского страхования гражданам медицинскими организациями;

2) обеспечить предоставление указанных в пункте 1 настоящего постановления субсидий из областного бюджета медицинским организациями.

3. Постановление вступает в силу со дня подписания, подлежит официальному опубликованию и распространяется на правоотношения, возникшие с 01 января 2017 года.

Временно исполняющий обязанности

Губернатора Калининградской области А.А. Алиханов

Приложение

к постановлению Правительства

Калининградской области от

2017 г. №

**ПОРЯДОК**

**предоставления субсидий из областного бюджета на возмещение затрат, связанных с оказанием медицинской помощи не застрахованным**

**и не идентифицированным в системе обязательного медицинского страхования гражданам частными медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания**

**гражданам медицинской помощи**

**Раздел 1. Общие положения**

1. Настоящий Порядок определяет условия и механизм предоставления субсидий из областного бюджета на возмещение затрат, связанных с оказанием медицинской помощи не застрахованным и не идентифицированным в системе обязательного медицинского страхования гражданам частными медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - субсидии).

2. Субсидии предоставляются Министерством здравоохранения Калининградской области (далее - Министерство) частным медицинским организациям, участвующим в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - медицинские организации) в пределах средств, предусмотренных Министерству на указанные цели законом Калининградской области об областном бюджете на очередной финансовый год и на плановый двухлетний период.

3. Получателями субсидий могут быть медицинские организации при выполнении ими следующих условий:

1) государственная регистрация и осуществление медицинской деятельности на территории Калининградской области;

2) наличие лицензии на осуществление медицинской деятельности;

3) включение в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования в текущем году;

4) наличие согласия медицинских организаций на осуществление Министерством, контрольно-счетной палатой Калининградской области, Министерством финансов Калининградской области и Министерством регионального контроля (надзора) Калининградской области проверок соблюдения медицинской организацией целей, условий и порядка предоставления субсидий;

5) отсутствие просроченной задолженности по возврату в соответствующий бюджет бюджетной системы Российской Федерации субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченной задолженности перед соответствующим бюджетом бюджетной системы Российской Федерации.

**Раздел 2. Цель, условия и порядок предоставления субсидий**

4. Целью предоставления субсидии является обеспечение населения установленным законодательством объемом медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

5. Возмещению подлежат расходы на оказание медицинской помощи, оказанной не застрахованным и не идентифицированным в системе обязательного медицинского страхования (далее - ОМС) гражданам.

6. Оплате за счет средств областного бюджета подлежит медицинская помощь, оказанная не застрахованным и не идентифицированным в системе обязательного медицинского страхования гражданам:

1) при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства в экстренной форме, при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказываемой в амбулаторных и стационарных условиях;

2) при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

3) при заболеваниях и состояниях, не входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования (социально значимые заболевания).

7. Объем субсидии для перечисления в медицинскую организацию определяется исходя из представленных медицинской организацией в Министерство реестров по оплате медицинских услуг, оказанных не застрахованным и не идентифицированным в системе ОМС гражданам (далее - реестры).

8. Объем финансовых средств, включаемый в реестры определяется на основании норматива финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи и (или) тарифов, установленных Тарифным соглашением в системе обязательного медицинского страхования Калининградской области и оказанных объемов медицинской помощи.

9. Формирование реестров производится медицинскими организациями после проведения Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Калининградской области (далее - ТФОМС) идентификации граждан по регистру застрахованных лиц и предоставления протокола о несоответствии реестров регистру застрахованных.

10. Медицинские организации ежемесячно с 20 по 25 число месяца следующего за месяцем оказания медицинской помощи предоставляют в Министерство:

1) реестры с отметкой ТФОМС по оплате медицинских услуг по форме, утвержденной Тарифным соглашением в системе обязательного медицинского страхования Калининградской области на очередной финансовый год и на плановый двухлетний период;

2) счета-фактуры;

3) протокол о несоответствии реестров регистру застрахованных;

4) заявку на финансирование в двух экземплярах (далее - документы и сведения).

Если последний день предоставления документов и сведений приходится на выходной и (или) нерабочий праздничный день, установленный законодательством Российской Федерации, то последним днем представления документов и сведений считается следующий за ним рабочий день.

11. Представленные документы не должны иметь подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных, не оговоренных в них исправлений, а также не должны быть исполнены карандашом и иметь серьезные повреждения, не позволяющие однозначно истолковать содержание таких документов.

12. Копии документов должны быть заверены подписью руководителя медицинской организации или иного лица, уполномоченного на это учредительными документами, а также печатью (при наличии).

13. Решение о предоставлении субсидии либо об отказе в ее предоставлении принимается Министерством в течение 15 рабочих дней со дня получения документов и сведений.

14. Уведомление о принятии указанного в пункте 13 настоящего Порядка решения направляется Министерством медицинской организации в течение 5 рабочих дней со дня его принятия.

15. В течение 20 рабочих дней после принятия Министерством решения об оплате реестров на оказание медицинской помощи не застрахованным и не идентифицированным в системе ОМС лицам, между Министерством и медицинской организацией заключается соглашение о предоставлении субсидии.

 16. Основаниями для отказа в предоставлении субсидии являются:

1) нарушение сроков подачи документов и сведений;

2) наличие в документах и сведениях искаженных (недостоверных) сведений;

3) представление документов и сведений не в полном объеме;

4) отсутствие или недостаточность бюджетных ассигнований на предоставление субсидии.

17. Распределение субсидий медицинским организациям, в отношении которых принято решение о предоставлении субсидии (далее - получатели субсидий), производится приказом Министерства.

18. Оплата по реестрам на оказание медицинской помощи не застрахованным и не идентифицированным в системе ОМС лицам производится в течение тридцати рабочих дней с даты заключения соглашения (дополнительного соглашения) о предоставлении субсидии, содержащего следующие положения:

1) условия, сроки и порядок предоставления субсидии;

2) размер субсидии;

3) запрет приобретения получателями субсидий - юридическими лицами за счет полученных из областного бюджета средств иностранной валюты, за исключением операций, осуществляемых в соответствии с валютным законодательством Российской Федерации при закупке (поставке) высокотехнологичного импортного оборудования, сырья и комплектующих изделий, а также связанных с достижением целей предоставления этих средств иных операций, определенных правовым актом;

4) условия возврата полученной субсидии в доход областного бюджета;

5) порядок представления отчетности о соблюдении условий предоставления субсидии;

6) согласие на осуществление Министерством, контрольно-счетной палатой Калининградской области, Министерством финансов Калининградской области и Министерством регионального контроля (надзора) Калининградской области проверок соблюдения получателем субсидии целей, условий и порядка предоставления субсидии;

7) ответственность сторон за нарушение условий соглашения;

8) права и обязанности сторон;

9) срок действия соглашения.

**Раздел 3. Контроль за соблюдением условий, целей и порядка предоставления субсидий, порядок возврата субсидий**

19. Медицинские организации ежемесячно, в срок до 10-го числа после отчетного месяца, представляют в Министерство отчет по форме, установленной в соглашении о предоставлении субсидии.

20. Перечисление субсидии приостанавливается по решению Министерства в случае:

1) нарушения условий соглашения о предоставлении субсидии;

2) приостановления действия лицензии на осуществление медицинской деятельности;

3) неисполнения требования о возврате субсидии в случае ее нецелевого использования;

4) прекращение деятельности в системе ОМС.

Предоставление субсидии приостанавливается с месяца, в котором наступил один из случаев, указанных в настоящем пункте.

В случае, если обстоятельства, вызвавшие приостановление предоставления субсидии, устранены, предоставление субсидии возобновляется с месяца их устранения.

21. В случае ликвидации медицинской организации предоставление субсидии прекращается со дня ее ликвидации.

22. Контроль за соблюдением условий, целей и порядка предоставления субсидий и ответственности за их нарушение осуществляется Министерством и органами государственного финансового контроля.

23. Возврату в областной бюджет подлежат субсидии в случае их нецелевого использования, неисполнения условий соглашения о предоставлении субсидии, выявленных по фактам проверок, проведенных органами государственного финансового контроля.

24. Средства субсидии подлежат возврату в областной бюджет в течение 10 рабочих дней:

1) с даты истечения срока устранения нарушений, установленного в требовании Министерства об устранении нарушений, указанных в пункте 20 настоящего порядка;

2) с даты получения письменного требования Министерства или органа государственного финансового контроля о возврате субсидии в случае:

- нецелевого использования медицинской организацией средств субсидии;

- установления факта нарушения медицинской организацией условий предоставления субсидии, установленных настоящим порядком, а также при выявлении недостоверных сведений, содержащихся в документах и сведениях, представленных медицинской организацией для получения субсидии;

3) с даты получения письменного требования Министерства о возврате излишне полученной суммы субсидии, вынесенного по итогам перерасчета суммы ранее предоставленной субсидии исходя из представленных медицинской организацией документов и сведений;

4) с даты получения письменного требования Министерства о возврате остатков субсидии, не использованных медицинской организацией по состоянию на 1 января очередного финансового года.

25. При невыполнении в установленный срок медицинской организацией требования о возврате субсидии Министерство обеспечивает взыскание данной субсидии в судебном порядке.