



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

23.09.2024

№ 87

О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Томской области от 30.06.2023 № 36

В целях совершенствования нормативного правового акта
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Департамента здравоохранения Томской области от 30.06.2023 № 36 «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 на исполнение судебных актов по обращению взыскания на средства областных государственных бюджетных и автономных учреждений здравоохранения по исковым требованиям Территориального фонда обязательного медицинского страхования Томской области о взыскании средств, использованных не по целевому назначению, направленных на оплату расходов, фактически связанных с проведением капитального ремонта и разработкой проектно-сметной документации для проведения капитального ремонта» (Официальный интернет – портал правовой информации <http://pravo.gov.ru>, 07.07.2023 № 7001202307070006) (далее – приказ), следующие изменения:

1) в Порядке определения объема и условия предоставления субсидии областным государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение расходов на исполнение судебных актов по обращению взыскания на средства областных государственных бюджетных и автономных учреждений здравоохранения по исковым требованиям Территориального фонда обязательного медицинского страхования Томской области о взыскании средств, использованных не по целевому назначению, направленных на оплату расходов, фактически связанных с проведением капитального ремонта и разработкой проектно-сметной документации для проведения капитального ремонта, утвержденном приказом:

пункт 14 изложить в следующей редакции:

«14. Результатом предоставления субсидии является исполнение судебных актов, вступивших в законную силу, предусматривающих в том числе погашение задолженности в соответствии с графиком, утвержденным судебным актом, и (или) исполнительных документов о взыскании средств, использованных не по целевому назначению, направленных на оплату расходов, фактически связанных с проведением капитального ремонта и разработкой проектно-сметной документации для проведения капитального ремонта.

Показателем, необходимым для достижения результата предоставления

субсидии, является количество исполненных судебных актов, вступивших в законную силу, и (или) периодов согласно графику погашения задолженности, установленному судебным актом, вступившим в законную силу, и (или) исполнительных документов.

Значение показателя результативности предоставления субсидии устанавливаются в решении Департамента о предоставлении субсидии.»;

2) приложение № 2 к Порядку изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

3) приложение № 5 к Порядку изложить в редакции согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

4) приложение № 6 к Порядку изложить в редакции согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01.01.2023.

Начальник департамента



Р.О. Фидаров

Приложение № 1
к приказу Департамента здравоохранения
Томской области от 23.09.2024 № 87

«Приложение № 2
к Порядку определения объема и условия предоставления
субсидии областным государственным бюджетным и
автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным
Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое
обеспечение расходов на исполнение судебных актов по
обращению взыскания на средства областных государственных
бюджетных и автономных учреждений здравоохранения по
исковым требованиям Территориального фонда обязательного
медицинского страхования Томской области о взыскании
средств, использованных не по целевому назначению,
направленных на оплату расходов, фактически связанных с
проведением капитального ремонта и разработкой проектно-
сметной документации для проведения капитального ремонта

Форма

Начальнику Департамента
здравоохранения Томской области

План мероприятий

по достижению результатов предоставления субсидии на 20__ г.

(наименование получателя субсидии)

Наименование результата	Наименование показателя	Плановое значение	Плановая дата достижения результата
1	2	3	4
Исполнение судебных актов, вступивших в законную силу, предусматривающих в том числе погашение задолженности в соответствии с графиком, утвержденным судебным актом, и (или) исполнительных документов о взыскании средств, использованных не по целевому назначению, направленных на оплату расходов, фактически связанных с проведением капитального ремонта и разработкой проектно-сметной документации для проведения капитального ремонта	Количество исполненных судебных актов, вступивших в законную силу, и (или) периодов согласно графику погашения задолженности, установленному судебным актом, вступившим в законную силу, и (или) исполнительных документов		I квартал
			II квартал
			III квартал
			IV квартал

Руководитель организации

(подпись)

фамилия, имя, отчество
(последнее при наличии)

Руководитель
финансово-экономической службы

(подпись)

фамилия, имя, отчество
(последнее при наличии)

Главный бухгалтер

(подпись)

фамилия, имя, отчество
(последнее при наличии)

Исполнитель (фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона)».

Приложение № 2
к приказу Департамента здравоохранения
Томской области от 23.09.2024 № 87

«Приложение № 5
к Порядку определения объема и условия предоставления
субсидии областным государственным бюджетным и
автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным
Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое
обеспечение расходов на исполнение судебных актов по
обращению взыскания на средства областных государственных
бюджетных и автономных учреждений здравоохранения по
исковым требованиям Территориального фонда обязательного
медицинского страхования Томской области о взыскании
средств, использованных не по целевому назначению,
направленных на оплату расходов, фактически связанных с
проведением капитального ремонта и разработкой проектно-
сметной документации для проведения капитального ремонта

Форма

Отчет о достижении результата предоставления субсидии
на _____ 20__ г.

(наименование получателя субсидии)
по соглашению от _____ № _____

Наименование субсидии	Результат предоставления субсидии (показатель достижения результата предоставления субсидии), единица измерения		
		Плановое значение	Фактическое значение
Субсидия из областного бюджета на финансовое обеспечение расходов на исполнение судебных актов по обращению взыскания на средства областных государственных бюджетных и автономных учреждений здравоохранения по исковым требованиям Территориального фонда обязательного медицинского страхования Томской области о взыскании средств, использованных не по целевому назначению, направленных на оплату расходов, фактически связанных с проведением капитального ремонта и разработкой проектно-сметной документации для проведения капитального ремонта	Количество исполненных судебных актов, вступивших в законную силу, и (или) периодов согласно графику погашения задолженности, установленному судебным актом, вступившим в законную силу, и (или) исполнительных документов		

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)».

Приложение № 3
к приказу Департамента здравоохранения
Томской области от 23.09.2024 № 87

«Приложение № 6
к Порядку определения объема и условия предоставления
субсидии областным государственным бюджетным и
автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным
Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое
обеспечение расходов на исполнение судебных актов по
обращению взыскания на средства областных государственных
бюджетных и автономных учреждений здравоохранения по
исковым требованиям Территориального фонда обязательного
медицинского страхования Томской области о взыскании
средств, использованных не по целевому назначению,
направленных на оплату расходов, фактически связанных с
проведением капитального ремонта и разработкой проектно-
сметной документации для проведения капитального ремонта

Форма

Отчет
о реализации плана мероприятий по достижению
результатов предоставления субсидии на _____ 20__ г.

(наименование получателя субсидии)
по соглашению от _____ № _____

Наименование результата	Наименование показателя	Плановое значение	Фактически достигнутое значение на конец отчетного периода	Дата достижения		Причина отклонен ий
				плановая (дд.мм.гг гг)	фактичес кая (дд.мм.гг гг)	
1	2	3	4	5	6	7
Исполнение судебных актов, вступивших в законную силу, предусматривающих в том числе погашение задолженности в соответствии с графиком, утвержденным судебным актом, и (или) исполнительных документов о взыскании средств, использованных не по целевому назначению, направленных на оплату расходов, фактически связанных с проведением капитального ремонта и разработкой проектно-	Количество исполненных судебных актов, вступивших в законную силу, и (или) периодов согласно графику погашения задолженности, установленному судебным актом, вступившим в законную силу, и (или) исполнительных документов					

сметной документации для проведения капитального ремонта						
--	--	--	--	--	--	--

Руководитель организации

(подпись)

фамилия, имя, отчество

(последнее при наличии)

Руководитель
финансово-экономической службы

(подпись)

фамилия, имя, отчество

(последнее при наличии)

Главный бухгалтер

(подпись)

фамилия, имя, отчество

(последнее при наличии)

Исполнитель (фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона)».