



ОФИЦИАЛЬНЫЕ ВЕДОМОСТИ

Официальное печатное издание Губернатора и Правительства Камчатского края

№ 11-13 (6216-6218) 24 января 2023 г.

ПОСТАНОВЛЕНИЕ ГУБЕРНАТОРА КАМЧАТСКОГО КРАЯ

27.12.2022 № 132

г. Петропавловск-Камчатский

О признании утратившими силу постановления Губернатора Камчатского края от 10.12.2007 № 239 «Об утверждении Положения об Инспекции государственного строительного надзора Камчатского края» и постановления Губернатора Корякского автономного округа от 22.12.2006 № 654 «Об утверждении Положения об Инспекции государственного строительного надзора Корякского автономного округа»

ПОСТАНОВЛЯЮ:

- Признать утратившими силу:
 - постановление Губернатора Камчатского края от 10.12.2007 № 239 «Об утверждении Положения об Инспекции государственного строительного надзора Камчатского края»;
 - постановление Губернатора Корякского автономного округа от 22.12.2006 № 654 «Об утверждении Положения об Инспекции государственного строительного надзора Корякского автономного округа».
- Настоящее постановление вступает в силу после дня его официального опубликования.

*Губернатор Камчатского края
В.В. Солодов*

ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА КАМЧАТСКОГО КРАЯ

22.12.2022 № 708-П

г. Петропавловск-Камчатский

О внесении изменений в приложение к постановлению Правительства Камчатского края от 23.11.2021 № 492-П «Об утверждении Порядка определения объема и предоставления из краевого бюджета субсидии автономной некоммерческой организации «Камчатский детский нейрологопедический центр» в целях возмещения затрат, возникших в связи с оказанием комплексной услуги по нейрологопедической коррекции и реабилитации, профилактике психоречевых нарушений у несовершеннолетних детей с использованием высокотехнологичных немедических аппаратных методик и технологических программ»

ПРАВИТЕЛЬСТВО ПОСТАНОВЛЯЕТ:

- Внести в приложение к постановлению Правительства Камчатского края от 23.11.2021 № 492-П «Об утверждении Порядка определения объема и предоставления из краевого бюджета субсидии автономной некоммерческой организации «Камчатский детский нейрологопедический центр» в целях возмещения затрат, возникших в связи с оказанием комплексной услуги по нейрологопедической коррекции и реабилитации, профилактике психоречевых нарушений у несовершеннолетних детей с использованием высокотехнологичных немедических аппаратных методик и технологических программ» следующие изменения:
 - часть 2 дополнить абзацем следующего содержания: «Субсидия предоставляется в целях достижения результатов основного мероприятия 5.1 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям» подпрограммы 5 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям» государственной программы Камчатского края «Развитие здравоохранения Камчатского края», утвержденной постановлением Правительства Камчатского края от 29.11.2013 № 524-П, посредством возмещения автономной некоммерческой организации «Камчатский детский нейрологопедический центр» затрат, возникших в связи с оказанием комплексной услуги по нейрологопедической коррекции и реабилитации, профилактике психоречевых нарушений у несовершеннолетних детей с использованием высокотехнологичных немедических аппаратных методик и технологических программ.»;
 - часть 3 изложить в следующей редакции: «5. Сведения о субсидии размещаются на едином портале бюджетной системы Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – единый портал) в разделе «Бюджет» не позднее 15-го рабочего дня, следующего за днем принятия закона о бюджете (закона о внесении изменений в закон о бюджете).»;
 - часть 5 дополнить пунктами 8–11 следующего содержания: «8) на оплату медицинских услуг по проведению процедуры массажа, в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями; 9) на оплату медицинских услуг по проведению процедур лечебной гимнастики, в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями; 10) на оплату услуг врача функциональной диагностики (электроэнцефалограм-ма); 11) на оплату услуг врача-невролога.»;
 - пункт 1 части 6 изложить в следующей редакции: «1) у получателя субсидии отсутствует неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах. При этом в 2022 году у получателя субсидии может быть неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, не превышающая 300 тыс. рублей.»;
 - дополнить частью 61 следующего содержания: «61. Для достижения результатов предоставления субсидии допускается последующее предоставление получателем средств иным лицам (за исключением средств, предоставляемых в целях реализации решений Президента Российской Федерации, исполнения контрактов (договоров) на поставку товаров, выполнение работ, оказание услуг) (далее – иные лица).»;
 - часть 8 дополнить пунктом 3 следующего содержания: «3) условие о достигнутых или планируемых результатах предоставления субсидии, под которыми понимаются результаты деятельности (действий) иных лиц, указанных в части 61 настоящего Порядка, соответствующие целям, предусмотренным абзацем третьим части 2 настоящего Порядка, а также при необходимости их характеристики (показатели, необходимые для достижения результатов предоставления субсидии) и о требованиях к отчетности, предусматривающей определение порядка и сроков представления иными лицами отчетности о достижении значимых результатов предоставления субсидии, а также о требованиях к дополнительной отчетности.»;
 - часть 19 дополнить пунктами 7 и 8 следующего содержания: «7) справку налогового органа, подтверждающую отсутствие у получателя субсидии задолженности по налогам, сборам, страховым взносам, пеням, штрафам, процентам, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах; 8) копии документов, подтверждающих фактически произведенные затраты на оказание услуг по направлениям затрат, указанным в пунктах 8–11 части 5 настоящего Порядка, на основании договоров, заключенных получателем субсидии с иными лицами.»;
 - часть 32 дополнить абзацем следующего содержания: «Министерство и Министерство финансов Камчатского края проводят мониторинг достижения результатов предоставления субсидии исходя из достижения значимых результатов предоставления субсидии, определенных Соглашением, и событий, отражающих факт завершения соответствующего мероприятия по получению результата предоставления субсидии (контрольная точка), в порядке и по формам, установленным Министерством финансов Российской Федерации.»;
 - Настоящее постановление вступает в силу после дня его официального опубликования, за исключением пункта 8 части 1 настоящего постановления. Действие пункта 8 части 1 настоящего постановления распространяется на правоотношения, возникающие с 1 января 2023 года.

*Председатель Правительства Камчатского края
Е.А. Чекин*

ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА КАМЧАТСКОГО КРАЯ

22.12.2022 № 709-П

г. Петропавловск-Камчатский

О внесении изменения в приложение к постановлению Правительства Камчатского края от 10.12.2021 № 527-П «Об установлении нормативов формирования расходов на оплату труда депутатов, выборных должностных лиц местного самоуправления, осуществляющих свои полномочия на постоянной основе, муниципальных служащих и содержание органов местного самоуправления муниципальных образований в Камчатском крае на 2022 год»

ПРАВИТЕЛЬСТВО ПОСТАНОВЛЯЕТ:

- Внести в таблицу приложения к постановлению Правительства Камчатского края от 10.12.2021 № 527-П «Об установлении нормативов формирования расходов на оплату труда депутатов, выборных должностных лиц местного самоуправления, осуществляющих свои полномочия на постоянной основе, муниципальных служащих и содержание органов местного самоуправления муниципальных образований в Камчатском крае на 2022 год» изменение, изложив строку 1.1 в следующей редакции:

1.1.	Елизовское городское поселение	194 768	25 029	144 893	24 846
------	--------------------------------	---------	--------	---------	--------

2. Настоящее постановление вступает в силу после дня его официального опубликования.

*Председатель Правительства Камчатского края
Е.А. Чекин*

ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА КАМЧАТСКОГО КРАЯ

23.12.2022 № 710-П

г. Петропавловск-Камчатский

Об утверждении Порядка предоставления субсидий на возмещение части затрат, понесенных при производстве яйца перепелиного

В соответствии со статьей 78 Бюджетного кодекса Российской Федерации ПРАВИТЕЛЬСТВО ПОСТАНОВЛЯЕТ:

- Утвердить Порядок предоставления субсидий на возмещение части затрат, понесенных при производстве яйца перепелиного, согласно приложению к настоящему постановлению.
- Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2023 года.

*Председатель Правительства Камчатского края
Е.А. Чекин*

Приложение к постановлению Правительства Камчатского края от 23.12.2022 № 710-П

Порядок предоставления субсидий на возмещение части затрат, понесенных при производстве яйца перепелиного

1. Настоящий Порядок разработан в целях достижения результата основного мероприятия 2.2 «Развитие производства продукции животноводства» подпрограммы 2 «Развитие животноводства» государственной программы Камчатского края «Развитие сельского хозяйства и регулирование рынков сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия Камчатского края», утвержденной постановлением Правительства Камчатского края от 29.11.2013 № 523-П (далее – Госпрограмма), и определяет порядок и условия предоставления за счет средств краевого бюджета субсидий на возмещение части затрат (без учета налога на добавленную стоимость), понесенных при производстве яйца перепелиного (далее – субсидии).

Для получателя субсидии, использующих право на освобождение от исполнения обязанностей налогоплательщика, связанных с исчислением и уплатой налога на добавленную стоимость, и предоставивших сведения, подтверждающие такое право, возмещение части затрат, понесенных при производстве яйца перепелиного, осуществляется исходя из суммы расходов на приобретение товаров (работ, услуг), включая сумму налога на добавленную стоимость.

2. Министерство сельского хозяйства, пищевой и перерабатывающей промышленности Камчатского края (далее – Министерство) осуществляет функции главного распорядителя бюджетных средств, до которого в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации как получателя бюджетных средств, доведены в установленном порядке лимиты бюджетных обязательств на предоставление субсидии на соответствующий финансовый год и плановый период.

Субсидия предоставляется в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных в установленном порядке до Министерства.

3. Для целей настоящего Порядка используются следующие понятия:

- участники отбора – заявители, направившие заявку в Министерство, в сроки, установленные в объявлении о проведении отбора на получение субсидии в целях возмещения части затрат, понесенных при производстве яйца перепелиного;
- получатели субсидии – участники отбора, прошедшие отбор (победители отбора), в отношении которых принято решение о заключении или соглашения о предоставлении субсидии на возмещение части затрат, понесенных при производстве яйца перепелиного (далее – Соглашение);
- предоставление недостоверных сведений – умышленное указание в документах недостоверных данных, либо несоответствие сведений, указанных в представленных для получения субсидии документах, фактическим обстоятельствам, о которых участнику отбора (получателю субсидии) известно в момент их представления;
- Субсидия предоставляется сельскохозяйственным товаропроизводителям Камчатского края в целях возмещения части затрат, понесенных при производстве яйца перепелиного по ставке на 1 тысячу штук произведенного и реализованного яйца перепелиного по следующим направлениям затрат:
 - приобретение электрической энергии, используемой при производстве яйца перепелиного;
 - приобретение расходных материалов, связанных с производством и реализацией яйца перепелиного (тара, упаковка для яиц и другие);
 - оплата труда работников (основного и (или) привлеченного персонала), занятых при производстве яйца перепелиного, включая взносы на социальное страхование;
 - затраты на приобретение кормов, кормовых добавок;
 - затраты на зоотехническое и ветеринарное обслуживание сельскохозяйственной птицы (перепела).
- Сведения о субсидии размещаются на едином портале бюджетной системы Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – единый портал) в разделе «Бюджет» не позднее 15 рабочего дня, следующего за днем принятия закона о краевом бюджете (закона о внесении изменений в закон о краевом бюджете).
- К категории участников отбора (получателей субсидий) относятся юридические лица (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальные предприниматели, являющиеся сельскохозяйственными товаропроизводителями Камчатского края, в соответствии с требованиями, установленными статьей 3 Федерального закона от 29.12.2006 № 264-ФЗ «О развитии сельского хозяйства» (за исключением граждан, ведущих личное подсобное хозяйство и сельскохозяйственных кредитных потребительских кооперативов), осуществляющие производство яйца перепелиного.
- Для проведения отбора получателей субсидии применяется способ отбора в виде запроса предложений, который указывается при определении получателя субсидии Министерством, проводящим отбор на основании заявок, направленных участниками отбора для участия в отборе исходя из соответствия участника отбора критериям отбора и очередности поступления заявок.
- Министерство в течение текущего финансового года, но не позднее, чем за 3 календарных дня до начала подачи (приема) заявок размещает на официальном сайте исполнительных органов Камчатского края (с размещением указателя страницы сайта на едином портале) на странице Министерства в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <https://www.kam.gov.ru/minselhoz> в разделе «Текущая деятельность» (далее – официальный сайт) объявление о проведении отбора (далее – объявление).
- В объявлении указываются:

- дата начала подачи или окончания приема заявок участников отбора, которая не может быть ранее 10 календарного дня, следующего за днем размещения объявления;
- информация о возможности проведения нескольких этапов отбора с указанием сроков и порядка их проведения (при необходимости);
- наименование, место нахождения (почтовый адрес) Министерства, адрес электронной почты Министерства для направления документов с целью участия в отборе, номера телефонов;
- график (режим работы) Министерства;
- цели предоставления субсидии, указанные в части 4 настоящего Порядка, а также результат предоставления субсидии в соответствии с частью 46 настоящего Порядка;
- домашнее имя и (или) указатели страниц официального сайта, на котором обеспечивается проведение отбора;
- требования к участникам отбора и перечень документов в соответствии с частями 6, 12-14 настоящего Порядка, представляемых участниками отбора для подтверждения их соответствия;
- порядок подачи заявок участниками отбора и требования, предъявляемые к форме и содержанию подаваемых заявок, в соответствии с частями 14 и 15 настоящего Порядка;
- порядок предоставления участникам отбора разъяснений положений объявления о проведении отбора, даты начала и окончания срока такого предоставления в соответствии с частями 18 и 19 настоящего Порядка;
- правила рассмотрения заявок участников отбора в соответствии с частями 24–29 настоящего Порядка;
- порядок отзыва заявок, порядок возврата заявок, определяющий в том числе основания для возврата заявок, порядок внесения изменений в заявку;
- срок, в течение которого участник (участники) отбора, признанный (признанные) прошедшим (прошедшими) отбор, должен (должны) подписать Соглашение в соответствии с частью 37 настоящего Порядка;
- условия признания участника (участников) отбора, признанного (признанными) прошедшим (прошедшими) отбор, уклонившимся (уклонившимися) от заключения Соглашения в соответствии с частью 45 настоящего Порядка;
- дата размещения результатов отбора на едином портале и официальном сайте, которая не может быть позднее 14 календарного дня, следующего за днем определения победителя (победителей) отбора;
- срок представления в Министерство заявления с указанием платежных реквизитов получателя субсидии для заключения Соглашения.

10. В рамках одного отбора участник отбора вправе подать только одну заявку.
11. В течение текущего финансового года по мере необходимости Министерство вправе объявлять о проведении дополнительного отбора.
12. Критерием отбора (получения субсидии) является осуществление деятельности по производству и реализации яйца перепелиного.
13. Участник отбора (получатель субсидии) должен соответствовать следующим требованиям на первое число месяца начала проведения отбора (представления документов для заключения Соглашения):

- участник отбора (получатель субсидии) не должен являться иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утвержденный Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны), в совокупности превышает 50 процентов;
- у участника отбора (получателя субсидии) должна отсутствовать просроченная задолженность по возврату в краевой бюджет субсидии, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами Камчатского края и иная просроченная (неурегулированная) задолженность по денежным обязательствам перед Камчатским краем;
- участник отбора (получатель субсидии) не должен получать средства из краевого и местного бюджетов на основании иных нормативных правовых актов Камчатского края, а также муниципальных правовых актов на цели, установленные настоящим Порядком;
- в реестре дисквалифицированных лиц должны отсутствовать сведения о дисквалифицированных руководителе, члене коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа, или главным бухгалтером участника отбора (получателя субсидии), являющегося юридическим лицом, об индивидуальном предпринимателе, являющемся участником отбора (получателем субсидии);
- участник отбора (получатель субсидии) должен соответствовать категории, предусмотренной частью 6 настоящего Порядка.
- Участник отбора в течение срока, указанного в объявлении о проведении отбора, представляет в Министерство на бумажном носителе посредством почтового отправления или нарочным способом следующие документы:
 - заявку для участия в отборе по форме, установленной Министерством (в случае если заявку подписывает лицо, не имеющее право действовать без доверенности от имени участника отбора, к заявке прилагается заверенная копия документа, подтверждающего полномочия лица, подписавшего заявку);
 - копию сведений о производстве продукции животноводства и поголовье скота по форме федерального статистического наблюдения № 24-СХ (для сельскохозяйственных организаций) и (или) по форме федерального статистического наблюдения № 5-фермер (для индивидуальных предпринимателей, крестьянских (фермерских) хозяйств, юридических лиц – субъектов малого предпринимательства) за год, предшествующий году обращения для участия в отборе;
 - справку, подтверждающую соответствие участника отбора (получателя субсидии) требованиям, указанным в части 13 настоящего Порядка (оформляется в произвольной форме);
 - согласие на обработку персональных данных (в отношении руководителя участника отбора (получателя субсидии) и их главных бухгалтеров) по форме, установленной Министерством;
 - согласие на публикацию (размещение) на едином портале и на официальном сайте информации об участнике отбора, о подаваемой участником отбора заявке, иной информации об участнике отбора, связанной с соответствующим отбором;
 - отчет о финансово-экономическом состоянии товаропроизводителя агропромышленного комплекса за год, предшествующий году предоставления субсидии, по формам, установленным Министерством (для получателей субсидии, не получавших поддержку за счет средств федерального и краевого бюджетов в рамках реализации мероприятий Госпрограммы в году, предшествующем году обращения за предоставлением субсидии).
- Все копии документов, указанных в части 14 настоящего Порядка, должны быть заверены подписью руководителя участника отбора или уполномоченного им сотрудника и печатью (при наличии). Участник отбора несет ответственность за полноту и качество подготовки представляемых в Министерство документов, а также достоверность указанных в них сведений.
- Документы, выполненные рукописным способом, заполняются на русском языке разборчивым почерком или печатными буквами чернилами синего либо черного цвета (покары, подчистки и исправления не допускаются). Наименования юридических лиц указываются без сокращений с указанием их юридического адреса и фактического места нахождения.
- Не подлежат приему документы, не соответствующие требованиям настоящей части, а также документы с повреждениями (бумаги), которые не позволяют прочитать текст и определить его полное или частичное смысловое содержание (отсутствие части слов, цифр или предложений).
- Министерство не вправе требовать от участника отбора иных сведений и документов, кроме предусмотренных частью 14 настоящего Порядка.
- Документы, представленные участником отбора, подлежат регистрации в день поступления в Министерство.
- При отправке документов, указанных в части 14 настоящего Порядка, почтовой связью, днем их предоставления в Министерство считается дата отправки почтового отправления (конверт), согласно почтовой квитанции о приеме заказного письма и (или) почтовому штемпелю, проставленному на конверте и (или) описи вложения в конверт.
- Не позднее чем за 5 рабочих дней до даты окончания срока приема заявок, указанной в объявлении о проведении отбора, любое заинтересованное лицо вправе направить в Министерство запрос о разъяснении положений объявления (далее – запрос) с указанием адреса электронной почты для направления ответа.
- Министерство в течение 3 рабочих дней со дня поступления запроса обязано направить разъяснения положений объявления о проведении отбора на адрес электронной почты, указанный в запросе. Разъяснения положений объявления о проведении отбора не должны изменять их суть.
- Запросы, поступившие позднее чем за 5 рабочих дней до даты окончания срока приема заявок, не подлежат рассмотрению Министерством, о чем Министерство уведомляет лицо, направившее запрос.
- Участник отбора, подавший заявку, вправе внести в нее изменения или отозвать заявку с соблюдением требований, установленных настоящим Порядком.
- Внесение изменений в заявку осуществляется путем направления необходимых сведений в Министерство в пределах срока подачи заявок.
- Заявка может быть отозвана участником отбора в срок не позднее 2 рабочих дней до окончания срока приема заявок. Отзыв заявки осуществляется путем направления в Министерство уведомления об отзыве заявки.
- Министерство в течение 10 рабочих дней с даты поступления и регистрации в установленном порядке уведомления об отзыве заявки возвращает участнику отбора посредством почтового отправления или нарочно документы, поступившие для участия в отборе.



Подписной индекс издания – 51831.

Подписку на газету «Официальные ведомости» можно оформить во всех почтовых отделениях Камчатского края. Подписка оформляется до 26 числа месяца, предшествующего подписанию. Газеты выходят два раза в неделю по вторникам и четвергам.



Все номера газеты «Официальные ведомости» можно найти на сайте издателя http://kam-krai.ru/officialnie_vedomosti

— для того, чтобы воспользоваться QR-кодом, установите на свое мобильное устройство соответствующую программу.

23. В случае, если дата окончания приема заявок совпадает с выходным днем, нерабочим праздничным днем, то день окончания приема заявок переносится на ближайший рабочий день, следующий после выходного дня, нерабочего праздничного дня.

24. Министерство в течение 10 рабочих дней со дня приема заявок на участие в отборе устанавливает полноту и достоверность сведений, содержащихся в прилагаемых к заявке документах, а также запрашивает в отношении участника отбора:

- 1) сведения из Единого государственного реестра юридических лиц (индивидуальных предпринимателей), а также осуществляет проверку участника отбора на соответствие категории, указанной в части 6 настоящего Порядка, и требованиям, указанным в пунктах 1, 4 и 5 части 13 настоящего Порядка. Участник отбора вправе самостоятельно представить в Министерство выписку из Единого государственного реестра юридических лиц (индивидуальных предпринимателей) и из реестра дисквалифицированных лиц;
- 2) информацию о соответствии участника отбора требованиям пунктов 2 и 3 части 13 настоящего Порядка и исполнительных органах Камчатского края, а также органах местного самоуправления муниципальных образований в Камчатском крае.
25. Министерство в течение 10 рабочих дней со дня поступления заявок рассматривает представленные участником отбора документы, проводит проверку участника отбора на соответствие категории и критерию, а также требованиям, установленным частями 6, 12 и 13 настоящего Порядка, и принимает решение об отклонении заявки (с указанием причин отказа) или о признании участника отбора, прошедшим отбор.

- 1) несоответствие участника отбора категории, критерию и требованиям, установленным частями 6, 12 и 13 настоящего Порядка;
- 2) несоответствие представленным участником отбора документам требованиям, установленным частью 14 настоящего Порядка;
- 3) непредставление или представление не в полном объеме участником отбора документов, указанных в части 14 настоящего Порядка;
- 4) наличие в представленных участником отбора документах недостоверных сведений, в том числе информации о месте нахождения и адресе участника отбора;
- 5) подача участником отбора заявки после даты и (или) времени, определенных для подачи заявок.

27. Министерство не позднее 14 календарных дней со дня принятия решения, указанного в части 25 настоящего Порядка, размещает на официальном сайте информацию о результатах рассмотрения заявок, содержащую следующие сведения:

- 1) дату, время и место проведения рассмотрения заявок на участие в отборе;
- 2) информацию об участниках отбора, заявки которых были рассмотрены;
- 3) информацию об участниках отбора, заявки которых были отклонены, с указанием причин их отклонения, в том числе положений объявления о проведении отбора, которым не соответствует такие заявки;
- 4) наименование получателя (получателей) субсидии, с которым (которыми) планируется заключение Соглашения и размер предоставляемой ему (им) субсидии.

28. В случае отклонения заявки участника отбора Министерство в течение 5 рабочих дней со дня принятия такого решения направляет участнику отбора уведомление об отклонении его заявки с указанием оснований принятия такого решения в соответствии с частью 26 настоящего Порядка посредством электронной связи, почтовым отправлением, нарочным способом или иным способом, обеспечивающим подтверждение получения уведомления.

29. В случае признания участника отбора прошедшим отбор (определения победителя отбора) Министерство в течение 5 рабочих дней со дня принятия такого решения направляет участнику отбора уведомление о признании его прошедшим отбор (об определении его победителем отбора) в текущем финансовом году посредством электронной связи, почтовым отправлением, нарочным способом или иным способом, обеспечивающим подтверждение получения уведомления.

30. Субсидия предоставляется на основании Соглашения, дополнительных соглашений, заключенных между Министерством и получателем субсидии в соответствии с типовой формой, утвержденной Министерством финансов Камчатского края, в порядке и сроки, установленные частями 37 и 49 настоящего Порядка.

31. Для заключения Соглашения и получения субсидии, получатель субсидии ежемесячно, в срок, указанный в объявлении о проведении отбора, представляет в Министерство заявление о предоставлении субсидии по форме, установленной Министерством, с указанием платежных реквизитов получателя субсидии (в случае если заявление подписывает лицо, не имеющее право действовать без доверенности от имени получателя субсидии, к заявлению прилагается заверенная получателем субсидии копия документа, подтверждающего полномочия лица, подписавшего заявление).

При необходимости изменения сроков приема документов для получения субсидии Министерство вносит изменения в объявление о проведении отбора и размещает на официальном сайте информацию, содержащую корректировку указанных сроков.

32. К заявлению о предоставлении субсидии прилагаются следующие документы:

- 1) справка-расчет на предоставление субсидии по форме согласно приложению к настоящему Порядку;
- 2) копии договоров и документов первичного бухгалтерского учета (накладные и (или) приемные квитанции, счета и (или) счета-фактуры, акты приема, платежные поручения, кассовые чеки, с приложением документов, позволяющих идентифицировать получателя субсидии), подтверждающих оплату за потребленную электрическую энергию, акты взаимных расчетов (при необходимости) в периоде, заявленном для предоставления субсидии (отчетном периоде);
- 3) копии документов (договоры, накладные и (или) приемные квитанции, счета и (или) счета-фактуры, акты приема, платежные поручения, акты приема-передачи, универсальные передаточные документы, кассовые чеки, с приложением документов, позволяющих идентифицировать получателя субсидии, трудовые договоры, платежно-расчетные ведомости и (или) другие документы), подтверждающих произведенные затраты в периоде, заявленном для предоставления субсидии (отчетном периоде), указанные в пунктах 2 – 5 части 4 настоящего Порядка;
- 4) копия картонки учета движения взрослой птицы по форме федерального статистического наблюдения № ФП-53, содержащую объем производства яйца перепелиного в периоде, заявленном для предоставления субсидии (отчетном периоде);
- 5) копии документов, подтверждающих реализацию произведенного яйца перепелиного (накладные, счет-фактуры, и (или) их реестры, иные документы) в периоде, заявленном для предоставления субсидии (отчетном периоде);
- 6) сведения о расходе (потреблении) электрической энергии по объектам, задействованным при производстве яйца перепелиного, подписанные руководителем получателя субсидии (при необходимости);
- 7) справка, подтверждающая соответствие получателя субсидии требованиям, указанным в части 13 настоящего Порядка (оформляется в произвольной форме);
- 8) сведения из налогового органа об освобождении от исполнения обязанностей налогоплательщика, связанных с исчислением и уплатой налога на добавленную стоимость (для получателя субсидии, использующего такое право), при этом дата указанного документа не должна быть ранее 30 календарных дней до дня подачи заявления о предоставлении субсидии;
- 9) согласие на обработку персональных данных (в отношении руководителей получателей субсидии и их главных бухгалтеров) по форме, установленной Министерством.

33. Все копии документов, указанных в части 32 настоящего Порядка, должны быть заверены подписью руководителя получателя субсидии или уполномоченного им сотрудника и печатью (при наличии). Получатель субсидии несет ответственность за полноту и качество подготовки представляемых в Министерство документов, а также достоверность указанных в них сведений.

Документы, выполненные рукописным способом, заполняются на русском языке разборчивым почерком или печатными буквами чернилами синего либо черного цвета (по-марки, подчистки и исправления не допускаются). Наименования юридических лиц указываются без сокращений с указанием их юридического адреса и фактического места нахождения.

Не подлежат приему документы, не соответствующие требованиям настоящей части, а также документы с повреждениями (бумаги), которые не позволяют прочитать текст и определить его полное или частичное смысловое содержание (отсутствие части слов, цифр или предложений).

34. Министерство в течение 10 рабочих дней со дня поступления документов, указанных в частях 31 и 32 настоящего Порядка, получает в отношении получателя субсидии сведения из Единого государственного реестра юридических лиц (индивидуальных предпринимателей), а также осуществляет проверку информации на соответствие требованиям, указанным в части 13 настоящего Порядка.

Получатель субсидии вправе самостоятельно представить в Министерство выписку из Единого государственного реестра юридических лиц (индивидуальных предпринимателей) и из реестра дисквалифицированных лиц.

При отправке документов, указанных в частях 31 и 32 настоящего Порядка, почтовой связью, днем их представления в Министерство считается дата отправки почтового отправления (конверт), согласно почтовой квитанции о приеме заказного письма и (или) почтовому штемпелю, проставленному на конверте и (или) описи вложения в конверт.

35. Министерство в течение 20 рабочих дней со дня поступления документов, указанных в частях 31 и 32 настоящего Порядка, устанавливает полноту и достоверность сведений, содержащихся в прилагаемых к заявлению документах, проводит проверку получателя субсидии на соответствие категории, критерию и требованиям, установленным частями 6, 12 и 13 настоящего Порядка, и принимает решение о заключении с получателем субсидии Соглашения либо об отказе в заключении Соглашения и предоставлении субсидии.

36. В случае принятия решения о заключении с получателем субсидии Соглашения, Министерство заключает с получателем субсидии Соглашение в порядке и сроки, установленные частью 37 настоящего Порядка.

37. Заключение Соглашения осуществляется в следующем порядке и сроки:

- 1) Министерство в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения о заключении с получателем субсидии Соглашения направляет получателю субсидии соответствующее уведомление и проект Соглашения для подписания посредством электронной связи, почтовым отправлением, нарочным способом или иным способом, обеспечивающим подтверждение получения уведомления;
- 2) получатель субсидии в течение 10 рабочих дней со дня получения проекта Соглашения представляет в адрес Министерства два экземпляра подписанного проекта Соглашения посредством почтового отправления или нарочно;
- 3) Министерство подписывает с получателем субсидии и регистрирует Соглашение в срок, не позднее 5 рабочих дней со дня получения подписанного со стороны получателя субсидии проекта Соглашения, и направляет один экземпляр Соглашения в адрес получателя субсидии посредством электронной связи, почтовым отправлением, нарочным способом или иным способом, обеспечивающим подтверждение получения уведомления;
- 4) Соглашение считается заключенным после подписания его Министерством и получателем субсидии и регистрации в Министерстве, при этом день заключения Соглашения считается днем принятия решения о предоставлении субсидии;
- 5) в течение 3 рабочих дней после заключения Соглашения Министерство готовит реестр на перечисление субсидии, зарегистрированный в установленном порядке и необходимый для дальнейшего перечисления денежных средств получателю субсидии.
38. Перечисление субсидии на расчетный счет получателя субсидии, открытый им в кредитной организации, реквизиты которой указаны в Соглашении, осуществляется Министерством не позднее 10 рабочего дня, следующего за днем принятия решения о предоставлении субсидии, путем оформления и представления в территориальный орган Федерального казначейства платежного документа на перечисление субсидии в установленном порядке, но не ранее доведения лимитов бюджетных обязательств, указанных в части 2 настоящего Порядка.
39. Основаниями для отказа в заключении Соглашения и предоставлении субсидии являются:

1) несоответствие получателя субсидии категории, критерию и требованиям, установленным частями 6, 12 и 13 настоящего Порядка;

2) несоответствие представленным получателем субсидии документам, требованиям, определенным в частях 31 и 32 настоящего Порядка, или непредставление (представление не в полном объеме) указанных документов;

3) установление факта недостоверности представленной получателем субсидии информации;

4) обращение в Министерство за предоставлением субсидии позднее срока, предусмотренного частью 31 настоящего Порядка.

40. В случае принятия решения об отказе в заключении Соглашения и предоставлении субсидии Министерство направляет в течение 5 рабочих дней со дня принятия указанного решения уведомление с мотивированным пояснением причин отказа посредством электронной связи, почтовым отправлением, нарочным способом или иным способом, обеспечивающим подтверждение получения уведомления.

41. Обязательными условиями предоставления субсидии, включаемыми в Соглашение, являются:

- 1) согласие получателя субсидии на осуществление в отношении него проверки Министерством соблюдения порядка и условий предоставления субсидии, в том числе в части достижения результатов предоставления субсидии, а также проверки органами государственного финансового контроля соблюдения получателем субсидии порядка и условий предоставления субсидии в соответствии со статьями 2681 и 2692 Бюджетного кодекса Российской Федерации;
- 2) принятие получателем субсидии обязательства о предоставлении отчета о финансово-экономическом состоянии товаропроизводителей агропромышленного комплекса в течение года, в котором предоставлена субсидия, а также за год, следующий за годом получения субсидии, по формам и в сроки, установленные Министерством;
- 3) принятие получателем субсидии обязательства о предоставлении отчета о финансово-экономическом состоянии товаропроизводителей агропромышленного комплекса за год, предшествующий году предоставления субсидии, по формам и в сроки, установленные Министерством, в случае если срок такого отчета еще не наступил (за исключением получателя субсидии, которые начали хозяйственную деятельность в году, предшествующем году предоставления субсидии);
- 4) в случае уменьшения Министерству ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств на цели, указанные в части 4 настоящего Порядка, приводящего к невозможности предоставления субсидии в размере, указанном в Соглашении, Министерство осуществляет с получателем субсидии согласование новых условий Соглашения или расторгает Соглашение при недостижении согласия по новым условиям;
- 5) принятие обязательства получателем субсидии о предоставлении отчета о достижении значений результатов предоставления субсидии по форме, установленной Соглашением, не позднее 10 рабочего дня, следующего за месяцем предоставления субсидии;
- 6) принятие получателем субсидии обязательства о достижении в периоде, заявленном для предоставления субсидии (отчетном периоде) результатов предоставления субсидии в соответствии с заключенным между Министерством и получателем субсидии Соглашением;
- 7) принятие получателем субсидии обязательства об оплате за электрическую энергию, потребленную при производстве яйца перепелиного, в месяце предоставления субсидии.

42. Расчет объема субсидии осуществляется по следующей формуле:

$$C1 = CT * Vpi, где$$

C1 – объем субсидии, предоставляемой i-му получателю субсидии на возмещение части затрат, понесенных при производстве яйца перепелиного (рублей), но не более фактически понесенных затрат, указанных в части 4 настоящего Порядка;

Vpi – объем произведенных и реализованных яйца перепелиного в периоде, заявленном для предоставления субсидии (отчетном периоде) (тыс. штук);

CT – ставка субсидии на 1 тысячу штук произведенного и реализованного яйца перепелиного, которая составляет 700,0 рублей.

Для расчета объема субсидии принимаются значения, округленные до трех знаков после запятой.

43. Распределение субсидии между получателями субсидии осуществляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных в текущий финансовый год.

44. В случае, если общий объем средств, запрашиваемых получателем субсидии, превышает объемы ассигнований, предусмотренных в краевом бюджете на эти цели в текущем финансовом году, распределение субсидии осуществляется в той очередности, в которой поступали и регистрировались заявки.

В случае превышения заявленных к возмещению сумм субсидии над бюджетными ассигнованиями, заявка, зарегистрированная под очередным порядковым номером, которая не может быть принята к финансированию в полном объеме, при наличии письменного согласия участника отбора финансируется в пределах остатка бюджетных ассигнований. В случае письменного отказа участника отбора на получение части субсидии в текущем финансовом году в пределах остатка бюджетных ассигнований с учетом ранее принятых обязательств по предоставлению субсидии, финансированию в пределах остатка бюджетных ассигнований подлежит заявка, зарегистрированная под очередным номером.

45. В случае нарушения получателем субсидии порядка и сроков заключения Соглашения, установленные частью 37 настоящего Порядка, получатель субсидии признается уклонившимся от заключения Соглашения.

46. Результатом предоставления субсидии является объем произведенного и реализованного яйца перепелиного в периоде, заявленном для предоставления субсидии (отчетном периоде) (тыс. штук).

Значение результата предоставления субсидии, с указанием даты завершения и конечного значения результата предоставления субсидии (конкретная количественная характеристика итогов), а также формы представления получателем субсидии отчетности о достижении показателя устанавливаются в Соглашении.

47. Получатель субсидии представляет в Министерство отчет о достижении значений результатов предоставления субсидии по форме, установленной Соглашением, не позднее 10 рабочего дня, следующего за месяцем предоставления субсидии.

48. Оценка достижения результата предоставления субсидии осуществляется на основании сравнения значения результата, установленного Соглашением, и фактически достигнутого результата, указанного в отчете о достижении значения результата предоставления субсидии.

49. В течение года в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации и (или) законодательством Камчатского края, в Соглашение могут быть внесены изменения. Внесение изменений в Соглашение оформляется в виде дополнительного соглашения.

Министерство в течение 7 рабочих дней со дня принятия решения о заключении дополнительного соглашения, уведомляет получателя субсидии, с которыми заключено Соглашение о данном намерении.

Получатель субсидии в течение 10 рабочих дней со дня получения уведомления, указанного в абзаце втором настоящей части, но не позднее 20 декабря соответствующего финансового года, организует подписание дополнительного соглашения.

Министерство в течение 5 рабочих дней со дня получения подписанного получателем субсидии дополнительного соглашения к Соглашению организует его подписание.

50. Министерство осуществляет проверку соблюдения получателем субсидии порядка и условий предоставления субсидии, в том числе в части достижения результата предоставления субсидии, а органы государственного финансового контроля осуществляют проверку в соответствии со статьями 2681 и 2692 Бюджетного кодекса Российской Федерации.

51. В случае выявления, в том числе по фактам проверок, проведенных Министерством и (или) органами государственного финансового контроля, нарушения получателем субсидии условий и порядка предоставления субсидии, установленных настоящим Порядком, получатель субсидии обязан возвратить денежные средства в краевой бюджет в следующем порядке и сроки:

- 1) в случае выявления нарушения органами государственного финансового контроля – на основании представления и (или) предписания органа государственного финансового контроля в сроки, указанные в представлении и (или) предписании;
- 2) в случае выявления нарушения Министерством – в течение 20 рабочих дней со дня получения требования Министерства.

52. Получатель субсидии обязан возвратить денежные средства в краевой бюджет в следующих размерах:

- 1) в случае нарушения условий и порядка предоставления субсидии, за исключением условий о достижении значения результата предоставления субсидии – в полном объеме;
- 2) в случае нарушения условий в части достижения значения результата предоставления субсидии – в размере, предусмотренном частью 54 настоящего Порядка.

53. Письменное требование о возврате субсидии в краевой бюджет направляется Министерством получателю субсидии в течение 20 рабочих дней со дня выявления нарушения, указанных в части 51 настоящего Порядка.

54. В случае если получателем субсидии не достигнуто установленное значение результата предоставления субсидии, предусмотренное Соглашением, получатель субсидии осуществляет возврат субсидии, размер возврата (V возврата) которого определяется по формуле:

$$V \text{ возврата} = (1 - T1/S1) \times V \text{ субсидии} \times 0,1, где$$

T1 – фактическое достигнутое значение i-го результата использования субсидии на отчетную дату;

S1 – плановое значение i-го результата использования субсидии, установленное Соглашением;

V субсидии – размер субсидии, предоставленной получателю субсидии.

55. При невозврате средств субсидии в сроки, установленные частью 51 настоящего Порядка, Министерство принимает необходимые меры по взысканию подлежащей возврату в краевой бюджет субсидии в судебном порядке в срок не позднее 30 рабочих дней со дня, когда Министерству стало известно о неисполнении получателем субсидии обязанности возвратить средства субсидии в краевой бюджет.

ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА КАМЧАТСКОГО КРАЯ

23.12.2022 № 711-П г. Петропавловск-Камчатский

Об утверждении Порядка предоставления гражданам, ведущим личное подсобное хозяйство на возмещение части затрат, связанных с производством и реализацией молока предприятиям, осуществляющим промышленную переработку молока

В соответствии со статьей 78 Бюджетного кодекса Российской Федерации ПРАВИТЕЛЬСТВО ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Порядок предоставления гражданам, ведущим личное подсобное хозяйство субсидий на возмещение части затрат, связанных с производством и реализацией молока предприятиям, осуществляющим промышленную переработку молока, согласно приложению к настоящему постановлению.
2. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2023 года.

*Председатель Правительства Камчатского края
Е.А. Цекин*

Приложение к постановлению Правительства Камчатского края от 23.12.2022 № 711-П

Порядок предоставления гражданам, ведущим личное подсобное хозяйство субсидий на возмещение части затрат, связанных с производством и реализацией молока предприятиям, осуществляющим промышленную переработку молока

1. Настоящий Порядок разработан в целях достижения результата основного мероприятия 2.2 «Развитие производства продукции животноводства» подпрограммы 2 «Развитие животноводства» государственной программы Камчатского края «Развитие сельского хозяйства и регулирование рынков сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия Камчатского края», утвержденной постановлением Правительства Камчатского края от 29.11.2013 № 523-П, и определяет порядок и условия предоставления за счет средств краевого бюджета субсидий на возмещение части затрат, связанных с производством и реализацией молока предприятиям, осуществляющим промышленную переработку молока (далее – субсидия).

2. Министерство сельского хозяйства, пищевой и перерабатывающей промышленности Камчатского края (далее – Министерство) осуществляет функции главного распорядителя бюджетных средств, до которого в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации как получателя бюджетных средств, доведены в установленном порядке лимиты бюджетных обязательств на предоставление субсидии на соответствующий финансовый год и плановый период.

Субсидия предоставляется в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных в установленном порядке до Министерства.

3. Для целей настоящего Порядка используются следующие понятия:

- 1) участника отбора – заявители, направляющие заявки в Министерство, в сроки, установленные в объявлении о проведении отбора на получение субсидии в целях возмещения части затрат, связанных с производством и реализацией молока предприятиям, осуществляющим промышленную переработку молока;
- 2) получатели субсидии – участники отбора, прошедшие отбор (победители отбора), в отношении которых принято решение о заключении с ними соглашения о предоставлении субсидии на возмещение части затрат, связанных с производством и реализацией молока предприятиям, осуществляющим промышленную переработку молока (далее – Соглашение).

4. Субсидия предоставляется гражданам, ведущим личное подсобное хозяйство, в целях возмещения части затрат, связанных с производством и реализацией молока предприятия, осуществляющим промышленную переработку молока.

5. Сведения о субсидии размещаются на едином портале бюджетной системы Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – единый портал) в разделе «бюджет» не позднее 15-го рабочего дня, следующего за днем принятия закона о бюджете (закона о внесении изменений в закон о бюджете).

6. К категории участников отбора (получателей субсидии) относятся граждане, ведущие личное подсобное хозяйство в соответствии с Федеральным законом от 07.07.2003 № 112-ФЗ «О личном подсобном хозяйстве», проживающие в Камчатском крае.

7. Для проведения отбора получателей субсидии применяется способ отбора в виде запроса предложений, который указывается при определении получателя субсидии Министерством, проводимым отбор на основании заявок, направленных участниками отбора для участия в отборе исходя из соответствия участника отбора критериям отбора и очередности поступления заявок.

8. Министерство в течение текущего финансового года, но не позднее, чем за 3 календарных дня до начала подачи (приема) заявок размещает на официальном сайте исполнительных органов Камчатского края (с размещением указателя страницы сайта на едином портале) на странице Министерства в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <https://www.kamgov.ru/minselhoz> в разделе «Текущая деятельность» (далее – официальный сайт) объявление о проведении отбора (далее – объявление).

9. В объявлении указываются:

- 1) дата начала подачи или окончания приема заявок участников отбора, которая не может быть ранее 10-го календарного дня, следующего за днем размещения объявления;
- 2) информация о возможности проведения нескольких этапов отбора с указанием сроков и порядка их проведения (при необходимости);
- 3) наименование, местонахождение (почтовый адрес) Министерства, адрес электронной почты Министерства для направления документов с целью участия в отборе, номера телефонов;
- 4) график (режим работы) Министерства;
- 5) цели предоставления субсидии, указанные в части 4 настоящего Порядка, а также результат предоставления субсидии в соответствии с частью 46 настоящего Порядка;
- 6) доменное имя и (или) указатели страниц официального сайта, на котором обеспечивается проведение отбора;
- 7) требования к участникам отбора и перечень документов в соответствии с частями 6, 12–14 настоящего Порядка, предоставляемых участниками отбора для подтверждения их соответствия;

10. Порядок подачи заявок участниками отбора и требования, предъявляемые к форме и содержанию подаваемых заявок, в соответствии с частями 14 и 15 настоящего Порядка;

11. Порядок предоставления участникам отбора разъяснений положений объявления о проведении отбора, даты начала и окончания срока такого предоставления в соответствии с частями 18 и 19 настоящего Порядка;

12. Порядок рассмотрения заявок участников отбора в соответствии с частями 24–29 настоящего Порядка;

13. Порядок отзыва заявок, порядок возврата заявок, определяющий в том числе основания для возврата заявок, порядок внесения изменений в заявки в соответствии с частями 20–23 настоящего Порядка;

14. Срок, в течение которого участник (участники) отбора, признанный (признанные) прошедшим (прошедшими) отбор, должен (должны) подписать Соглашение в соответствии с частью 37 настоящего Порядка;

15. Условия признания участника (участников) отбора, признанного (признанных) прошедшим (прошедшими) отбор, уклонившимся (уклонившимися) от заключения Соглашения;

16) дата размещения результатов отбора на едином портале и официальном сайте, которая не может быть позднее 14 календарного дня, следующего за днем принятия решения по участникам, прошедшим отбор;

17) срок представления в Министерство заявления с указанием платежных реквизитов получателя субсидии для заключения Соглашения.

18. В рамках одного отбора участник отбора вправе подать только одну заявку.

19. В течение текущего финансового года по мере необходимости Министерство вправе объявлять о проведении дополнительного отбора.

12. Критериями отбора (получения субсидии) являются:

- 1) наличие поголовья коров на первое число квартала, следующего за отчетным кварталом;
- 2) реализация молока предприятиям, осуществляющим промышленную переработку молока.

13. Участник отбора (получатель субсидии) должен соответствовать следующим требованиям на первое число месяца начала проведения отбора (представления документов для заключения Соглашения):

- 1) участник отбора (получатель субсидии) не должен являться иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утвержденный Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны), в совокупности превышает 50 процентов;
- 2) участника отбора (получателя субсидии) должна отсутствовать просроченная задолженность по возврату в краевой бюджет субсидии, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами Камчатского края и иная просроченная (неурегулированная) задолженность по денежным обязательствам перед Камчатским краем;
- 3) участник отбора (получатель субсидии) не должен получать средства из краевого и местного бюджетов на основании иных нормативных правовых актов Камчатского края, а также муниципальных правовых актов на цели, установленные настоящим Порядком;
- 4) в реестре дисквалифицированных лиц должны отсутствовать сведения о физическом лице, являющемся участником отбора (получателем субсидии);
- 5) участник отбора (получатель субсидии) должен соответствовать категории, предусмотренной частью 6 настоящего Порядка.

14. Участник отбора в течение срока, указанного в объявлении о проведении отбора, представляет в Министерство следующие документы:

- 1) заявку для участия в отборе по форме, установленной Министерством (в случае если заявку подписывает лицо, не имеющее право действовать без доверенности от имени участника отбора, к заявке прилагается заверенная копия документа, подтверждающего полномочия лица, подписавшего заявку);
- 2) выписку из хозяйственной книги о наличии поголовья коров по состоянию на 1 января текущего финансового года;
- 3) справку, подтверждающую соответствие участника отбора (получателя субсидии) требованиям, указанным в части 13 настоящего Порядка (оформляется в произвольной форме);
- 4) согласие на обработку персональных данных по форме, установленной Министерством;
- 5) согласие на публикацию (размещение) на едином портале и на официальном сайте информации об участнике отбора, о подаваемой участником отбора заявке, иной информации об участнике отбора, связанной с соответствующим отбором.

15. Все копии документов, указанных в части 14 настоящего Порядка, должны быть заверены подписью руководителя участника отбора или уполномоченного им сотрудника и печатью (при наличии). Участник отбора несет ответственность за полноту и качество подготовки предоставляемых в Министерство документов, а также достоверность указанных в них сведений.

Документы, выполненные рукописным способом, заполняются на русском языке разборчивым почерком или печатными буквами чернилами синего либо черного цвета (по марки, подчистки и исправления не допускаются). Наименования юридических лиц указываются без сокращений и указанием их юридического адреса и фактического места нахождения.

Не подлежат приему документы, не соответствующие требованиям настоящей части, а также документы с повреждениями (бумаги), которые не позволяют прочитать текст и определить его полное или частичное смысловое содержание (отсутствие части слов, цифр или предположений).

16. Министерство не вправе требовать от участника отбора иных сведений и документов, кроме предусмотренных частью 14 настоящего Порядка.

17. Документы, представленные участником отбора, подлежат регистрации в день поступления в Министерство.

18. Не позднее чем за 5 рабочих дней до даты окончания срока приема заявок, указанной в объявлении о проведении отбора, любое заинтересованное лицо вправе направить в Министерство запрос о разъяснении положений объявления (далее – запрос) с указанием адреса электронной почты для направления ответа.

19. Министерство в течение 3 рабочих дней со дня поступления запроса обязано направить разъяснения положений объявления о проведении отбора на адрес электронной почты, указанный в запросе. Разъяснения положений объявления о проведении отбора не должны изменять их суть.

Запросы, поступившие позднее чем за 5 рабочих дней до даты окончания срока приема заявок, не подлежат рассмотрению Министерством, о чем Министерство уведомляет лицо, направившее запрос.

20. Участник отбора, подавший заявку, вправе внести в нее изменения или отозвать заявку с соблюдением требований, установленных настоящим Порядком.

21. Внесение изменений в заявку осуществляется путем направления необходимых сведений в Министерство в пределах срока подачи заявки.

22. Заявка может быть отозвана участником отбора в срок не позднее 2 рабочих дней до окончания срока приема заявок. Отзыв заявки осуществляется путем направления в Министерство уведомления об отзыве заявки.

Министерство в течение 10 рабочих дней с даты поступления и регистрации в установленном порядке уведомления об отзыве заявки возвращает участнику отбора посредством почтового отправления или нарочно документ, поступивший для участия в отборе.

23. В случае, если дата окончания приема заявок совпадает с выходным днем, нерабочим праздничным днем, то день окончания приема заявок переносится на ближайший рабочий день, следующий после выходного дня, нерабочего праздничного дня.

24. Министерство в течение 10 рабочих дней со дня приема заявок на участие в отборе устанавливает полноту и достоверность сведений, содержащихся в прилагаемых к заявке документах, а также запрашивает в отношении участника отбора информацию о соответствии участника отбора требованиям пунктов 2 и 3 части 13 настоящего Порядка в исполнительных органах Камчатского края, а также органов местного самоуправления муниципальных образований в Камчатском крае.

25. Министерство в течение 10 рабочих дней со дня поступления заявок рассматривает представленные участником отбора документы, проводит проверку участника отбора на соответствие категории и критериям, а также требованиям, установленным частями 6, 12 и 13 настоящего Порядка, и принимает решение об отклонении заявки (с указанием причин отклонения) или о признании участника отбора, прошедшим отбор.

26. Основаниями отклонения заявки являются:

- 1) несоответствие участника отбора категории, критериям и требованиям, установленным частями 6, 12 и 13 настоящего Порядка;
- 2) несоответствие представленных участником отбора документов требованиям, установленным частью 14 настоящего Порядка;
- 3) непредставление или представление не в полном объеме участником отбора документов, указанных в части 14 настоящего Порядка;
- 4) наличие в представленных участником отбора документах недостоверных сведений, в том числе информации о месте нахождения и адресе участника отбора;
- 5) подача участником отбора заявки после даты и (или) времени, определенных для подачи заявки.

27. Министерство не позднее 14 календарных дней со дня принятия решения, указанного в части 25 настоящего Порядка, размещает на официальном сайте информацию о результатах рассмотрения заявок, содержащую следующие сведения:

- 1) дату, время и место проведения рассмотрения заявок на участие в отборе;
- 2) информацию об участниках отбора, заявки которых были рассмотрены;
- 3) информацию об участниках отбора, заявки которых были отклонены, с указанием причин их отклонения, в том числе положений объявления о проведении отбора, которым не соответствуют такие заявки;
- 4) наименование получателя (получателей) субсидии, с которым (которыми) планируется заключение Соглашений.

28. В случае отклонения заявки участника отбора Министерство в течение 5 рабочих дней со дня принятия такого решения направляет участнику отбора уведомление об отклонении его заявки с указанием оснований принятия такого решения в соответствии с частью 26 настоящего Порядка посредством электронной связи, почтовым отправлением, нарочным способом или иным способом, обеспечивающим подтверждение получения уведомления.

29. В случае признания участника отбора прошедшим отбор (определения победителя отбора) Министерство в течение 5 рабочих дней со дня принятия такого решения направляет участнику отбора уведомление о признании его прошедшим отбор (об определении его победителем отбора) в текущем финансовом году посредством электронной связи, почтовым отправлением, нарочным способом или иным способом, обеспечивающим подтверждение получения уведомления.

30. Субсидия предоставляется на основании Соглашения, дополнительных соглашений, заключенных между Министерством и получателем субсидии в соответствии с типовой формой, утвержденной Министерством финансов Камчатского края, в порядке и сроки, установленные частью 37 настоящего Порядка.

31. Для заключения Соглашения и получения субсидии, получатель субсидии в срок, указанный в объявлении о проведении отбора, представляет в Министерство заявление с указанием платежных реквизитов получателя субсидии (в случае если заявление подписывает лицо, не имеющее право действовать без доверенности от имени получателя субсидии, к заявлению прилагается заверенная получателем субсидии копия документа, подтверждающего полномочия лица, подписавшего заявление).

При необходимости изменения сроков приема документов для получения субсидии Министерство вносит изменения в объявление о проведении отбора и размещает на официальном сайте информацию, содержащую корректную информацию указанных сроков.

32. К заявлению о предоставлении субсидии прилагаются следующие документы:

- 1) справка-расчет на предоставление субсидии по форме согласно приложению к настоящему Порядку;
- 2) справка ветеринарной службы о наличии поголовья коров на первое число квартала, следующего за отчетным кварталом у получателя субсидии;
- 3) документы первичного бухгалтерского учета (накладные приемные квитанции) или их реестры, подтверждающие реализацию произведенного молока или их копии, заверенные получателем субсидии;
- 4) справка, подтверждающая соответствие получателя субсидии требованиям, указанным в части 13 настоящего Порядка (оформляется в произвольной форме);
- 5) согласие на обработку персональных данных по форме, установленной Министерством.

33. Все копии документов, указанных в части 32 настоящего Порядка, должны быть заверены подписью руководителя получателя субсидии или уполномоченного им сотрудника и печатью (при наличии). Получатель субсидии несет ответственность за полноту и качество подготовки предоставляемых в Министерство документов, а также достоверность указанных в них сведений.

Документы, выполненные рукописным способом, заполняются на русском языке разборчивым почерком или печатными буквами чернилами синего либо черного цвета (по марки, подчистки и исправления не допускаются). Наименования юридических лиц указываются без сокращений и указанием их юридического адреса и фактического места нахождения.

Не подлежат приему документы, не соответствующие требованиям настоящей части, а также документы с повреждениями (бумаги), которые не позволяют прочитать текст и определить его полное или частичное смысловое содержание (отсутствие части слов, цифр или предположений).

34. Министерство в течение 10 рабочих дней со дня поступления документов, указанных в частях 31 и 32 настоящего Порядка, осуществляет проверку информации на соответствие требованиям, указанным в части 13 настоящего Порядка. Получатель субсидии вправе самостоятельно представить в Министерство выписку из реестра дисквалифицированных лиц.

35. Министерство в течение 20 рабочих дней со дня поступления документов, указанных в частях 31 и 32 настоящего Порядка, устанавливает полноту и достоверность сведений, содержащихся в прилагаемых к заявлению документах, проводит проверку получателя субсидии на соответствие категории, критериям и требованиям, установленным частями 6, 12 и 13 настоящего Порядка, и принимает решение о заключении с получателем субсидии Соглашения либо об отказе в заключении Соглашения и предоставлении субсидии.

36. В случае принятия решения о заключении с получателем субсидии Соглашения, Министерство заключает с получателем субсидии Соглашение в порядке и сроки, установленные частью 37 настоящего Порядка.

37. Заключение Соглашения осуществляется в следующем порядке и сроки:

- 1) Министерство в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения о заключении с получателем субсидии Соглашения направляет получателю субсидии соответствующее уведомление и проект Соглашения для подписания посредством электронной связи, почтовым отправлением, нарочным способом или иным способом, обеспечивающим подтверждение получения уведомления;
- 2) получатель субсидии в течение 10 рабочих дней со дня получения проекта Соглашения представляет в адрес Министерства два экземпляра подписанного проекта Соглашения посредством почтового отправления или нарочно;
- 3) Министерство подписывает с получателем субсидии и регистрирует Соглашение в срок, не позднее 5 рабочих дней со дня получения подписанного со стороны получателя субсидии проекта Соглашения, и направляет один экземпляр Соглашения в адрес получателя субсидии посредством электронной связи, почтовым отправлением, нарочным способом или иным способом, обеспечивающим подтверждение получения уведомления;
- 4) Соглашение считается заключенным после подписания его Министерством и получателем субсидии и регистрации в Министерстве, при этом день заключения Соглашения считается днем принятия решения о предоставлении субсидии;

38. В течение 3 рабочих дней после заключения Соглашения Министерство готовит реестр на перечисление субсидии, зарегистрированный в установленном порядке и необходимый для дальнейшего перечисления денежных средств получателю субсидии.

38. Перечисление субсидии на расчетный счет получателя субсидии, открытый им в кредитной организации, реквизиты которого указаны в Соглашении, осуществляется Министерством не позднее 10 рабочего дня, следующего за днем принятия решения о предоставлении субсидии, путем оформления и представления в территориальный орган Федерального казначейства платежного документа на перечисление субсидии в установленном порядке, но не ранее доведения лимитов бюджетных обязательств, указанных в части 2 настоящего Порядка.

39. Основаниями для отказа в заключении Соглашения и предоставлении субсидии являются:

- 1) несоответствие получателя субсидии категории, критериям и требованиям, установленным частями 6, 12 и 13 настоящего Порядка;
- 2) несоответствие представленных получателем субсидии документов, требованиям, определенным частями 31 и 32 настоящего Порядка, или непредставление (представление не в полном объеме) указанных документов;
- 3) установление факта недостоверности представленной получателем субсидии информации;
- 4) обращение в Министерство за предоставлением субсидии позднее срока, предусмотренного частью 31 настоящего Порядка.

40. В случае принятия решения об отказе в заключении Соглашения и предоставлении субсидии Министерство направляет в течение 5 рабочих дней со дня принятия указанного решения уведомление с мотивированным пояснением причин отказа посредством электронной связи, почтовым отправлением, нарочным способом или иным способом, обеспечивающим подтверждение получения уведомления.

41. Обязательными условиями предоставления субсидии, включаемыми в Соглашение, являются:

1) согласие получателя субсидии на осуществление в отношении него проверки Министерством соблюдения порядка и условий предоставления субсидии, в том числе в части достижения результатов предоставления субсидии, а также проверки органами государственного финансового контроля соблюдения получателем субсидии порядка и условий предоставления субсидии в соответствии со статьями 2681 и 2692 Бюджетного кодекса Российской Федерации;

2) в случае уменьшения Министерству ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств на цели, указанные в части 4 настоящего Порядка, приводящего к невозможности предоставления субсидии в размере, указанном в Соглашении, Министерство осуществляет с получателем субсидии согласование новых условий Соглашения или расторгает Соглашение при недостижении согласия по новым условиям.

42. Расчет объема субсидии осуществляется по следующей формуле:

$C = CT * Mpr$, где

C – объем субсидии на возмещение части затрат, связанных с производством и реализацией молока предприятием, осуществляющим промышленную переработку молока, согласно представленным документам;

CT – ставка за тонну произведенного и реализованного молока;

Mpr – объем произведенного и реализованного молока базисной жирности (3,4 процента) в отчетном квартале (тонн).

Для предоставления субсидии ставка субсидии (СТ) устанавливается равной 4 000 рублей за одну тонну молока базисной жирности.

Для расчета объема субсидии принимается значение Mpr, округленное до двух знаков после запятой.

43. Распределение субсидии между получателями субсидии осуществляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных на текущий финансовый год.

44. В случае, если общий объем средств, запрашиваемых получателем субсидии, превышает объемы ассигнований, предусмотренных в краевом бюджете на эти цели в текущем финансовом году, распределение субсидии осуществляется в той очередности, в которой поступали и регистрировались заявки.

В случае превышения заявленных к возмещению сумм субсидии над бюджетными ассигнованиями, заявка, зарегистрированная под очередным порядковым номером, которая не может быть принята к финансированию в полном объеме, при наличии письменного согласия участника отбора фиксируется в пределах остатка бюджетных ассигнований, в случае письменного отказа участника отбора на получение части субсидии в текущем финансовом году в пределах остатка бюджетных ассигнований с учетом ранее принятых обязательств по предоставлению субсидии, финансированию в пределах остатка бюджетных ассигнований подлежит заявка, зарегистрированная под очередным номером.

45. В случае нарушения получателем субсидии порядка и сроков заключения Соглашения, установленных частью 37 настоящего Порядка, получатель субсидии признается уклонившимся от заключения Соглашения.

46. Результатом предоставления субсидии является объем произведенного и реализованного коровьего молока в квартале года получения субсидии.

Значение результата предоставления субсидии, с указанием даты завершения и конечного значения результата предоставления субсидии (конкретная количественная характеристика итогов), а также формы представления получателем субсидии отчетности о достижении показателя устанавливаются в Соглашении.

47. Получатель субсидии представляет в Министерство отчет о достижении значений результатов предоставления субсидии по форме, установленной Соглашением, не позднее 20-го рабочего дня, следующего за месяцем предоставления субсидии.

48. В течение года в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации и (или) законодательством Камчатского края, в Соглашение могут быть внесены изменения. Внесение изменений в Соглашение оформляется в виде дополнительного соглашения.

Министерство в течение 7 рабочих дней со дня принятия решения о заключении дополнительного соглашения, уведомляет получателя субсидии, с которыми заключено Соглашение о данном намерении.

Получатель субсидии в течение 10 рабочих дней со дня получения уведомления, указанного в абзаце втором настоящей части, но не позднее

20 декабря соответствующего финансового года, организует подписание дополнительного соглашения.

Министерство в течение 5 рабочих дней со дня получения подписанного получателем субсидии дополнительного соглашения к Соглашению организует его подписание.

49. Министерство осуществляет проверку соблюдения получателем субсидии порядка и условий предоставления субсидии, в том числе в части достижения результата предоставления субсидии, а органы государственного финансового контроля осуществляют проверку в соответствии со статьями 2681 и 2692 Бюджетного кодекса Российской Федерации.

50. Получатель субсидии обязан возвратить денежные средства в краевой бюджет в следующих размерах:

- 1) в случае нарушения условий и порядка предоставления субсидии, за исключением условий о достижении значения результата предоставления субсидии – в полном объеме;
- 2) в случае нарушения условий в части достижения значения результата предоставления субсидии – в размере, предусмотренном частью 53 настоящего Порядка.

51. В случае выявления, в том числе по фактам проверок, проведенных Министерством и (или) органами государственного финансового контроля, нарушениями получателем субсидии условий и порядка предоставления субсидии, установленных настоящим Порядком, получатель субсидии обязан возвратить денежные средства в краевой бюджет в следующем порядке и сроки:

- 1) в случае выявления нарушения органами государственного финансового контроля – на основании представления и (или) предписания органа государственного финансового контроля в сроки, указанные в представлении и (или) предписании;
- 2) в случае нарушения условий в части достижения значения результата предоставления субсидии – в размере, предусмотренном частью 53 настоящего Порядка.

52. Письменное требование о возврате субсидии в краевой бюджет направляется Министерством получателю субсидии в течение 20 рабочих дней со дня выявления нарушений, указанных в части 51 настоящего Порядка.

53. В случае если получателем субсидии не достигнуто установленное значение результата предоставления субсидии, предусмотренное Соглашением, получатель субсидии осуществляет возврат субсидии, размер возврата (V возврата) которого определяется по формуле:

$V \text{ возврата} = (1 - Ti / Si) \times V \text{ субсидии} \times 0,1$, где

Ti – фактически достигнутое значение i-го результата использования субсидии на отчетную дату;

Si – плановое значение i-го результата использования субсидии, установленное Соглашением;

V субсидии – размер субсидии, предоставленной получателю субсидии, в отчетном квартале.

54. При невозврате средств субсидии в сроки, установленные частью 51 настоящего Порядка, Министерство принимает необходимые меры по взысканию подлежащей возврату в краевой бюджет субсидии в судебном порядке в срок не позднее 30 рабочих дней со дня, когда Министерству стало известно о неисполнении получателем субсидии обязанности возвратить средства субсидии в краевой бюджет.

Приложение

к Порядку предоставления гражданам, ведущим личное подсобное хозяйство субсидий на возмещение части затрат, связанных с производством и реализацией молока предприятием, осуществляющим промышленную переработку молока

Справка-расчет на предоставление за квартал 20__ года

гражданин, ведущим личное подсобное хозяйство субсидий на возмещение части затрат, связанных с производством и реализацией молока предприятием, осуществляющим промышленную переработку молока

(получатель субсидии: полное и (или) сокращенное наименование получателя субсидии)

Наименование субсидии	Ед. изм.	Объем произведенного и реализованного молока	Ставка субсидии за 1 тонну, рублей	Потребность в субсидии (рублей) (пр. 3 x гр. 4)
1	2	3	4	5
Произведенное и реализованное молоко	тонн			

Получатель субсидии _____
(подпись) (Ф.И.О. (отчество при наличии))
МП _____
(при наличии)
Ф.И.О. (отчество при наличии) исполнителя _____
контактный телефон _____
«__» _____ 20__ г.

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

ПРАВИТЕЛЬСТВА

КАМЧАТСКОГО КРАЯ

23.12.2022 № 712-П г. Петропавловск-Камчатский

О внесении изменений в приложение 1 к постановлению

Правительства Камчатского края от 21.03.2022 № 126-П

«Об утверждении Порядка предоставления отдельным категориям

неработающих граждан, проживающих в Камчатском крае,

меры социальной поддержки по предоставлению санаторно-курортного лечения»

ПРАВИТЕЛЬСТВО ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в приложение 1 к постановлению Правительства Камчатского края от 21.03.2022 № 126-П «Об утверждении Порядка предоставления отдельным категориям неработающих граждан, проживающих в Камчатском крае, меры социальной поддержки по предоставлению санаторно-курортного лечения» следующие изменения:

- 1) в части 10 цифры «3 500,00» заменить цифрами «4 200,00»;
- 2) пункт 13 части 11 изложить в следующей редакции:
«13) оригиналы документов, подтверждающих оплату путевки гражданином, в том числе документов, которые могут быть оформлены на имя другого лица, понесшего фактические расходы, связанные с приобретением путевки для гражданина: квитанция (кассовый чек, приходный кассовый ордер, чек электронного терминала) или другие документы, подтверждающие произведенные расходы по оплате путевки (предоставляются в случае обращения за компенсацией стоимости путевки).»;
- 3) в части 23 слова «в пунктах 2–4 и 6–7» исключить;
- 4) часть 24 после слов «уведомление об исключении их из единого сводного списка граждан» дополнить словами «по одному из оснований, указанных в пунктах 2–4 и 6–7 части 22 настоящего Порядка.».

2. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2023 года.

Председатель Правительства Камчатского края

Е.А. Чекин

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

ПРАВИТЕЛЬСТВА

КАМЧАТСКОГО КРАЯ

23.12.2022 № 713-П г. Петропавловск-Камчатский

О внесении изменений в постановление Правительства

Камчатского края от 19.12.2008 № 442-П «Об утверждении

положения об Инспекции государственного

строительного надзора Камчатского края»

ПРАВИТЕЛЬСТВО ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Камчатского края от 19.12.2008 № 442-П «Об утверждении Положения об Инспекции государственного строительного надзора Камчатского края» следующие изменения:

- 1) преамбулу изложить в следующей редакции:
«В соответствии с постановлениями Губернатора Камчатского края от 21.09.2020 № 171 «Об утверждении структуры исполнительных органов Камчатского края», от 27.05.2022 № 57 «О системе исполнительных органов Камчатского края»;
- 2) в приложении:
а) часть 1 изложить в следующей редакции:
«1. Инспекция государственного строительного надзора Камчатского края (далее – Инспекция) является исполнительным органом Камчатского края, осуществляющим на территории Камчатского края функции по выработке и реализации региональной политики, по нормативному правовому регулированию, по контролю (надзору) и иные правоприменительные функции в соответствующей сфере деятельности.»;
- б) в части 2 слова «государственной власти» исключить;
- в) в части 2.2 слова «регионального контроля» заменить словами «регионального государственного контроля»;
- г) в части 4 слова «государственной власти» исключить;
- д) часть 6 изложить в следующей редакции:
«6. Инспекция по вопросам, отнесенным к ее компетенции, издает приказы.»;
- е) в части 8 слово «его» заменить словом «ее»;
- ж) в части 16 слова «государственного контроля» заменить словами «регионального государственного контроля»;
- з) в части 17.2 слова «и иных» заменить словами «и (или) иных»;
- и) в части 18.3 слова «специальных программ» заменить словами «по чрезвычайным ситуациям»;
- к) в части 22.1 слова «и надзор в сфере» заменить словами «(надзор) в области»;
- л) в части 22.12 слова «официальном сайте Инспекции» заменить словами «официальном сайте исполнительных органов Камчатского края на странице Инспекции»;
- м) в части 36.2 слова «государственной власти» исключить;
- н) в части 36.3 слова «государственной власти» исключить;
- о) в части 36.8 слова «контроля и надзора» заменить словами «контроля (надзора)»;
- п) в части 36.13 слова «Федерального закона Российской Федерации» заменить словами «Федерального закона», слова «контроля и надзора» заменить словами «контроля (надзора)»;
- р) в части 36.17 слова «государственной власти» исключить;
- с) в части 37.4 после слова «самоуправления» дополнить словами «муниципальных образований в Камчатском крае»;
- т) в части 41.9 слово «ему» заменить словом «ей».

2. Настоящее постановление вступает в силу после дня его официального опубликования.

Председатель Правительства Камчатского края

Е.А. Чекин

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

ПРАВИТЕЛЬСТВА

КАМЧАТСКОГО КРАЯ

26.12.2022 № 714-П г. Петропавловск-Камчатский

О внесении изменений в постановление Правительства Камчатского

края от 25.07.2022 № 391-П «Об утверждении Порядка определения

объема и условий предоставления в 2022 году субсидии за счет

средств резервного фонда Правительства Камчатского края

автономной некоммерческой организации «Центр компетенций

развития городской среды Камчатского края» на финансовое

обеспечение затрат, связанных с оказанием услуг по развитию

компетенций в сфере благоустройства территории Камчатского края»

ПРАВИТЕЛЬСТВО ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Камчатского края от 25.07.2022 № 391-П «Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления в 2022 году субсидии за счет средств резервного фонда Правительства Камчатского края автономной некоммерческой организации «Центр компетенций развития городской среды Камчатского края» на финансовое обеспечение затрат, связанных с оказанием услуг по развитию компетенций в сфере благоустройства территории Камчатского края» следующие изменения:

- 1) в наименовании после слов «резервного фонда Правительства Камчатского края» дополнить словами «, краевого бюджета», слова «благоустройства территории Камчатского края» заменить словами «комплексного развития территорий, формирования комфортной городской среды»;
- 2) в части 1 после слов «резервного фонда Правительства Камчатского края» дополнить словами «, краевого бюджета», слова «благоустройства территории Камчатского края» заменить словами «комплексного развития территорий, формирования комфортной городской среды»;

3) в приложении:

а) в наименовании после слов «резервного фонда Правительства Камчатского края» дополнить словами «, краевого бюджета», слова «благоустройства территории Камчатского края» заменить словами «комплексного развития территорий, формирования комфортной городской среды»;

б) часть 1 изложить в следующей редакции:

«Настоящий Порядок регулирует вопросы определения объема и условий предоставления в 2022 году субсидии за счет средств резервного фонда Правительства Камчатского края, краевого бюджета автономной некоммерческой организации «Центр компетенций развития городской среды Камчатского края» (далее – Организация) на финансовое обеспечение затрат, связанных с оказанием услуг по развитию компетенций в сфере комплексного развития территорий, формирования комфортной городской среды, в части реализации регионального проекта «Формирование комфортной городской среды в Камчатском крае» в составе федерального проекта «Формирование комфортной городской среды», национального проекта «Жилье и городская среда», в целях достижения результатов основного мероприятия 2.4 «Обеспечение реализации Программы» подпрограммы 2 «Благоустройство территорий муниципальных образований в Камчатском крае» государственной программы Камчатского края «Формирование современной городской среды в Камчатском крае», утвержденной постановлением Правительства Камчатского края от 31.08.2017 № 360-П (далее – субсидия).»;

в) часть 3 изложить в следующей редакции:

«3. Сведения о субсидии размещаются на едином портале бюджетной системы Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в разделе «бюджет» не позднее 15-го рабочего дня, следующего за днем принятия закона о бюджете (закона о внесении изменений в закон о бюджете).»;

г) в части 4:

пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1) оплата товаров, работ и услуг необходимых для обеспечения деятельности Организации.»;

д) дополнить пунктом 6 следующего содержания:

«

«Об утверждении Порядка предоставления субсидий на возмещение части затрат, связанных с содержанием идентифицированных коров в отдаленных муниципальных образованиях в Камчатском крае»

ПРАВИТЕЛЬСТВО ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в приложение к постановлению Правительства Камчатского края от 12.12.2022 № 664-П «Об утверждении Порядка предоставления субсидий на возмещение части затрат, связанных с содержанием идентифицированных коров в отдаленных муниципальных образованиях в Камчатском крае» изменения согласно приложению к настоящему постановлению.
2. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2023 года.
Председатель Правительства Камчатского края
Е.А. Чекин

Приложение к постановлению Правительства Камчатского края от 26.12.2022 № 718-П

Изменения в приложение к постановлению Правительства Камчатского края от 12.12.2022 № 664-П «Об утверждении Порядка предоставления субсидий на возмещение части затрат, связанных с содержанием идентифицированных коров в отдаленных муниципальных образованиях в Камчатском крае»

1. Часть 9 дополнить пунктом 15 следующего содержания:
«15) срок представления в Министерство заявления с указанием платежных реквизитов получателя субсидии для заключения Соглашения.»
2. В абзаце первом части 13 слова «предоставления» заменить словом «представления», слова «в Министерстве» исключить.
3. Часть 15 изложить в следующей редакции:
«15. Все копии документов, указанных в части 14 настоящего Порядка, должны быть заверены подписью руководителя участника отбора или уполномоченного им сотрудника и печатью (при наличии). Участник отбора несет ответственность за полноту и качество подготавливаемых в Министерство документов, а также достоверность указанных в них сведений.
Документы, выполненные рукописным способом, заполняются на русском языке разборчивым почерком или печатными буквами чернилами синего либо черного цвета (по-марки, подчистки и исправления не допускаются). Наименования юридических лиц указываются без сокращений с указанием их юридического адреса и фактического места нахождения.
Не подлежат приему документы, не соответствующие требованиям настоящей части, а также документы с повреждениями (бумаги), которые не позволяют прочитать текст и определить его полное или частичное смысловое содержание (отсутствие части слов, цифр или предложений).»
4. Часть 22 дополнить абзацем вторым следующего содержания:
«Министерство в течение 10 рабочих дней с даты поступления и регистрации в установленном порядке уведомления об отзыве заявки возвращает участнику отбора посредством почтового отправления или нарочно документы, поступившие для участия в отборе.»
5. В части 24:
1) в абзаце первом слово «документам» заменить словом «документах»;
- 2) в пункте 2 слова «предоставить» заменить словом «представить»;
6. Часть 31 изложить в следующей редакции:
«31. Для заключения Соглашения и получения субсидии, получатель субсидии в срок, указанный в объявлении о проведении отбора, представляет в Министерство заявление о предоставлении субсидии по форме, установленной Министерством, с указанием платежных реквизитов получателя субсидии (в случае если заявление подписывает лицо, не имеющее право действовать без доверенности от имени получателя субсидии, к заявлению прилагается заверенная получателем субсидии копия документа, подтверждающего полномочия лица, подписавшего заявление).
При необходимости изменения сроков приема документов для получения субсидии Министерство вносит изменения в объявление о проведении отбора и размещает на официальном сайте информацию, содержащую корректировку указанных сроков.»
7. Часть 33 изложить в следующей редакции:
«33. Все копии документов, указанных в части 32 настоящего Порядка, должны быть заверены подписью руководителя получателя субсидии или уполномоченного им сотрудника и печатью (при наличии). Получатель субсидии несет ответственность за полноту и качество подготавливаемых в Министерство документов, а также достоверность указанных в них сведений.
Документы, выполненные рукописным способом, заполняются на русском языке разборчивым почерком или печатными буквами чернилами синего либо черного цвета (по-марки, подчистки и исправления не допускаются). Наименования юридических лиц указываются без сокращений с указанием их юридического адреса и фактического места нахождения.
Не подлежат приему документы, не соответствующие требованиям настоящей части, а также документы с повреждениями (бумаги), которые не позволяют прочитать текст и определить его полное или частичное смысловое содержание (отсутствие части слов, цифр или предложений).»
8. В абзаце втором части 34 слова «предоставить» заменить словом «представить».
9. В части 35 слова «документам» заменить словом «документах».
10. В части 38 слова «следующего за днем заключения Соглашения» заменить словами «следующего за днем принятия решения о предоставлении субсидии», слово «предоставления» заменить словом «представления».
11. В части 41:
1) в пункте 2 слова «предоставления» заменить словом «представления»;
2) в пункте 3 слова «предоставления» заменить словом «представления»;
3) в пункте 5 слова «предоставления» заменить словом «представления»;
12. В абзаце втором части 47 слова «формы предоставления» заменить словами «формы представления».
13. В части 48 слова «предоставляет» заменить словом «представляет».

ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА КАМЧАТСКОГО КРАЯ

26.12.2022 № 719-П г. Петропавловск-Камчатский

Об утверждении Порядка предоставления субсидий на возмещение части затрат, понесенных при круглогодичном выращивании продукции растениеводства защищенного грунта с использованием системы электрического досвечивания и (или) применением технологии гидропонирования

В соответствии со статьей 78 Бюджетного кодекса Российской Федерации ПРАВИТЕЛЬСТВО ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Порядок предоставления субсидий на возмещение части затрат, понесенных при круглогодичном выращивании продукции растениеводства защищенного грунта с использованием системы электрического досвечивания и (или) применением технологии гидропонирования, согласно приложению к настоящему постановлению.
2. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2023 года.
Председатель Правительства Камчатского края
Е.А. Чекин

Приложение к постановлению Правительства Камчатского края от 26.12.2022 № 719-П

Порядок предоставления субсидий на возмещение части затрат, понесенных при круглогодичном выращивании продукции растениеводства защищенного грунта с использованием системы электрического досвечивания и (или) применением технологии гидропонирования

1. Настоящий Порядок разработан в целях достижения результата основного мероприятия 1.3 «Поддержка отдельных подотраслей растениеводства» подпрограммы 1 «Развитие растениеводства и мелиорация земель сельскохозяйственного назначения» государственной программы Камчатского края «Развитие сельского хозяйства и регулирование рынков сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия Камчатского края», утвержденной постановлением Правительства Камчатского края от 29.11.2013 № 523-П (далее – Госпрограмма), и определяет порядок и условия предоставления за счет средств краевого бюджета субсидий на возмещение части затрат (без учета налога на добавленную стоимость), понесенных при круглогодичном выращивании продукции растениеводства защищенного грунта с использованием системы электрического досвечивания и (или) применением технологии гидропонирования (далее – субсидия).
Для получателя субсидии, использующих право на освобождение от исполнения обязанностей налогоплательщика, связанных с исчислением и уплатой налога на добавленную стоимость, и предоставлявших сведения, подтверждающие такое право, возмещение части затрат понесенных при круглогодичном выращивании продукции растениеводства защищенного грунта с использованием системы электрического досвечивания и (или) применением технологии гидропонирования, осуществляется исходя из суммы расходов на приобретение товаров (работ, услуг), включая сумму налога на добавленную стоимость.
2. Министерство сельского хозяйства, пищевой и перерабатывающей промышленности Камчатского края (далее – Министерство) осуществляет функции главного распорядителя бюджетных средств, до которого в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации как получателя бюджетных средств, доведены в установленном порядке лимиты бюджетных обязательств на предоставление субсидии на соответствующий финансовый год и плановый период.
Субсидия предоставляется в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных в установленном порядке до Министерства.
3. Для целей настоящего Порядка используются следующие понятия:
1) участники отбора – заявители, направившие заявку в Министерство, в сроки, установленные в объявлении о проведении отбора на получение субсидии в целях возмещения части затрат, понесенных при круглогодичном выращивании продукции растениеводства защищенного грунта с использованием системы электрического досвечивания и (или) применением технологии гидропонирования;
2) получатели субсидии – участники отбора, прошедшие отбор (победители отбора), в отношении которых принято решение о заключении или о предоставлении субсидии на возмещение части затрат, понесенных при круглогодичном выращивании продукции растениеводства защищенного грунта с использованием системы электри-

- ческого досвечивания и (или) применением технологии гидропонирования (далее – Соглашения);
- 3) предоставление недостоверных сведений – умышленное указание в документах недостоверных данных, либо несоответствие сведений, указанных в представленных для получения субсидии документах, фактическим обстоятельствам, о которых участнику отбора (получателю субсидии) известно в момент их представления.
4. Субсидия предоставляется сельскохозяйственным товаропроизводителям Камчатского края в целях возмещения части затрат, понесенных при круглогодичном выращивании продукции растениеводства защищенного грунта с использованием системы электрического досвечивания и (или) применением технологии гидропонирования по следующим направлениям затрат:
1) приобретение электрической энергии, используемой при круглогодичном выращивании продукции растениеводства защищенного грунта с использованием системы электрического досвечивания и (или) применением технологии гидропонирования;
2) оплата труда работников, занятых на работах, связанных с круглогодичным выращиванием продукции растениеводства защищенного грунта с использованием системы электрического досвечивания и (или) применением технологии гидропонирования, включая взносы на социальные страхование.
5. Сведения о субсидии размещаются на едином портале бюджетной системы Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – единый портал) в разделе «Бюджет» не позднее
15 рабочего дня, следующего за днем принятия закона о краевом бюджете (закона о внесении изменений в закон о краевом бюджете).
6. К категории участников отбора (получателей субсидий) относятся юридические лица (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальные предприниматели, являющиеся сельскохозяйственными товаропроизводителями Камчатского края, в соответствии с требованиями, установленными статьей 3 Федерального закона от 29.12.2006 № 264-ФЗ «О развитии сельского хозяйства» (за исключением граждан, ведущих личное подсобное хозяйство и сельскохозяйственных кредитных потребительских кооперативов), основным видом деятельности которых является выращивание продукции растениеводства защищенного грунта с использованием системы электрического досвечивания и (или) применением технологии гидропонирования.
7. Для проведения отбора получателей субсидии применяется способ отбора в виде записи предложений, который указывается при определении получателя субсидии Министерством, проводимым отбор на основании заявок, направленных участниками отбора для участия в отборе исходя из соответствия участника отбора критериям отбора и очередности поступления заявок.
8. Министерство в течение текущего финансового года, но не позднее, чем за 3 календарных дня до начала подачи (приема) заявок размещает на официальном сайте исполнительных органов Камчатского края (с размещением указателя страницы сайта на едином портале) на странице Министерства в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <https://www.kamgov.ru/minselhoz> в разделе «Текущая деятельность» (далее – официальный сайт) объявление о проведении отбора (далее – объявление).
9. В объявлении указываются:
1) дата начала подачи или окончания приема заявок участников отбора, которая не может быть ранее 10 календарного дня, следующего за днем размещения объявления;
2) информация о возможности проведения нескольких этапов отбора с указанием сроков и порядка их проведения (при необходимости);
3) наименование, место нахождения (почтовый адрес) Министерства, адрес электронной почты Министерства для направления документов с целью участия в отборе, номера телефонов;
4) графы (режим работы) Министерства;
5) цели предоставления субсидии, указанные в части 4 настоящего Порядка, а также результат предоставления субсидии в соответствии с частью 46 настоящего Порядка; а) денежное имя и (или) указатели страниц официального сайта, на котором обеспечивается проведение отбора;
7) требования к участникам отбора и перечень документов в соответствии с частями 6, 12–14 настоящего Порядка, предоставляемых участниками отбора для подтверждения их соответствия;
8) порядок подачи заявок участниками отбора и требования, предъявляемые к форме и содержанию подаваемых заявок, в соответствии с частями 14 и 15 настоящего Порядка;
9) порядок предоставления участникам отбора разъяснений положений объявления о проведении отбора, даты начала и окончания срока такого предоставления в соответствии с частями 18 и 19 настоящего Порядка;
10) правила рассмотрения заявок участников отбора в соответствии с частями 24–29 настоящего Порядка;
11) порядок отзыва заявок, порядок возврата заявок, определяющий в том числе основания для возврата заявок, порядок внесения изменений в заявки;
12) срок, в течение которого участник (участники) отбора, признанный (признанные) прошедшим (прошедшими) отбор, должен (должны) подписать Соглашение в соответствии с частью 37 настоящего Порядка;
13) условия признания участника (участников) отбора, признанного (признанными) прошедшим (прошедшими) отбор, уклонившимся (уклонившимися) от заключения Соглашения в соответствии с частью 45 настоящего Порядка;
14) дата размещения результатов отбора на едином портале и официальном сайте, которая не может быть позднее 14 календарного дня, следующего за днем определения победителя (победителей) отбора;
15) срок представления в Министерство заявления с указанием платежных реквизитов получателя субсидии для заключения Соглашения.
10. В рамках одного отбора участник отбора вправе подать только одну заявку.
11. В течение текущего финансового года по мере необходимости Министерство вправе объявлять о проведении дополнительного отбора.
12. Критерием отбора (получения субсидии) является осуществление деятельности по производству продукции растениеводства защищенного грунта с использованием системы электрического досвечивания и (или) применением технологии гидропонирования.
13. Участник отбора (получатель субсидии) должен соответствовать следующим требованиям на первое число месяца начала проведения отбора (представления документов для заключения Соглашения):
1) участник отбора (получатель субсидии) не должен являться иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утвержденный Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны), в совокупности превышает 50 процентов;
2) у участника отбора (получателя субсидии) должна отсутствовать просроченная задолженность по возврату в краевой бюджет субсидии, бюджетных инвестиций, предоставленных в соответствии с настоящим Порядком;
3) участник отбора (получатель субсидии) не должен являться участником отбора, признанным прошедшим отбор, уклонившимся (уклонившимися) от заключения Соглашения с Министерством; а также муниципальными правовыми актами Камчатского края, а также муниципальными правовыми актами на цели, установленные настоящим Порядком;
4) в реестре дисквалифицированных лиц должны отсутствовать сведения о дисквалифицированных руководителях, членах коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа, или главным бухгалтером участника отбора (получателя субсидии), являющегося юридическим лицом, об индивидуальном предпринимателе, являющемся участником отбора (получателем субсидии);
5) участник отбора (получатель субсидии) должен соответствовать категории, предусмотренной частью 6 настоящего Порядка.
14. Участник отбора в течение срока, указанного в объявлении о проведении отбора, представляет в Министерство на бумажном носителе посредством почтового отправления или нарочно следующие документы:
1) заявку для участия в отборе по форме, установленной Министерством (в случае если заявку подписывает лицо, не имеющее право действовать без доверенности от имени участника отбора, к заявке прилагается заверенная копия документа, подтверждающего полномочия лица, подписавшего заявку);
2) сведения о выращивании продукции растениеводства защищенного грунта с использованием системы электрического досвечивания и (или) применением технологии гидропонирования согласно приложению 1 к настоящему Порядку;
3) справку, подтверждающую соответствие участника отбора (получателя субсидии) требованиям, указанным в части 13 настоящего Порядка (оформляется в произвольной форме);
4) согласие на обработку персональных данных (в отношении руководителя участника отбора (получателя субсидии) и их главных бухгалтеров) по форме, установленной Министерством;
5) согласие на публикацию (размещение) на едином портале и на официальном сайте информации об участнике отбора, о подаваемой участником отбора заявке, иной информации об участнике отбора, связанной с соответствующим отбором;
6) отчет о финансово-экономическом состоянии товаропроизводителя агропромышленного комплекса за год, предшествующий году предоставления субсидии, по формам, установленным Министерством (для сельскохозяйственных товаропроизводителей Камчатского края, не получавших поддержку за счет средств федерального и краевого бюджетов в рамках реализации мероприятий Госпрограммы в году, предшествующем году обращения за предоставлением субсидии).
15. Все копии документов, указанных в части 14 настоящего Порядка, должны быть заверены подписью руководителя участника отбора или уполномоченного им сотрудника и печатью (при наличии). Участник отбора несет ответственность за полноту и качество подготавливаемых в Министерство документов, а также достоверность указанных в них сведений.
Документы, выполненные рукописным способом, заполняются на русском языке разборчивым почерком или печатными буквами чернилами синего либо черного цвета (по-марки, подчистки и исправления не допускаются). Наименования юридических лиц указываются без сокращений с указанием их юридического адреса и фактического места нахождения.
Не подлежат приему документы, не соответствующие требованиям настоящей части, а также документы с повреждениями (бумаги), которые не позволяют прочитать текст и определить его полное или частичное смысловое содержание (отсутствие части слов, цифр или предложений).
16. Министерство не вправе требовать от участника отбора иных сведений и документов, кроме предусмотренных частью 14 настоящего Порядка.
17. Документы, представленные участником отбора, подлежат регистрации в день поступления в Министерство.
При отправке документов, указанных в части 14 настоящего Порядка, почтовой связью, днем их представления в Министерство считается дата отправки почтового отправления (конверт), согласно почтовой квитанции о приеме заказного письма и (или) почтовому штемпелю, проставленному на конверте и (или) описи вложения в конверт.
18. Не позднее чем за 5 рабочих дней до даты окончания срока приема заявок, указанной в объявлении о проведении отбора, любое заинтересованное лицо вправе направить в Министерство запрос о разъяснении положений объявления (далее – запрос) с указанием адреса электронной почты для направления ответа.
19. Министерство в течение 3 рабочих дней со дня поступления запроса обязано направить разъяснения положений объявления о проведении отбора на адрес электронной почты, указанный в запросе. Разъяснения положений объявления о проведении отбора не должны изменять их суть.

- Запросы, поступившие позднее чем за 5 рабочих дней до даты окончания срока приема заявок, не подлежат рассмотрению Министерством, о чем Министерство уведомляет лицо, направившее запрос.
20. Участник отбора, подавший заявку, вправе внести в нее изменения или отозвать заявку с соблюдением требований, установленных настоящим Порядком.
21. Внесение изменений в заявку осуществляется путем направления необходимых сведений в Министерство в пределах срока подачи заявок.
22. Заявка может быть отозвана участником отбора в срок не позднее 2 рабочих дней до окончания срока приема заявок. Отзыв заявки осуществляется путем направления в Министерство уведомления об отзыве заявки.
- Министерство в течение 10 рабочих дней с даты поступления и регистрации в установленном порядке уведомления об отзыве заявки возвращает участнику отбора посредством почтового отправления или нарочно документы, поступившие для участия в отборе.
23. В случае, если дата окончания приема заявок совпадает с выходным днем, нерабочим праздничным днем, то день окончания приема заявок переносится на ближайший рабочий день, следующий после выходного дня, нерабочего праздничного дня.
24. Министерство в течение 10 рабочих дней со дня приема заявок на участие в отборе устанавливает полноту и достоверность сведений, содержащихся в прилагаемых к заявке документах, а также запрашивает в отношении участника отбора:
1) сведения из Единого государственного реестра юридических лиц (индивидуальных предпринимателей), а также осуществляет проверку участника отбора на соответствие категории, установленной частью 6 настоящего Порядка, и требованиям, указанным в пунктах 1, 4 и 5 части 13 настоящего Порядка. Участник отбора вправе самостоятельно представить в Министерство выписку из Единого государственного реестра юридических лиц (индивидуальных предпринимателей) и из реестра дисквалифицированных лиц;
2) информацию о соответствии участника отбора требованиям пунктов 2 и 3 части 13 настоящего Порядка в исполнительных органах Камчатского края, а также органов местного самоуправления муниципальных образований в Камчатском крае.
25. Министерство в течение 10 рабочих дней со дня поступления заявок рассматривает представленные участником отбора документы, проводит проверку участника отбора на соответствие категории и критерию, а также требованиям, установленным частями 6, 12 и 13 настоящего Порядка, и принимает решение об отклонении заявки (с указанием причин отказа) или о признании участника отбора, прошедшим отбор.
26. Основаниями отклонения заявки являются:
1) несоответствие участника отбора категории, критерию и требованиям, установленным частями 6, 12 и 13 настоящего Порядка;
2) несоответствие представленных участником отбора документов требованиям, установленным частью 14 настоящего Порядка;
3) непредоставление или представление не в полном объеме участником отбора документов, указанных в части 14 настоящего Порядка;
4) наличие в представленных участником отбора документах недостоверных сведений, в том числе информации о месте нахождения и адресе участника отбора;
- 5) подача участником отбора заявки после даты и (или) времени, определенных для подачи заявки.
27. Министерство не позднее 14 календарных дней со дня принятия решения, указанного в части 25 настоящего Порядка, размещает на официальном сайте информацию о результатах рассмотрения заявок, содержащую следующие сведения:
1) дату, время и место проведения рассмотрения заявок на участие в отборе;
2) информацию об участниках отбора, заявки которых были рассмотрены;
3) информацию об участниках отбора, заявки которых были отклонены, с указанием причин их отклонения, в том числе оснований объявления о проведении отбора, которым не соответствуют такие заявки;
4) наименование получателя (получателей) субсидии, с которым (которыми) планируется заключение Соглашений и размер предоставляемой ему (им) субсидии.
28. В случае отклонения заявки участника отбора Министерство в течение 5 рабочих дней со дня принятия такого решения направляет участнику отбора уведомление об отклонении его заявки с указанием оснований принятия такого решения в соответствии с частью 26 настоящего Порядка посредством электронной почты, почтовым отправление, нарочным способом или иным способом, обеспечивающим подтверждение получения уведомления.
29. В случае признания участника отбора прошедшим отбор (определения победителя отбора) Министерство в течение 5 рабочих дней со дня принятия такого решения направляет участнику отбора уведомление о признании его прошедшим отбор (об определении его победителем отбора) в текущем финансовом году посредством электронной связи, почтовым отправление, нарочным способом или иным способом, обеспечивающим подтверждение получения уведомления.
30. Субсидия предоставляется на основании Соглашения, дополнительных соглашений, заключенных между Министерством и получателем субсидии в соответствии с типовой формой, утвержденной Министерством финансов Камчатского края, в порядке и сроки, установленные частями 37 и 49 настоящего Порядка.
31. Для заключения Соглашения и получения субсидии, получатель субсидии ежемесячно, в срок, указанный в объявлении о проведении отбора, представляет в Министерство заявление о предоставлении субсидии по форме, установленной Министерством, с указанием платежных реквизитов получателя субсидии (в случае если заявление подписывает лицо, не имеющее право действовать без доверенности от имени получателя субсидии, к заявлению прилагается заверенная получателем субсидии копия документа, подтверждающая полномочия лица, подписавшего заявление).
При необходимости изменения сроков приема документов для получения субсидии Министерство вносит изменения в объявление о проведении отбора и размещает на официальном сайте информацию, содержащую корректировку указанных сроков.
32. К заявлению о предоставлении субсидии прилагаются следующие документы:
1) справка-расчет на предоставление субсидии по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку;
2) копия сведений о производстве и отгрузке сельскохозяйственной продукции по форме федерального статистического наблюдения № П-1 (Х), подтверждающих производство в периоде, предшествующем месяцу предоставления субсидии, продукции растениеводства защищенного грунта с использованием системы электрического досвечивания и (или) применением технологии гидропонирования, и (или) иных документов, подтверждающих производство в периоде, заявленном для предоставления субсидии (отчетном периоде);
3) копии документов, подтверждающих реализацию в периоде, заявленном для предоставления субсидии (отчетном периоде) на территории Камчатского края продукции растениеводства защищенного грунта с использованием системы электрического досвечивания и (или) применением технологии гидропонирования (накладные, счет-фактуры, и (или) их реестры, иные документы);
4) копии договоров и документов первичного бухгалтерского учета (накладные, счета и (или) счета-фактуры, акты приема, платежные поручения, кассовые чеки, с прилагаемыми документами, позволяющими идентифицировать получателя субсидии), подтверждающих оплату за потребленную электрическую энергию, акты взаимных расчетов (при необходимости) в периоде, заявленном для предоставления субсидии (отчетном периоде);
5) копии документов (договоры, накладные, счета и (или) счета-фактуры, акты приема, платежные поручения, акты приема-передачи, универсальные передаточные документы, кассовые чеки, с приложением документов, позволяющих идентифицировать получателя субсидии, трудовые договоры, платежно-расчетные ведомости и (или) другие документы), подтверждающих произведенные затраты в периоде, заявленном для предоставления субсидии (отчетном периоде), указанные в пункте 2 части 4 настоящего Порядка;
6) сведения о расходовании (потреблении) электрической энергии по объектам, задействованным при круглогодичном выращивании продукции растениеводства защищенного грунта с использованием системы электрического досвечивания и (или) применением технологии гидропонирования, подписанные руководителем получателя субсидии (при необходимости);
7) справка, подтверждающая соответствие получателя субсидии требованиям, указанным в части 13 настоящего Порядка (оформляется в произвольной форме);
8) сведения из налогового органа о предоставлении от исполнения обязанности налогоплательщика, связанных с исчислением и уплатой налога на добавленную стоимость (для получателя субсидии, использующих такое право), при этом дата указанного документа не должна быть ранее
30 календарных дней до дня подачи заявления о предоставлении субсидии;
9) согласие на обработку персональных данных (в отношении руководителя получателя субсидии и их главных бухгалтеров) по форме, установленной Министерством.
33. Все копии документов, указанных в части 32 настоящего Порядка, должны быть заверены подписью руководителя получателя субсидии или уполномоченного им сотрудника и печатью (при наличии). Получатель субсидии несет ответственность за полноту и качество подготавливаемых в Министерство документов, а также достоверность указанных в них сведений.
Документы, выполненные рукописным способом, заполняются на русском языке разборчивым почерком или печатными буквами чернилами синего либо черного цвета (по-марки, подчистки и исправления не допускаются). Наименования юридических лиц указываются без сокращений с указанием их юридического адреса и фактического места нахождения.
Не подлежат приему документы, не соответствующие требованиям настоящей части, а также документы с повреждениями (бумаги), которые не позволяют прочитать текст и определить его полное или частичное смысловое содержание (отсутствие части слов, цифр или предложений).
34. Министерство в течение 10 рабочих дней со дня поступления документов, указанных в частях 31 и 32 настоящего Порядка, получает в отношении получателя субсидии сведения из Единого государственного реестра юридических лиц (индивидуальных предпринимателей), а также осуществляет проверку информации на соответствие требованиям, указанным в части 13 настоящего Порядка.
- Получатель субсидии вправе самостоятельно представить в Министерство выписку из Единого государственного реестра юридических лиц (индивидуальных предпринимателей) и из реестра дисквалифицированных лиц.
- При отправке документов, указанных в частях 31 и 32 настоящего Порядка, почтовой связью, днем их представления в Министерство считается дата отправки почтового отправления (конверт), согласно почтовой квитанции о приеме заказного письма и (или) почтовому штемпелю, проставленному на конверте и (или) описи вложения в конверт.
35. Министерство в течение 20 рабочих дней со дня поступления документов, указанных в частях 31 и 32 настоящего Порядка, устанавливает полноту и достоверность сведений, содержащихся в прилагаемых к заявлению документах, проводит проверку получателя субсидии на соответствие категории, критериям и требованиям, установленным частями 6, 12 и 13 настоящего Порядка, и принимает решение о заключении с получателем субсидии Соглашения либо об отказе в заключении Соглашения и предоставлении субсидии.
36. В случае принятия решения о заключении с получателем субсидии Соглашения, Министерство заключает с получателем субсидии Соглашение в порядке и сроки, установленные частью 37 настоящего Порядка.
37. Заключение Соглашения осуществляется в следующем порядке и сроки:
1) Министерство в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения о заключении с получателем субсидии Соглашения направляет получателю субсидии соответствующее уведомление и проект Соглашения для подписания посредством электронной связи, почтовым отправление, нарочным способом или иным способом, обеспечивающим подтверждение получения уведомления;
2) получатель субсидии в течение 10 рабочих дней со дня получения проекта Соглашения представляет в адрес Министерства два экземпляра подписанного проекта Соглашения посредством почтового отправления или нарочно;
3) Министерство подписывает с получателем субсидии и регистрирует Соглашение в срок, не позднее 3 рабочих дней со дня получения подписанного со стороны получате-

ля субсидии проекта Соглашения, и направляет один экземпляр Соглашения в адрес получателя субсидии посредством электронной связи, почтовым отправлением, нарчным способом или иным способом, обеспечивающим подтверждение получения уведомления;

4) Соглашение считается заключенным после подписания его Министерством и получателем субсидии и регистрации в Министерстве, при этом день заключения Соглашения считается днем принятия решения о предоставлении субсидии;

5) в течение 3 рабочих дней после заключения Соглашения Министерство готовит реестр на перечисление субсидии, зарегистрированный в установленном порядке и необходимый для дальнейшего перечисления денежных средств получателю субсидии.

38. Перечисление субсидии на расчетный счет получателя субсидии, открытый им в кредитной организации, реквизиты которого указаны в Соглашении, осуществляется Министерством не позднее 10 рабочего дня, следующего за днем принятия решения о предоставлении субсидии, путем оформления и представления в территориальный орган Федерального казначейства платежного документа на перечисление субсидии в установленном порядке, но не ранее доведения лимитов бюджетных обязательств, указанных в части 2 настоящей Порядка.

39. Основаниями для отказа в заключении Соглашения и предоставлении субсидии являются:

1) несоответствие получателя субсидии категории, критерию и требованиям, установленным частями 6, 12 и 13 настоящего Порядка;

2) несоответствие представленных получателем субсидии документов, требованиям, определенным в частях 31 и 32 настоящего Порядка, или непредставление (представление не в полном объеме) указанных документов;

3) установление факта недостоверности представленной получателем субсидии информации;

4) обращение в Министерство за предоставлением субсидии позднее срока, предусмотренного частью 31 настоящего Порядка.

40. В случае принятия решения об отказе в заключении Соглашения и предоставлении субсидии Министерство направляет в течение 5 рабочих дней со дня принятия указанного решения уведомление с мотивированным пояснением причин отказа посредством электронной связи, почтовым отправлением, нарчным способом или иным способом, обеспечивающим подтверждение получения уведомления.

41. Обязательными условиями предоставления субсидии, включаемыми в Соглашение, являются:

1) согласие получателя субсидии на осуществление в отношении него проверки Министерством соблюдения порядка и условий предоставления субсидии, в том числе в части достижения результатов предоставления субсидии, а также проверки органами государственного финансового контроля соблюдения получателем субсидии порядка и условий предоставления субсидии в соответствии со статьями 2681 и 2692 Бюджетного кодекса Российской Федерации;

2) принятие получателем субсидии обязательства о предоставлении отчета о финансово-экономическом состоянии товаропроизводителей агропромышленного комплекса в течение года, в котором предоставлена субсидия, а также за год, следующий за годом получения субсидии, по формам и в сроки, установленные Министерством;

3) принятие получателем субсидии обязательства о предоставлении отчета о финансово-экономическом состоянии товаропроизводителей агропромышленного комплекса за год, предшествующий году предоставления субсидии, по формам и в сроки, установленные Министерством, в случае если срок такого отчета еще не наступил (за исключением получателей субсидии, которые начали хозяйственную деятельность в году, предшествующем году предоставления субсидии);

4) в случае уменьшения Министерством ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств на цели, указанные в части 4 настоящего Порядка, приводящего к невозможности предоставления субсидии в размере, указанном в Соглашении, Министерство осуществляет с получателем субсидии согласование новых условий Соглашения или расторгает Соглашение при недостижении согласия по новым условиям;

5) принятие обязательства получателем субсидии о предоставлении отчета о достижении значении результатов предоставления субсидии по форме, установленной Соглашением, не позднее 10 рабочего дня, следующего за месяцем предоставления субсидии;

6) принятие получателем субсидии обязательства о достижении в периоде, заявленном для предоставления субсидии (отчетном периоде) результатов предоставления субсидии в соответствии с заключенным между Министерством и получателем субсидии Соглашением;

7) принятие получателем субсидии обязательства об оплате за электрическую энергию, потребленную при хранении продукции растениеводства открытого грунта, в месяце предоставления субсидии.

42. Расчет объема субсидии осуществляется по следующей формуле:

$S_i = ST \cdot V_{pi}$, где

S_i – объем субсидии, предоставляемой i-му получателю субсидии на возмещение части затрат, понесенных при круглогодичном выращивании продукции растениеводства защищенного грунта с использованием системы электрического досвечивания и (или) применением технологии гидропонирования (рублей), но не более фактически понесенных затрат, указанных в части 4 настоящего Порядка;

V_{pi} – объем производства и реализации продукции растениеводства защищенного грунта, выращенная с использованием системы электрического досвечивания и (или) применением технологии гидропонирования i-м получателем субсидии в периоде, заявленном для предоставления субсидии (отчетном периоде) (тонн);

ST – ставка субсидии на 1 тонну произведенной и реализованной продукции растениеводства защищенного грунта с использованием системы электрического досвечивания и (или) применением технологии гидропонирования, которая составляет 130 000,00 рублей.

Для расчета объема субсидии принимаются значения, округленные до трех знаков после запятой.

43. Распределение субсидии между получателями субсидии осуществляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных на текущий финансовый год.

44. В случае, если общий объем средств, запрашиваемых получателем субсидии, превышает объемы ассигнований, предусмотренных в краевом бюджете на эти цели в текущем финансовом году, распределение субсидии осуществляется в той очередности, в которой поступали и регистрировались заявки.

В случае превышения заявленных к возмещению сумм субсидии над бюджетными ассигнованиями, заявка, зарегистрированная под очередным порядковым номером, которая не может быть принята к финансированию в полном объеме, при наличии письменного согласия участника отбора финансируется в пределах остатка бюджетных ассигнований.

В случае письменного отказа участника отбора на получение части субсидии в текущем финансовом году в пределах остатка бюджетных ассигнований с учетом ранее принятых обязательств по предоставлению субсидии, финансирование в пределах остатка бюджетных ассигнований подлежит заявке, зарегистрированной под очередным номером.

45. В случае нарушения получателем субсидии порядка и сроков заключения Соглашения, установленных частью 37 настоящего Порядка, получатель субсидии признается уклонившимся от заключения Соглашения.

46. Результатом предоставления субсидии является объем производства и реализации продукции растениеводства защищенного грунта с использованием системы электрического досвечивания и (или) применением технологии гидропонирования в периоде, заявленном для предоставления субсидии (отчетном периоде) (тонн).

Значение результата предоставления субсидии, с указанием даты завершения и конечного значения результата предоставления субсидии (конкретная количественная характеристика итогов), а также формы представления получателем субсидии отчетности о достижении показателя устанавливаются в Соглашении.

47. Получатель субсидии представляет в Министерство отчет о достижении значений результатов предоставления субсидии по форме, установленной Соглашением, не позднее 10 рабочего дня, следующего за месяцем предоставления субсидии.

48. Оценка достижения результата предоставления субсидии осуществляется на основании сравнения значения результата, установленного Соглашением, и фактически достигнутого результата, указанного в отчете о достижении значения результата предоставления субсидии.

49. В течение года в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации и (или) законодательством Камчатского края, в Соглашение могут быть внесены изменения. Внесение изменений в Соглашение оформляется в виде дополнительного соглашения.

Министерство в течение 7 рабочих дней со дня принятия решения о заключении дополнительного соглашения, уведомляет получателей субсидии, с которыми заключено Соглашение о данном намерении.

Получатель субсидии в течение 10 рабочих дней со дня получения уведомления, указанного в абзаце втором настоящей части, но не позднее

20 декабря соответствующего финансового года, организует подписание дополнительного соглашения.

Министерство в течение 5 рабочих дней со дня получения подписанного получателем субсидии дополнительного соглашения к Соглашению организует его подписание.

50. Министерство осуществляет проверку соблюдения получателем субсидии порядка и условий предоставления субсидии, в том числе в части достижения результата предоставления субсидии, а органы государственного финансового контроля осуществляют проверку в соответствии со статьями 2681 и 2692 Бюджетного кодекса Российской Федерации.

51. В случае выявления, в том числе по фактам проверок, проведенных Министерством и (или) органами государственного финансового контроля, нарушения получателем субсидии условий и порядка предоставления субсидии, установленных настоящим Порядком, получатель субсидии обязан возратить денежные средства в краевой бюджет в следующем порядке и сроки:

1) в случае выявления нарушения органами государственного финансового контроля – на основании представления и (или) предписания органа государственного финансового контроля в сроки, указанные в представлении и (или) предписании;

2) в случае выявления нарушения Министерством – в течение 20 рабочих дней со дня получения требования Министерства.

52. Получатель субсидии обязан возратить денежные средства в краевой бюджет в следующих размерах:

1) в случае нарушения условий и порядка предоставления субсидии, за исключением условий о достижении значения результата предоставления субсидии – в полном объеме;

2) в случае нарушения условий в части достижения значения результата предоставления субсидии – в размере, предусмотренном частью 54 настоящего Порядка.

53. Письменное требование о возврате субсидии в краевой бюджет направляется Министерством получателю субсидии в течение 20 рабочих дней со дня выявления нарушения, указанных в части 51 настоящего Порядка.

54. В случае если получателем субсидии не достигнуто установленное значение результата предоставления субсидии, предусмотренное Соглашением, получатель субсидии осуществляет возврат субсидии, размер возврата (V возврата) которого определяется по формуле:

$V \text{ возврата} = (1 - Ti) \cdot Si \cdot X$ в субсидии X 0,1, где

Ti – фактически достигнутое значение i-го результата использования субсидии на отчетную дату;

Si – плановое значение i-го результата использования субсидии, установленное Соглашением;

X – размер субсидии, предоставленной получателю субсидии.

55. При невозврате средств субсидии в сроки, установленные частью 51 настоящего Порядка, Министерство принимает необходимые меры по взысканию подлежащей возврату в краевой бюджет субсидии в судебном порядке в срок не позднее 30 рабочих дней со дня, когда Министерству стало известно о неисполнении получателем субсидии обязанности возратить средства субсидии в краевой бюджет.

Приложение 1
к Порядку предоставления субсидий на возмещение части затрат, понесенных при при круглогодичном выращивании продукции растениеводства защищенного грунта с использованием системы электрического досвечивания и (или) применении технологии гидропонирования ФОРМА

Сведения о выращивании продукции растениеводства защищенного грунта с использованием системы электрического досвечивания и (или) применением технологии гидропонирования

(участник отбора: полное и (или) сокращенное наименование)

№ п/п	Показатель	Ед. изм.	за год, предшествующий году обращения для участия в отборе	на 1 число месяца обращения для участия в отборе
1	2	3	4	5
1.	Номинальная мощность по выращиванию продукции растениеводства	тонн/год		X
2.	Фактический уровень загрузки производственных мощностей	%		X
3.	Объем выращенной продукции растениеводства и реализованной продукции из них по наименованиям по укрупненному ассортименту	тонн	X	X
3.1		тонн		
3.2		тонн		

Участник отбора _____
(подпись) (Ф.И.О. (отчество при наличии))
МП _____
(при наличии)
Ф.И.О. (отчество при наличии) исполнителя _____
контактный телефон _____
«__» ____ 20__ г.

Приложение 2
к Порядку предоставления субсидий на возмещение части затрат, понесенных при при круглогодичном выращивании продукции растениеводства защищенного грунта с использованием системы электрического досвечивания и (или) применением технологии гидропонирования ФОРМА

Справка-расчет на предоставление за ____ 20__ года субсидии на возмещение части (месяц года, заявленного для предоставления субсидии) затрат, понесенных при круглогодичном выращивании продукции растениеводства защищенного грунта с использованием системы электрического досвечивания и (или) применением технологии гидропонирования

(получатель субсидии: полное и (или) сокращенное наименование получателя субсидии)

Вид произведенной продукции	Объем произведенной и реализованной продукции растениеводства защищенного грунта с использованием системы электрического досвечивания и (или) применением технологии гидропонирования в периоде, заявленном для предоставления субсидии, тонн	Ставка субсидии, рублей	Сумма причитающейся субсидии, рублей (гр. 2 х гр. 3)
1	2	3	4

Получатель субсидии _____
(подпись) (Ф.И.О. (отчество при наличии))
МП _____
(при наличии)
Ф.И.О. (отчество при наличии) исполнителя _____
контактный телефон _____
«__» ____ 20__ г.

ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА КАМЧАТСКОГО КРАЯ

26.12.2022 № 720-П г. Петропавловск-Камчатский

Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Камчатского края на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

ПРАВИТЕЛЬСТВО ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Камчатского края на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов (далее – Территориальная программа) согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Министерству здравоохранения Камчатского края совместно с территориальным фондом обязательного медицинского страхования Камчатского края обеспечить контроль за исполнением Территориальной программы, рациональным и эффективным использованием материальных и финансовых ресурсов здравоохранения.

3. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2023 года.

Председатель Правительства Камчатского края
Е.А. Чекин

Приложение к постановлению Правительства Камчатского края от 26.12.2022 № 720-П

Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Камчатского края на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов

1. Общие положения

1. Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Камчатского края на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов (далее – Территориальная программа) разработана в целях обеспечения конституционных прав граждан Российской Федерации на бесплатное оказание медицинской помощи.

2. Территориальная программа устанавливает перечень видов, форм и условий предоставления медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно, перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно, средние нормативы объема медицинской помощи, средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования, порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты, критерии доступности и качества медицинской помощи на территории Камчатского края.

3. Территориальная программа включает в себя территориальную программу обязательного медицинского страхования (далее – Территориальная программа ОМС).

4. При формировании Территориальной программы учитываются порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, особенности половозрастного состава населения, уровень и структура заболеваемости населения Камчатского края, основанные на данных медицинской статистики, климатические, географические особенности региона и транспортная доступность медицинских организаций.

5. Высший исполнительный орган Камчатского края при решении вопроса об индексации заработной платы медицинских работников медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Камчатского края, обеспечивает в приоритетном порядке индексацию заработной платы медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и скорую медицинскую помощь.

Индексация заработной платы осуществляется с учетом фактических сложившихся уровня отношения средней заработной платы медицинских работников к среднемесячной начисленной заработной плате работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по Камчатскому краю.

6. В случаях установления Правительством Российской Федерации особенностей реализации базовой программы обязательного медицинского страхования в условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, реализация Территориальной программы ОМС в 2023 году будет осуществляться с учетом таких особенностей.

2. Перечень видов, форм и условий медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно

7. В рамках Территориальной программы (за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации) бесплатно предоставляются:

1) первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная доврачебная, первичная врачебная и первичная специализированная;

2) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;

3) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;

4) паллиативная медицинская помощь, в том числе паллиативная первичная медицинская помощь, включая доврачебную и врачебную медицинскую помощь, а также паллиативная специализированная медицинская помощь.

8. Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению за-

болеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается бесплатно в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара в плановой и неотложной форме.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерками и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами).

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

9. Специализированная медицинская помощь оказывается бесплатно в стационарных условиях и в условиях дневного стационара врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинской реабилитации.

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов геномной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащим в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной помощи, предусмотренным в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов (далее – Программа, перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи).

10. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается медицинскими организациями государственной системы здравоохранения бесплатно.

При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, представляющая собой транспортировку граждан в целях спасения жизни и сохранения здоровья (в том числе лиц, находящихся на лечении в медицинских организациях, в которых отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях, женщин в период беременности, родов, послеродовой период и новорожденных, лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий).

Медицинская эвакуация осуществляется выездными бригадами скорой медицинской помощи с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.

11. Паллиативная медицинская помощь оказывается бесплатно в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в условиях дневного стационара и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи.

Медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляют взаимодействие с родственниками и иными членами семьи пациента или законным представителем пациента, лицами, осуществляющими уход за пациентом, добровольцами (волонтерами), а также организациями социального обслуживания, религиозными организациями, организациями, указанными в части 2 статьи 6 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе в целях предоставления такому пациенту социальных услуг, мер социальной защиты (поддержки) в соответствии с законодательством Российской Федерации, мер психологической поддержки и духовной помощи.

Медицинская организация, к которой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, организует оказание ему паллиативной первичной медицинской помощи медицинскими работниками, включая медицинских работников фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий и иных подразделений медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, во взаимодействии с выездными патронажными бригадами медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, медицинскими организациями, оказывающими паллиативную специализированную медицинскую помощь.

Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь, в том числе паллиативную, в случае выявления пациента, нуждающегося в паллиативной первичной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, за 3 дня до осуществления выписки указанного пациента из медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, в том числе паллиативную, в стационарных условиях и условиях дневного стационара, информируют о нем медицинскую организацию, к которой такой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, или близлежащую к месту его пребывания медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь.

За счет бюджетных ассигнований краевого бюджета такие медицинские организации и их подразделения обеспечивают медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому по перечню, утверждаемому Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также необходимыми лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами, используемыми при посещениях на дому.

Мероприятия по развитию паллиативной медицинской помощи осуществляются в рамках реализации соответствующих государственных программ Камчатского края, включающих указанные мероприятия, а также целевые показатели их результативности.

12. В отношении лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, в рамках Территориальной программы ОМС с привлечением близлежащих медицинских организаций проводится диспансеризация, а при наличии хронических заболеваний – диспансерное наблюдение в соответствии с порядками, установленными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

При выявлении в рамках диспансеризации и диспансерного наблюдения показаний к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи лицам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, переводятся в специализированные медицинские организации в сроки, установленные Территориальной программой.

13. В отношении лиц с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, а также в условиях сопровождаемого проживания, включая совместное проживание таких лиц в отдельных жилых помещениях, за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета проводится диспансерное наблюдение медицинскими организациями, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, во взаимодействии с врачами-психиатрами стационарных организаций социального обслуживания в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Для лиц с психическими расстройствами и расстройствами поведения, проживающим в сельской местности, рабочих поселках и поселках городского типа, организация медицинской помощи, в том числе по профилю «психиатрия», осуществляется во взаимодействии медицинских работников, включая медицинских работников фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий и отделений (центров, кабинетов) общей врачебной практики, с медицинскими организациями, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе силами выездных психиатрических бригад, в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

При организации медицинских организациями, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, медицинской помощи лицам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, проживающим в сельской местности, рабочих поселках и поселках городского типа, осуществляется лекарственное обеспечение таких пациентов, в том числе доставка лекарственных препаратов по месту жительства.

14. Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

1) экстренная – медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

2) неотложная – медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

3) плановая – медицинская помощь, оказываемая при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

15. При оказании в рамках Территориальной программы первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, условиях дневного стационара и при посещениях на дому осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения и медицинскими изделиями, включенными в утвержденные Правительством Российской Федерации соответственно перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, а также медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи в соответствии с перечнем, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Порядок передачи от медицинской организации пациенту (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации.

16. Медицинская помощь оказывается в следующих условиях:

1) вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации, по месту работы «выездной бригады» в населенных пунктах с ограниченной транспортной доступностью);

2) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника;

3) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

4) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение). Стационарная медицинская помощь предоставляется гражданам в случаях заболеваний, в том числе острых, обострения хронических заболеваний, отравлений, травм, патологий беременности, родов, аборт, а также в период новорожденности, которые требуют круглосуточного медицинского наблюдения, применения интенсивных методов лечения и (или) изоляции, в том числе по эпидемическим показаниям.

17. В рамках Территориальной программы иностранным гражданам, не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, и лицам без гражданства оказывается медицинская помощь в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, а также скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

18. Для получения медицинской помощи граждане имеют право на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия этого врача), а также на выбор медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации.

19. При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях пациенты, имеющие медицинские и (или) эпидемиологические показания, установленные в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 535н «Об утверждении перечня медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)», размещаются в маломестных палатах (боксах) с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил и нормативов, утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.12.2020 № 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг».

20. Территориальная программа включает в себя:
1) перечень заболеваний (состояний) и видов медицинской помощи, оказываемой гражданам бесплатно за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета и средств бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования Камчатского края;
2) перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы, в том числе Территориальной программы ОМС, и перечень медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, в том числе углубленную диспансеризацию в 2023 году (приложение 1 к Территориальной программе);

3) утвержденную стоимость Территориальной программы по источникам финансирования обеспечения (приложение 2 к Территориальной программе), по условиям ее оказания (приложение 3 к Территориальной программе);

4) дифференцированные нормативы объема медицинской помощи по видам, формам и условиям с учетом этапов (уровней) оказания медицинской помощи (приложение 4 к Территориальной программе);

5) объем медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями, на 1 жителя/застрахованное лицо на 2023 год (приложение 5 к Территориальной программе);

6) условия реализации установленного законодательством Российской Федерации права на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача) (приложение 6 к Территориальной программе);

7) порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации, сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановом порядке, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований, а также консультации врачей-специалистов (приложение 7 к Территориальной программе);

8) порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории Камчатского края (приложение 8 к Территориальной программе);

9) порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, а также медицинскими изделиями, включенными в утвержденный Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по назначению врача, а также донорской кровью и ее компонентами по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи, за исключением лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания (по желанию) пациента (приложение 9 к Территориальной программе);

10) порядок обеспечения граждан в рамках оказания паллиативной медицинской помощи для использования на дому медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, а также наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами при посещении на дому (приложение 10 к Территориальной программе);

11) порядок предоставления транспортных услуг при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения такому пациенту диагностических исследований – при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту (приложение 11 к Территориальной программе);

12) условия и сроки диспансеризации населения для отдельных категорий населения, профилактических осмотров несовершеннолетних (приложение 12 к Территориальной программе);

13) условия предоставления детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в случае выявления у них заболеваний медицинской помощи всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, а также медицинскую реабилитацию (приложение 13 к Территориальной программе);

14) перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Территориальной программы (приложение 14 к Территориальной программе);

15) порядок возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, медицинским организациям, не участвующим в реализации Территориальной программы (приложение 15 к Территориальной программе);

16) перечень изделий медицинского назначения, необходимых для оказания стационарной медицинской помощи, медицинской помощи в дневных стационарах всех типов, а также скорой и неотложной медицинской помощи (приложение 16 к Территориальной программе);

17) перечень изделий медицинского назначения и лекарственных препаратов, необходимых для оказания стоматологической помощи (приложение 17 к Территориальной программе);

18) перечень групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно (приложение 18 к Территориальной программе);

19) перечень групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой (приложение 19 к Территориальной программе);

20) перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой (приложение 20 к Территориальной программе);

21) перечень исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках углубленной диспансеризации (приложение 21 к Территориальной программе);

22) способы оплаты медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам по обязательному медицинскому страхованию;

23) структуру тарифа на оплату медицинской помощи;

24) целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной программы.

3. Перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, и категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно

21. Гражданин имеет право на бесплатное получение медицинской помощи по видам, формам и условиям ее оказания в соответствии с разделом 2 Территориальной программы при следующих заболеваниях и состояниях:

- инфекционные и паразитарные болезни;
- новообразования;
- болезни эндокринной системы;
- расстройства питания и нарушения обмена веществ;
- болезни нервной системы;
- болезни крови, кроветворных органов;
- отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;
- болезни глаза и его придаточного аппарата;
- болезни уха и сосцевидного отростка;
- болезни системы кровообращения;
- болезни органов дыхания;
- болезни органов пищеварения в том числе болезни полости рта, слюнных желез и челюстей (за исключением зубного протезирования);
- болезни мочеполовой системы;
- болезни кожи и подкожной клетчатки;
- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;
- травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;
- врожденные аномалии (пороки развития);
- деформации и хромосомные нарушения;
- беременность, роды, послеродовой период и аборт;
- отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период;
- психические расстройства и расстройства поведения;
- симптомы, признаки и отклонения от нормы, не отнесенные к заболеваниям и состояниям.

22. Гражданин имеет право не реже одного раза в год на бесплатный профилактический медицинский осмотр, в том числе в рамках диспансеризации.

23. В соответствии с законодательством Российской Федерации отдельные категории граждан имеют право:

- на обеспечение лекарственными препаратами (в соответствии с разделом 5 Территориальной программы);
- на профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию – определенные группы взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше), включающие работающих и неработающих граждан, обучающихся в образовательных организациях по очной форме;
- на медицинские осмотры, в том числе профилактические медицинские осмотры, в связи с занятиями физической культурой и спортом – несовершеннолетние граждане;
- на диспансеризацию – пребывающие в стационарных организациях дети-сироты и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, а также дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, в том числе усыновленные (удочеренные), принятые под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью;
- на диспансерное наблюдение – граждане, страдающие социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, а также лица, страдающие хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами и иными состояниями;
- на медицинское обследование, лечение и медицинскую реабилитацию в рамках Программы – донор, давший письменное информированное добровольное согласие на изъятие своих органов и (или) тканей для трансплантации;

7) на пренатальную (родорovou) диагностику нарушений развития ребенка – беременные женщины;

8) на аудиологический скрининг – новорожденные дети и дети первого года жизни;

9) на неонатальный скрининг (классическая фенилкетонурия; фенилкетонурия В; врожденный гипотиреоз с диффузным зобом; врожденный гипотиреоз без зоба; бацитантуплюс//offline/ref=E0388D5B2C10D7A5C06E8779E0653AC9006DD4ACEA516599EAE1F0FA800A8179456136892E7D738E50C41E966U4W6L; кистозный фиброз неутонченный (муковисцидоз); нарушение обмена галактозы (галактоземия); адреногенитальное нарушение неутонченное (адреногенитальный синдром); адреногенитальные нарушения, связанные с дефицитом ферментов) и расширенный неонатальный скрининг (недостаточность других уточненных витаминов группы В (дефицит биотинидазы (дефицит биотин-зависимой карбоксилазы; недостаточность синтеза голокарбоксилазы (недостаточность биотина); другие виды гиперфенилаланиемии (дефицит синтеза биоптерина (тетрагидробиоптерина), дефицит реактивации биоптерина (тетрагидробиоптерина); нарушения обмена тирозина (тирозинемия); болезнь с запахом кленового сиропа мочи (болезнь «кленового сиропа»); другие виды нарушений обмена аминокислот с разветвленной цепью (пропионовая ацидемия); метилмалоновая метилмалония КоА-мутазы (ацидемия метилмалоновая); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина А); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина В); метилмалоновая ацидемия (дефицит метилмалонил КоА-эпимераза); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина D); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина С); изовалериановая ацидемия (ацидемия изовалериановая); 3-гидроксис-3-метилглутаровая ацидемия; бета-кетотиоляновая недостаточность; нарушения обмена жирных кислот (первичная карнитиновая недостаточность; среднецепочечная ацил-КоА дегидрогеназная недостаточность; длинноцепочечная ацил-КоА дегидрогеназная недостаточность (дефицит очень длинной цепи ацил-КоА дегидрогеназы (VLCAD); недостаточность митохондриального трифункционального белка; недостаточность карнитинпальмитотрансферазы, тип I; недостаточность карнитин пальмитотрансферазы, тип II; недостаточность карнитин/ацилкарнитинтранслоказы; нарушения обмена серосодержащих аминокислот (гомостизинурия); нарушения обмена цикла мочевины (цитруллинемия, тип I; аргининазная недостаточность); нарушения обмена лицина и гидроксипирина (глутаровая ацидемия, тип I; глутаровая ацидемия, тип II (рибофлавин – чувствительная форма); детская спинальная мышечная атрофия, I тип (Вердинга-Гоффмана); другие наследственные спинальные мышечные атрофии; первичные иммунодефициты) – новорожденные, родившиеся живыми.

24. Беременные женщины, обратившиеся в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях, имеют право на получение правовой, психологической и медико-социальной помощи, в том числе по профилактике прерывания беременности.

25. Дополнительно к объемам медицинской помощи, оказываемой гражданам в рамках Территориальной программы, осуществляется дополнительное финансовое обеспечение оказания медицинской помощи (при необходимости за пределами Российской Федерации) детям, страдающим тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, включая обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, в том числе не зарегистрированными в Российской Федерации, а также техническими средствами реабилитации, не включенными в федеральный перечень реабилитационных мероприятий и услуг, предоставляемых инвалидам.

26. Регистрации и учет впервые выявленных пациентов со злокачественными новообразованиями в том числе в диспансеризации осуществляют медицинские организации, не являющиеся специализированными онкологическими организациями, включая положения о передаче сведений о таких больных в профильные медицинские организации осуществляется в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

27. Пациентам в возрасте до 21 года при отдельных онкологических заболеваниях, с целью продолжения лечения, которое начато в возрасте до 18 лет, первичная специализированная медико-санитарная помощь, специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь может быть оказана в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям по профилю «детская онкология», в случаях и при соблюдении условий, установленных порядком оказания медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

4. Территориальная программа ОМС

28. Территориальная программа ОМС является составной частью Территориальной программы.

29. В рамках Территориальной программы ОМС:

1) гражданам (застрахованным лицам) оказываются первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации), специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, включенная в перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования, при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе 3 Территориальной программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения;

2) осуществляются профилактические мероприятия, включая диспансеризацию, диспансерное наблюдение (при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе 3 Территориальной программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения) и профилактические медицинские осмотры граждан, в том числе их отдельных категорий, указанных в разделе 3 Территориальной программы, мероприятия по медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях амбулаторно, стационарно и в условиях дневного стационара, аудиологическому скринингу, а также по применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации.

30. Граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), вправе пройти углубленную диспансеризацию, включающую исследования и иные медицинские вмешательства по перечню, который приведен в приложении 21 к Территориальной программе (далее – углубленная диспансеризация).

Углубленная диспансеризация также может быть проведена по инициативе гражданина, в отношении которого отсутствуют сведения о перенесенном заболевании новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

Порядок направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категорию граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке, устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Медицинские организации, в том числе медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти (далее – федеральные медицинские организации), имеющие прикрепленный контингент, в соответствии с порядком направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категорию граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке, формируют перечень граждан, подлежащих углубленной диспансеризации, и направляют его в территориальный фонд обязательного медицинского страхования Камчатского края. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Камчатского края доводит указанные перечни до страховых медицинских организаций, в которых застрахованы граждане, подлежащие углубленной диспансеризации.

Информирование граждан о возможности пройти углубленную диспансеризацию осуществляется с привлечением страховых медицинских организаций с использованием федерального государственного информационного системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)», сети радиотелефонной связи (смс-сообщения) и иных доступных средств связи.

Запись граждан на углубленную диспансеризацию осуществляется в установленном порядке, в том числе с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».

Медицинские организации организуют прохождение углубленной диспансеризации гражданина исходя из выполнения всех исследований и иных медицинских вмешательств первого этапа углубленной диспансеризации в соответствии с частью 1 приложения 21 к Территориальной программе в течение одного дня.

По результатам углубленной диспансеризации в случае выявления у гражданина хронических неинфекционных заболеваний, в том числе связанных с перенесенной новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), гражданин в установленном порядке ставится на диспансерное наблюдение, при наличии показаний ему оказывается соответствующее лечение и медицинская реабилитация в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также предоставляются лекарственные препараты в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования осуществляет взаимодействие с территориальным фондом обязательного медицинского страхования Камчатского края, в том числе по вопросам осуществления мониторинга прохождения углубленной диспансеризации и ее результатов.

31. При необходимости для проведения медицинских исследований в рамках прохождения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной, могут привлекаться медицинские работники медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь.

32. В случаях установления Правительством Российской Федерации особенностей реализации базовой программы обязательного медицинского страхования в условиях возникновения угрозы распространения заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), реализация Территориальной программы ОМС в 2023 году будет осуществляться с учетом таких особенностей.

33. Порядок формирования и структура тарифа на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливаются в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Структура тарифа на оплату медицинской помощи включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лабораторий и диагностического оборудования), организации питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходы на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью до 100 тыс. рублей за единицу, а также допускается приобретение основных средств (медицинских изделий, используемых для проведения медицинских вмешательств, лабораторных и инструментальных исследований) стоимостью до 1 млн. рублей при отсутствии у медицинской организации средств в течение 3 месяцев кредиторской задолженности за счет средств обязательного медицинского страхования.

Тарифы на оплату медицинской помощи, за исключением тарифов на оплату специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой при заболеваниях, состояниях (группах заболеваний, состояний) в стационарных условиях и условиях дневного стационара в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования федеральными медицинскими организациями, устанавливаются в соответствии со статьей 30 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» тарифным соглашением, заключаемым между Министерством здравоохранения Камчатского края, территориальным фондом обязательного медицинского страхования Камчатского края, страховыми медицинскими организациями, медицинскими профессиональными некоммерческими организациями, созданными в соответствии со статьей 76 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», и профессиональными союзами медицинских работников или их объединениями (ассоциациями), представители которых включаются в состав комиссии по разработке Территориальной программы ОМС в Камчатском крае.

34. Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию формируются в соответствии с принятыми в Территориальной программе ОМС способами оплаты медицинской помощи и в части расходов на заработную плату включаются в финансовое обеспечение денежных выплат стимулирующего характера, в том числе денежные выплаты:

1) врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам), медицинским сестрам участковым врачей-терапевтов участковым, врачам-педиатров участковым и медицинским сестрам врачей общей практики (семейных врачей) за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

2) медицинским работникам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов (заведующим фельдшерско-акушерскими пунктами, фельдшерам, медицинским сестрам, в том числе медицинским сестрам патронажным) за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

3) врачам, фельдшерам и медицинским сестрам медицинских организаций и подразделений скорой медицинской помощи за оказанную скорую медицинскую помощь вне медицинских организаций;

4) врачам-специалистам за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

35. В рамках проведения профилактических мероприятий Министерство здравоохранения Камчатского края с учетом установленных Правительством Российской Федерации особенностей реализации базовой программы обязательного медицинского страхования в условиях возникновения угрозы распространения заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), обеспечивает организацию прохождения гражданами в рамках Территориальной программы ОМС профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, в том числе в вечерние часы и субботу, а также предоставляет гражданам возможность дистанционной записи на медицинские исследования.

Профилактические мероприятия организуются, в том числе для выявления болезней системы кровообращения и онкологических заболеваний, формирующих основные причины смертности населения.

Информация о медицинских организациях, на базе которых граждане могут пройти профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, включая перечень медицинских организаций, осуществляющих углубленную диспансеризацию, и порядок их работы, размещается на официальном сайте исполнительных Камчатского края на странице Министерства здравоохранения Камчатского края в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Отлаба труда медицинских работников по проведению профилактических медицинских осмотров, в том числе в рамках диспансеризации, включая углубленную диспансеризацию, осуществляется в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации с учетом работы за пределами установленной для них продолжительности рабочего времени.

36. При реализации Территориальной программы ОМС применяются следующие способы оплаты медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам по обязательному медицинскому страхованию в Российской Федерации:

1) при оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях:

а) по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц (за исключением расходов на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (далее – молекулярно-генетические исследования и патологоанатомические исследования биопсийного (операционного) материала), тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19), профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации, а также средств на финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов) с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи), в том числе с включением расходов на медицинскую помощь, оказываемую в иных медицинских организациях и оплачиваемую за единицу объема медицинской помощи. Финансовое обеспечение стимулирования медицинских организаций, имеющих прикрепленное население для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, за достижение показателей результативности их деятельности, осуществляется в пределах средств, предусмотренных на эти цели в бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования в порядке, установленном Правительством Российской Федерации;

б) за единицу объема медицинской помощи – за медицинскую услугу, посещение, обращение (законченный случай) при оплате:

медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования;

медицинской помощи, оказанной в медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц;

медицинской помощи, оказанной медицинской организацией (в том числе по направлениям, выданным иной медицинской организацией), источником финансового обеспечения которой являются средства подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц, получаемые иной медицинской организацией;

отдельных диагностических (лабораторных) исследований – компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала, тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19);

профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации;

диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан из числа взрослого населения;

2) при оплате медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях, в том числе для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях (структурных подразделениях);

а) за случай госпитализации (законченный случай лечения) по поводу заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистическую группу заболеваний, группу высокотехнологичной медицинской помощи), в том числе в сочетании с оплатой за услугу диализа;

б) за прерванный случай госпитализации в случаях прерывания лечения по медицинским показаниям, перевода пациента из одного отделения медицинской организации в другое, изменения условий оказания медицинской помощи пациенту с круглосуточного стационара на дневной стационар, оказания медицинской помощи с проведением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях, в ходе которой медицинская помощь по объективным причинам оказана пациенту не в полном объеме по сравнению с выбранной схемой лекарственной терапии, в том числе в случае прерывания лечения при возникновении абсолютных противопоказаний к продолжению лечения, не купируемых при проведении симптоматического лечения, перевода пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписки пациента из другой медицинской организации в случае его письменного отказа от дальнейшего лечения, летального исхода, выписки пациента до истечения 3 дней (включительно) со дня госпитализации (начала лечения), за исключением случаев оказания медицинской помощи по группам заболеваний, состояний, приведенных в приложении № 5 к Программе, в том числе в сочетании с оплатой за услугу диализа;

3) при оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара:

а) за случай (законченный случай) лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистические группы заболеваний, группу высокотехнологичной медицинской помощи), за услугу диализа (в том числе в сочетании с оплатой по клинико-статистической группе заболеваний, группе высокотехнологичной медицинской помощи);

б) за прерванный случай оказания медицинской помощи в случаях прерывания лечения по медицинским показаниям, перевода пациента из одного отделения медицинской организации в другое, изменения условий оказания медицинской помощи пациенту с дневного стационара на круглосуточный стационар, оказания медицинской помощи с проведением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях, в ходе которой медицинская помощь по объективным причинам оказана пациенту не в полном объеме по сравнению с выбранной для оплаты схемой лекарственной терапии, в том числе в случае прерывания лечения при возникновении абсолютных противопоказаний к продолжению лечения, не купируемых при проведении симптоматического лечения, перевода пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписки пациента из медицинской организации в случае его письменного отказа от дальнейшего лечения, летального исхода, выписки пациента до истечения 3 дней (включительно) со дня госпитализации (начала лечения), за исключением случаев оказания медицинской помощи по группам заболеваний, состояний, согласно приложению № 5 к Программе, за услугу диализа (в том числе в сочетании с оплатой по клинико-статистической группе заболеваний, группе высокотехнологичной медицинской помощи);

4) при оплате скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи), а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации);

а) по подушевому нормативу финансирования;

б) за единицу объема медицинской помощи – за вызов скорой медицинской помощи (используется при оплате медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, а также оказанной в отдельных медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц);

37. В рамках подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц при финансовом обеспечении первичной (первичной специализированной) медико-санитарной помощи могут выделяться подушевые нормативы финансирования на прикрепившихся лиц по профилю «акушерство и гинекология» и (или) «стоматология» для оплаты первичной (первичной специализированной) медико-санитарной помощи по соответствующим профилям. При этом оплата иной медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях (за исключением отдельных диагностических (лабораторных) исследований – компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, а также молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала, тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19), профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации, а также средств на оплату диспансерного наблюдения, медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного меди-

цинского страхования, а также оказанной в отдельных медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц), осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц, рассчитанному с учетом выделения объемов финансового обеспечения оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях по профилю «акушерство и гинекология» и (или) «стоматология» в отдельные поддушевые нормативы финансирования на прикрепившихся лиц. В поддушевые нормативы финансирования на прикрепившихся лиц по профилям «акушерство и гинекология» и (или) «стоматология» включаются расходы на медицинскую помощь по соответствующим профилям, оказываемую в иных медицинских организациях и оплачиваемую за единицу объема медицинской помощи.

38. Финансовое обеспечение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения осуществляется за единицу объема медицинской помощи (комплексное посещение), проводимых в соответствии с порядками, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

39. При оплате медицинской помощи в медицинских организациях, имеющих в составе подразделения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных, стационарных условиях и в условиях дневного стационара, а также медицинскую реабилитацию, может применяться в целях оплаты по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся к данной медицинской организации лиц, включая оплату медицинской помощи по всем видам и условиям предоставляемой указанной медицинской организацией медицинской помощи, с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации, включая показатели объема медицинской помощи. При этом из расходов на финансовое обеспечение медицинской помощи в амбулаторных условиях исключаются расходы на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала, тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19), профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации, а также средств на оплату диспансерного наблюдения и финансовое обеспечение фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов.

40. Подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц включает в том числе расходы на оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.

41. Финансовое обеспечение медицинской помощи осуществляется с учетом передачи медицинскими организациями структурированных электронных медицинских документов в порядке и по перечню, установленному Министерством здравоохранения Российской Федерации, но не ранее чем с 1 июля 2023 года.

42. Распределение объема отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала) между медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, осуществляется при наличии в имеющейся у медицинской организации лицензии на медицинскую деятельность указания на соответствующие работы (услуги).

Назначение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала) осуществляется лечащим врачом, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную специализированную медико-санитарную помощь, при наличии медицинских показаний в сроки, установленные Территориальной программой.

43. В рамках реализации Территориальной программы ОМС осуществляется проведение исследований на наличие новой коронавирусной инфекции (COVID-19) методом полимеразной цепной реакции и на наличие вирусов респираторных инфекций, включая вирус гриппа, любым из методов в случае:

1) наличия у застрахованных граждан признаков острого респираторного заболевания неясной этиологии при появлении симптомов, не исключающих наличие новой коронавирусной инфекции (COVID-19), респираторной вирусной инфекции, включая грипп;

2) наличия у застрахованных граждан новой коронавирусной инфекции (COVID-19), респираторной вирусной инфекции, включая грипп, в том числе для оценки результатов проводимого лечения;

3) положительного результата исследования на выявление возбудителя новой коронавирусной инфекции (COVID-19), респираторной вирусной инфекции, включая грипп, полученного с использованием экспресс-теста (при условии передачи гражданином или полномочной на экспресс-тестирование организацией указанного теста медицинской организации).

44. Направление в медицинские организации, расположенные за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи по Территориальной программе ОМС, на оказание специализированной медицинской помощи в плановой форме выдается лечащим врачом медицинской организации, которую гражданин выбрал, в том числе по территориально-участковому принципу, и в которой проходит диагностика и лечение в рамках получения первичной медико-санитарной помощи или в которой гражданин получает специализированную медицинскую помощь при необходимости перевода в другую медицинскую организацию для получения специализированной медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи. При этом индивидуальное информационное сопровождение гражданина осуществляет страховая медицинская организация.

45. В целях соблюдения сроков оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме маршрутизация пациентов осуществляется в наиболее приближенные к месту нахождения пациента медицинские организации вне зависимости от их ведомственной и территориальной принадлежности.

46. Федеральная медицинская организация вправе оказывать первичную медико-санитарную помощь и скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь в соответствии с Территориальной программой ОМС. Федеральные медицинские организации вправе оказывать специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в соответствии с Территориальной программой ОМС в случае распределения им объемов предоставления медицинской помощи в соответствии с частью 10 статьи 36 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

47. В Территориальной программе ОМС в расчете на 1 застрахованное лицо устанавливаются с учетом структуры заболеваемости в Камчатском крае средние нормативы объема предоставления медицинской помощи, средние нормативы финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи и средние поддушевые нормативы финансирования Территориальной программы ОМС.

48. Установленные в Территориальной программе ОМС средние нормативы объема предоставления медицинской помощи включают нормативы объема предоставления медицинской помощи застрахованным в Камчатском крае лицам за пределами территории страхования.

49. Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров осуществляется медицинскими организациями, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществил Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, в соответствии с нормативами объема и средними нормативами финансовых затрат на единицу объема, установленными базовой программой обязательного медицинского страхования, за счет средств бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

5. Финансовое обеспечение Территориальной программы

50. Источниками финансового обеспечения Территориальной программы являются средства Федерального бюджета, краевого бюджета и бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования Камчатского края.

51. За счет средств обязательного медицинского страхования в рамках Территориальной программы ОМС:

1) застрахованным лицам, в том числе находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, оказываются первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации), специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, включенная в перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования, при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе 3 Территориальной программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения;

2) осуществляется финансовое обеспечение профилактических мероприятий, включая профилактические медицинские осмотры граждан и их отдельных категорий, указанных в разделе 3 Территориальной программы, в том числе в рамках диспансеризации, диспансеризации (при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе 3 Территориальной программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения), включая транспортные расходы мобильных медицинских бригад, диспансерное наблюдение, а также мероприятия по медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях амбулаторно и в условиях круглосуточного и дневного стационаров, аудиологическому скринингу, применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации;

3) осуществляется комплексное обследование впервые обратившихся граждан и динамическое наблюдение за пациентами группы риска развития неинфекционных заболеваний в центре здоровья ГБУЗ «Камчатский краевой кардиологический диспансер», центре здоровья ГБУЗ Камчатского края «Петропавловск-Камчатская городская детская поликлиника» № 1;

52. Первичная медико-санитарная помощь и первичная специализированная медицинская помощь, предоставляемая в рамках Территориальной программы ОМС, включает проведение в медицинских организациях услуг диализа, проведение экспертного ультразвукового исследования женщинам на ранних сроках беременности (11–13, 6 недель) на базе межмуниципальных кабинетов пренатальной диагностики внутриутробных нарушений развития ребенка.

53. За счет средств обязательного медицинского страхования в рамках Территориальной программы ОМС, в том числе за счет межбюджетных трансфертов из Федерального бюджета, предоставляемых бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, осуществляется финансовое обеспечение:

1) оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями;

2) проведения углубленной диспансеризации;

3) проведения медицинской реабилитации;

54. За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, в том числе за счет межбюджетных трансфертов федерального бюджета бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, осуществляется финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в соответствии с разделом II перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой:

1) федеральными медицинскими организациями и медицинскими организациями частной системы здравоохранения, включенными в перечень, утверждаемый Министерством здравоохранения Российской Федерации;

2) медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Камчатского края.

55. За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется финансовое обеспечение:

1) скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, оказываемой федеральными медицинскими организациями (в части медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в том числе при заболеваниях, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройствах и расстройствах поведения, а также в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную базовой программой обязательного медицинского страхования);

2) медицинской эвакуации, осуществляемой федеральными медицинскими организациями, по перечню, утверждаемому Министерством здравоохранения Российской Федерации;

3) скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными Федеральному медико-биологическому агентству, включая предоставление дополнительных видов и объемов медицинской помощи, предусмотренных законодательством Российской Федерации, населению закрытых административно-территориальных образований, территорий с опасными для здоровья человека физическими, химическими и биологическими факторами, включенных в соответствующий перечень, и работникам организаций, включенных в перечень организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда (в части медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную базовой программой обязательного медицинского страхования);

4) расширенного неонатального скрининга;

5) медицинской помощи, предусмотренной федеральными законами для определенных категорий граждан, оказываемой в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти;

6) лечению граждан Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, направленных в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации;

7) санаторно-курортного лечения отдельных категорий граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации;

8) закупки лекарственных препаратов, предназначенных для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, ювенильным артритом с системным началом, мукполисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабилина), X (Стьюarta-Прауэрса), лиц после трансплантации органов и (или) тканей, по перечню лекарственных препаратов, сформированному в установленном порядке и утверждаемому Правительством Российской Федерации, в том числе:

а) в отношении взрослых в возрасте 18 лет и старше за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете уполномоченному федеральному органу исполнительной власти;

б) в отношении детей в возрасте от 0 до 18 лет за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете уполномоченному федеральному органу исполнительной власти для нужд Фонда поддержки детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями, «Круг добра», в соответствии с порядком приобретения лекарственных препаратов и медицинских изделий для конкретного ребенка с тяжелым жизнеугрожающим и хроническим заболеванием, в том числе редким (орфанным) заболеванием, либо для групп таких детей, установленным Правительством Российской Федерации;

9) закупки антивирусных лекарственных препаратов для медицинского применения, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, для лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и С;

10) закупки антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов для медицинского применения, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, для лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя;

11) медицинской деятельности, связанной с донорством органов и тканей человека в целях трансплантации (пересадки), в том числе обследование донора, давшего письменное информированное добровольное согласие на изъятие своих органов и (или) тканей для трансплантации. Порядок проведения медицинского обследования донора, давшего письменное информированное добровольное согласие на изъятие своих органов и (или) тканей для трансплантации, устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

12) предоставления в установленном порядке краевому бюджету субвенций на оказание государственной социальной помощи отдельным категориям граждан в виде набора социальных услуг в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 62 Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»;

13) мероприятия, предусмотренных национальным календарем профилактических прививок в рамках подпрограммы «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни» государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»;

14) дополнительных мероприятий, установленных в соответствии с законодательством Российской Федерации, включая оказание медицинской помощи (при необходимости за пределами Российской Федерации) детям, страдающим тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, включая обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, в том числе не зарегистрированными в Российской Федерации, а также техническими средствами реабилитации, не включенными в федеральный перечень реабилитационных мероприятий и услуг, предоставляемых инвалиду.

56. За счет бюджетных ассигнований краевого бюджета осуществляется:

1) финансовое обеспечение скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, не включенной в Территориальную программу ОМС, санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, а также расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в Территориальной программе ОМС;

2) финансовое обеспечение скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам;

3) финансовое обеспечение первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в части медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования (заболевания, передаваемые половым путем, вызванные вирусом иммунодефицита человека, синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения, связанные в том числе с употреблением психоактивных веществ, включая профилактические медицинские осмотры обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, в образовательных организациях высшего образования в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ), а в том числе при консультациях пациентов при заболеваниях, включенных в перечень на оплату обязательного медицинского страхования, врачам-психиатрами и врачами-фтизиатрами, а также в отношении лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, включая медицинскую помощь, оказываемую выездными бригадами, и в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в Территориальной программе ОМС, а также консультаций врачами-психиатрами, наркологами при проведении профилактического медицинского осмотра;

4) финансовое обеспечение паллиативной медицинской помощи, оказываемой амбулаторно, в том числе на дому, включая медицинскую помощь, оказываемую выездными патронажными бригадами, в дневном стационаре и стационарно, включая койки паллиативной медицинской помощи и койки стрессного ухода;

5) финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Камчатского края, в соответствии с разделом II перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи;

6) финансовое обеспечение медицинской деятельности, связанной с донорством органов и тканей человека в целях трансплантации (пересадки), в том числе обследование донора, давшего письменное информированное добровольное согласие на изъятие своих органов и (или) тканей для трансплантации, в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Камчатского края;

7) финансовое обеспечение предоставления в медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, психологической помощи пациенту, получающему паллиативную медицинскую помощь, и членам семьи пациента, а также медицинской помощи врачам-психотерапевтам пациенту и членам семьи пациента или членам семьи пациента после его смерти в случае их обращения в медицинскую организацию;

8) обеспечение граждан зарегистрированными в установленном порядке на территории Российской Федерации лекарственными препаратами для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан и к их инвалидности;

9) обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения в соответствии с законодательством Российской Федерации отпускаются по рецептам врачей бесплатно;

10) обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой;

11) пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребенка у беременных женщин, неонатальный скрининг на 5 наследственных и врожденных заболеваний в части исследований и консультаций, осуществляемых медико-генетическими центрами (консультациями), а также медико-генетических исследований в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций;

12) зубное протезирование отдельным категориям граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации и нормативными актами Министерства здравоохранения Камчатского края, в том числе лицам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания;

13) предоставление в рамках оказания паллиативной медицинской помощи для использования на дому медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, по перечню, утвержденному Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также обеспечение лекарственными препаратами для обеспечения, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, при посещениях на дому;

14) предоставление гражданам, не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, медицинской помощи в экстренной форме (при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента) в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Камчатского края;

15) иммунопрофилактика по эпидемиологическим показаниям;

16) проведение профилактических медицинских осмотров граждан, зарегистрированных по месту жительства на территории Камчатского края, с целью вакцинации и ревакцинации против туберкулеза;

17) проведение целевых профилактических осмотров с целью выявления болезней, передающихся половым путем, обследование на наличие вируса иммунодефицита человека (ВИЧ), австралийский антиген в соответствии с нормативными документами, а также профилактические осмотры несовершеннолетних в целях раннего (своевременного) выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ;

18) обеспечение лекарственными и иными препаратами (в том числе, туберкулин, диаскин-тест, антирабический анатоксин, вакцина против клещевого энцефалита), изделиями медицинского назначения, иммунобиологическими лекарственными препаратами и дезинфекционными средствами, а также донорской кровью и ее компонентами для обеспечения деятельности медицинских организаций;

19) финансирование расходов, связанных с предоставлением государственных услуг и государственных функций методом «выездных бригад», в части расходов, связанных со служебной командировкой и организацией (проведением) лабораторных исследований;

20) оплата проезда гражданам, направляемым медицинскими организациями, расположенными в муниципальных районах Камчатского края, за пределы места постоянного проживания и обратно, в краевые медицинские организации для оказания медицинской помощи (в том числе для оказания услуг диализа) в соответствии с установленным Министерством здравоохранения Камчатского края порядком;

21) выплата доли заработной платы административно-хозяйственному персоналу пропорционально расходам на заработную плату медицинского персонала, участвующего в оказании медицинской помощи за счет средств краевого бюджета, в общем объеме расходов на заработную плату основных структурных подразделений;

22) оплата проезда больным туберкулезом на санаторно-курортное лечение и обратно.

57. При предоставлении одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю права нахождения в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком или поочередно с ребенком до 4 лет, а с ребенком старше данного возраста – при наличии медицинских показаний, стоимость оказанной ребенку медицинской помощи включает расходы на содержание одного из родителей (иного члена семьи, законного представителя), в том числе предоставление спального места и питания, и финансируется за счет средств обязательного медицинского страхования и средств краевого бюджета (по видам медицинской помощи и заболеваниям, не включенным в Территориальную программу ОМС).

58. В рамках Территориальной программы за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета и средств обязательного медицинского страхования (по видам и условиям оказания медицинской помощи, включенным в Территориальную программу ОМС) осуществляется финансовое обеспечение проведения осмотров врачами и диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей, медицинского наблюдения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; граждан, выражающих желание стать опекунами или попечителями совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина, проведения обязательных диагностических исследований и оказания медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу по контракту или приравненной к ней службе, в военные профессиональные образовательные организации или военные образовательные организации высшего образования, при заключении с Министерством обороны Российской Федерации договора об обучении в военном учебном центре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки или в военной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки сержантов, старшин запаса либо программе военной подготовки солдат, матросов запаса, призыве на военные сборы, а также при направлении на альтернативную гражданскую службу, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной или приравненной к ней службе.

59. За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и краевого бюджета в установленном порядке оказывается медицинская помощь и предоставляются иные государственные услуги (выполняются работы) в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти и Министерству здравоохранения Камчатского края, за исключением видов медицинской помощи, оказываемой за счет средств обязательного медицинского страхования, в лепрозариях и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, центрах профилактики и борьбы со СПИДом, врачебно-физкультурных диспансерах (отделение по контролю за занимающимися физической культурой и спортом ГБУЗ «Камчатский краевой кардиологический диспансер»), центрах охраны здоровья семьи и репродукции, медико-генетических центрах (консультациях) и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, центров охраны репродуктивного здоровья подростков, центрах медицинской профилактики (за исключением первичной медико-санитарной помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования), центрах профессиональной патологии и в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, бюро судебно-медицинской экспертизы, патологоанатомических бюро и патологоанатомических отделений медицинских организаций (за исключением диагностических исследований, проводимых по заболеваниям, указанным в разделе 3 Территориальной программы, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках Территориальной программы ОМС), медицинских информационно-аналитических центров, бюро медицинской статистики, в центрах крови, на станциях переливания крови, в домах ребенка, включая специализированные, в молочных кухнях и прочих медицинских организациях, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также осуществляется финансовое обеспечение авиационных работ при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, медицинской помощи в специализированных медицинских организациях и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» при заболеваниях, не включенных в Территориальную программу ОМС (заболевания, передаваемые половым путем, вызванные вирусом иммунодефицита человека, синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ), а также расходов медицинских организаций, в том числе на приобретение основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря) и в случае при-

60. Финансовое обеспечение оказания социальных услуг и предоставления мер социальной защиты (поддержки) пациента, в том числе в рамках деятельности выездных патронажных бригад, осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

61. За счет бюджетных ассигнований краевого бюджета осуществляется возмещение субъекту Российской Федерации, на территории которого гражданину фактически оказана медицинская помощь, затрат, связанных с оказанием медицинской помощи гражданам, зарегистрированным по месту жительства на территории Камчатского края, при заболеваниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, и паллиативной медицинской помощи, на основании межрегионального соглашения, заключаемого субъектами Российской Федерации, включающего двустороннее урегулирование вопроса возмещения затрат.

6. Средние нормативы объема медицинской помощи, средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние поддушевые нормативы финансирования

62. Средние нормативы объема медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания в целом по Территориальной программе определяются в единицах объема в расчете на 1 жителя в год, по Территориальной программе ОМС – в расчете на 1 застрахованное лицо в год.

63. В средние нормативы объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета, оказываемой в амбулаторных и стационарных условиях, включаются объемы медицинской помощи, оказываемой не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию гражданам в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, входящих в Территориальную программу ОМС.

64. При формировании Территориальной программы ОМС учтен объем специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях и условиях дневных стационаров, оказываемой федеральными медицинскими организациями, в соответствии с нормативами, предусмотренными приложением № 7 к Программе. Установленные в Территориальной программе ОМС средние нормативы объема специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневных стационаров могут быть откорректированы с учетом реальной потребности граждан в медицинской помощи.

65. Территориальной программой установлены дифференцированные нормативы объема медицинской помощи на 1 жителя и нормативы объема медицинской помощи на 1 застрахованное лицо с учетом этапов оказания медицинской помощи, уровня и структуры заболеваемости, особенностей половозрастного состава и плотности населения, транспортной доступности, а также климатических и географических особенностей Камчатского края, учитывающая приоритетность финансового обеспечения первичной медико-санитарной помощи.

66. В целях обеспечения доступности медицинской помощи гражданам, проживающим в том числе в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также в сельской местности, в составе дифференцированных нормативов объема медицинской помощи учтены объемы медицинской помощи с учетом использования санитарной авиации, телемедицинских технологий и передовых форм оказания медицинской помощи.

67. При планировании и финансовом обеспечении объема медицинской помощи, включая профилактические мероприятия, диагностику, диспансерное наблюдение и медицинскую реабилитацию, учитывается применение телемедицинских технологий в медицинской организации, к которой гражданин прикреплен по территориально-участковому принципу.

68. Планирование объема и финансового обеспечения медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) осуществлено в рамках, установленных в Территориальной программе нормативов медицинской помощи по соответствующим ее видам по профилю медицинской помощи «инфекционные болезни» в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, а также региональных особенностей, уровня и структуры заболеваемости. При этом, объем и финансовое обеспечение медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией

(COVID-19) не включают проведение гражданам, в отношении которых отсутствуют сведения о перенесенном заболевании новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), исследований на наличие антител к возбудителю новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (любым из методов) в целях подтверждения факта раннего перенесенного заболевания новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

69. Средние нормативы объема медицинской помощи устанавливаются в целях планирования и финансового экономического обоснования размера средних поддушевых нормативов финансового обеспечения, предусмотренных Территориальной программой.

70. Средние нормы объема медицинской помощи и средние нормы финансовых затрат в рамках Территориальной программы на 2023 год составляют:

Table with 5 columns: Вид и условия оказания медицинской помощи, Единица измерения на 1 жителя, Средние нормы объема медицинской помощи, Средние нормы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, Средние нормы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи.

1) за счет средств краевого бюджета. 1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, всего, в том числе: 2. Скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации

Table with 5 columns: Вид и условия оказания медицинской помощи, Единица измерения на 1 застрахованное лицо, Средние нормы объема медицинской помощи, Средние нормы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, Средние нормы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи.

1) за счет средств краевого бюджета. 1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, всего, в том числе: 2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации, всего, в том числе:

Table with 5 columns: Вид и условия оказания медицинской помощи, Единица измерения на 1 жителя, Средние нормы объема медицинской помощи, Средние нормы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, Средние нормы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи.

1) за счет средств краевого бюджета. 1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, всего, в том числе: 2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации, всего, в том числе:

Table with 5 columns: Вид и условия оказания медицинской помощи, Единица измерения на 1 жителя, Средние нормы объема медицинской помощи, Средние нормы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, Средние нормы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи.

Table with 7 columns: Вид и условия оказания медицинской помощи, Единица измерения на 1 застрахованное лицо, Средние нормы объема медицинской помощи, Средние нормы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, Средние нормы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи.

1) за счет средств краевого бюджета. 1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, всего, в том числе: 2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации, всего, в том числе:

Table with 7 columns: Вид и условия оказания медицинской помощи, Единица измерения на 1 застрахованное лицо, Средние нормы объема медицинской помощи, Средние нормы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, Средние нормы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи.

1) за счет средств краевого бюджета. 1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, всего, в том числе: 2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации, всего, в том числе:

Table with 7 columns: Вид и условия оказания медицинской помощи, Единица измерения на 1 застрахованное лицо, Средние нормы объема медицинской помощи, Средние нормы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, Средние нормы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи.

1) за счет средств краевого бюджета. 1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, всего, в том числе: 2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации, всего, в том числе:

Table with 7 columns: Вид и условия оказания медицинской помощи, Единица измерения на 1 застрахованное лицо, Средние нормы объема медицинской помощи, Средние нормы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, Средние нормы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи.

1) за счет средств краевого бюджета. 1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, всего, в том числе: 2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации, всего, в том числе:

Table with 7 columns: Вид и условия оказания медицинской помощи, Единица измерения на 1 застрахованное лицо, Средние нормы объема медицинской помощи, Средние нормы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, Средние нормы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи.

1) за счет средств краевого бюджета. 1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, всего, в том числе: 2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации, всего, в том числе:

Table with 7 columns: Вид и условия оказания медицинской помощи, Единица измерения на 1 застрахованное лицо, Средние нормы объема медицинской помощи, Средние нормы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, Средние нормы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи.

1) за счет средств краевого бюджета. 1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, всего, в том числе: 2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации, всего, в том числе:

Table with 7 columns: Вид и условия оказания медицинской помощи, Единица измерения на 1 застрахованное лицо, Средние нормы объема медицинской помощи, Средние нормы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, Средние нормы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи.

1) за счет средств краевого бюджета. 1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, всего, в том числе: 2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации, всего, в том числе:

Table with 7 columns: Вид и условия оказания медицинской помощи, Единица измерения на 1 застрахованное лицо, Средние нормы объема медицинской помощи, Средние нормы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, Средние нормы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи.

1) за счет средств краевого бюджета. 1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, всего, в том числе: 2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации, всего, в том числе:

Table with 7 columns: Вид и условия оказания медицинской помощи, Единица измерения на 1 застрахованное лицо, Средние нормы объема медицинской помощи, Средние нормы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, Средние нормы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи.

1) за счет средств краевого бюджета. 1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, всего, в том числе: 2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации, всего, в том числе:

1) для медицинских организаций, обслуживающих до 20 тысяч человек, - не менее 1,113;

2) для медицинских организаций, обслуживающих свыше 20 тысяч человек, - не менее 1,04.

Для расчета стоимости медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой лицам в возрасте 65 лет и старше, применяется коэффициент дифференциации для подшевного норматива финансирования на прикрепившихся к медицинской организации лиц не менее 1,6.

80. Размер финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов при условии их соответствия требованиям, установленным положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденным Министром здравоохранения Российской Федерации, составляет в среднем на 2023 год:

1) для фельдшерского, фельдшерско-акушерского пункта, обслуживающего от 100 до 900 жителей - 4 271,74 тысяч рублей; 2) для фельдшерского, фельдшерско-акушерского пункта, обслуживающего от 900 до 1500 жителей - 6 767,77 тысяч рублей; 3) для фельдшерского, фельдшерско-акушерского пункта, обслуживающего от 1500 до 2000 жителей - 7 599,42 тысяч рублей.

81. Территориальной программой устанавливаются целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, на основе которых проводится комплексная оценка их уровня и динамики.

Table with 5 columns: № п/п, Наименование показателя, Целевые значения по годам (2023, 2024, 2025).

82. Целевые значения критериев доступности медицинской помощи: 1. Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи (процент от числа опрошенных) городского населения

Table with 5 columns: № п/п, Наименование показателя, Целевые значения по годам (2023, 2024, 2025).

83. Целевые значения критериев качества медицинской помощи: 1. Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года

Table with 5 columns: № п/п, Наименование показателя, Целевые значения по годам (2023, 2024, 2025).

2. Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда

Table with 5 columns: № п/п, Наименование показателя, Целевые значения по годам (2023, 2024, 2025).

3. Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры в первые 6 часов от начала заболевания

Table with 5 columns: № п/п, Наименование показателя, Целевые значения по годам (2023, 2024, 2025).

4. Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры

Table with 5 columns: № п/п, Наименование показателя, Целевые значения по годам (2023, 2024, 2025).

5. Доля пациентов, получающих обезбоживание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезбоживании при оказании паллиативной медицинской помощи

Table with 5 columns: № п/п, Наименование показателя, Целевые значения по годам (2023, 2024, 2025).

Приложение 1 к Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Камчатского края на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов

Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы ОМС, и перечень медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, в том числе углубленную диспансеризацию в 2023 году

Table with 7 columns: № п/п, Код медицинской организации по реестру, Наименование медицинской организации, В том числе* (Осуществляющие деятельность за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета), Осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, Из них (Проводящие профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию), В том числе (в углубленную диспансеризацию)

5. Паллиативная медицинская помощь:	14	x	x	x	x	x	x	x	x
5.1 первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная <7>, всего, в том числе:	15	посещений	0,030	4 961,32	148,84	x	46130,38	x	x
посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	15.1	посещений	0,015874	1 366,73	21,70	x	6 724,31	x	x
посещения на дому выездными патронажными бригадами	15.2	посещений	0,014126	9 000,93	127,14	x	39 406,07	x	x
5.2 оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	16	койко-дней	0,092	5 287,14	486,42	x	150 757,63	x	x
5.3 оказываемая в условиях дневного стационара	17	случаев лечения	0,0000	0,00	0,00	x	0,00	x	x
6. Иные государственные и муниципальные услуги (работы)	18	x	x	x	7 510,82	x	2 327 865,08	x	x
7. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях субъекта РФ	19	x	x	x	0,00	x	0,00	x	x
II. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС <8>	20	x	x	x	344,46	x	106 759,41	x	0,5
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	21	x	x	x	x	x	57 135,40	x	16 884 709,90
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (сумма строк 31+38+47)	22	вызовов	0,298900	11 965,02	x	3 576,34	x	1 056 882,18	x
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	23	x	x	x	x	x	x	x	x
2.1 в амбулаторных условиях:	23.1	x	x	x	x	x	x	x	x
2.1.1 для проведения профилактических медицинских осмотров (сумма строк 32.1.1+39.1.1+48.1.1)	23.1.1	комплексных посещений	0,265590	7 463,36	x	1 982,18	x	585 776,74	x
2.1.2 для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	23.1.2	комплексных посещений	0,331413	9 121,19	x	3 022,90	x	893 329,30	x
для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 32.1.2.1+39.1.2.1+48.1.2.1)	23.1.2.1	комплексных посещений	0,112987	3 943,96	x	445,62	x	131 688,82	x
2.1.3 для посещений с иными целями (сумма строк 32.1.3+39.1.3+48.1.3)	23.1.3	посещений	2,133264	1 292,22	x	2 756,65	x	814 646,50	x
2.1.4 в неотложной форме (сумма строк 32.1.4+39.1.4+48.1.4)	23.1.4	посещений	0,540000	2 801,26	x	1 512,68	x	447 027,87	x
2.1.5 в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы:	23.1.5	обращений	1,787700	6 283,19	x	11 232,46	x	3 319 428,13	x
компьютерная томография (сумма строк 32.1.5.1+39.1.5.1+48.1.5.1)	23.1.5.1	исследований	0,041970	6 371,31	x	267,40	x	79 023,30	x
магнитно-резонансная томография (сумма строк 32.1.5.2+39.1.5.2+48.1.5.2)	23.1.5.2	исследований	0,019450	10 813,84	x	210,33	x	62 157,95	x
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 32.1.5.3+39.1.5.3+48.1.5.3)	23.1.5.3	исследований	0,047620	2 717,76	x	129,42	x	38 247,04	x
эндоскопическое диагностическое исследование (сумма строк 32.1.5.4+39.1.5.4+48.1.5.4)	23.1.5.4	исследований	0,052120	3 626,36	x	189,01	x	55 856,82	x
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний (сумма строк 32.1.5.5+39.1.5.5+48.1.5.5)	23.1.5.5	исследований	0,000974	30 454,06	x	29,68	x	8 770,77	x
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 32.1.5.6+39.1.5.6+48.1.5.6)	23.1.5.6	исследований	0,013210	7 510,65	x	99,22	x	29 321,58	x
тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (сумма строк 32.1.5.7+39.1.5.7+48.1.5.7)	23.1.5.7	исследований	0,369180	791,30	x	292,13	x	86 330,83	x
2.1.6 диспансерное наблюдение (сумма строк 32.1.6+39.1.6+48.1.6)	23.1.6	комплексных посещений	0,261736	4 615,17	x	1 207,95	x	356 974,17	x
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации (сумма строк 35+40+49), в том числе:	24	случаев лечения	0,067863	91 126,44	x	6 184,13	x	1 827 540,80	x
3.1 для медицинской помощи по профилю «онкология» (сумма строк 35.1+40.1+49.1)	24.1	случаев лечения	0,010507	281 119,54	x	2 953,69	x	872 876,20	x
3.2 для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 35.1+40.1+49.1)	24.2	случаев лечения	0,000716	124 728,50	x	89,48	x	26 442,40	x
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации (сумма строк 34+41+50), в том числе:	25	случаев госпитализации	0,164585	145 343,56	x	23 921,21	x	7 069 220,10	x
4.1 медицинская помощь по профилю «онкология» (сумма строк 34.1+41.1+50.1)	25.1	случаев госпитализации	0,008602	371 976,04	x	3 199,65	x	945 563,09	x
4.2 высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 34.2+41.2+50.2)	25.2	случаев госпитализации	0,000000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
5. Паллиативная медицинская помощь <9>	26	x	x	x	x	x	x	x	x
5.1 первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная <7>, всего (равно строке 42.1), в том числе:	26.1	посещений	0,0000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
5.1.1 посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами (равно строке 42.1.1)	26.1.1	посещений	0,0000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
5.1.2 посещения на дому выездными патронажными бригадами (равно строке 42.1.2)	26.1.2	посещений	0,0000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
5.2 оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) (равно строке 42.2)	26.2	койко-дней	0,0000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
5.3 оказываемая в условиях дневного стационара (равно строке 42.3)	26.3	случаев лечения	0,0000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
6. Медицинская реабилитация (сумма строк 35+43+51)	27	x	x	x	x	x	x	x	x
6.1 в амбулаторных условиях (сумма строк 35.1+43.1+51.1)	27.1	комплексных посещений	0,002954	72 418,03	x	213,93	x	63 220,94	x
6.2 в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) (сумма строк 35.2+43.2+51.2)	27.2	случаев лечения	0,005081	86 997,31	x	442,19	x	130 676,60	x
6.3 специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара (сумма строк 35.3+43.3+51.3)	27.3	случаев госпитализации	0,004062	158 252,27	x	642,60	x	189 902,72	x
7. Расходы на ведение дела СМО (сумма строк 36+44+52)	28	x	x	x	x	440,18	x	130 083,85	x
8. Иные расходы (равно строке 45)	29	x	x	x	x	0,00	x	0,00	x
из строки 20:	30	x	x	x	x	57 135,40	x	16 884 709,90	77,2
1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам	31	вызовов	0,298900	11 965,02	x	3 576,34	x	1 056 882,18	x
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	32	x	x	x	x	x	x	x	x
2.1 в амбулаторных условиях:	32.1	x	x	x	x	x	x	x	x
2.1.1 для проведения профилактических медицинских осмотров	32.1.1	комплексных посещений	0,265590	7 463,36	x	1 982,18	x	585 776,74	x
2.1.2 для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	32.1.2	комплексных посещений	0,331413	9 121,19	x	3 022,90	x	893 329,30	x
для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 32.1.2.1+39.1.2.1+48.1.2.1)	32.1.2.1	комплексных посещений	0,112987	3 943,96	x	445,62	x	131 688,82	x
2.1.3 для посещений с иными целями	32.1.3	посещений	2,133264	1 292,22	x	2 756,65	x	814 646,50	x
2.1.4 в неотложной форме	32.1.4	посещений	0,540000	2 801,26	x	1 512,68	x	447 027,87	x
2.1.5 в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы:	32.1.5	обращений	1,787700	6 283,19	x	11 232,46	x	3 319 428,13	x
компьютерная томография	32.1.5.1	исследований	0,041970	6 371,31	x	267,40	x	79 023,30	x
магнитно-резонансная томография	32.1.5.2	исследований	0,019450	10 813,84	x	210,33	x	62 157,95	x
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	32.1.5.3	исследований	0,047620	2 717,76	x	129,42	x	38 247,04	x
эндоскопическое диагностическое исследование	32.1.5.4	исследований	0,052120	3 626,36	x	189,01	x	55 856,82	x
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	32.1.5.5	исследований	0,000974	30 454,06	x	29,68	x	8 770,77	x
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	32.1.5.6	исследований	0,013210	7 510,65	x	99,22	x	29 321,58	x
тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	32.1.5.7	исследований	0,369180	791,30	x	292,13	x	86 330,83	x
2.1.6 диспансерное наблюдение	32.1.6	комплексных посещений	0,261736	4 615,17	x	1 207,95	x	356 974,17	x
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	33	случаев лечения	0,067863	91 126,44	x	6 184,13	x	1 827 540,80	x
3.1 для медицинской помощи по профилю «онкология»	33.1	случаев лечения	0,010507	281 119,54	x	2 953,69	x	872 876,20	x
3.2 для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	33.2	случаев лечения	0,000716	124 728,50	x	89,48	x	26 442,40	x
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	34	случаев госпитализации	0,164585	145 343,56	x	23 921,21	x	7 069 220,10	x
4.1 для медицинской помощи по профилю «онкология»	34.1	случаев госпитализации	0,008602	371 976,04	x	3 199,65	x	945 563,09	x
4.2 высокотехнологичная медицинская помощь	34.2	случаев госпитализации	0,000000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
5. Медицинская реабилитация	35	x	x	x	x	x	x	x	x
5.1 в амбулаторных условиях	35.1	комплексных посещений	0,002954	72 418,03	x	213,93	x	63 220,94	x
5.2 в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	35.2	случаев лечения	0,005081	86 997,31	x	442,19	x	130 676,60	x
5.3 специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	35.3	случаев госпитализации	0,004062	158 252,27	x	642,60	x	189 902,72	x
6. Расходы на ведение дела СМО	36	x	x	x	x	440,18	x	130 083,85	x
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой:	37	x	x	x	x	0,00	x	0,00	0,0
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	38	вызовов	0,0000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	39	x	x	x	x	x	x	x	x
2.1 в амбулаторных условиях:	39.1	x	x	x	x	x	x	x	x
2.1.1 для проведения профилактических медицинских осмотров	39.1.1	комплексных посещений	0,0000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
2.1.2 для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	39.1.2	комплексных посещений	0,0000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
для проведения углубленной диспансеризации	39.1.2.1	комплексных посещений	0,0000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
2.1.3 для посещений с иными целями	39.1.3	посещений	0,0000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
2.1.4 в неотложной форме	39.1.4	посещений	0,0000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
2.1.5 в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы:	39.1.5	обращений	0,0000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
компьютерная томография	39.1.5.1	исследований	0,0000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
магнитно-резонансная томография	39.1.5.2	исследований	0,0000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	39.1.5.3	исследований	0,0000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
эндоскопическое диагностическое исследование	39.1.5.4	исследований	0,0000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	39.1.5.5	исследований	0,0000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	39.1.5.6	исследований	0,0000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	39.1.5.7	исследований	0,0000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
2.1.6 диспансерное наблюдение	39.1.6	комплексных посещений	0,0000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	40	случаев лечения	0,0000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
3.1 для медицинской помощи по профилю «онкология»	40.1	случаев лечения	0,0000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
3.2 для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	40.2	случаев лечения	0,0000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, включая медицинскую помощь:	41	случаев госпитализации	0,0000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
4.1 для медицинской помощи по профилю «онкология»	41.1	случаев госпитализации	0,0000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
4.2 высокотехнологичная медицинская помощь	41.2	случаев госпитализации	0,0000	0,00					

патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противопухольной лекарственной терапии	48.1.5.6	исследований	0,0000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	48.1.5.7	исследований	0,0000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
2.1.6 диспансерное наблюдение	48.1.6	комплексных посещений	0,0000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	49	случаев лечения	0,0000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
3.1 для медицинской помощи по профилю «онкология»	49.1	случаев лечения	0,0000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
3.2 для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	49.2	случаев лечения	0,0000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, включая медицинскую помощь:	50	случаев госпитализации	0,0000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
4.1 для медицинской помощи по профилю «онкология»	50.1	случаев госпитализации	0,0000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
4.2. высокотехнологичная медицинская помощь	50.2	случаев госпитализации	0,0000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
5. Медицинская реабилитация	51	x	x	x	x	x	x	x	x
5.1 в амбулаторных условиях	51.1	комплексных посещений	0,0000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
5.2 в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	51.2	случаев лечения	0,0000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
5.3 специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	51.3	случаев госпитализации	0,0000	0,00	x	0,00	x	0,00	x
6. Расходы на ведение дела (МО)	52	x	x	x	x	0,00	x	0,00	x
ИТОГО (сумма строк 01 + 19 + 20)	53	x	x	x	16 082,17	57 135,40	4 984 425,19	16 884 709,90	100

- <1> Без учета финансовых средств консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на приобретение оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС (затраты, не вошедшие в тариф).
- <2> Нормативы объема скорой медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на 1 вызов скорой медицинской помощи устанавливаются субъектом Российской Федерации.
- <3> Включая посещения, связанные с профилактическими мероприятиями, в том числе при проведении профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.
- <4> Законченных случаев лечения заболевания в амбулаторных условиях с кратностью посещений по поводу одного заболевания не менее 2.
- <5> Субъект Российской Федерации вправе устанавливать отдельные нормативы объема для оказываемой в условиях дневного стационара первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи (за исключением медицинской реабилитации), включая случаи оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара.
- <6> Нормативы объема и стоимости единицы объема медицинской помощи, оказываемой в условиях дневных стационаров (общие для первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи, включая случаи оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара) устанавливаются субъектом Российской Федерации на основании соответствующих нормативов Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023-2025 годы.
- <7> Включены в норматив объема первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях.
- <8> Указываются расходы консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС, сверх Территориальной программы ОМС.
- <9> Включены в норматив объема первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях в случае включения паллиативной медицинской помощи в Территориальную программу ОМС сверх базовой программы ОМС с соответствующими платежами субъекта Российской Федерации.

Приложение 4
к Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Камчатского края на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов

Дифференцированные нормативы объема медицинской помощи по видам, формам и условиям с учетом этапов (уровней) оказания медицинской помощи

Показатель	Объемы медицинской помощи						
	Скорая медицинская помощь	Медицинская помощь в амбулаторных условиях с профилактическими и иными целями	неотложная медицинская помощь	помощь по поводу заболевания	Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях	Медицинская помощь в условиях дневного стационара	Паллиативная медицинская помощь
	кол-во вызовов на 1 застрахованного (на 1 жителя)	кол-во посещений на 1 застрахованного (на 1 жителя)	кол-во посещений на 1 застрахованного (на 1 жителя)	кол-во обращений на 1 застрахованного (на 1 жителя)	кол-во случаев госпитализации на 1 застрахованного (на 1 жителя)	кол-во случаев лечения на 1 застрахованного (на 1 жителя)	кол-во койко/дней на 1 застрахованного (на 1 жителя)
Норматив объема медицинской помощи на 2023 год	0,2989	2,992	0,540	1,7877	0,164585	0,067863	0,000
в том числе по уровням:							
1 уровень	0,2989	2,203	0,418	1,3230	0,050728	0,038520	0,000
2 уровень	0,0000	0,789	0,122	0,4647	0,112632	0,029343	0,000
3 уровень	0,0000	0,000	0,000	0,0000	0,001225	0,000000	0,000
Норматив объема медицинской помощи на 2024 год	0,3006	2,992	0,540	1,7877	0,166416	0,067863	0,000
в том числе по уровням:							
1 уровень	0,3006	2,218	0,418	1,3230	0,050741	0,038521	0,000
2 уровень	0,0000	0,774	0,122	0,4647	0,114450	0,029342	0,000
3 уровень	0,0000	0,000	0,000	0,0000	0,001225	0,000000	0,000
Норматив объема медицинской помощи на 2025 год	0,3024	2,992	0,540	1,7877	0,162479	0,067863	0,000
в том числе по уровням:							
1 уровень	0,3024	2,225	0,418	1,3230	0,050755	0,038521	0,000
2 уровень	0,0000	0,767	0,122	0,4647	0,110499	0,029342	0,000
3 уровень	0,0000	0,000	0,000	0,0000	0,001225	0,000000	0,000
Норматив объема медицинской помощи на 2023 год	0,060	0,7300	0,0000	0,2036	0,015490	0,004459	0,092
в том числе по уровням:							
1 уровень	0,060	0,4320	0,0000	0,1010	0,002765	0,001823	0,092
2 уровень	0,000	0,2980	0,0000	0,1026	0,012500	0,002636	0,000
3 уровень	0,000	0,0000	0,0000	0,0000	0,000225	0,000000	0,000
Норматив объема медицинской помощи на 2024 год	0,058	0,730	0,000	0,186	0,0150	0,004225	0,092
в том числе по уровням:							
1 уровень	0,058	0,432	0,000	0,096	0,002375	0,001603	0,092
2 уровень	0,000	0,298	0,000	0,090	0,012400	0,002622	0,000
3 уровень	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000225	0,000000	0,000
Норматив объема медицинской помощи на 2025 год	0,056	0,730	0,000	0,170	0,014600	0,004000	0,092
в том числе по уровням:							
1 уровень	0,056	0,432	0,000	0,093	0,002175	0,001380	0,092
2 уровень	0,000	0,298	0,000	0,077	0,012200	0,002620	0,000
3 уровень	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000225	0,000000	0,000

Приложение 5
к Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Камчатского края на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов

Объем медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями, на 1 жителя/застрахованное лицо на 2023 год

№ строки	Показатель (на 1 жителя/застрахованное лицо)	Источник финансового обеспечения	
		Бюджетные ассигнования краевого бюджета	Средства ОМС
1	Объем посещений с профилактическими и иными целями, включая диспансерное наблюдение, всего (сумма строк 2+3+4)	0,7300	2,9920
	из них объем посещений медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование, ведущих самостоятельный прием	0,0212	0,0237
	в том числе:		
2	I. Норматив комплексных посещений для проведения профилактических медицинских осмотров (включая 1-е посещение для проведения диспансерного наблюдения)	0,0554	0,2656
3	II. Норматив комплексных посещений для проведения диспансеризации	0,0000	0,3314
3.1	для проведения углубленного диспансеризации	0,0000	0,1130
4	III. Норматив посещений с иными целями, включая диспансерное наблюдение, (сумма строк 5+6+7+10+11), в том числе:	0,6746	2,3950
5	объем посещений для проведения диспансерного наблюдения (за исключением 1-го посещения)	0,0050	0,2617
6	объем посещений для проведения 2-го этапа диспансеризации	0,0000	0,0167
7	норматив посещений для паллиативной медицинской помощи	0,0300	0,0000
8	норматив посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	0,0159	0,0000
9	норматив посещений на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	0,0141	0,0000
10	объем разовых посещений в связи с заболеванием	0,5150	0,7683
11	объем посещений с другими целями (патронаж, выдача справок и иных медицинских документов, вакцинация от COVID-19 и др.)	0,1246	1,3483
	Справочно:		
	объем посещений центров здоровья	0,0000	0,0073
	объем посещений центров амбулаторной онкологической помощи	0,0000	0,0529

Приложение 6
к Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Камчатского края на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов

Условия реализации установленного законодательством Российской Федерации права на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача)

- Выбор лечащего врача осуществляется гражданином не чаще, чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации), при этом выбираются врачи, оказывающие первичную медико-санитарную помощь: врач-терапевт, врач-терапевт участковый, врач-педиатр, врач-педиатр участковый, врач общей практики (семейный врач) или фельдшер.
- Лечащий врач назначается руководителем медицинской организации по выбору пациента с учетом согласия врача.
- В случае требования пациента о замене лечащего врача (за исключением случаев оказания специализированной медицинской помощи) пациент обращается к руководителю медицинской организации (ее подразделению) с заявлением в письменной форме, в котором указываются причины замены лечащего врача.
- Руководитель медицинской организации (ее подразделения) в течение трех рабочих дней со дня получения заявления информирует пациента в письменной или устной форме (посредством почтовой связи, телефонной связи, электронной связи) о врачах соответствующей специальности и сроках оказания медицинской помощи указанными врачами.
- На основании информации, предоставленной руководителем медицинской организации (ее подразделения), пациент осуществляет выбор врача.
- В случае требования пациента о замене лечащего врача при оказании специализированной медицинской помощи пациент обращается к руководителю соответствующего подразделения медицинской организации с заявлением в письменной форме, в котором указываются причины замены лечащего врача.
- Возложение функций лечащего врача на врача соответствующей специальности осуществляется с учетом его согласия.

Приложение 7
к Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Камчатского края на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов

Порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации, сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановом порядке, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований, а также консультаций врачей-специалистов

- Медицинская помощь предоставляется на территории Камчатского края при предоставлении документа, удостоверяющего личность, и полиса обязательного медицинского страхования (для оказания медицинской помощи, включенной в Территориальную программу ОМС). Отсутствие указанных документов не является причиной для отказа в предоставлении медицинской помощи в экстренных случаях, угрожающих жизни больного.
- Гражданам Российской Федерации, застрахованным за пределами Камчатского края, медицинская помощь на территории Камчатского края оказывается в объеме, предусмотренном базовой программой обязательного медицинского страхования.
- Территориальная программа и ее приложения должны находиться в каждой медицинской организации, ознакомление с ними должно быть доступно каждому пациенту (информация должна быть размещена на стендах, в регистратуре, приемных отделениях).
- Санитарно-эпидемиологические и другие условия при оказании медицинских услуг должны соответствовать требованиям, предъявляемым при лицензировании медицинской организации.
- Условия предоставления на территории Камчатского края медицинской помощи:
 - Условия предоставления медицинской помощи:
 - медицинская документация при оказании медицинской помощи оформляется и ведется в установленном порядке в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации;
 - пациенту гарантируется право на выбор врача, с учетом согласия этого врача, а также выбор медицинской организации в соответствии с договорами обязательного медицинского страхования;
 - в случае (отказа) гражданина (его законных представителей) на (от) оказание (я) медицинской помощи оформляется в медицинской документации. Оказание медицинской помощи без его (их) согласия возможно лицам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, страдающим тяжелыми психическими расстройствами, лицам, совершившим общественно опасные деяния (преступления), на основаниях и в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;
 - объем диагностических и лечебных мероприятий пациенту определяет лечащий врач в соответствии с установленными стандартами и порядками оказания медицинской помощи, а также в соответствии с утвержденными протоколами ведения больных и общепринятыми нормами клинической практики;
 - при наличии у медицинской организации лицензия, но отсутствии специалиста соответствующего профиля (за исключением случаев направления в установленном порядке в консультативные поликлиники) администрация данной медицинской организации обязана обеспечить застрахованное лицо оплачиваемой в пределах средств обязательного медицинского страхования медицинской помощью по Территориальной программе ОМС в необходимом объеме;
 - в медицинских организациях, оказывающих специализированную помощь в стационарных условиях, ведется лист ожидания специализированной медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, и осуществляется информирование граждан в доступной форме, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», о сроках ожидания оказания специализированной медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации в области персональных данных;
 - порядок и условия оказания амбулаторной помощи в медицинских организациях:
 - в амбулаторных условиях осуществляется оказание первичной медико-санитарной и первичной специализированной медико-санитарной помощи;
 - организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживания населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных организациях, с учетом положений статьи 21 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
 - первичная медико-санитарная помощь оказывается вне очереди по экстренным показаниям;
 - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи оказание первичной медико-санитарной помощи может осуществляться в специально выделенных структурных подразделениях медицинских организаций (кабинетах неотложной помощи);
 - по представлению врачей участковых терапевтов, врачей общей практики (семейных врачей) и врачей-специалистов осуществляется отбор больных с острыми хроническими заболеваниями и их обострениями, нуждающихся в стационарном лечении, но не направленных для оказания стационарной медицинской помощи в медицинскую организацию, для оказания медицинской помощи в стационаре на дому при условии, что состояние здоровья больного и его домашние условия позволяют организовать медицинскую помощь и уход на дому;

- лекарственное обеспечение амбулаторно-поликлинической помощи осуществляется за счет личных средств граждан, за исключением лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно и с 50-процентной скидкой, а также лекарственных препаратов, необходимых для оказания стоматологической помощи;
- порядок и условия оказания медицинской помощи в условиях стационаров круглосуточного пребывания и стационарах дневного пребывания:
 - при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях в амбулаторной форме необходимо наличие направления на госпитализацию от врача медицинской организации, оказывающей амбулаторную помощь и (или) стационарную медицинскую помощь, осуществляющих деятельность в рамках Территориальной программы;
 - стационарная помощь по экстренным и неотложным показаниям оказывается в профильном стационаре медицинской организации, осуществляющем дежурство, а при состояниях, угрожающих жизни пациента – в стационаре ближайшей медицинской организации;
 - оказание стационарной помощи предусматривает возможность размещения больных в палатах на 4 и более мест, в случае экстренной госпитализации, при отсутствии свободных мест в палатах, предусматривает размещение пациентов вне палаты (коридор) не более 1 суток;
 - при оказании стационарной помощи больные, роженицы и родильницы обеспечиваются лечебным питанием в соответствии с физиологическими нормами, установленными законодательством Российской Федерации;
 - при оказании стационарной помощи предоставляется право в интересах лечения ребенка в возрасте до 4 лет, а с ребенком старше данного возраста – при наличии медицинских показаний, находиться вместе с ним в больницы организации одному из родителей (иному члену семьи или иному законному представителю);
 - порядок и условия оказания скорой медицинской помощи:
 - скорая медицинская помощь населению оказывается бесплатно безотлагательно медицинскими организациями независимо от территориальной и ведомственной подчиненности и формы собственности медицинскими работниками, а также лицами, обязанными ее оказывать в виде первой помощи;
 - скорая медицинская помощь населению оказывается круглосуточно при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях);
 - скорая медицинская помощь гражданам Российской Федерации и иным лицам, находящимся на ее территории, оказывается бесплатно;
 - отсутствие полиса обязательного медицинского страхования и документов, удостоверяющих личность гражданина, не является причиной отказа в вызове и оказании скорой медицинской помощи.
 - оказание медицинской помощи иностранным гражданам осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 06.03.2013 № 186 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации»;
 - на территории Камчатского края определены следующие сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований и консультаций врачей-специалистов:
 - сроки ожидания приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми не должны превышать 24 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию (в часы работы медицинской организации);
 - сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должны превышать 2 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;
 - сроки проведения консультаций врачей-специалистов (за исключением подозрения на онкологическое заболевание) не должны превышать 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию;
 - сроки проведения консультаций врачей-специалистов в случае подозрения на онкологическое заболевание не должны превышать 3 рабочих дней;
 - сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, не должны превышать 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с онкологическими заболеваниями – не должны превышать 7 рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного диагноза заболевания (состояния);
 - сроки проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения исследования (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание);
 - сроки проведения компьютерной томографии (включая одноконтрастную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание) не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения;
 - сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологическое заболевание не должны превышать 7 рабочих дней со дня назначения исследований;

9) срок установления диспансерного наблюдения врача-онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием не должен превышать 3 рабочих дней с момента постановки диагноза онкологического заболевания;

10) сроки ожидания времени доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента приема вызова диспетчером, кроме отдельных труднодоступных населенных пунктов, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Камчатского края.

8. В условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, сроки ожидания оказания медицинской помощи в плановой форме, установленные в части 7 настоящего Порядка, обособно увеличиваются в зависимости от эпидемиологической ситуации в Камчатском крае, с учетом следующих особенностей:

- 1) медицинская помощь, в случае обращения пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении, в том числе в связи с онкологическими заболеваниями, болезнями сердечно-сосудистой и эндокринной системы, в медицинских организациях, оказывающие первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, организуется в соответствии с периодичностью, установленной порядками оказания медицинской помощи, с учетом принятого мер, направленных на недопущение распространения заболевания, а также при обеспечении приоритетного обслуживания граждан на дому и соблюдения предельных сроков на которые могут быть выписаны рецепты на лекарственные препараты;
- 2) медицинская помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, болезнями сердечно-сосудистой и эндокринной системы, а также находящимся на заместительной почечной терапии (диализ) оказывается в полном объеме в установленные частью 7 настоящего Порядка сроки.

**Приложение 8
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Камчатского края на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов**

Порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории Камчатского края

1. Настоящий Порядок устанавливает процедуру реализации установленного в соответствии с законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан, включая участников специальной военной операции Российской Федерации на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, в медицинских организациях, находящихся на территории Камчатского края.

2. Медицинская помощь в медицинских организациях во внеочередном порядке предоставляется следующим категориям граждан:

- 1) Героям Социалистического труда;
- 1) полным кавалерам ордена Славы;
- 3) Героям Советского Союза;
- 4) Героям Российской Федерации;
- 5) полным кавалерам ордена Трудовой Славы;
- 6) лицам, награжденным знаками «Почетный донор СССР», «Почетный донор России»;
- 7) гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие Чернобыльской катастрофы, и приравненным к ним категориям граждан;
- 8) гражданам, признанным пострадавшими от политических репрессий;
- 9) реабилитированным лицам;
- 10) инвалидам и участникам Великой Отечественной войны;
- 11) ветеранам боевых действий;
- 12) военнослужащим, проходившим военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащим, награжденным орденами или медалями СССР за службу в указанный период;
- 13) лицам, награжденным знаком «Житие блокадного Ленинграда»;
- 14) нетрудоспособным членам семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, состоявшим на их иждивении и получающим пенсию по случаю потери кормильца (имеющим право на ее получение);
- 15) лицам, работавшим в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог;
- 16) детям-инвалидам;
- 17) детям первого года жизни;
- 18) инвалидам 1 и 2 групп;
- 19) участникам специальной военной операции Российской Федерации на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года.

3. Внеочередное оказание медицинской помощи осуществляется при наличии у граждан медицинских показаний. Основанием для внеочередного оказания медицинской помощи является документ, подтверждающий соответствующую категорию граждан.

4. Внеочередное оказание медицинской помощи организуется при оказании гражданам амбулаторно-поликлинической (кроме высокотехнологической медицинской помощи) и стационарной медицинской помощи (кроме высокотехнологической медицинской помощи).

5. Учет граждан и динамическое наблюдение за их состоянием здоровья организуется медицинскими организациями, оказывающими амбулаторно-поликлиническую медицинскую помощь.

6. Граждане, нуждающиеся в оказании амбулаторно-поликлинической помощи, обращаются в медицинскую организацию по территориально-участковому принципу очно через регистратуру медицинской организации, либо посредством электронной записи. Работник регистратуры доставляет медицинскую карту гражданина врачу соответствующей специальности, который, в свою очередь, организует внеочередной прием гражданина.

7. При наличии медицинских (клинических) показаний для проведения дополнительно медицинского обследования гражданина или лабораторных исследований при оказании амбулаторно-поликлинической помощи медицинской организацией организуется внеочередной прием гражданина необходимыми врачами-специалистами или проведение необходимых лабораторных исследований.

8. В случае необходимости оказания гражданину стационарной медицинской помощи медицинская организация, оказывающая амбулаторно-поликлиническую помощь, организует внеочередную госпитализацию гражданина в медицинскую организацию, оказывающую стационарную медицинскую помощь, с учетом сроков, установленных частью 8 приложения 7 к Территориальной программе.

9. В случае обращения нескольких граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, плановая помощь оказывается в порядке поступления обращений.

10. При отсутствии возможности оказания в медицинской организации пациенту специализированной медицинской помощи по соответствующему профилю заболевания осуществляется направление пациента с медицинским заключением или соответствующими медицинскими документами в соответствующую специализированную медицинскую организацию для решения вопроса о внеочередном оказании медицинской помощи.

11. Специализированная медицинская организация обеспечивает рассмотрение врачебной комиссией этой организации представленных в соответствии с частью 10 настоящего Порядка медицинских документов гражданина или при необходимости осуществляет очную консультацию.

12. Врачебная комиссия специализированной медицинской организации не позднее 14 календарных дней с даты поступления медицинских документов гражданина, а при очной консультации – не позднее 7 календарных дней с даты консультации принимает решение о внеочередном приеме гражданина на лечение в данной организации и направляет в медицинскую организацию, указанную в части 10 настоящего Порядка, это решение с указанием даты предоставления медицинской помощи.

**Приложение 9
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Камчатского края на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов**

Порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, а также медицинскими изделиями, включенными в утверждаемый Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по назначению врача, а также донорской кровью и ее компонентами по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи, за исключением лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания (по желанию) пациента

1. При оказании в рамках Территориальной программы первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологической, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, условиях дневного стационара и при посещениях на дому осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения и медицинскими изделиями, включенными в утвержденные Правительством Российской Федерации соответствующий перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, а также донорской кровью и ее компонентами, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания.

2. Обеспечение лекарственными препаратами, необходимыми для оказания первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара, скорой и неотложной медицинской помощи, осуществляется в аптеках, специализированных аптеках и медицинских изделиями, которые предусмотрены стандартами медицинской помощи.

3. При оказании медицинской помощи в рамках Территориальной программы в случаях типичного течения болезни назначение лекарственных препаратов осуществляется исходя из тяжести и характера заболевания, согласно утвержденным в установленном порядке стандартам медицинской помощи.

4. Назначение и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии. Решение врачебной комиссии фиксируется в медицинских документах пациента и журнале врачебной комиссии, используется ответственными лицами при осуществлении процедуры закупки.

5. Медицинскими организациями осуществляется персонифицированный учет сведений о примененных лекарственных препаратах при оказании медицинской помощи застрахо-

ванным лицам в сфере обязательного медицинского страхования. Сведения формируются с использованием медицинской информационной системы, позволяющей ведение электронных медицинских карт пациента при оказании первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара, стационарной, амбулаторно-поликлинической и скорой медицинской помощи.

6. Коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации, проживающим в Камчатском крае (далее – КМНС), в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 24.03.2000 № 255 «О Едином перечне коренных малочисленных народов Российской Федерации», для получения льготных рецептов на лекарственные препараты при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях необходимо представить копию документа, подтверждающего принадлежность гражданина к КМНС (копия свидетельства о рождении с указанием принадлежности к КМНС, либо решение суда об установлении факта национальной принадлежности к КМНС, вступившее в законную силу, либо архивные справки, подтверждающие принадлежность гражданина к КМНС).

**Приложение 10
к Территориальной программе государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи на территории Камчатского края на 2023 год
и на плановый период 2024 и 2025 годов**

**Порядок обеспечения граждан в рамках оказания паллиативной
медицинской помощи для использования на дому медицинскими
изделиями, предназначенными для поддержания функций органов
и систем организма человека, а также наркотическими лекарственными
препаратами и психотропными лекарственными препаратами
при посещениях на дому**

1. При оказании в рамках Территориальной программы паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, обеспечение граждан для использования на дому медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, а также наркотическими и психотропными лекарственными препаратами при посещениях на дому, осуществляется бесплатно для пациента.

2. При оказании паллиативной медицинской помощи пациенту в рамках Территориальной программы предоставляются для использования на дому медицинские изделия, предназначенные для поддержания функций органов и систем организма человека, согласно перечню, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.05.2019 № 348н «Об утверждении перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому».

3. При оказании паллиативной медицинской помощи в рамках Территориальной программы в случаях типичного течения болезни назначение лекарственных препаратов для купирования тяжелых проявлений заболеваний, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов при посещениях на дому осуществляется исходя из тяжести и характера заболевания, согласно утвержденным в установленном порядке стандартам медицинской помощи и в соответствии с клиническими рекомендациями. На назначаемые лекарственные препараты лечащим врачом в установленном порядке выписываются льготные рецепты.

4. Назначение и применение медицинских изделий и лекарственных препаратов, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии медицинской организации. Решение врачебной комиссии медицинской организации фиксируется в медицинских документах пациента и журнале врачебной комиссии, используется ответственными лицами при осуществлении процедуры закупки.

5. Медицинскими организациями осуществляется персонифицированный учет сведений о лекарственных препаратах и медицинских изделиях, примененных при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому. Сведения формируются с использованием медицинской информационной системы, позволяющей ведение электронных медицинских карт пациента при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому.

6. Передача от медицинской организации пациенту (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях осуществляется в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

7. Решение о передаче пациенту (его законному представителю) медицинского изделия принимается врачебной комиссией медицинской организации, в которой пациент получает паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях, на основании заключения лечащего врача, выявившего медицинские показания для использования медицинского изделия на дому. Заключение оформляется в медицинских документах пациента.

**Приложение 11
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
на территории Камчатского края на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов**

**Порядок предоставления транспортных услуг при сопровождении
медицинским работником пациента, находящегося на лечении
в стационарных условиях, в целях выполнения порядков оказания
медицинской помощи и стандартов медицинской помощи в случае
необходимости проведения такому пациенту диагностических
исследований – при отсутствии возможности их проведения медицинской
организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту**

1. В целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения пациенту диагностических исследований, оказания консультативной помощи при отсутствии возможности их проведения в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь, руководством данной организации обеспечивается транспортировка пациента в сопровождении медицинского работника в другую медицинскую организацию.

2. Данная услуга оказывается пациенту без взимания платы.

3. Транспортировка осуществляется в плановом или экстренном порядке по предварительной договоренности с медицинской организацией, предоставляющей медицинскую услугу.

4. Транспортное средство предоставляется медицинской организацией, в которой пациент находится на стационарном лечении или по договоренности с медицинской организацией, оказывающей медицинскую услугу диагностики или консультативную.

5. Медицинский работник, сопровождающий пациента, ожидает пациента и сопровождает его в медицинскую организацию, где пациент находится на стационарном лечении.

**Приложение 12
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
на территории Камчатского края на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов**

**Условия и сроки диспансеризации населения для отдельных категорий
населения, профилактических осмотров несовершеннолетних**

1. Диспансеризация для населения, в том числе для категорий граждан, указанных в разделе 3 Территориальной программы, представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации. Диспансеризация направлена на раннее выявление и профилактику хронических, в том числе социально-значимых заболеваний.

2. Диспансеризация населения осуществляется медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программы, в соответствии с порядками и сроками проведения диспансеризации, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3. При отсутствии необходимых врачей-специалистов, лабораторных и функциональных исследований в медицинской организации, консультации специалистов и диагностические исследования в рамках диспансеризации могут проводиться с привлечением специалистов других медицинских организаций в установленном порядке. Возможно осуществление осмотров детей в возрасте 14 лет и старше специалистами общей лечебной сети.

4. Данные о результатах осмотров врачами-специалистами, проведенных исследований, рекомендации врачей-специалистов по проведению профилактических мероприятий и лечению, а также общее заключение с комплексной оценкой состояния здоровья вносятся в медицинскую документацию в установленном порядке.

5. Профилактические осмотры несовершеннолетних проводятся в целях своевременного выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, не медицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для несовершеннолетних и их родителей или иных законных представителей.

6. Профилактические осмотры несовершеннолетних осуществляются медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программы, в порядке и в сроки, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних».

7. При отсутствии в медицинской организации необходимых врачей-специалистов, лабораторных и функциональных исследований консультаций специалистов и диагностические исследования для проведения профилактических осмотров несовершеннолетних могут проводиться с привлечением специалистов других медицинских организаций в установленном порядке.

**Приложение 13
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Камчатского края на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов**

**Условия предоставления детям-сиротам и детям, оставшимся без
попечения родителей, в случае выявления у них заболеваний медицинской
помощи всех видов, включая специализированную, в том числе
высокотехнологичную, медицинскую помощь, а также медицинскую
реабилитацию**

1. Детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в том числе принятым под опеку (попечительство) в приемную семью, в случае выявления у них заболеваний медицинская помощь всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, а также медицинскую реабилитацию, оказывается в рамках Территориальной программы и организуется в приоритетном порядке.

2. Первичная медико-санитарная помощь детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, нуждающимся в оказании медицинской помощи, оказывается в медицинских организациях по участковому принципу.

3. Лечащий врач по результатам наблюдения и диспансеризации детей указанных категорий устанавливает наличие у них показаний для оказания медицинской помощи, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь и медицинскую реабилитацию, и направляет их в государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Камчатская краевая детская больница» на комплексное обследование и лечение, с оформлением направления установленной формы.

4. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Камчатская краевая детская больница» проводит комплексное обследование и лечение детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, по направлениям лечащего врача.

При отсутствии возможности оказания специализированной медицинской помощи в медицинских организациях Камчатского края и (или) наличии показаний для оказания высокотехнологичной медицинской помощи профильным специалистом государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Камчатская краевая детская больница» в установленном порядке готовится пакет медицинских документов и определяется медицинская организация, расположенная за пределами Камчатского края, для оказания, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и медицинской реабилитации.

5. Направление детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на лечение за пределы Камчатского края для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и медицинской реабилитации осуществляется Министерством здравоохранения Камчатского края в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденным Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий период.

Порядок направления и оплаты расходов, связанных с направлением детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе принятых под опеку (попечительство) в приемную семью, в медицинские организации, расположенные за пределами Камчатского края, для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, а также медицинской реабилитации, устанавливается Министерством здравоохранения Камчатского края.

**Приложение 14
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Камчатского края на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов**

**Перечень мероприятий по профилактике заболеваний
и формированию здорового образа жизни, осуществляемых
в рамках Территориальной программы**

В рамках Территориальной программы осуществляются следующие мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни:

- 1) мероприятия по профилактике, в том числе по проведению профилактических прививок, профилактических осмотров и диспансерного наблюдения граждан, по профилактике аборт, сохранению индивидуального здоровья граждан, диагностике и лечению заболеваний;
- 2) мероприятия, связанные с восстановительным лечением и реабилитацией;
- 3) лабораторное обследование контактных лиц в очагах инфекционных заболеваний;
- 4) плановый осмотр по поводу диспансерного наблюдения;
- 5) врачебный осмотр пациентов перед вакцинацией (взрослые, дети), после вакцинации (дети), перед и через три дня после постановки пробы Манту;
- 6) посещения педиатром беременных, связанных с доровыми патронажем, предусмотренными нормативными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- 7) медицинские консультации при определении профессиональной пригодности лиц в возрасте до 18 лет (подростков) в порядке и на условиях, установленных Министерством здравоохранения Камчатского края;
- 8) медицинское освидетельствование граждан из числа кандидатов в замещающие родители;
- 9) медицинская помощь гражданам, направленным призывными комиссиями для проведения дополнительного обследования и (или) лечения в связи с выявленными заболеваниями;
- 10) обеспечение социальной поддержки больных туберкулезом при контролируемом лечении;
- 11) организация тестирования молодежи на немедицинское употребление наркотических средств;
- 12) неонатальный скрининг на галактоземию, муковисцидоз, врожденный гипотиреоз, фенилкетонурию и адреногенитальный синдром;
- 13) пренатальная диагностика;
- 14) обследование населения с целью выявления инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, включая их лечение и профилактику;
- 15) обследование населения, включая проведение флюорографических осмотров, с целью выявления туберкулеза (в том числе методом «выездных бригад»);
- 16) оказание медицинских услуг в центрах здоровья Камчатского края, с созданием мотивации к формированию здорового образа жизни, информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни и создание условий для ведения здорового образа жизни, в том числе для занятий физической культурой и спортом;
- 17) предгравидарная подготовка родителей.

**Приложение 15
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
на территории Камчатского края на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов**

**Порядок возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам
медицинской помощи в экстренной форме, медицинским организациям,
не участвующим в реализации Территориальной программы**

1. В соответствии со статьей 11 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» медицинская помощь в экстренной форме оказывается медицинскими организациями гражданину безотлагательно и бесплатно. В случае отказа в ее оказании медицинские организации несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2. Настоящий Порядок устанавливает правила возмещения расходов, связанных с бесплатным оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях и состояниях, обострении хронических заболеваний, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования (далее – медицинская помощь в экстренной форме), медицинским организациям, осуществляющим медицинскую деятельность на территории Камчатского края и не участвующим в реализации Территориальной программы (далее – медицинские организации).

3. Главным критерием экстренности медицинской помощи является наличие угрожающих жизни состояний в соответствии с пунктом 6.2 приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24.04.2008 № 194н «Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека».

4. Расходы за оказанную медицинскую помощь в экстренной форме медицинской организацией возмещаются в размере фактических затрат на оказание медицинской помощи в экстренной форме с учетом объемов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи в экстренной форме в пределах норматива финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, утвержденного Территориальной программой.

5. Возмещение расходов за оказанную медицинскую помощь в экстренной форме (далее – возмещение расходов) осуществляется в безналичной форме на основании договора об оказании медицинской помощи в экстренной форме (далее – договор), заключаемых между медицинской организацией, к которой прикреплен гражданин по участковому принципу (далее – медицинская организация по участковому принципу), и медицинской организацией.

6. В целях возмещения расходов медицинская организация направляет медицинскую организацию по участковому принципу по данным территориального фонда обязательного медицинского страхования Камчатского края следующие документы:

- 1) проект договора;
- 2) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности;
- 3) документы, подтверждающие фактические затраты на оказание медицинской помощи в экстренной форме;
- 7) медицинская организация по участковому принципу по результатам рассмотрения документов, указанных в части 4 настоящего Порядка, в течение 15 рабочих дней со дня их поступления принимает решение о возмещении расходов либо в отказе в возмещении расходов.
8. В случае принятия решения о возмещении расходов между медицинской организацией и медицинской организацией по участковому принципу заключается договор. После подписания договора медицинская организация выставляет счет на оплату услуги медицинской организацией по участковому принципу. Оплата счета производится медицинской организацией по участковому принципу в течение 30 календарных дней со дня его выставления.
9. Основаниями для отказа в возмещении расходов являются:
 - 1) непредставление медицинской организацией документов, подтверждающих фактические затраты на оказание медицинской помощи в экстренной форме;
 - 2) отсутствие у медицинской организации лицензии на осуществление медицинской деятельности.
10. В случае принятия решения об отказе в возмещении расходов медицинская организация уведомляется в письменной форме в течение 2 рабочих дней со дня принятия такого решения медицинской организацией по участковому принципу.

**Приложение 16
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Камчатского края на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов**

**Перечень изделий медицинского назначения, необходимых
для оказания стационарной медицинской помощи, медицинской помощи
в дневных стационарах всех типов, а также скорой
и неотложной медицинской помощи**

1. Бинт гипсовый (разных размеров).
2. Бинт нестерильный (разных размеров).
3. Бинт стерильный (разных размеров).
4. Вата (различных модификаций).
5. Гипс.
6. Гомоткани (склера, хрящи).
7. Жгут кровоостанавливающий.
8. Зонд гастроэнтерологический.
9. Иглы инъекционные.
10. Калоприемник.

11. Канюля для внутривенных вливаний.
12. Катетер вакуум-аспирационный.
13. Катетер пупочный детский.
14. Катетер внутривенный.
15. Катетер для дренирования и отсасывания (различных модификаций).
16. Катетер типа Бизмора.
17. Катетер типа Кера.
18. Катетер типа Фолея.
19. Катетер подключичный.
20. Катетер типа Пещера.
21. Катетер типа Малекю.
22. Катетер торакальный.
23. Катетер эпидуральный.
24. Катетер эндоскопический.
25. Синуус-катетеры.
26. Клеенка компрессная.
27. Клеенка подкладная.
28. Круг подкладной.
29. Кружка «Эсмарка».
30. Лейкопластырь разных размеров.
31. Марля медицинская.
32. Материал шовный.
33. Мочеприемник женский.
34. Мочеприемник мужской.
35. Пакет перевязочный.
36. Палочки стеклянные.
37. Перчатки анатомические.
38. Перчатки хирургические стерильные и нестерильные.
39. Пипетка глазная.
40. Плевательница.
41. Пленка липкая операционная.
42. Пояска асептическая стерильная «Воскопран-Пов» 5 x 7,5; 10 x 10; 10 x 15.
43. Подушка кислородная.
44. Поильник.
45. Проводники.
46. Проволока для шивания грудины.
47. Пузырь для льда.
48. Система для взятия крови.
49. Система переливания крови.
50. Система переливания растворов.
51. Спринцовка резиновая.
52. Стекло покровное.
53. Стекло предметное.
54. Судно подкладное.
55. Термометр медицинский.
56. Трубка газоотводная.
57. Чашка «Петри».
58. Шприц одноразовый (разных объемов).
59. Расходный материал при проведении параклинических методов исследования: ультразвуковая, лучевая, лабораторная (клиническая, биохимическая, цитологическая, бактериологическая, гормональная, иммунологическая, токсикологическая), функциональная и аллергопроб.
60. Шприцы инсулиновые.
61. Средства диагностики (тест-полоски для определения сахара).
62. Иглы к инсулиновым шприцам.
63. Перевязочные средства.
64. Интраокулярная линза (хрусталик искусственный).
65. Вискоэластик.
66. Аллоплант.
67. Катетер Нелатона.
68. Канюля назальная (канюля назальная кислородная с удлиненной трубкой 2 метра).
69. Катетер назальная.
70. Система для энтерального питания.

Приложение 17
к Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Камчатского края на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов

Перечень изделий медицинского назначения и лекарственных препаратов, необходимых для оказания стоматологической помощи

1. Пломбировочные материалы для временных пломб: водный дентин, дентин-паста; лечебные прокладочные материалы.
2. Пломбировочные материалы для постоянных пломб: цементы: силикатные, силико-фосфатные, цинкфосфатные, СИЦ (стеклоиономерные цементы); композитные материалы химического отверждения, материалы из фотополимеров отечественного производства.
3. Материалы для пломбирования каналов: пасты, obturационные системы (холодными гуттаперчевыми штифтами).
4. Материалы для эндодонтии: девитализирующие и муфцифицирующие пасты; антисептические растворы на основе гипохлорида натрия, расширяющие, дезинфицирующие, высущивающие кровоостанавливающие растворы, жидкости, гели.
5. Средства для местной анестезии: лидокаин 2 %, при лечении заболеваний полости рта при постановившемся кариссе, кариссе дентина, кариссе цемента, кариссе эмали (МКБ-10: K02.0, K02.1, K02.2, K02.3) лидокаин 2 %, артикаин+эпинефрин), артикаин.
6. Материалы для снятия повышенной чувствительности на основе натрия фторида.

Приложение 18
к Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Камчатского края на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов

Перечень групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно

№ п/п	Перечень групп населения и категорий заболеваний	Перечень лекарственных препаратов
1	2	3
Группы населения:		
1.	Участники гражданской и Великой Отечественной войны;	Все лекарственные препараты
	военнослужащие, в том числе уволенные в запас (отставку), проходившие военную службу (включая воспитанников воинских частей и юнг) либо временно находившиеся в воинских частях, штабах и учреждениях, входивших в состав действующей армии в период гражданской войны или период других боевых операций по защите Отечества, а также партизаны и члены подпольных организаций, действовавших в период гражданской войны или период Великой Отечественной войны на временно оккупированных территориях СССР;	
	военнослужащие, в том числе уволенные в запас (отставку), лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел и органов государственной безопасности, проходившие в годы Великой Отечественной войны службу в городах, участие в обороне которых засчитывается в выслугу лет для назначения пенсий на льготных условиях, установленных для военнослужащих воинских частей действующей армии;	
	лица вольнонаемного состава армии и флота, войска и органов внутренних дел, государственной безопасности, занимавшие в годы Великой Отечественной войны звание должности в воинских частях, штабах и учреждениях, входивших в состав действующей армии либо находившихся в этот период в городах, участие в обороне которых засчитывается в выслугу лет для назначения пенсий на льготных условиях, установленных для военнослужащих воинских частей действующей армии;	
	сотрудники разведки, контрразведки и другие лица, выполнявшие специальные задания в воинских частях действующей армии, в тылу противника или на территориях других государств в годы Великой Отечественной войны;	
	работники предприятий и военных объектов, наркоматов, ведомств, переведенные в период Великой Отечественной войны на положение лиц, состоящих в рядах Красной Армии, и выполнявшие задачи в интересах армии и флота в пределах тыловых границ действующих фронтов или операционных зон действующих флотов, а также работники учреждений и организаций (в том числе учреждений и организаций культуры и искусства), корреспонденты центральных газет, журналов, ТАСС, Совинформбюро и радио, кинооператоры Центральной студии документальных фильмов (кинохроники), командированные в годы Великой Отечественной войны в действующую армию	
	военнослужащие, в том числе уволенные в запас (отставку), лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел и органов государственной безопасности, бойцы и командный состав истребительных батальонов, взводов и отрядов защиты народа, участвовавшие в боевых операциях при выполнении правительственных боевых заданий на территории СССР в период с 1 января 1944 г. по 9 мая 1945 г.;	
	лиц, принимавшие участие в боевых действиях против фашистской Германии и ее союзников в составе партизанских отрядов, подпольных групп, других антифашистских формирований в годы Великой Отечественной войны на территориях других государств;	
2.	Инвалиды Великой Отечественной войны, инвалиды боевых действий на территориях других государств и приравненные к ним по льготам инвалиды	Все лекарственные препараты

1	2	3
3.	Родители и супруги военнослужащих, погибших вследствие ранения, контузии или увечья, полученных при защите страны или при исполнении иных обязанностей военной службы, либо вследствие заболевания, связанного с пребыванием на фронте. Родители, не вступившие (не вступивший) в повторный брак супруга (супруг) лишившегося валида войны, участника Великой Отечественной войны, ветерана боевых действий на территориях других государств, а также родители, не вступившие (не вступивший) в повторный брак одиноко проживающего (проживающей) супруга (супруг) умершего участника Великой Отечественной войны, ветерана боевых действий на территориях других государств и приравненные к ним по льготам члены семей военнослужащих, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел и государственной безопасности, погибших при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), члены семей военнослужащих, погибших в плену, члены семей погибших в Великой Отечественной войне лиц из числа личного состава групп самозащиты объектов и аварийных команд местной противовоздушной обороны, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц г. Ленинграда	Все лекарственные препараты
4.	Лица, работавшие на предприятиях, в учреждениях и организациях г. Ленинграда в период блокады с 8 сентября 1941 г. по 27 января 1944 г. и награжденные медалью «За оборону Ленинграда», и лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»	Все лекарственные препараты
5.	Герои Советского Союза, Герои Российской Федерации, полные кавалеры ордена Славы	Все лекарственные препараты
6.	Бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны	Все лекарственные препараты
7.	Ветераны боевых действий на территориях других государств: военнослужащие, в том числе уволенные в запас (отставку), военнообязанные, призванные на военные сборы, лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел и государственной безопасности, работники указанных органов, работники Министерства обороны СССР или Министерства обороны Российской Федерации, направленные органами государственной власти СССР органами государственной власти Российской Федерации в другие государства и принимавшие участие в боевых действиях при исполнении служебных обязанностей в этих государствах; военнослужащие, в том числе уволенные в запас (отставку), лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел и органов государственной безопасности, бойцы и командный состав истребительных батальонов, взводов, отрядов защиты народа, участвовавшие в боевых операциях при выполнении правительственных боевых заданий на территории СССР в период с 10 мая 1945 г. по 31 декабря 1951 г.;	Все лекарственные препараты
	военнослужащие автомобильных батальонов, направлявшиеся в Афганистан для доставки грузов в это государство в период ведения боевых действий;	
	военнослужащие летного состава, совершавшие вылеты на боевые задания в Афганистан с территории СССР в период ведения боевых действий	
8.	Дети первых трех лет жизни, а также дети из многодетных семей в возрасте до 6 лет	Все лекарственные препараты
9.	Инвалиды I группы, неработающие инвалиды II группы, дети-инвалиды в возрасте до 18 лет	Все лекарственные препараты
10.	Граждане, подвергшиеся воздействию радиации вследствие чернобыльской катастрофы в том числе: граждане, получившие или перенесшие лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы, либо связанные с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС инвалиды вследствие чернобыльской катастрофы из числа: граждан (в том числе временно направленных или командированных), принимавшие участие в ликвидации последствий катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятых на работах по эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС, военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы и привлеченных к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходивших (проходивших) службу в зоне отчуждения граждан, эвакуированных из зоны отчуждения и переселенных из зоны отселения либо выехавших в добровольном порядке из указанных зон граждан, отдавших костный мозг для спасения жизни людей, пострадавших вследствие чернобыльской катастрофы, независимо от времени, прошедшего с момента трансплантации костного мозга и времени развития у них в этой связи инвалидности	Все лекарственные препараты
11.	Граждане (в том числе временно направленные или командированные), принимавшие в 1986-1987 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятые в этот период на работах, связанных с эвакуацией населения, материальных ценностей, сельскохозяйственных животных, и на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС военнослужащие и военнообязанные, призванные на специальные сборы и привлеченные в этот период для выполнения работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, включая летно-подъемный, инженерно-технический составы гражданской авиации, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходившие в 1986-1987 годах службу в зоне отчуждения; военнослужащие и военнообязанные, призванные на военные сборы и принимавшие участие в 1986-1990 годах в работах по объекту «Курчатов», а также младший и средний медицинский персонал, врачи и другие работники лечебных учреждений (за исключением лиц, чья профессиональная деятельность связана с работой с любыми видами источников ионизирующих излучений в условиях радиационной обстановки на их рабочем месте, соответствующей профилю проводимой работы), получившие сверхнормативные дозы облучения при оказании медицинской помощи и обслуживании в период с 26 апреля по 30 июня 1986 г. лиц, пострадавших в результате чернобыльской катастрофы и являющихся источником ионизирующих излучений	Все лекарственные препараты
12.	Рабочие и служащие, а также военнослужащие, лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, получившие профессиональные заболевания, связанные с лучевым воздействием на работах в зоне отчуждения	Все лекарственные препараты
13.	Граждане, эвакуированные (в том числе выехавшие добровольно) в 1986 году из зоны отчуждения, включая детей, в том числе детей, которые в момент эвакуации находились в состоянии внутриутробного развития	Все лекарственные препараты
14.	Дети и подростки в возрасте до 18 лет, проживающие в зоне отселения и зоне проживания с правом на отселение, эвакуированные и переселенные из зон отчуждения, отселения, проживания с правом на отселение, включая тех, которые на день эвакуации находились в состоянии внутриутробного развития, а также дети первого и последующих поколений граждан, родившихся после радиоактивного облучения вследствие чернобыльской катастрофы одного из родителей	Все лекарственные препараты
15.	Дети и подростки, проживающие на территории зоны проживания с льготным социально-экономическим статусом	Все лекарственные препараты
16.	Дети и подростки, получившие заболевания вследствие чернобыльской катастрофы или заболевания, обусловленные генетическими последствиями радиоактивного облучения их родителей, а также дети последующих поколений в случае развития у них заболеваний вследствие чернобыльской катастрофы или заболеваний, обусловленных генетическими последствиями радиоактивного облучения их родителей	Все лекарственные препараты
17.	Граждане, постоянно проживающие (работающие) на территории зоны проживания с правом на отселение	Лекарственные препараты в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств и изделий медицинского назначения для бесплатного приобретения гражданами, постоянно проживающими (работающими) на территории зоны проживания с правом на отселение, в соответствии с Законом Российской Федерации от 15.05.1991 № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»

1	2	3
18.	Граждане, постоянно проживающие (работающие) на территории зоны проживания с льготным социально-экономическим статусом	Лекарственные препараты в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств и изделий медицинского назначения для бесплатного приобретения гражданами, постоянно проживающими (работающими) на территории зоны проживания с правом на отселение, в соответствии с Законом Российской Федерации от 15.05.1991 № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»
19.	Граждане, постоянно проживающие (работающие) в зоне отселения, до их переселения в другие районы	Лекарственные препараты в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств и изделий медицинского назначения для бесплатного приобретения гражданами, постоянно проживающими (работающими) на территории зоны проживания с правом на отселение, в соответствии с Законом Российской Федерации от 15.05.1991 № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»
20.	Лица из числа военнослужащих и вольнонаемного состава Вооруженных Сил СССР, войск и органов Комитета государственной безопасности СССР, внутренних войск, железнодорожных войск и других воинских формирований, лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, отнесенные к гражданам из подразделений особого риска: непосредственные участники испытаний ядерного оружия в атмосфере, боевых радиоактивных веществ и учений с применением такого оружия до даты фактического прекращения таких испытаний и учений непосредственные участники подземных испытаний ядерного оружия в условиях нештатных радиационных ситуаций и действия других поражающих факторов ядерного оружия непосредственные участники ликвидации радиационных аварий на ядерных установках надводных и подводных кораблей и других военных объектов личный состав отдельных подразделений по сборке ядерных зарядов из числа военнослужащих непосредственные участники подземных испытаний ядерного оружия, проведения и обеспечения работ по сбору и захоронению радиоактивных веществ	Все лекарственные препараты
21.	Лица, получившие или перенесшие лучевую болезнь или ставшие инвалидами вследствие радиационных аварий и их последствий на других (кроме Чернобыльской АЭС) атомных объектах гражданского или военного назначения, в результате испытаний, учений и иных работ, связанных с любыми видами ядерных установок, включая ядерное оружие и космическую технику	Все лекарственные препараты
22.	Коренные малочисленные народы Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации, проживающие в Камчатском крае (в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 24.03.2000 № 255 «О Едином перечне коренных малочисленных народов Российской Федерации»)	Все лекарственные препараты
23.	Отдельные группы населения, страдающие гельминтозами	Противоглистные лекарственные препараты
Категории заболеваний		
24.	Детские церебральные параличи	Лекарственные препараты для лечения данной категории заболеваний
25.	Гепатоцеребральная дистрофия и фенилкетонурия	Безбелковые продукты питания, белковые гидролизаты, ферменты, психостимуляторы, витамины, биостимуляторы
26.	Муковисцидоз (больным детям)	Ферменты
27.	Острая перемежающаяся порфирия	Анальгетики, В-блокаторы, фосфаден, рибоксин, андрогены, аденал
28.	СПИД, ВИЧ-инфицированность	Все лекарственные препараты
29.	Онкологические заболевания	Все лекарственные препараты
30.	Гематологические заболевания, гемобластозы, цитопения, наследственные гемопатии	Цитостатики, иммунодепрессанты, иммунокорректоры, стероидные и нестероидные гормоны, антибиотики и другие препараты для лечения данных заболеваний и коррекции осложнений их лечения
31.	Лучевая болезнь	Лекарственные препараты, необходимые для лечения данного заболевания
32.	Лепра	Все лекарственные препараты
33.	Туберкулез	Противотуберкулезные препараты, гепатопротекторы
34.	Тяжелая форма бруцеллеза	Антибиотики, анальгетики, нестероидные и стероидные противовоспалительные препараты
35.	Системные хронические тяжелые заболевания	Лекарственные препараты, необходимые для лечения данного заболевания
36.	Бронхиальная астма	Лекарственные препараты, необходимые для лечения данного заболевания
37.	Ревматизм и ревматоидный артрит, системная красная волчанка, болезнь Бехтерева	Лекарственные препараты, необходимые для лечения данного заболевания
38.	Инфаркт миокарда (первые шесть месяцев)	Лекарственные препараты, необходимые для лечения данного заболевания
39.	Состояние после операции по протезированию клапанов сердца	Антикоагулянты
40.	Пересадка органов и тканей	Иммунодепрессанты, цитостатики, стероидные гормоны, противовирусные, противогрибковые, противопаразитарные и противомикробные препараты, антибиотики, уросептики, антикоагулянты, дезагреганты, коронаролитики, антагонисты Са, препараты К, гипотензивные препараты, спазмолитики, диуретики, гепатопротекторы, ферменты поджелудочной железы
41.	Диабет	Все лекарственные препараты, этиловый спирт (100 г в месяц) или изделия медицинского назначения (салфетка спиртовая), инсулиновые шприцы, шприцы типа «Новолен», «Пивалянь 1 и 2, иглы к ним, средства диагностики
42.	Гипофизарный нанизм	Анаболические стероиды, соматотропный гормон, половые гормоны, инсулин, тиреоидные препараты, поливитамины
43.	Дети с диагнозом сахарный диабет, проживающие на территории Камчатского края, имеющие установленную инсулиновую помпу	Расходные материалы к инсулиновым помпам
44.	Преждевременное половое развитие	Стероидные гормоны, парловел, андрокур
45.	Рассеянный склероз	Лекарственные препараты, необходимые для лечения данного заболевания
46.	Миастения	Антихолинэстеразные лекарственные препараты, стероидные гормоны
47.	Миопатия	Лекарственные препараты, необходимые для лечения данного заболевания
48.	Мозжечковая атакия Мари	Лекарственные препараты, необходимые для лечения данного заболевания
49.	Болезнь Паркинсона	Противопаркинсонические лекарственные препараты
50.	Сифилис	Антибиотики, препараты висмута
51.	Глаукома, катаракта	Антихолинэстеразные, холиномиметические, дегидратационные, мочегонные препараты
52.	Психические заболевания (инвалиды I и II групп, а также больным, работающим в лечебно-производственных государственных предприятиях для проведения трудовой терапии, обучения новым профессиям и трудоустройства на этих предприятиях)	Все лекарственные препараты
53.	Аддисонова болезнь	Гормоны коры надпочечников (минерало- и глюкокортикоиды)
54.	Шизофрения и эпилепсия	Все лекарственные препараты
55.	Синдром Шерешевского-Тернера	Гормон роста
56.	Хронический гломерулонефрит у детей	Иммуносупрессоры
57.	Синдром мальабсорбции у детей с грубыми пороками развития желудочно-кишечного тракта Легочная гипертензия, связанная с заболеваниями соединительной ткани, хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия *	Лечебные смеси Стимуляторы растворимой гуанилатциклазы (риоцигант), антагонисты рецепторов эндотелина (бозентан, амбразинтан, мацентапан)

* Лекарственное обеспечение пациентов с указанными диагнозами осуществляется только на основании рекомендаций федеральных медицинских центров и заключения врачебной комиссии ГБУЗ «Камчатский краевой кардиологический диспансер» с участием заведующего кабинета «Легочной гипертензии».

Приложение 19
к Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Камчатского края на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов

Перечень групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой

№ п/п	Перечень групп населения	Перечень лекарственных препаратов
1	2	3
1	Пенсионеры, получающие пенсию по старости, инвалидности или по случаю потери кормильца в минимальных размерах	Все лекарственные препараты
2	Работающие инвалиды II группы, инвалиды III группы, признанные в установленном порядке безработными	Все лекарственные препараты
3	Граждане (в том числе временно направленные или командированные), принимавшие в 1988-1990 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятые в этот период на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС; военнослужащие и военнообязанные, призванные на специальные сборы и привлеченные в эти годы к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лица, начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходившие в 1988-1990 годах службу в зоне отчуждения	Все лекарственные препараты

№ п/п	Перечень групп населения	Перечень лекарственных препаратов
1	2	3
4	Лица, подвергшиеся политическим репрессиям в виде лишения свободы, ссылки, высылки, направления на спецпоселение, привлечения к принудительному труду в условиях ограничения свободы, в том числе в «рабочих колоннах НКВД», иным ограничениям прав и свобод, необоснованно помещавшиеся в психиатрические лечебные учреждения и впоследствии реабилитированные, в том числе граждане из числа репрессированных народов, подвергшихся репрессиям на территории Российской Федерации по признакам национальной и иной принадлежности; лица, признанные пострадавшими от политических репрессий, включая граждан из числа репрессированных народов, подвергшихся репрессиям на территории Российской Федерации по признакам национальной и иной принадлежности (при условии, что они имеют инвалидность или являются пенсионерами и постоянно проживают на территории Российской Федерации)	Все лекарственные препараты

Приложение 20
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Камчатского края на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов

Перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой

№ п/п	Лекарственные препараты	Лекарственные формы
1	2	3
1.	Ранитидин	раствор для внутривенного и внутримышечного введения;
2.	Фамотидин	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения;
3.	Омепразол	капсулы; капсулы кишечнорастворимые; лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения;
4.	Эзомепразол	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; порошок для приготовления суспензии для приема внутрь;
5.	Висмута трикалия дицитрат	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
6.	Мебеверин	капсулы с пролонгированным высвобождением; таблетки, покрытые оболочкой;
7.	Платифиллин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
8.	Дротаверин	капсулы с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой;
9.	Атропин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
10.	Метоклопрамид	капсулы с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
11.	Ондансетрон	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
12.	Урсодезоксихолевая кислота	капсулы; лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
13.	Фосфолипиды + глицирризиновая кислота	капсулы; лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
14.	Янтарная кислота + меглумин + инозин + метионин + никотинамид	раствор для инфузий
15.	Бисакодил	суппозитории ректальные; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой;
16.	Сеннозиды А и В	таблетки
17.	Лактулоза	сироп
18.	Макрогол	порошок для приготовления раствора для приема внутрь;
19.	Смектит диоктаэдрический	порошок для приготовления суспензии для приема внутрь;
20.	Лоперамид	капсулы; таблетки; таблетки жевательные;
21.	Месалазин	суппозитории ректальные; суспензия ректальная; таблетки кишечнорастворимые с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой;
22.	Сульфасалазин	таблетки кишечнорастворимые, покрытые пленочной оболочкой;
23.	Бифидобактерии бифидум	капсулы; лиофилизат для приготовления раствора для приема внутрь и местного применения;
24.	Пробиотик из бифидобактерий бифидум однокомпонентный сорбированный	капсулы; порошок для приема внутрь
25.	Панкреатин	гранулы кишечнорастворимые; капсулы; капсулы кишечнорастворимые;
26.	Инсулин аспарт	раствор для подкожного и внутривенного введения
27.	Инсулин глужин	раствор для подкожного введения
28.	Инсулин лизпро	раствор для внутривенного и подкожного введения
29.	Инсулин растворимый (человеческий генно-инженерный)	раствор для инъекций
30.	Инсулин-изофан (человеческий генно-инженерный)	суспензия для подкожного введения
31.	Инсулин аспарт двухфазный	суспензия для подкожного введения
32.	Инсулин деглудек + инсулин аспарт	раствор для подкожного введения
33.	Инсулин двухфазный (человеческий генно-инженерный)	суспензия для подкожного введения
34.	Инсулин лизпро двухфазный	суспензия для подкожного введения
35.	Инсулин гларгин	раствор для подкожного введения
36.	Инсулин гларгин + лисинсенатид	раствор для подкожного введения
37.	Инсулин деглудек	раствор для подкожного введения
38.	Инсулин детемир	раствор для подкожного введения
39.	Метформин	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой;
40.	Глибенкламид	таблетки
41.	Гликлазид	таблетки; таблетки с модифицированным высвобождением;
42.	Алоглиптин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
43.	Вилдаглиптин	таблетки
44.	Гозглиптин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
45.	Линаглиптин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
46.	Саксаглиптин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
47.	Ситаглиптин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
48.	Эвоглиптин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
49.	Дулаглитид	раствор для подкожного введения
50.	Ликсисенатид	раствор для подкожного введения
51.	Семаглутид	раствор для подкожного введения
52.	Дапаглифлозин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
53.	Ипраглифлозин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
54.	Эмпаглифлозин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
55.	Эртуглифлозин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой

№ п/п	Лекарственные препараты	Лекарственные формы
1	2	3
56.	Репаглинд	таблетки
57.	Ретинол	драже; капли для приема внутрь и наружного применения;
58.	Альфакальцитрол	капсулы; мазь для наружного применения;
59.	Кальцитриол	раствор для приема внутрь (масляный);
60.	Колекальциферол	раствор для приема внутрь (масляный);
61.	Тиамин	капли для приема внутрь;
62.	Аскорбиновая кислота	капсулы
63.	Пиридоксин	драже; капли для приема внутрь;
64.	Кальция глюконат	капсулы пролонгированного действия; порошок для приготовления раствора для приема внутрь;
65.	Калия и магния аспарагинат	порошок для приема внутрь; раствор для внутривенного и внутримышечного введения;
66.	Нандролон	таблетки
67.	Адеметионин	раствор для инъекций
68.	Агалсидаз альфа	раствор для инъекций и внутримышечного введения;
69.	Агалсидаз бета	таблетки
70.	Велаглюцераз альфа	раствор для инъекций
71.	Галсульфаза	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
72.	Идурсульфаза	концентрат для приготовления раствора для инфузий
73.	Идурсульфаза бета	концентрат для приготовления раствора для инфузий
74.	Имиглюцераз альфа	концентрат для приготовления раствора для инфузий
75.	Ларонидаза	концентрат для приготовления раствора для инфузий
76.	Себелипаза альфа	концентрат для приготовления раствора для инфузий
77.	Талиглюцераз альфа	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
78.	Миглустат	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
79.	Нитизинон	капсулы
80.	Сапроптерин	капсулы
81.	Тиоктовая кислота	таблетки растворимые
82.	Варфарин	капсулы; концентрат для приготовления раствора для внутривенного введения;
83.	Гепарин натрия	концентрат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения;
84.	Эноксапарин натрия	раствор для инъекций
85.	Парнапарин натрия	раствор для инъекций
86.	Клопидогрел	раствор для подкожного введения
87.	Селексилаг	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
88.	Тикагрелор	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
89.	Алтеплаза	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
90.	Проурокиназа	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения;
91.	Рекомбинантный белок, содержащий аминокислотную последовательность стафилокиназы	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
92.	Тенектеплаза	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
93.	Дабигатран этексилат	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
94.	Аликсабан	капсулы
95.	Ривароксабан	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
96.	Аминокапроновая кислота	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
97.	Транексамовая кислота	раствор для внутривенного введения;
98.	Апротинин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
99.	Менадиона натрия бисульфит	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения;
100.	Фибриноген + тромбин	раствор для внутримышечного введения
101.	Антиингибиторный коагулянтный комплекс	губка
102.	Моректоког альфа	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
103.	Нонаког альфа	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
104.	Октоког альфа	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
105.	Симктоког альфа (фактор свертывания крови VIII человеческого рекомбинантный)	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
106.	Фактор свертывания крови VII	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
107.	Фактор свертывания крови VIII	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения;
108.	Фактор свертывания крови IX	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения;
109.	Факторы свертывания крови II, VII, IX, X в комбинации (протромбиновый комплекс)	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
110.	Факторы свертывания крови II, IX и X в комбинации	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
111.	Фактор свертывания крови VIII + фактор Виллебранда	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
112.	Эптаког альфа (активированный)	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
113.	Эфморктоког альфа	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
114.	Ромиплостим	порошок для приготовления раствора для подкожного введения
115.	Элтромболаг	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
116.	Эмицизумаб	раствор для подкожного введения
117.	Этамзилат	раствор для внутривенного и внутримышечного введения;
118.	Железа (III) гидроксид полимальтозат	раствор для инъекций и наружного применения;
119.	Железа (III) гидроксид олигосахаридат	капли для приема внутрь;
120.	Железа (III) гидроксид с ахарозным комплексом	сироп; таблетки жевательные
121.	Железа карбоксималтозат	раствор для внутривенного введения
122.	Цианокобаламин	раствор для инъекций
123.	Фолиевая кислота	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
124.	Дарбэлозатин альфа	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
125.	Метоксиполитиленгликоль-эпоэтин бета	раствор для внутривенного и подкожного введения
126.	Эпоэтин альфа	раствор для внутривенного и подкожного введения
127.	Эпоэтин бета	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и подкожного введения;
128.	Альбумин человека	раствор для инъекций
129.	Гидроксизилкрамал	раствор для инфузий
130.	Декстран	раствор для инфузий
131.	Желатин	раствор для инфузий
132.	Жировые эмульсии для парентерального питания	эмульсия для инфузий
133.	Декстроза + калия хлорид + натрия хлорид + натрия цитрат	порошок для приготовления раствора для приема внутрь
134.	Калия ацетат + калия ацетат + магния ацетат + натрия ацетат + натрия хлорид	раствор для инфузий
135.	Калия хлорид + натрия ацетат + натрия хлорид	раствор для инфузий
136.	Меглюмина натрия сукцинат	раствор для инфузий
137.	Натрия лактата раствор сложный (калия хлорид + кальция хлорид + натрия хлорид + натрия лактат)	раствор для инфузий
138.	Натрия хлорида раствор сложный (калия хлорид + кальция хлорид + натрия хлорид)	раствор для инфузий

№ п/п	Лекарственные препараты	Лекарственные формы
1	2	3
139.	Натрия хлорид + калия хлорид + кальция хлорида дигидрат + магния хлорида гексагидрат + натрия ацетата тригидрат + яблочная кислота	раствор для инфузий
140.	Маннитол	порошок для ингаляций дозированных;
141.	Декстроза	раствор для внутривенного введения;
142.	Калия хлорид	раствор для инъекций
143.	Магния сульфат	концентрат для приготовления раствора для инфузий;
144.	Натрия гидрокарбонат	раствор для внутривенного введения;
145.	Натрия хлорид	раствор для инфузий;
146.	Дигоксин	раствор для инъекций;
147.	Прокаинамид	раствор для внутривенного и внутримышечного введения;
148.	Лидокаин	раствор для инъекций;
149.	Пропафенон	гель для местного применения;
150.	Амиодарон	капли глазные;
151.	4-Нитро-N-((1R)-1-(4-фторфенил)-2-(1-этилпиперидин-4-ил)этил)бензамида гидрохлорид	раствор для инъекций; спрей для местного и наружного применения дозированный;
152.	Липлакситина гидро-бромид	спрей для местного применения дозированный
153.	Добутамин	раствор для внутривенного введения;
154.	Допамин	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий;
155.	Норэпинефрин	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий;
156.	Фенилэфрин	концентрат для приготовления раствора для внутривенного введения
157.	Эпинефрин	раствор для инъекций
158.	Левосимендан	концентрат для приготовления раствора для инфузий
159.	Изосорбида динитрат	концентрат для приготовления раствора для инфузий;
160.	Изосорбида мононитрат	спрей дозированный; таблетки; таблетки пролонгированного действия
161.	Нитроглицерин	капсулы; капсулы пролонгированного действия;
162.	Алпростадил	таблетки; таблетки пролонгированного действия;
163.	Ивабрадин	таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой;
164.	Мельдоний	таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
165.	Метилдопа	капсулы подязычные;
166.	Клонидин	концентрат для приготовления раствора для инфузий;
167.	Моксонидин	пленки для наклеивания на десну;
168.	Доказозин	раствор для внутривенного введения;
169.	Урапидил	спрей подязычный дозированный;
170.	Амбризентан	таблетки сублингвальные
171.	Бозентан	концентрат для приготовления раствора для инфузий;
172.	Мацитентан	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
173.	Риоцигуат	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
174.	Гидрохлоротиазид	таблетки
175.	Индапамид	капсулы; таблетки, покрытые оболочкой;
176.	Фуросемид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой;
177.	Спиронолактон	таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой;
178.	Пентоксифиллин	таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой;
179.	Пропранолол	таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые пленочной оболочкой;
180.	Соталол	таблетки с модифицированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой;
181.	Атенолол	таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой;
182.	Бисопролол	таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые пленочной оболочкой;
183.	Метопролол	таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой;
184.	Карведилол	таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой;
185.	Амлодипин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
186.	Нимодипин	раствор для инфузий;
187.	Нифедипин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой;
188.	Верапамил	таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой;
189.	Каптоприл	таблетки, покрытые пленочной оболочкой;
190.	Лизиноприл	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
191.	Периндоприл	таблетки;
192.	Эналаприл	таблетки, диспергируемые в полости рта;
193.	Лозартан	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
194.	Валсартан + сакубитрил	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
195.	Аторвастатин	капсулы; таблетки, покрытые оболочкой;
196.	Симвастатин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
197.	Фенофибрат	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
198.	Алирокумаб	капсулы; капсулы пролонгированного действия;
199.	Эволюкумаб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
200.	Салициловая кислота	раствор для подкожного введения
201.	Фактор роста эпидермальный	мазь для наружного применения; раствор для наружного применения (спиртовой)

№ п/п	Лекарственные препараты	Лекарственные формы
1		3
202.	Диклометилтетрагидропириримидин + сульфадиметоксин + тримекан + хлорамфеникол	мазь для наружного применения
203.	Бетаметазон	крем для наружного применения; мазь для наружного применения
204.	Мометазон	крем для наружного применения; мазь для наружного применения; раствор для местного применения
205.	Хлоргексидин	раствор для местного применения; раствор для местного и наружного применения; раствор для наружного применения; раствор для наружного применения (спиртовой); спрей для местного и наружного применения; суппозитории вагинальные; таблетки вагинальные
206.	Повидон-йод	раствор для наружного применения; раствор для наружного применения
207.	Водорода пероксид	раствор для местного и наружного применения; раствор для местного применения
208.	Каля перманганат	порошок для приготовления раствора для местного и наружного применения
209.	Этанол	концентрат для приготовления раствора для наружного применения; концентрат для приготовления раствора для наружного применения и приготовления лекарственных форм; раствор для наружного применения; раствор для наружного применения и приготовления лекарственных форм
210.	Дупилумаб	раствор для подкожного введения
211.	Пимекролимус	крем для наружного применения
212.	Натамицин	суппозитории вагинальные
213.	Клотримазол	гель вагинальный; суппозитории вагинальные; таблетки вагинальные
214.	Метилэргометрин	раствор для внутримышечного и внутримышечного введения
215.	Динопростон	гель интрацервикальный
216.	Мизопропрост	таблетки
217.	Гексопреналин	раствор для внутримышечного введения; таблетки
218.	Бромкриптин	таблетки
219.	Атозибан	концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для внутримышечного введения
220.	Тестостерон	гель для наружного применения; раствор для внутримышечного введения
221.	Тестостерон (смесь эфиров)	раствор для внутримышечного введения (масляный)
222.	Прогестерон	капсулы
223.	Дидрогестерон	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
224.	Норгестрел	таблетки
225.	Гонадротропин хорионический	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения
226.	Корифоллитролин альфа	раствор для подкожного введения
227.	Фоллитролин альфа	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного и подкожного введения; лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения; раствор для подкожного введения
228.	Фоллитролин альфа + лютропин альфа	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
229.	Кломифен	таблетки
230.	Ципротерон	раствор для внутримышечного введения масляный; таблетки
231.	Салифеназин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
232.	Алфузозин	таблетки пролонгированного действия; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением
233.	Тамсулозин	капсулы кишечнорастворимые с пролонгированным высвобождением; капсулы пролонгированного действия; капсулы с модифицированным высвобождением; капсулы с пролонгированным высвобождением; таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
234.	Финастерид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
235.	Соматропин	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения; раствор для подкожного введения
236.	Пэгвисомант	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
237.	Десмопрессин	капли назальные; спрей назальный дозированный; таблетки; таблетки, диспергируемые в полости рта; таблетки-лиофилизат; таблетки подъязычные
238.	Терлипрессин	раствор для внутримышечного введения
239.	Карбетацин	раствор для внутримышечного введения; раствор для внутримышечного введения
240.	Окситоцин	раствор для внутримышечного и внутримышечного введения; раствор для инфузий и внутримышечного введения; раствор для инъекций; раствор для инъекций и местного применения
241.	Ланреотид	гель для подкожного введения пролонгированного действия
242.	Окртеотид	лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия; лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения с пролонгированным высвобождением; раствор для внутримышечного и подкожного введения; раствор для инфузий и подкожного введения
243.	Пасиреотид	раствор для подкожного введения
244.	Гангиреликс	раствор для подкожного введения
245.	Цитраликс	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
246.	Флудокортизон	таблетки
247.	Гидрокортизон	крем для наружного применения; лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного и внутримышечного введения; мазь глазная; мазь для наружного применения; суспензия для внутримышечного и внутрисуставного введения; эмульсия для наружного применения
248.	Дексаметазон	имплантат для интравитреального введения; раствор для внутримышечного и внутримышечного введения; раствор для инъекций; таблетки
249.	Метипреднизолон	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного и внутримышечного введения; таблетки
250.	Преднизолон	мазь для наружного применения; раствор для внутримышечного и внутримышечного введения; раствор для инъекций; таблетки
251.	Левотиросин натрия	таблетки
252.	Тиамазол	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
253.	Каля йодид	таблетки
254.	Глюкагон	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций
255.	Терапаратид	раствор для подкожного введения
256.	Кальцитонин	раствор для инъекций
257.	Парикальцитол	капсулы; раствор для внутримышечного введения
258.	Цинакальцет	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
259.	Этелкальцитид	раствор для внутримышечного введения
260.	Докициклин	капсулы; лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; таблетки диспергируемые
261.	Тигециклин	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
262.	Хлорамфеникол	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
263.	Амоксициллин	гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь; капсулы; порошок для приготовления суспензии для приема внутрь; таблетки; таблетки диспергируемые; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
264.	Ампициллин	порошок для приготовления раствора для внутримышечного и внутримышечного введения; лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения; таблетки
265.	Бензатина бензилпенициллин	порошок для приготовления суспензии для внутримышечного введения;
266.	Бензилпенициллин	порошок для приготовления раствора для внутримышечного и внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для внутримышечного и подкожного введения; порошок для приготовления раствора для инъекций и местного применения; порошок для приготовления суспензии для внутримышечного введения

№ п/п	Лекарственные препараты	Лекарственные формы
1		3
267.	Оксациллин	порошок для приготовления раствора для внутримышечного и внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения;
268.	Амоксициллин + клавулановая кислота	порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения; порошок для приготовления суспензии для приема внутрь; таблетки диспергируемые; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
269.	Ампициллин + сульбактам	порошок для приготовления раствора для внутримышечного и внутримышечного введения
270.	Цефазолин	порошок для приготовления раствора для внутримышечного и внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для инъекций
271.	Цефалексин	гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь; капсулы; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
272.	Цефуроксим	гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь; порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для внутримышечного и внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для инъекций; порошок для приготовления раствора для инъекций; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
273.	Цефотаксим	порошок для приготовления раствора для внутримышечного и внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для инфузий; порошок для приготовления раствора для инъекций; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
274.	Цефтазидим	порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для внутримышечного и внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для инфузий; порошок для приготовления раствора для инъекций
275.	Цефтриаксон	порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для внутримышечного и внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для инфузий; порошок для приготовления раствора для инъекций
276.	Цефоперазон + сульбактам	порошок для приготовления раствора для внутримышечного и внутримышечного введения
277.	Цефепим	порошок для приготовления раствора для внутримышечного и внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения
278.	Имипенем + циластатин	порошок для приготовления раствора для инфузий
279.	Меропенем	порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения
280.	Эртапенем	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций; лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного и внутримышечного введения
281.	Цефтазидим + [авибактам]	порошок для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
282.	Цефтаролин фосамил	порошок для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
283.	Цефолозан + [азобактам]	порошок для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
284.	Ко-тримоксазол	концентрат для приготовления раствора для инфузий; суспензия для приема внутрь; таблетки
285.	Азитромицин	капсулы; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; порошок для приготовления суспензии для приема внутрь (для детей); таблетки диспергируемые; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
286.	Джозамицин	таблетки диспергируемые; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
287.	Кларитромицин	гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь; капсулы; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
288.	Клиндамицин	капсулы; раствор для внутримышечного и внутримышечного введения
289.	Стрептомицин	порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения
290.	Амикацин	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного и внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для внутримышечного и внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения; раствор для внутримышечного и внутримышечного введения
291.	Гентамицин	капли глазные; раствор для внутримышечного и внутримышечного введения
292.	Канамицин	порошок для приготовления раствора для внутримышечного и внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения
293.	Тобрамицин	капли глазные; капсулы с порошком для ингаляций; раствор для ингаляций
294.	Левифлоксацин	капли глазные; раствор для инфузий; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; капсулы
295.	Ломефлоксацин	капли глазные; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
296.	Моксифлоксацин	капли глазные; раствор для инфузий; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
297.	Офлоксацин	капли глазные; капли глазные и ушные; мазь глазная; раствор для инфузий; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
298.	Спарфлоксацин	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
299.	Ципрофлоксацин	капли глазные; капли глазные и ушные; капли ушные; мазь глазная; раствор для внутримышечного введения; раствор для инфузий; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
300.	Ванкомицин	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий и приема внутрь; порошок для приготовления раствора для инфузий и приема внутрь
301.	Телаванцин	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
302.	Полмиксион В	порошок для приготовления раствора для инъекций; лиофилизат для приготовления раствора для инъекций
303.	Метронидазол	раствор для инфузий; таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
304.	Далтомицин	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения
305.	Линезолид	гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь; раствор для инфузий; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
306.	Тедизолид	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий;
307.	Фосфомицин	порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения
308.	Амфотерицин В	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
309.	Нистатин	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
310.	Вориконазол	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; порошок для приготовления суспензии для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
311.	Позаконазол	суспензия для приема внутрь
312.	Флуконазол	капсулы; порошок для приготовления суспензии для приема внутрь; раствор для инфузий; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
313.	Каспофунгин	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
314.	Микафунгин	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий

№ п/п	Лекарственные препараты	Лекарственные формы
1		3
315.	Аминосалициловая кислота	гранулы замедленного высвобождения для приема внутрь; гранулы кишечнорастворимые; гранулы, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; гранулы с пролонгированным высвобождением; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; раствор для инфузий; таблетки кишечнорастворимые, покрытые пленочной оболочкой; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
316.	Капреомицин	порошок для приготовления раствора для внутримышечного и внутримышечного введения; лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного и внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для инфузий и внутримышечного введения
317.	Рифабутин	капсулы
318.	Рифампицин	капсулы; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
319.	Циклосерин	капсулы
320.	Изониазид	раствор для внутримышечного, внутримышечного, ингаляционного и эндотрахеального введения; раствор для инъекций; раствор для инъекций и ингаляций; таблетки
321.	Протионамид	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
322.	Этионамид	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
323.	Бедаквилин	таблетки
324.	Деламанид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
325.	Пиразинамид	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой
326.	Теризидон	капсулы
327.	Тиоуреидоиминометилпиридиния перхлорат	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
328.	Этамбутол	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
329.	Изониазид + ломефлоксацин + пипразинамид + этамбутол + пиридоксин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
330.	Изониазид + пипразинамид	таблетки
331.	Изониазид + пипразинамид + рифампицин	таблетки диспергируемые; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
332.	Изониазид + пипразинамид + рифампицин + этамбутол	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
333.	Изониазид + пипразинамид + рифампицин + этамбутол + пиридоксин	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
334.	Изониазид + рифампицин	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
335.	Изониазид + этамбутол	таблетки
336.	Ломефлоксацин + пипразинамид + протионамид + этамбутол + пиридоксин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
337.	Далсон	таблетки
338.	Ацикловир	крем для наружного применения; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; мазь глазная; мазь для местного и наружного применения; мазь для наружного применения; порошок для приготовления раствора для инфузий; таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
339.	Валганцикловир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
340.	Ганцикловир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
341.	Атазанавир	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
342.	Нарунавир	капсулы
343.	Нарлапревир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
344.	Ритонавир	капсулы; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
345.	Нирматрелвир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
346.	Нирматрелвир + ритонавир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой; набор таблеток, покрытых пленочной оболочкой
347.	Саквинавир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
348.	Фосампренавир	суспензия для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
349.	Абакавир	раствор для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
350.	Диданозин	капсулы кишечнорастворимые; порошок для приготовления раствора для приема внутрь
351.	Зидовудин	капсулы; раствор для инфузий; раствор для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
352.	Ламивудин	раствор для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
353.	Ставудин	капсулы
354.	Элвизуин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
355.	Тенофовир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
356.	Тенофовира алафенамид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
357.	Фосфазид	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
358.	Эмтрицитабин	капсулы; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
359.	Энтекавир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
360.	Доравирин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
361.	Невиралпин	суспензия для приема внутрь; таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
362.	Элсульфавирин	капсулы
363.	Этравирин	таблетки
364.	Эфавиренз	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
365.	Осептамвир	капсулы
366.	Велпатасвир + софосбувир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
367.	Глекапревир + пибрен-тасвир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
368.	Даклатасвир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
369.	Дасабувир; омбитасвир + паритапревир + ритонавир	таблеток набор
370.	Рибавирин	капсулы; концентрат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления суспензии для приема внутрь; таблетки
371.	Симепревир	капсулы
372.	Софосбувир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
373.	Абакавир + ламивудин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
374.	Абакавир + зидовудин + ламивудин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
375.	Биктегривир + тенофовир алафенамид + эмтрицитабин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
376.	Доравирин + ламивудин + тенофовир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
377.	Зидовудин + ламивудин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
378.	Кобцистат + тенофовира алафенамид + элвизуавир + эмтрицитабин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
379.	Лопинавир + ритонавир	раствор для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
380.	Рилпивирин + тенофовир + эмтрицитабин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
381.	Булевиритид	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
382.	Гразопревир + элбасвир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
383.	Долутегавир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
384.	Имидазолилэтанамид пентандиовой кислоты	капсулы
385.	Кагоцел	таблетки
386.	Маравирок	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
387.	Молнупиравир	капсулы
388.	Ралтегравир	таблетки жевательные; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
389.	Ремдесвир	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
390.	Умифеновир	капсулы; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
391.	Фавипиравир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой; порошок для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий; концентрат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
392.	Анатоксин дифтерийный	
393.	Анатоксин дифтерийно-столбнячный	
394.	Анатоксин столбнячный	
395.	Антитоксин яда гадюки обыкновенной	
396.	Сыворотка противоботулиническая	
397.	Сыворотка противогангренозная поливалентная очищенная концентрированная лошадиная жидкая	
398.	Сыворотка противодифтерийная	
399.	Сыворотка противостолбнячная	
400.	Иммуноглобулин человека нормальный	

№ л/л	Лекарственные препараты	Лекарственные формы
1	2	3
401.	Иммуноглобулин антирабический	
402.	Иммуноглобулин против клещевого энцефалита	
403.	Иммуноглобулин противостолбнячный человека	
404.	Иммуноглобулин человека антирезус RHO(D)	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения; раствор для внутримышечного введения
405.	Иммуноглобулин человека противостафилококковый	раствор для внутримышечного введения
406.	Паливизумаб	раствор для внутримышечного введения
407.	Вакцины в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям	
408.	Вакцины для профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19	
409.	Бендамустин	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий; порошок для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
410.	Ифосфамид	порошок для приготовления раствора для инфузий; порошок для приготовления раствора для инъекций; порошок для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
411.	Мелфалан	лиофилизат для приготовления раствора для внутрисосудистого введения; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
412.	Хлорамбуцил	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
413.	Циклофосфамид	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; таблетки, покрытые оболочкой
414.	Бусульфан	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
415.	Кармустин	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
416.	Ломустин	капсулы
417.	Дакарбазин	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
418.	Темозоломид	капсулы; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
419.	Метотрекат	концентрат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для инъекций; лиофилизат для приготовления раствора для инъекций; раствор для инъекций; раствор для подкожного введения; таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
420.	Пеметрексед	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
421.	Ралитрексид	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
422.	Меркаптопурин	таблетки
423.	Неларабин	раствор для инфузий
424.	Флударабин	концентрат для приготовления раствора для внутривенного введения; лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
425.	Азацитидин	лиофилизат для приготовления суспензии для подкожного введения
426.	Гемцитабин	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; концентрат для приготовления раствора для инфузий
427.	Капецитабин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
428.	Фторурацил	концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для внутрисосудистого введения; раствор для внутрисосудистого и внутривенного введения
429.	Цитарабин	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций; раствор для инъекций
430.	Винбластин	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
431.	Винкристин	раствор для внутривенного введения
432.	Винорелбин	капсулы; концентрат для приготовления раствора для инфузий
433.	Этопозид	капсулы; концентрат для приготовления раствора для инфузий
434.	Лохетаксел	концентрат для приготовления раствора для инфузий
435.	Кабацитаксел	концентрат для приготовления раствора для инфузий
436.	Паклитаксел	концентрат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
437.	Даунорубин	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; концентрат для приготовления раствора для внутривенного введения
438.	Доксорубин	концентрат для приготовления раствора для внутривенного, внутримышечного и внутримышечного введения; концентрат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для внутрисосудистого и внутривенного введения; раствор для внутрисосудистого и внутривенного введения
439.	Идарубин	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; раствор для внутривенного введения
440.	Митоксантрон	концентрат для приготовления раствора для инфузий
441.	Эпирубин	концентрат для приготовления раствора для внутрисосудистого и внутривенного введения; лиофилизат для приготовления раствора для внутрисосудистого и внутривенного введения; лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения
442.	Блеомисин	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций
443.	Иксабепилон	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
444.	Митомин	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций
445.	Карбоплатин	концентрат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
446.	Оксалиплатин	концентрат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
447.	Цисплатин	концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для инъекций
448.	Прокарбазин	капсулы
449.	Авелумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
450.	Атезолизумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
451.	Бевацизумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
452.	Бинатумомаб	порошок для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
453.	Брентуксимаб вевотин	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
454.	Даратумумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
455.	Дурвалумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
456.	Изатуксимаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
457.	Илилимумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
458.	Илинумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
459.	Обинтузумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
460.	Панитумумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
461.	Пембролизумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
462.	Пертузумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
463.	Пролитумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
464.	Рамцизумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
465.	Ритуксимаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для подкожного введения
466.	Трастузумаб	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий; раствор для подкожного введения
467.	Трастузумаб эмтанзин	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
468.	Цетуксимаб	раствор для инфузий
469.	Эполтузумаб	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
470.	Абемаскилиб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
471.	Акалабутиниб	капсулы
472.	Акситиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
473.	Алестиниб	капсулы
474.	Афатиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
475.	Бозутиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
476.	Вандетаниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
477.	Вемурафениб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
478.	Гефитиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
479.	Дабрафениб	капсулы
480.	Дазатиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
481.	Ибротиниб	капсулы
482.	Иматиниб	капсулы; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
483.	Кабозантиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
484.	Кобиметиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
485.	Кризотиниб	капсулы
486.	Лапатиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
487.	Ленватиниб	капсулы
488.	Мидостаурин	капсулы

№ л/л	Лекарственные препараты	Лекарственные формы
1	2	3
489.	Нилотиниб	капсулы
490.	Нинтеданиб	капсулы мягкие
491.	Осимертиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
492.	Пазопаниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
493.	Палбоциклиб	капсулы
494.	Регорафениб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
495.	Рибоциклиб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
496.	Руксолитиниб	таблетки
497.	Сорафениб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
498.	Сунитиниб	капсулы
499.	Траметиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
500.	Церитиниб	капсулы
501.	Эрлотиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
502.	Аспарагиназа	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения
503.	Афлиберцепт	концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для внутривенного введения
504.	Бортезомиб	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и подкожного введения; лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
505.	Венетоклакс	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
506.	Висмодегиб	капсулы
507.	Гидрохлорид карбамид	капсулы
508.	Иксазомиб	капсулы
509.	Иринотекан	концентрат для приготовления раствора для инфузий
510.	Карфилизумаб	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
511.	Митотан	таблетки
512.	Олапариб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
513.	Талазопариб	капсулы
514.	Третинин	капсулы
515.	Фактор некроза опухоли альфа-1 (тимозин рекомбинантный)	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
516.	Эрибулин	раствор для внутривенного введения
517.	Медоксипрогестерон	суспензия для внутримышечного введения; таблетки
518.	Бусерелин	лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия
519.	Гозерелин	имплантат; капсула для подкожного введения пролонгированного действия
520.	Лейпрорелин	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения; лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного и подкожного введения пролонгированного действия; лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного и подкожного введения с пролонгированным высвобождением
521.	Трипторелин	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения; лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия; лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения с пролонгированным высвобождением; лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного и подкожного введения пролонгированного действия; порошок для приготовления суспензии для внутримышечного и подкожного введения пролонгированного действия; раствор для подкожного введения
522.	Тамоксифен	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
523.	Флувестрант	раствор для внутримышечного введения
524.	Апалутамид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
525.	Бикалутамид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
526.	Флутамид	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
527.	Энзалутамид	капсулы
528.	Анастрозол	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
529.	Абиратерон	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
530.	Дегареликс	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
531.	Филграстин	раствор для внутривенного и подкожного введения; раствор для подкожного введения
532.	Эпизифилграстин	раствор для подкожного введения
533.	Интерферон альфа	гель для местного и наружного применения; капли назальные; спрей назальный дозированный; лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного, субконъюнктивного введения и закапывания в глаз; лиофилизат для приготовления раствора для интраназального введения; лиофилизат для приготовления раствора для интраназального введения и ингаляции; лиофилизат для приготовления раствора для инъекций; лиофилизат для приготовления раствора для инъекций и местного применения; лиофилизат для приготовления суспензии для приема внутрь; мазь для наружного и местного применения; раствор для внутримышечного, субконъюнктивного введения и закапывания в глаз; раствор для инъекций; раствор для внутривенного и подкожного введения; раствор для подкожного введения; суппозитории ректальные
534.	Интерферон бета-1a	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения; раствор для внутримышечного введения; раствор для подкожного введения
535.	Интерферон бета-1b	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения; раствор для подкожного введения
536.	Интерферон гамма	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного и внутривенного введения; лиофилизат для приготовления раствора для интраназального введения
537.	Пэгинтерферон альфа-2a	раствор для подкожного введения
538.	Пэгинтерферон альфа-2b	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
539.	Пэгинтерферон бета-1a	раствор для подкожного введения
540.	Цепэгинтерферон альфа-2b	раствор для подкожного введения
541.	Азоксимера бромид	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций и местного применения; суппозитории вагинальные и ректальные; таблетки
542.	Вакцина для лечения рака мочевого пузыря БЦЖ	лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения
543.	Глатирамера ацетат	раствор для подкожного введения
544.	Глутамил-цистеинил-глицин динатрия	раствор для инъекций
545.	Меглюмина акридонсукцинат	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
546.	Тилорон	капсулы; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
547.	Абатацепт	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий; раствор для подкожного введения
548.	Алемтузумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
549.	Апремиласт	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
550.	Барцитиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
551.	Белимумаб	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
552.	Ведолизумаб	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
553.	Иммуноглобулин антитимоцитарный	концентрат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
554.	Кладрибин	таблетки
555.	Лефлуномид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
556.	Микофенолата мофетил	капсулы; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
557.	Микофеноловая кислота	таблетки кишечнорастворимые, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; концентрат для приготовления раствора для инфузий
558.	Натализумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
559.	Окрезумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
560.	Сипонимод	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
561.	Терифлуномид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
562.	Тофацитиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
563.	Упадацитиниб	таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
564.	Финголимод	капсулы
565.	Эверолимус	таблетки; таблетки диспергируемые
566.	Экзализумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
567.	Адалимумаб	раствор для подкожного введения
568.	Голimumаб	раствор для подкожного введения
569.	Инфликсимаб	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
570.	Цертолизумаб пзгол	раствор для подкожного введения
571.	Этанерцепт	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения; раствор для подкожного введения
572.	Анакинра	раствор для подкожного введения
573.	Базликсимаб	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
574.	Гуселькумаб	раствор для подкожного введения
575.	Иксекизумаб	раствор для подкожного введения

№ л/л	Лекарственные препараты	Лекарственные формы
1	2	3
576.	Канакинумаб	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения; раствор для подкожного введения
577.	Левелимаб	раствор для подкожного введения
578.	Нетакимаб	раствор для подкожного введения
579.	Олокизумаб	раствор для подкожного введения
580.	Рисанкизумаб	раствор для подкожного введения
581.	Сарилумаб	раствор для подкожного введения
582.	Секукинумаб	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения; раствор для подкожного введения
583.	Тоцилизумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для подкожного введения
584.	Устекинумаб	раствор для подкожного введения
585.	Такролимус	капсулы; капсулы пролонгированного действия; концентрат для приготовления раствора для внутривенного введения; мазь для наружного применения
586.	Циклоспорин	капсулы; капсулы мягкие; концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для приема внутрь; таблетки
587.	Азатиоприн	таблетки
588.	Диметилфумарат	капсулы кишечнорастворимые
589.	Леналидомид	капсулы
590.	Пирфендон	капсулы
591.	Помалидомид	капсулы
592.	Диклофенак	капли глазные; капсулы кишечнорастворимые; капсулы с модифицированным высвобождением; раствор для внутримышечного введения; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки, покрытые кишечнорастворимой пленочной оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки кишечнорастворимые, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой; таблетки кишечнорастворимые с пролонгированным высвобождением
593.	Кеторолак	раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для внутримышечного введения; таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
594.	Декскетопрофен	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
595.	Ибупрофен	гель для наружного применения; гранулы для приготовления раствора для приема внутрь; капсулы; крем для наружного применения; мазь для наружного применения; раствор для внутривенного введения; суппозитории ректальные; суппозитории ректальные (для детей); суспензия для приема внутрь; суспензия для приема внутрь (для детей); таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
596.	Кетопрофен	капсулы; капсулы пролонгированного действия; капсулы с модифицированным высвобождением; раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для инфузий и внутримышечного введения; суппозитории ректальные; таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия; таблетки с модифицированным высвобождением
597.	Пеницилламин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
598.	Суksamетония йодид и хлорид	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
599.	Пипекурония бромид	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
600.	Рокурония бромид	раствор для внутривенного введения
601.	Ботулинический токсин типа А	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения; лиофилизат для приготовления раствора для инъекций
602.	Ботулинический токсин типа А-гемагглютинин комплекс	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения; лиофилизат для приготовления раствора для инъекций; раствор для внутримышечного введения
603.	Баклофен	раствор для интратекального введения; таблетки
604.	Тизанидин	капсулы с модифицированным высвобождением; таблетки
605.	Аллопуринол	таблетки
606.	Алендроновая кислота	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
607.	Золедоновая кислота	концентрат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
608.	Деносумаб	раствор для подкожного введения
609.	Стронция ранелат	порошок для приготовления суспензии для приема внутрь
610.	Нусинерсен	раствор для интратекального введения
611.	Рисдиплам	порошок для приготовления раствора для приема внутрь
612.	Галотан	жидкость для ингаляции
613.	Десфлуран	жидкость для ингаляции
614.	Севофлуран	жидкость для ингаляции
615.	Тиопентал натрия	порошок для приготовления раствора для внутривенного введения; раствор для инъекций; таблетки
616.	Тримеперидин	раствор для инъекций; таблетки
617.	Динитрогена оксид	газ сжатый
618.	Кетамин	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
619.	Натрия оксидбутират	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
620.	Пропофол	эмульсия для внутривенного введения; эмульсия для инфузий
621.	Прокаиин	раствор для инъекций
622.	Бутивакаин	раствор для интратекального введения; раствор для инъекций
623.	Левобупивакаин	раствор для инъекций
624.	Ропивакаин	раствор для инъекций
625.	Морфин	капсулы пролонгированного действия; раствор для инъекций; раствор для подкожного введения; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
626.	Налоксон + оксикодон	таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
627.	Фентанил	раствор для внутривенного и внутримышечного введения; трансдермальная терапевтическая система; пластырь трансдермальный
628.	Бупренорфин	раствор для инъекций
629.	Пропионилфенилтоксиэтилпиперидин	таблетки защитные

№ п/п	Лекарственные препараты	Лекарственные формы
1	2	3
641.	Вальпроевая кислота	гранулы с пролонгированным высвобождением; капли для приема внутрь; капсулы кишечнорастворимые; раствор для внутривенного введения; сироп; сироп (для детей); таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
642.	Бриварацетам	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
643.	Лакосамид	раствор для инфузий; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
644.	Леветирацетам	концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
645.	Перампанел	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
646.	Прегабалин	капсулы
647.	Топирамат	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
648.	Биприден	раствор для внутривенного и внутримышечного введения; таблетки
649.	Тригексифенидил	таблетки
650.	Леводопа + бенсергазид	капсулы; капсулы с модифицированным высвобождением; таблетки; таблетки диспергируемые
651.	Леводопа + карбидопа	таблетки
652.	Амантадин	раствор для инфузий; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
653.	Пирибедил	таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые оболочкой; таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
654.	Прамипексол	таблетки; таблетки пролонгированного действия
655.	Левомепромазин	раствор для инфузий и внутримышечного введения; таблетки, покрытые оболочкой
656.	Хлорпромазин	драже; раствор для внутривенного и внутримышечного введения; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
657.	Перфеназин	таблетки, покрытые оболочкой
658.	Трифлуоперазин	раствор для внутривенного и внутримышечного введения; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
659.	Флуфеназин	раствор для внутримышечного введения (масляный)
660.	Перидазин	капсулы; раствор для приема внутрь
661.	Тиоридазин	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
662.	Галоперидол	капли для приема внутрь; раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для внутримышечного введения (масляный); раствор для внутримышечного введения (масляный); таблетки
663.	Дроперидол	раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для инъекций
664.	Луразидон	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
665.	Сертиндол	таблетки, покрытые оболочкой
666.	Зулопентиксол	раствор для внутримышечного введения (масляный); таблетки, покрытые пленочной оболочкой
667.	Флупентиксол	раствор для внутримышечного введения (масляный); таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
668.	Кветиапин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
669.	Оланзапин	таблетки; таблетки, диспергируемые в полости рта; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
670.	Сультрипид	капсулы; раствор для внутримышечного введения; таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
671.	Карипразин	капсулы
672.	Палиперидон	суспензия для внутримышечного введения пролонгированного действия; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой
673.	Рисперидон	порошок для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия; раствор для приема внутрь; таблетки, диспергируемые в полости рта; таблетки для расасывания; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
674.	Бромдигидрохлорфенфилбензодиназепин	раствор для внутривенного и внутримышечного введения; таблетки; таблетки, диспергируемые в полости рта
675.	Диазепам	раствор для внутривенного и внутримышечного введения; таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
676.	Лоразепам	таблетки, покрытые оболочкой
677.	Оксазепам	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
678.	Гидроксизин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
679.	Мидазолам	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
680.	Нитразепам	таблетки
681.	Золиклон	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
682.	Амитриптилин	раствор для внутривенного и внутримышечного введения; таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
683.	Имипрамин	драже; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
684.	Кломипрамин	раствор для внутривенного и внутримышечного введения; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
685.	Пароксетин	капли для приема внутрь; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
686.	Сертралин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
687.	Флуоксетин	капсулы
688.	Агомелатин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
689.	Пипофезин	таблетки
690.	Кофеин	раствор для подкожного введения; раствор для подкожного и субкутикулярного введения
691.	Винпоцетин	концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для внутривенного введения; раствор для инъекций; таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
692.	Глицин	таблетки защелочные; таблетки подязычные; таблетки защелочные и подязычные
693.	Метионил-глутамил-гистидил-фенилаланил-пролил-глицил-пролин	капли назальные
694.	Пирацетам	капсулы; раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для инфузий; раствор для приема внутрь; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
695.	Полипептиды коры головного мозга скота	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения
696.	Фонтурацетам	таблетки
697.	Церебролизин	раствор для инъекций
698.	Цитиколин	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
699.	Галантамин	капсулы пролонгированного действия; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
700.	Ривастигмин	капсулы; трансдермальная терапевтическая система; раствор для приема внутрь
701.	Мемантин	капли для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
702.	Неостигмина метилсульфат	раствор для внутривенного и подкожного введения; раствор для инъекций; таблетки
703.	Пиридостигмина бромид	таблетки
704.	Холина альфосцерат	капсулы; раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для инфузий и внутримышечного введения; раствор для приема внутрь
705.	Наптрексон	капсулы; порошок для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия; таблетки; таблетки, покрытые оболочкой
706.	Бетагистин	капли для приема внутрь; капсулы; таблетки
707.	Инозин + никотинамид + рибофлавин + янтарная кислота	раствор для внутривенного введения; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
708.	Тетрабензин	таблетки
709.	Этилметилгидроксипиридина сукцинат	капсулы; раствор для внутривенного и внутримышечного введения; таблетки, покрытые пленочной оболочкой

№ п/п	Лекарственные препараты	Лекарственные формы
1	2	3
710.	Гидрохлорид хлорохин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
711.	Мефлохин	таблетки
712.	Празиквантел	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
713.	Мебендазол	таблетки
714.	Пирантел	суспензия для приема внутрь; таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
715.	Левамизол	таблетки
716.	Бензилбензоат	мазь для наружного применения; эмульсия для наружного применения
717.	Ксилонетазолин	гель назальный; капли назальные; капли назальные (для детей); спрей назальный; спрей назальный дозированный; спрей назальный дозированный (для детей)
718.	Йод + калия йодид + глицерол	раствор для местного применения; спрей для местного применения
719.	Индакатерол	капсулы с порошком для ингаляций
720.	Сальбутамол	аэрозоль для ингаляций дозированный; аэрозоль для ингаляций дозированный, активируемый вдохом; порошок для ингаляций дозированный; раствор для ингаляций
721.	Формотерол	аэрозоль для ингаляций дозированный; капсулы с порошком для ингаляций; порошок для ингаляций дозированный
722.	Беклометазон + формотерол	аэрозоль для ингаляций дозированный
723.	Будесонид + формотерол	капсулы с порошком для ингаляций набор; порошок для ингаляций дозированный; капсулы с порошком для ингаляций
724.	Вилантерол + флутиказон на фураат	порошок для ингаляций дозированный
725.	Салметерол + флутиказон	аэрозоль для ингаляций дозированный; капсулы с порошком для ингаляций; порошок для ингаляций дозированный
726.	Акллидин бромид + формотерол	порошок для ингаляций дозированный
727.	Вилантерол + умеклидиния бромид	порошок для ингаляций дозированный
728.	Вилантерол + умеклидиния бромид + флутиказон на фураат	порошок для ингаляций дозированный
729.	Гликопиррония бромид + индакатерол	капсулы с порошком для ингаляций
730.	Ипратропия бромид + фенотерол	аэрозоль для ингаляций дозированный; раствор для ингаляций
731.	Олодатерол + тiotропия бромид	раствор для ингаляций дозированный
732.	Беклометазон	аэрозоль для ингаляций дозированный; аэрозоль для ингаляций дозированный, активируемый вдохом; спрей назальный дозированный; суспензия для ингаляций
733.	Будесонид	капсулы кишечнорастворимые; порошок для ингаляций дозированный; раствор для ингаляций; спрей назальный дозированный; суспензия для ингаляций дозированная
734.	Акллидин бромид	порошок для ингаляций дозированный
735.	Гликопиррония бромид	капсулы с порошком для ингаляций
736.	Ипратропия бромид	аэрозоль для ингаляций дозированный; раствор для ингаляций
737.	Тiotропия бромид	капсулы с порошком для ингаляций; раствор для ингаляций
738.	Кромоглициевая кислота	аэрозоль для ингаляций дозированный; капли глазные; капсулы; спрей назальный дозированный
739.	Аминофиллин	раствор для внутривенного введения; раствор для внутримышечного введения; таблетки
740.	Бенрализумаб	раствор для подкожного введения
741.	Меполизумаб	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
742.	Омализумаб	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения; раствор для подкожного введения
743.	Реслизумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
744.	Амброксол	капсулы пролонгированного действия; пасты; раствор для внутривенного введения; раствор для приема внутрь; раствор для приема внутрь и ингаляций; сироп; таблетки; таблетки диспергируемые
745.	Ацетилцистен	гранулы для приготовления раствора для приема внутрь; гранулы для приготовления сиропа; порошок для приготовления раствора для приема внутрь; раствор для внутривенного введения и ингаляций; раствор для приема внутрь; сироп; таблетки шипучие; таблетки диспергируемые
746.	Дорназа альфа	раствор для ингаляций
747.	Дифенгидрамин	раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для внутримышечного введения; таблетки
748.	Хлорпирамин	раствор для внутривенного и внутримышечного введения; таблетки
749.	Цетиризин	капли для приема внутрь; сироп; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
750.	Лоратадин	сироп; суспензия для приема внутрь; таблетки
751.	Берактант	суспензия для эндотрахеального введения
752.	Порактант альфа	суспензия для эндотрахеального введения
753.	Сурфактант-БЛ	лиофилизат для приготовления эмульсии для ингаляционного введения; лиофилизат для приготовления эмульсии для эндотрахеального, эндобронхального и ингаляционного введения
754.	Ивакафтор + лумакафтор	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
755.	Тетрациклин	мазь глазная
756.	Пилокарпин	капли глазные
757.	Ацетазоламид	таблетки
758.	Дорзоламид	капли глазные
759.	Тимолол	капли глазные
760.	Тафлупрост	капли глазные
761.	Бутиламиногидроксипропосифенксиметил-метилосадазол	капли глазные
762.	Тропикамид	капли глазные
763.	Оксибупропакан	капли глазные
764.	Флуоресцеин натрия	раствор для внутривенного введения
765.	Гипромеллоза	капли глазные
766.	Бролуцизумаб	раствор для внутривенного введения
767.	Ранбизумаб	раствор для внутривенного введения
768.	Рифамицин	капли ушные
769.	Аллергены бактерий	раствор для внутрикожного введения
770.	Аллерген бактерий (туберкулезный рекомбинантный)	раствор для внутрикожного введения
771.	Димеркаптопропансульфонат натрия	раствор для внутримышечного и подкожного введения
772.	Калий-железо гексакиантоферрат	таблетки
773.	Кальция тринатрия пентетат	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; раствор для внутривенного введения и ингаляций
774.	Карбоксим	раствор для внутримышечного введения
775.	Налоксон	раствор для внутривенного введения
776.	Натрия тиосульфат	раствор для внутривенного введения
777.	Протамина сульфат	раствор для внутривенного введения; раствор для инъекций
778.	Сугаммадекс	раствор для внутривенного введения
779.	Цинка бисвинилимидзола дигидрат	раствор для внутримышечного введения
780.	Деферазирокс	таблетки диспергируемые; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
781.	Комплекс -железа (III) оксидгидроксида, сахарозы и крахмала	таблетки жевательные
782.	Севеламер	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
783.	Кальция фолинат	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для внутривенного и внутримышечного введения
784.	Месна	раствор для внутривенного введения
785.	Дезоксирибонуклеиновая кислота плазмидная (сверхструктурная кольцевая двучленистая)	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения
786.	Аминокислоты для парентерального питания	
787.	Аминокислоты и их смеси	
788.	Кетоналол аминнокислот Аминокислоты для парентерального питания + прочие препараты	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
789.		

№ п/п	Лекарственные препараты	Лекарственные формы
1	2	3
790.	Вода для инъекций	растворитель для приготовления лекарственных форм для инъекций
791.	Натрия амидотризоат	раствор для инъекций
792.	Июверсол	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
793.	Йогексол	раствор для инъекций
794.	Июмерол	раствор для инъекций
795.	Июпронид	раствор для инъекций
796.	Бария сульфат	порошок для приготовления суспензии для приема внутрь
797.	Галобрутол	раствор для внутривенного введения
798.	Гадоверстамид	раствор для внутривенного введения
799.	Гадодинамид	раствор для внутривенного введения
800.	Гадоксетовая кислота	раствор для внутривенного введения
801.	Гадопентетовая кислота	раствор для внутривенного введения
802.	Гадотеридол	раствор для внутривенного введения
803.	Гадотероная кислота	раствор для внутривенного введения
804.	Меброфенин	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
805.	Пентагекс 99mTc	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
806.	Пирфетех 99mTc	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
807.	Технеция (99mTc) оксифор	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
808.	Технеция (99mTc) фитат	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
809.	Стронция хлорид 89Sr	раствор для внутривенного введения
810.	Радия хлорид [223 Ra]	раствор для внутривенного введения

Приложение 11
к Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Камчатского края на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов

Перечень исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках углубленной диспансеризации

- Первый этап углубленной диспансеризации проводится в целях выявления у граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), признаков развития хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза заболевания (состояния) на втором этапе диспансеризации и включает в себя:
 - измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое;
 - тест с 6-минутной ходьбой (при исходной сатурации кислорода крови 95 процентов и больше в сочетании с наличием у гражданина жалоб на одышку, отеки, которые появились впервые или повысились их интенсивность);
 - проведение спирометрии или спирографии;
 - общий (клинический) анализ крови (включая исследование уровня холестерина, уровня липопротеинов низкой плотности, С-реактивного белка, определение активности аланинаминотрансферазы в крови, определение активности аспартатаминотрансферазы в крови, определение активности лактатдегидрогеназы в крови, исследование уровня креатинина в крови);
 - определение концентрации Д-димера в крови у граждан, перенесших среднюю степень тяжести и выше новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
 - проведение рентгенографии органов грудной клетки (если не выполнялась ранее в течение года);
 - прием (осмотр) врачом-терапевтом (участковым терапевтом, врачом общей практики).
- Второй этап диспансеризации проводится в целях дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) и включает в себя:
 - проведение эхокардиографии (в случае показателя сатурации в покое 94 процента и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой);
 - проведение компьютерной томографии легких (в случае показателя сатурации в покое 94 процента и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой);
 - дуплексное сканирование вен нижних конечностей (при наличии показаний по результатам определения концентрации Д-димера в крови).

ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА КАМЧАТСКОГО КРАЯ

26.12.2022 № 721-П г. Петропавловск-Камчатский

**О внесении изменений в приложение к постановлению
Правительства Камчатского края от 28.11.2022 № 614-П «Об
утверждении Порядка предоставления субсидии из краевого
бюджета юридическим лицам, осуществляющим деятельность
в сфере водоотведения в Камчатском крае, на финансовое
обеспечение отдельных затрат в связи с оказанием услуг по
водоотведению»**

ПРАВИТЕЛЬСТВО ПОСТАНОВЛЯЕТ:

- Внести в приложение к постановлению Правительства Камчатского края от 28.11.2022 № 614-П «Об утверждении Порядка предоставления субсидии из краевого бюджета юридическим лицам, осуществляющим деятельность в сфере водоотведения в Камчатском крае, на финансовое обеспечение отдельных затрат в связи с оказанием услуг по водоотведению» следующие изменения:
 - в пункте 3 части 9 слово «Соглашением» заменить словом «Министерством»;
 - абзац первый части 32 изложить в следующей редакции:
«32. Обязательными условиями предоставления субсидии, включаемыми в Соглашение и договоры (соглашения), заключаемые в целях исполнения обязательств по Соглашению, являются:»;
 - дополнить частью 531 следующего содержания:
«531. В случае выявления нарушений, в том числе по фактам проверок, проведенных Министерством и органами государственного финансового контроля в соответствии с абзацами первым и вторым части 50 настоящего Порядка, лица, получившие средства на основании договоров, заключенных с получателем субсидии, обязаны возвратить в сроки, не превышающие сроки, указанные в части 51 настоящего Порядка, соответствующие средства на счет получателя субсидии в целях последующего возврата указанных средств получателем субсидии в краевой бюджет в течение 10 рабочих дней со дня поступления средств на счет получателя субсидии.»;
 - направить требование о возврате средств, полученных за счет средств субсидии, направляемое Министерством лицам, получившим средства на основании договоров, заключенных с получателем субсидии, и нарушившим порядок и условия предоставления субсидии, в течение 15 рабочих дней со дня выявления нарушений по фактам проверок, проведенных Министерством.
 - в случае невозврата лицами, указанными в абзаце первом настоящей части, средств, полученных за счет средств субсидии, на счет получателя субсидии в сроки, указанные в требовании о возврате средств, полученных за счет средств субсидии, получатель субсидии, принимает необходимые меры по взысканию подлежащих возврату в краевой бюджет средств, полученных за счет средств субсидии, в судебном порядке в срок не позднее 30 рабочих дней со дня, когда получателю субсидии стало известно о неисполнении лицами, указанными в абзаце первом настоящей части, обязанности возвратить средства, полученные за счет средств субсидии, на счет получателя субсидии.»;
 - часть 55 изложить в следующей редакции:
«55. При невозврате средств субсидии в сроки, установленные частями 46 и 51 настоящего Порядка, Министерство принимает необходимые меры по взысканию подлежащих возврату в краевой бюджет субсидии в судебном порядке в срок не позднее 30 рабочих дней после дня, когда Министерству стало известно о неисполнении получателем субсидии обязанности по возврату субсидии.».
- Настоящее постановление вступает в силу после дня его официального опубликования.

Председатель Правительства Камчатского края
Е.А. Чекин

ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА КАМЧАТСКОГО КРАЯ

26.12.2022 № 722-П г. Петропавловск-Камчатский

**О внесении изменений в постановление Правительства Камчатского
края от 25.06.2014 № 271-П «Об установлении размеров
региональных стандартов стоимости жилищно-коммунальных
услуг и признании утратившими силу отдельных постановлений
Правительства Камчатского края»**

ПРАВИТЕЛЬСТВО ПОСТАНОВЛЯЕТ:

- Внести в постановление Правительства Камчатского края от 25.06.2014 № 271-П «Об установлении размеров региональных стандартов стоимости жилищно-коммунальных услуг и признании утратившими силу отдельных постановлений Правительства Камчатского края» изменения, изложив приложения 1-3 в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.
- Настоящее постановление вступает в силу после дня его официального опубликования, действие настоящего постановления распространяется на правоотношения, возникшие с 1 декабря 2022 года.

Председатель Правительства Камчатского края
Е.А. Чекин

Приложение к постановлению Правительства Камчатского края от 26.12.2022 № 722-П
«Приложение 1 к постановлению Правительства Камчатского края от 25.06.2014 № 271-П

Размеры региональных стандартов стоимости жилищно-коммунальных услуг для нанимателей (пользователей) жилых помещений, членов жилищных кооперативов (в рублях)

№ п/п	Наименование муниципального образования	на одного проживающего гражданина						на одного члена семьи, состоящей из двух человек						на одного члена семьи, состоящей из трех и более человек								
		многоквартирные дома		жилые дома индивидуального жилищного фонда				многоквартирные дома		жилые дома индивидуального жилищного фонда				многоквартирные дома		жилые дома индивидуального жилищного фонда						
		Всего	в том числе	Всего	в том числе	ТТ***	КУ**	Всего	в том числе	Всего	в том числе	ТТ***	КУ**	Всего	в том числе	Всего	в том числе	ТТ***	КУ**			
ЖУ*	КУ**	ЖУ*	ТТ***	КУ**	ЖУ*	ТТ***	КУ**	ЖУ*	ТТ***	КУ**	ЖУ*	ТТ***	КУ**	ЖУ*	ТТ***	КУ**	ЖУ*	ТТ***	КУ**			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
1.	Петропавловск-Камчатский городской округ	6751	1852	4899	4287	0	3442	845	4988	1183	3805	2795	0	2199	596	4311	926	3385	2223	0	1721	502
2.	Вилочинский городской округ	6923	1301	5622	0	0	0	0	4995	831	4164	0	0	0	0	4255	651	3604	0	0	0	0
3.	Елизовский муниципальный район	6935	2026	4909	7528	0	6754	774	4871	1294	3577	4840	0	4315	525	4079	1013	3066	3808	0	3377	431
3.1.	Елизовское городское поселение	6935	2026	4909	7528	0	6754	774	4871	1294	3577	4840	0	4315	525	4079	1013	3066	3808	0	3377	431
3.2.	Вулканное городское поселение	7784	1942	5842	0	0	0	0	5646	1241	4405	0	0	0	0	4825	971	3854	0	0	0	0
3.3.	Начинское сельское поселение	6308	1027	5286	7752	82	6754	916	4455	653	3802	5039	53	4315	671	3745	578	3167	3997	41	3377	579
3.4.	Новолевское сельское поселение	7672	2399	5273	7939	373	6754	812	5140	1533	3607	5121	239	4315	567	4168	1199	2969	4039	187	3377	475
3.5.	Коряжское сельское поселение	7019	1620	5399	7603	97	6754	752	4977	1035	3942	4884	62	4315	507	4194	810	3384	3840	49	3377	414
3.6.	Раздольненское сельское поселение	6342	1464	4878	4996	116	3679	1201	4510	935	3575	3651	75	2620	956	3808	732	3076	3135	58	2213	864
3.7.	Пионерское сельское поселение	5959	1614	4345	7867	415	6754	698	4207	1032	3175	5021	265	4315	441	3536	807	2729	3935	208	3377	350
3.8.	Новоаванческое сельское поселение	7034	1435	5599	7640	188	6754	698	4816	917	3899	4888	120	4315	453	3966	718	3248	3832	94	3377	361
3.9.	Николаевское сельское поселение	6757	1752	5005	8081	172	6754	1155	4799	1119	3680	5335	110	4315	910	4048	876	3172	4280	86	3377	817
3.10.	Паратунское сельское поселение	3384	1057	2327	7672	548	6385	739	2372	675	1697	4924	351	4080	493	1985	528	1457	3868	343	3192	333
4.	Мильковский муниципальный район	6389	1481	4908	3849	216	2747	886	4625	946	3679	2534	138	1755	641	3949	741	3208	2030	108	1373	549
4.1.	Мильковское сельское поселение	6389	1481	4908	3849	216	2747	886	4625	946	3679	2534	138	1755	641	3949	741	3208	2030	108	1373	549
4.2.	Атласовское сельское поселение	5720	0	5720	3420	0	2747	673	3913	0	3913	2184	0	1755	429	3220	0	3220	1710	0	1373	337
5.	Усть-Большерецкий муниципальный район	6753	1397	5366	3356	432	1913	1011	4896	892	4010	2262	276	1220	766	4185	694	3491	1847	216	957	674
5.1.	Усть-Большерецкое сельское поселение	6753	1397	5366	3356	432	1913	1011	4896	892	4010	2262	276	1220	766	4185	694	3491	1847	216	957	674
5.2.	Октябрьское городское поселение	6803	1480	5323	2933	0	1913	1020	4914	946	3968	1995	0	1220	775	4189	740	3449	1540	0	856	684
5.3.	Кавалерское сельское поселение	6712	1223	5489	3411	641	1913	857	4690	781	3909	2242	410	1220	612	3915	612	3303	1797	320	957	520
5.4.	Апачинское сельское поселение	6964	1036	5928	9655	588	7632	1415	5010	662	4348	6843	376	5297	1170	4260	518	3742	5771	294	4398	1079
5.5.	Озерновское городское поселение	3742	1189	2553	0	0	0	0	2590	760	1830	0	0	0	0	2147	595	1552	0	0	0	0
5.6.	Запорожское сельское поселение	3768	664	3104	3388	634	1809	945	2712	424	2288	2447	405	1292	750	2307	332	1975	2087	317	1093	677
6.	Быстринский муниципальный район	2953	0	2953	2943	0	1259	1684	2259	0	2259	2252	0	813	1439	1994	0	1994	1989	0	642	1347
6.1.	Эсвовское сельское поселение	2953	0	2953	2943	0	1259	1684	2259	0	2259	2252	0	813	1439	1994	0	1994	1989	0	642	1347
6.2.	Анавайское сельское поселение	2318	0	2318	2322	0	1246	1076	1633	0	1633	1634	0	805	829	1372	0	1372	1373	0	636	737
7.	Усть-Камчатский муниципальный район	7321	1903	5418	3651	139	2340	1172	5081	1216	3865	2561	89	1495	977	4221	951	3270	2144	69	1170	905
7.1.	Усть-Камчатское сельское поселение	7321	1903	5418	3651	139	2340	1172	5081	1216	3865	2561	89	1495	977	4221	951	3270	2144	69	1170	905
7.2.	Ключевское сельское поселение	9249	2073	7376	3200	279	2340	581	6402	1325	5077	2260	90	1495	475	5232	1036	4196	1623	70	1170	383
7.3.	Козыревское сельское поселение	7444	1361	5903	3371	198	2340	833	4899	870	4029	2100	127	1495	588	3991	681	3310	1765	99	1170	496
8.	Соболевский муниципальный район	6129	954	5175	4273	0	3600	673	3915	610	3305	2729	0	2300	429	3065	477	2588	2137	0	1800	337
8.1.	Соболевское сельское поселение	6129	954	5175	4273	0	3600	673	3915	610	3305	2729	0	2300	429	3065	477	2588	2137	0	1800	337
8.2.	Устьевое сельское поселение	7243	0	7243	4517	0	3600	917	4814	0	4814	2972	0	2300	672	3882	0	3882	2380	0	1800	580
8.3.	Крутогорское сельское поселение	7081	726	6355	4378	0	3600	778	4711	464	4247	2884	0	2300	584	3802	363	3439	2311	0	1800	511
8.4.	Населенный пункт "поселок Ичинский"	4135	0	4135	4135	0	3600	535	2640	0	2640	2640	0	2300	340	2067	0	2067	2067	0	1800	267
9.	Алеутский муниципальный округ в Камчатском крае	6287	1435	4852	8331	36	7405	890	4550	930	3620	5462	36	4731	695	3884	735	3149	4361	36	3702	623
9.1.	Никольское сельское поселение	6287	1435	4852	8331	36	7405	890	4550	930	3620	5462	36	4731	695	3884	735	3149	4361	36	3702	623
10.	Городской округ "поселок Палана"	7434	2802	4632	4678	1146	2578	954	5307	1790	3517	3139	732	1647	760	4492	1401	3091	2549	573	1289	687
11.	Олоторский муниципальный район	4898	0	4898	4898	0	4364	534	3128	0	3128	3128	0	2788	340	2449	0	2449	2449	0	2182	267
11.1.	Сельское поселение "село Вывенка"	4898	0	4898	4898	0	4364	534	3128	0	3128	3128	0	2788	340	2449	0	2449	2449	0	2182	267
11.2.	Сельское поселение "село Хаилино"	4320	0	4320	4769	0	4094	675	2916	0	2916	3096	0	2615	481	2378	0	2378	2455	0	2047	408
11.3.	Сельское поселение "село Тилички"	5523	514	5009	4718	90	4094	534	3943	361	3582	3046	90	2615	341	3337	302	3035	2404	90	2047	267
11.4.	Сельское поселение "село Пахачи"	4896	21	4875	4705	21	4094	590	3504	21	3483	3032	21	2615	396	2971	21	2950	2390	21	2047	322
11.5.	Сельское поселение "село Средние Пахачи"	4628	0	4628	4628	0	4094	534	2956	0	2956	2956	0	2615	341	2314	0	2314	2314	0	2047	267
11.6.	Сельское поселение "село Алука"	5060	0	5060	5062	0	4364	698	3731	0	3731	3292	0	2788	504	3222	0	3222	2613	0	2182	431
11.7.	Сельское поселение "село Аявайам"	4741	47	4694	5001	47	4364	590	3152	47	3105	3231	47	2788	396	2542	47	2495	2552	47	2182	323
12.	Карагинский муниципальный район	5759	630	5129	7497	284	6505	708	4402	403	3999	4851	181	4156	514	3882	315	3567	3835	142	3253	440
12.1.	Сельское поселение "поселок Оссора"	5759	630	5129	7497	284	6505	708	4402	403	3999	4851	181	4156	514	3882	315	3567	3835	142	3253	440
12.2.	Сельское поселение "село Карага"	5946	164	5782	7376	164	6505	707	4276	164	4112	4833	164	4156	513	3636	164	3477	3836	164	3253	439
12.3.	Сельский населенный пункт "село Кострома"	4377	388	3989	9560	388	8638	534	2966	294	2672	6153	294	5519	340	2425	257	2168	4844			

14) дата размещения результатов отбора на едином портале и официальном сайте, которая не может быть позднее 14-го календарного дня, следующего за днем принятия решения по участникам, прошедшим отбор;

10. В рамках одного отбора участник отбора вправе подать только одну заявку.

11. В течение текущего финансового года по мере необходимости Министерство вправе объявлять о проведении дополнительного отбора.

12. Критерием отбора (получения субсидии) является осуществление деятельности по производству и реализации концентрированных кормов в общем годовом объеме производства не менее 10 000 тонн.

13. Участник отбора (получатель субсидии) должен соответствовать следующим требованиям на первое число месяца начала проведения отбора (представления документов для заключения Соглашения в Министерстве):

1) участник отбора (получатель субсидии) не должен являться иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утвержденный Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны), в совокупности превышает 50 процентов;

2) у участника отбора (получателя субсидии) должна отсутствовать просроченная задолженность по возврату в краевой бюджет субсидии, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами Камчатского края и иная просроченная (неурегулированная) задолженность по денежным обязательствам перед Камчатским краем;

3) участник отбора (получатель субсидии) не должен получать средства из краевого и местного бюджетов на основании иных нормативных правовых актов Камчатского края, а также муниципальных правовых актов на цели, установленные настоящим Порядком;

4) в реестре дисквалифицированных лиц должны отсутствовать сведения о дисквалифицированных руководителях, членах коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа, или главном бухгалтере участника отбора (получателя субсидии);

5) участник отбора (получатель субсидии) должен соответствовать категории, предусмотренной частью 6 настоящего Порядка;

6) участник отбора (получатель субсидии) не должен находиться в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к юридическому лицу, являющемуся участником отбора (получателем субсидии), другого юридического лица), ликвидации, в отношении него не введена процедура банкротства, деятельность участника отбора (получателя субсидии) не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

14. Участник отбора в течение срока, указанного в объявлении о проведении отбора, представляет на бумажном носителе почтовой связью или нарочным способом в Министерство следующие документы:

1) заявку для участия в отборе по форме, установленной Министерством (в случае если заявку подписывает лицо, не имеющее право действовать без доверенности от имени участника отбора, к заявке прилагается копия документа, подтверждающего полномочия лица, подписавшего заявку);

2) справку, подтверждающую соответствие участника отбора требованиям, указанным в части 13 настоящего Порядка (оформляется в произвольной форме);

3) согласие на обработку персональных данных (в отношении руководителя участника отбора и главного бухгалтера) по форме, установленной Министерством;

4) согласие на публикацию (размещение) на едином портале и на официальном сайте информации об участнике отбора, о подаваемой участником отбора заявке, иной информации об участнике отбора, связанной с соответствующим отбором, по форме, утвержденной Министерством;

5) копию документа, подтверждающего объем производства концентрированных кормов за год, предшествующий году обращения для участия в отборе.

15. Все копии документов, указанных в части 14 настоящего Порядка, должны быть заверены подписью руководителя участника отбора или уполномоченного им сотрудника и печатью (при наличии). Участник отбора несет ответственность за полноту и качество подготовки представляемых в Министерство документов, а также достоверность указанных в них сведений.

Документы, выполненные рукописным способом, заполняются на русском языке разборчивым почерком или печатными буквами чернилами синего либо черного цвета (по-марки, подчистки и исправления не допускаются). Указывается официальное наименование участника отбора, с указанием его юридического и фактического адресов. Дopusкается употребление общепринятых аббревиатур при обозначении организационно-правовых форм в наименовании юридического лица, его обособленного подразделения (например, ООО, ЗАО, ПАО и так далее).

Не подлежат приему документы, не соответствующие требованиям настоящей части, а также документы с повреждениями (бумаги), которые не позволяют прочитать текст и определить его полное или частичное смысловое содержание (отсутствие части слов, цифр или предлогов).

16. Министерство не вправе требовать от участника отбора иных сведений и документов, кроме предусмотренных частью 14 настоящего Порядка.

17. Документы, представленные участником отбора, подлежат регистрации в день поступления в Министерство.

При отправке документов почтовой связью, днем их представления в Министерство считается дата отправки почтового отправления, согласно почтовой квитанции о приеме заказного письма и (или) почтовому штемпелю, проставленному на конверте и (или) описи вложения в конверт.

18. Не позднее чем за 5 рабочих дней до даты окончания срока приема заявок, указанной в объявлении о проведении отбора, любое заинтересованное лицо вправе направить в Министерство запрос о разъяснении положений объявления (далее – запрос) с указанием адреса электронной почты для направления ответа.

19. Министерство в течение 3 рабочих дней со дня поступления запроса обязано направить разъяснения положений объявления о проведении отбора на адрес электронной почты, указанный в запросе. Разъяснения положений объявления о проведении отбора не должны изменять их суть.

Запросы, поступившие позднее чем за 5 рабочих дней до даты окончания срока приема заявок, не подлежат рассмотрению Министерством, о чем Министерство уведомляет лицо, направившее запрос.

20. Участник отбора, подавший заявку, вправе внести в нее изменения или отозвать заявку с соблюдением требований, установленных настоящим Порядком.

21. Внесение изменений в заявку осуществляется путем направления необходимых сведений в Министерство в пределах срока подачи заявки.

22. Заявка может быть отозвана участником отбора в срок не позднее 2 рабочих дней до окончания срока приема заявок. Отзыв заявки осуществляется путем направления в Министерство уведомления об отзыве заявки.

Министерство в течение 10 рабочих дней с даты поступления и регистрации в установленном порядке уведомления об отзыве заявки возвращает участнику отбора посредством почтового отправления или нарочно документы, поступившие для участия в отборе.

23. В случае, если дата окончания приема заявок совпадает с выходным днем, нерабочим праздничным днем, то день окончания приема заявок переносится на ближайший рабочий день, следующий после выходного дня, нерабочего праздничного дня.

24. Министерство в течение 5 рабочих дней со дня приема заявок на участие в отборе устанавливает полноту и достоверность сведений, содержащихся в прилагаемых к заявке документах, а также запрашивает в отношении участника отбора:

1) сведения из Единого государственного реестра юридических лиц, а также осуществляет проверку участника отбора на соответствие категории и требованиям, указанным соответственно в части 6, в пунктах 1, 4–6 части 13 настоящего Порядка. Участник отбора вправе самостоятельно представить в Министерство выписку из Единого государственного реестра юридических лиц и из реестра дисквалифицированных лиц;

2) информацию о соответствии участника отбора требованиям пунктов 2 и 3 части 13 настоящего Порядка в исполнительных органах Камчатского края, а также органах местного самоуправления муниципальных образований в Камчатском крае по месту регистрации и (или) осуществления деятельности участника отбора;

25. Министерство в течение 10 рабочих дней со дня поступления заявок рассматривает представленные участником отбора документы, проводит проверку участника отбора на соответствие категории и критерию, а также требованиям, установленными частями 6, 12 и 13 настоящего Порядка, и принимает решение о признании участника отбора, прошедшим отбор (об определении его победителем отбора) в текущем финансовом году или об отклонении заявки участника отбора.

26. Основаниями отклонения заявки являются:

1) несоответствие участника отбора категории, критерию и требованиям, установленным частями 6, 12 и 13 настоящего Порядка;

2) несоответствие представленных участником отбора документов требованиям, установленным частями 14 и 15 настоящего Порядка;

3) непредставление или представление не в полном объеме участником отбора документов, указанных в части 14 настоящего Порядка;

4) наличие в представленных участником отбора документах недостоверных сведений, в том числе информации о месте нахождения и адресе участника отбора;

5) подача участником отбора заявки после даты и (или) времени, определенных для подачи заявки.

27. Министерство не позднее 14 календарных дней со дня принятия решения, указанного в части 25 настоящего Порядка, размещает на официальном сайте информацию о результатах рассмотрения заявок, содержащую следующие сведения:

1) дату, время и место проведения рассмотрения заявок на участие в отборе;

2) информацию об участниках отбора, заявки которых были рассмотрены;

3) информацию об участниках отбора, заявки которых были отклонены, с указанием причин их отклонения, в том числе положений объявления о проведении отбора, которым не соответствуют такие заявки;

4) наименование получателя (получателей) субсидии, с которым (которыми) планируется заключение Соглашений и размер предоставляемой ему (им) субсидии.

28. В случае отклонения заявки участника отбора Министерство в течение 5 рабочих дней со дня принятия такого решения направляет участнику отбора уведомление об отклонении его заявки с указанием оснований принятия такого решения в соответствии с частью 26 настоящего Порядка посредством электронной связи, почтовым отправлением, нарочным способом или иным способом, обеспечивающим подтверждение получения уведомления.

29. В случае признания участника отбора прошедшим отбор (определения его победителем отбора) Министерство в течение 5 рабочих дней со дня принятия такого решения направляет участнику отбора уведомление о признании его прошедшим отбор (об определении его победителем отбора) в текущем финансовом году посредством электронной связи, почтовым отправлением, нарочным способом или иным способом, обеспечивающим подтверждение получения уведомления.

30. Субсидии предоставляются на основании Соглашения, дополнительных соглашений, заключенных между Министерством и получателем субсидии в соответствии с типовой формой, утвержденной Министерством финансов Камчатского края, в порядке и сроки, установленные частью 37 настоящего Порядка.

31. Для заключения Соглашения и получения субсидии, получатель субсидии в срок, указанный в объявлении о проведении отбора, представляет в Министерство заявление по форме, установленной Министерством (в случае если заявление подписывает лицо, не имеющее право действовать без доверенности от имени получателя субсидии, к заявлению прилагается копия документа, подтверждающего полномочия лица, подписавшего заявление).

При отправке документов почтовой связью, днем их представления в Министерство считается дата отправки почтового отправления, согласно почтовой квитанции о приеме заказного письма и (или) почтовому штемпелю, проставленному на конверте и (или) описи вложения в конверт.

При необходимости изменения сроков приема документов для получения субсидии Министерство вносит изменения в объявление о проведении отбора и размещает на официальном сайте информацию, содержащую корректировку указанных сроков.

32. К заявлению о предоставлении субсидии прилагаются следующие документы:

1) справка-расчет на предоставление субсидии по форме, установленной Министерством;

2) справка, подтверждающая соответствие получателя субсидии требованиям, указанным в части 13 настоящего Порядка (оформляется в произвольной форме);

3) сведения о производстве концентрированных кормов и наличии мощностей за год, предшествующий году обращения за субсидией по форме, установленной Министерством;

4) копия сведений из налогового органа об освобождении от исполнения обязанностей налогоплательщика, связанных с исчислением и уплатой налога на добавленную стоимость (для получателей субсидии, использующих такое право), при этом дата указанного документа не должна быть ранее

30 календарных дней до даты подачи заявления о предоставлении субсидии.

33. Все копии документов, указанных в частях 31 и 32 настоящего Порядка, должны быть заверены подписью руководителя получателя субсидии или уполномоченного им сотрудника и печатью (при наличии). Получатель субсидии несет ответственность за полноту и качество подготовки представляемых в Министерство документов, а также достоверность указанных в них сведений.

Документы, выполненные рукописным способом, заполняются на русском языке разборчивым почерком или печатными буквами чернилами синего либо черного цвета (по-марки, подчистки и исправления не допускаются). Указывается официальное наименование получателя субсидии, с указанием его юридического и фактического адресов. Допускается употребление общепринятых аббревиатур при обозначении организационно-правовых форм в наименовании юридического лица, его обособленного подразделения (например, ООО, ЗАО, ПАО и так далее).

Не подлежат приему документы, не соответствующие требованиям настоящей части, а также документы с повреждениями (бумаги), которые не позволяют прочитать текст и определить его полное или частичное смысловое содержание (отсутствие части слов, цифр или предлогов).

34. Министерство в течение 5 рабочих дней со дня поступления документов, указанных в частях 31 и 32 настоящего Порядка, получает в отношении получателя субсидии сведения из Единого государственного реестра юридических лиц, осуществляет проверку информации на соответствие требованиям, указанным в части 13 настоящего Порядка, и также органы местного самоуправления муниципальных образований в Камчатском крае по месту регистрации и (или) осуществления деятельности получателя субсидии.

Получатель субсидии вправе самостоятельно представить в Министерство выписку из Единого государственного реестра юридических лиц и из реестра дисквалифицированных лиц.

35. Министерство в течение 20 рабочих дней со дня поступления документов, указанных в частях 31 и 32 настоящего Порядка, устанавливает полноту и достоверность сведений, содержащихся в прилагаемых к заявлению документах, проводит проверку получателя субсидии на соответствие категории, критерию и требованиям, установленным частями 6, 12 и 13 настоящего Порядка, и принимает решение о заключении с получателем субсидии Соглашения либо об отказе в заключении Соглашения и предоставлении субсидии.

36. В случае принятия решения о заключении с получателем субсидии Соглашения, Министерство заключает с получателем субсидии Соглашение в порядке и сроки, установленные частью 37 настоящего Порядка.

37. Заключение Соглашения осуществляется в следующем порядке и сроки:

1) Министерство в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения о заключении с получателем субсидии Соглашения направляет получателю субсидии соответствующее уведомление и проект Соглашения для подписания посредством электронной связи, почтовым отправлением, нарочным способом или иным способом, обеспечивающим подтверждение получения уведомления;

2) получатель субсидии в течение 10 рабочих дней со дня получения проекта Соглашения представляет в адрес Министерства два экземпляра подписанного проекта Соглашения посредством почтового отправления или нарочно;

3) Министерство подписывает с получателем субсидии и регистрирует Соглашение в срок, не позднее 5 рабочих дней со дня получения подписанного со стороны получателя субсидии проекта Соглашения, и направляет один экземпляр Соглашения в адрес получателя субсидии посредством электронной связи, почтовым отправлением, нарочным способом или иным способом, обеспечивающим подтверждение получения уведомления;

4) Соглашение считается заключенным после подписания его Министерством и получателем субсидии и регистрации в Министерстве, при этом день заключения Соглашения считается днем принятия решения о предоставлении субсидии;

5) в течение 3 рабочих дней после заключения Соглашения Министерство готовит реестр на перечисление субсидии, зарегистрированный в установленном порядке и необходимый для дальнейшего перечисления денежных средств получателю субсидии.

38. Перечисление субсидии на расчетный счет получателя субсидии, открытый им в кредитной организации, реквизиты которой указаны в Соглашении, осуществляется Министерством не позднее 10-го рабочего дня, следующего за днем принятия решения о предоставлении субсидии, путем оформления и представления в территориальный орган Федерального казначейства платежного документа на перечисление субсидии в установленном порядке, но не ранее доведения лимитов бюджетных обязательств, указанных в части 2 настоящего Порядка.

39. Основаниями для отказа в заключении Соглашения и предоставлении субсидии являются:

1) несоответствие получателя субсидии категории, критерию и требованиям, установленным частями 6, 12 и 13 настоящего Порядка;

2) несоответствие представленных получателем субсидии документов, требованиям, определенным в частях 31–33 настоящего Порядка, или непредставление (представление не в полном объеме) указанных документов;

3) установление факта недостоверности представленной получателем субсидии информации;

4) обращение в Министерство за предоставлением субсидии позднее срока, предусмотренного частью 31 настоящего Порядка.

40. В случае принятия решения об отказе в заключении Соглашения и предоставлении субсидии Министерство направляет в течение 5 рабочих дней со дня принятия указанного решения уведомление с мотивированным пояснением причин отказа посредством электронной связи, почтовым отправлением, нарочным способом или иным способом, обеспечивающим подтверждение получения уведомления.

41. Обязательными условиями предоставления субсидии, включаемыми в Соглашение, являются:

1) согласие получателя субсидии, лиц, получающих средства на основании договоров, заключенных с получателями субсидии (за исключением государственных (муниципальных) унитарных предприятий, хозяйственных товариществ и обществ с участием публично-правовых образований в их уставных (складочных) капиталах, коммерческих организаций с участием таких товариществ обществ в их уставных (складочных) капиталах), на осуществление в отношении их проверки Министерством соблюдения порядка и условий предоставления субсидии, в том числе в части достижения результатов предоставления субсидии, а также проверки органами государственного финансового контроля соблюдения получателем субсидии порядка и условий предоставления субсидии в соответствии со статьями 268¹ и 269¹ Бюджетного кодекса Российской Федерации;

2) принятие получателем субсидии обязательства о предоставлении отчета о финансово-экономическом состоянии товаропроизводителя агропромышленного комплекса в течение года, в котором предоставлена субсидия, а также за год, следующий за годом получения субсидии, по формам и в сроки, установленные Министерством;

3) принятие получателем субсидии обязательства о предоставлении отчета о финансово-экономическом состоянии товаропроизводителей агропромышленного комплекса за год, предшествующий году предоставления субсидии, по формам и в сроки, установленные Министерством, в случае если срок такого отчета еще не наступил (за исключением получателя субсидии, которые начали хозяйственную деятельность в году, предшествующем году предоставления субсидии);

4) в случае уменьшения Министерству ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств на цели, указанные в части 4 настоящего Порядка, приводящего к невозможности предоставления субсидии в размере, указанном в Соглашении, Министерство осуществляет с получателем субсидии согласование новых условий Соглашения или расторгает Соглашение при недостижении согласия по новым условиям;

5) принятие обязательства получателя субсидии, а также юридических лиц, получающих средства на основании договоров, заключенных с получателем субсидии, о запрете приобретать за счет полученных из краевого 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 результатов предоставления этих средств иных операций;

6) принятие получателем субсидии обязательства о достижении в отчетном периоде результатов использования субсидии в соответствии с заключенным между Министерством и получателем субсидии Соглашением;

7) принятие обязательства по ежеквартальному не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, в январе не позднее 25 числа, представлению отчета об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых являются субсидии, по форме установленной Соглашением, с приложением пояснительной записки и документов, подтверждающих расходование средств субсидии:

а) копии документов первичного бухгалтерского учета (накладные, счет-фактуры, и (или) их реестры, иные документы), подтверждающих производство и реализацию концентрированных кормов в отчетном квартале;

б) копии договоров и документов первичного бухгалтерского учета (накладные и (или) приемные квитанции, счета и (или) счета-фактуры, акты приема, платежные поручения и (или) другие документы, подтверждающие факт оплаты понесенных расходов), подтверждающих технически произведенные получателем субсидии затраты, указанные в части 4 настоящего Порядка, в отчетном квартале, в том числе (при необходимости):

– копии расчетно-платежных ведомостей и (или) расчетных ведомостей и (или) платежных ведомостей, копии документов, подтверждающие оформление трудовых отношений между работниками и получателем субсидии, или выписки из них;

– копии путевых листов и (или) копии иных документов, подтверждающие расход автомобильного топлива, копии платежных документов по затратам на приобретение автомобильного топлива (авансовые отчеты с приложением оправдательных документов (кассовые чеки и (или) квитанции и (или) накладные) и (или) отчет (реестр) операций по топливным картам поставщика автомобильного топлива);

– копии паспорта транспортного средства или выписки из электронного паспорта транспортного средства и карточки учета транспортного средства, копии свидетельства о регистрации транспортного средства;

– сведения о расходах (потреблении) электрической энергии по объектам, задействованным при производстве концентрированных кормов, подписанные руководителем получателя субсидии или уполномоченным им лицом, акты взаимных расчетов.

42. Все копии документов, указанных в пункте 7 части 41 настоящего Порядка, должны быть заверены подписью руководителя получателя субсидии или уполномоченного им сотрудника и печатью (при наличии).

Получатель субсидии несет ответственность за полноту и качество подготовки представляемых в Министерство документов, а также достоверность указанных в них сведений.

Не подлежат приему документы, не соответствующие требованиям настоящей части, а также документы с повреждениями (бумаги), которые не позволяют прочитать текст и определить его полное или частичное смысловое содержание (отсутствие части слов, цифр или предлогов).

43. Расчет объема субсидии осуществляется по следующей формуле:

$C_i = V_{np} \cdot CT_i$, где:

C_i – объем субсидии, предоставляемой i -му получателю субсидии на финансовое обеспечение затрат, связанных с производством и реализацией концентрированных кормов, (рублей);

V_{np} – расчетный объем производства концентрированных кормов в году обращения за субсидией (тонн), определяемый по следующей формуле:

$V_{np} = V_{прот} \cdot 1,05$, где,

$V_{прот}$ – объем производства концентрированных кормов в году, предшествующем году обращения за субсидией (тонн);

CT_i – ставка субсидии.

Для расчета объема субсидии принимаются значения в полных рублях, суммы менее 50 копеек округляются, а 50 копеек и более – округляются до полного рубля.

44. Для предоставления субсидии ставка субсидии (СТ) составляет 200 (двести) рублей на 1 тонну произведенных и реализованных концентрированных кормов.

45. Распределение субсидии между получателями субсидии осуществляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных на текущий финансовый год.

46. В случае, если общий объем средств, запрашиваемых получателем субсидии, превышает объемы ассигнований, предусмотренных в краевом бюджете на эти цели в текущем финансовом году, распределение субсидии осуществляется в той очередности, в которой поступали и регистрировались заявки.

В случае превышения заявленных к предоставлению сумм субсидии над бюджетными ассигнованиями, заявка, зарегистрированная под очередным порядковым номером, которая не может быть принята к финансированию в полном объеме, при наличии письменного согласия участника отбора финансируется в пределах остатка бюджетных ассигнований.

В случае письменного отказа участника отбора на получение части субсидии в текущем финансовом году в пределах остатка бюджетных ассигнований с учетом ранее принятых обязательств по предоставлению субсидий, финансированию в пределах остатка бюджетных ассигнований подлежит заявка, зарегистрированная под очередным номером.

47. В случае нарушения получателем субсидии порядка и сроков заключения Соглашения, установленных частью 37 настоящего Порядка, получатель субсидии признается уклонившимся от заключения Соглашения.

48. Результатом предоставления субсидии является объем произведенных и реализованных концентрированных кормов в году предоставления субсидии (тонн).

Значение результата предоставления субсидии, с указанием даты завершения и конечного значения результата предоставления субсидии (конкретная количественная характеристика итогов), а также формы предоставления получателем субсидии отчетности о достижении показателя устанавливаются в Соглашении.

49. Получатель субсидии представляет в Министерство отчет о достижении значений результатов предоставления субсидии по форме, установленной Соглашением, не позднее 10-го рабочего дня первого месяца, следующего за годом предоставления субсидии.

50. В течение года в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации и (или) законодательством Камчатского края, в Соглашение могут быть внесены изменения. Внесение изменений в Соглашение оформляется в виде дополнительного соглашения.

Министерство в течение 7 рабочих дней со дня принятия решения о заключении дополнительного соглашения, уведомляет получателя субсидии, с которыми заключено Соглашение о данном намерении.

Получатель субсидии в течение 10 рабочих дней со дня получения уведомления, указанного в настоящей части, но не позднее

20 декабря соответствующего финансового года, организует подписание дополнительного соглашения.

Министерство в течение 5 рабочих дней со дня получения подписанного получателем субсидии дополнительного соглашения в Соглашение организует его подписание.

51. Министерство осуществляет в отношении получателя субсидии, а также лиц, получивших средства на основании договоров, заключенных с получателем субсидии, проверку соблюдения порядка и условий предоставления субсидии, в том числе в части достижения результата предоставления субсидии, а органы государственного финансового контроля осуществляют проверку в соответствии со статьями 268¹ и 269² Бюджетного кодекса Российской Федерации.

52. Министерство и Министерство финансов Камчатского края проводят мониторинг достижения результатов предоставления субсидии исходя из достижения значений результатов предоставления субсидии, определенных Соглашением, и событий, отражающих факт завершения соответствующего мероприятия по получению результата предоставления субсидии (контрольная точка), в порядке и по формам, установленным приказом Министерства финансов Российской Федерации от 29.09.2021 № 138н «Об утверждении Порядка проведения мониторинга достижения результатов предоставления субсидий, в том числе грантов в форме субсидий, юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, физическим лицам – производителям товаров, работ, услуг».

53. Получатель субсидии обязан возратить денежные средства в краевой бюджет в следующих размерах:

1) в случае нарушения условий и порядка предоставления субсидии, за исключением условий о достижении значения результата предоставления субсидии – в полном объеме;

2) в случае нарушения условий в части достижения значения результата предоставления субсидии – в размере, предусмотренном частью 37 настоящего Порядка;

3) в случае нарушения целей предоставления субсидии – в размере целевого использования средств субсидии.

54. В случае выявления, в том числе по фактам проверок, проведенных Министерством и (или) органами государственного финансового контроля, нарушения получателем субсидии условий и порядка предоставления субсидии, установленных настоящим Порядком, а также недостижения значений результата предоставления субсидии, получатель субсидии обязан возратить денежные средства в краевой бюджет в следующем порядке и сроки:

1) в случае выявления нарушения органами государственного финансового контроля – на основании представления и (или) предписания органа государственного финансового контроля в сроки, указанные в представлении и (или) предписании;

2) в случае выявления нарушения Министерством – в течение 20 рабочих дней со дня получения требования Министерства.

55. Письменное требование о возврате субсидии в краевой бюджет направляется Министерством получателю субсидии в течение 20 рабочих дней со дня выявления нарушения, указанных в части 54 настоящего Порядка.

56. В случае выявления нарушения, в том числе по фактам проверок, проведенных Министерством и (или) органами государственного финансового контроля в соответствии с частью 51 настоящего Порядка, лица, являющиеся поставщиками (подрядчиками, исполнителями) по договорам, заключенным в целях исполнения обязательств по соглашению о предоставлении субсидии, обязаны возратить в сроки, не превышающие сроки, указанные в части 54 настоящего Порядка, соответствующие средства на счет получателя субсидии в течение последнего рабочего дня возврата указанных средств получателем субсидии в краевой бюджет в течение 10 рабочих дней со дня поступления средств на счет получателя субсидии.

В случае невозврата лицами, указанными в абзаце первом настоящей части, средств, полученных за счет средств субсидии, на счет получателя субсидии в указанные сроки, получатель субсидии, предоставивший средства субсидии, принимает необходимые меры по взысканию подлежащих возврату в краевой бюджет в соответствии с абзацем первым настоящей части средств субсидии в судебном порядке.

57. В случае если получателем субсидии не достигнуто установленное значение результата предоставления субсидии, предусмотренное Соглашением, получатель субсидии осуществляет возврат субсидии, размер возврата (N возврата) которого определяется по формуле:

$V \text{ возврата} = (1 - T_i / S_i) \times V$ субсидии $\times 0,1$, где

T_i – фактически достигнутое значение i -го результата использования субсидии на отчетную дату;

S_i – плановое значение i -го результата использования субсидии, установленное Соглашением;

V субсидии – размер субсидии, предоставленной получателю субсидии, в отчетном году.

58. При невозврате средств субсидии в сроки, установленные частью 54 настоящего Порядка, Министерство принимает необходимые меры по взысканию подлежащих возврату в краевой бюджет субсидии в судебном порядке в срок не позднее 30 рабочих дней со дня, когда Министерству стало известно о неисполнении получателем субсидии обязанности возратить средства.

59. Остаток субсидии, неиспользованной в отчетном финансовом году, может использоваться получателем субсидии в очередном

дарственной программы Камчатского края «Содействие занятости населения Камчатского края» следующие изменения:

- 1) преамбулу изложить в следующей редакции:
«В соответствии с пунктом 61 статьи 222 Закона Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» и в целях реализации подпрограммы 6 «Повышение мобильности трудовых ресурсов Камчатского края» государственной программы Камчатского края «Содействие занятости населения Камчатского края», утвержденной постановлением Правительства Камчатского края от 11.11.2013 № 490-П,
ПРАВИТЕЛЬСТВО ПОСТАНОВЛЯЕТ:»
- 2) постановляющую часть изложить в следующей редакции:
«1. Утвердить Порядок и критерии отбора работодателей, подлежащих включению в подпрограмму 6 «Повышение мобильности трудовых ресурсов Камчатского края» государственной программы Камчатского края «Содействие занятости населения Камчатского края», согласно приложению 1 к настоящему постановлению.
2. Утвердить Порядок исключения работодателей из подпрограммы 6 «Повышение мобильности трудовых ресурсов Камчатского края» государственной программы Камчатского края «Содействие занятости населения Камчатского края» согласно приложению 2 к настоящему постановлению.
3. Настоящее постановление вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования.»
- 3) приложение 1 к постановлению изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящему постановлению;
- 4) приложение 2 к постановлению изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящему постановлению.

Настоящее постановление вступает в силу после дня его официального опубликования.

Председатель Правительства Камчатского края
Е.А. Чекин

Приложение 1 к постановлению Правительства Камчатского края от 22.12.2022 № 707-П
«Приложение 1к постановлению Правительства Камчатского края от 03.10.2018 № 417-П»

Порядок и критерии отбора работодателей, подлежащих включению в подпрограмму 6 «Повышение мобильности трудовых ресурсов Камчатского края» государственной программы Камчатского края «Содействие занятости населения Камчатского края»

1. Общие положения

1. Настоящий Порядок устанавливает порядок и критерии отбора работодателей, подлежащих включению в подпрограмму 6 «Повышение мобильности трудовых ресурсов Камчатского края» государственной программы Камчатского края «Содействие занятости населения Камчатского края», утвержденной постановлением Правительства Камчатского края от 11.11.2013 № 490-П (далее – региональная программа).
2. Для целей настоящего Порядка под работодателями, подлежащими включению в региональную программу, понимаются юридические лица (за исключением государственных (муниципальных) учреждений) и индивидуальные предприниматели, зарегистрированные в установленном порядке на территории Российской Федерации, осуществляющие свою деятельность в Камчатском крае, испытывающие потребность в квалифицированных трудовых ресурсах, которую они не могут удовлетворить за счет привлечения граждан трудоспособного возраста, проживающих в Камчатском крае.
3. В целях проведения отбора работодателей, подлежащих включению в региональную программу, приказом Министерства труда и развития кадрового потенциала Камчатского края (далее – Министерство) создается рабочая группа по вопросам отбора работодателей, подлежащих включению в региональную программу (далее – рабочая группа).
4. Рабочая группа осуществляет свою деятельность в соответствии с настоящим Порядком и положением, утверждаемым Министерством.

2. Критерии отбора работодателей, подлежащих включению в региональную программу

4. При проведении отбора работодателей, подлежащих включению в региональную программу, устанавливаются следующие критерии:
 - 1) наличие статуса действующего юридического лица или индивидуального предпринимателя, зарегистрированного в установленном порядке на территории Российской Федерации;
 - 2) отсутствие у работодателя неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, а также с законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, на первое число месяца подачи заявления на участие в отборе;
 - 3) отсутствие у работодателя задолженности по выплате заработной платы;
 - 4) работодатель не должен являться инорантным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов;
 - 5) работодатель – юридическое лицо не должен находиться в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к работодателю другого юридического лица), ликвидации, в отношении него не введена процедура банкротства, деятельность работодателя не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, а работодатель – индивидуальный предприниматель не должен прекратил деятельность в качестве индивидуального предпринимателя;
 - 6) отсутствие у работодателя просроченной задолженности по возврату в краевой бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иная просроченная (неурегулированная) задолженность по денежным обязательствам перед Камчатским краем;
 - 7) работодатель не должен получать средства из федерального и краевого бюджетов на основании иных нормативных правовых актов Российской Федерации и Камчатского края на цели, установленные при реализации региональной программы;
 - 8) осуществление работодателем деятельности на территории Камчатского края по месту регистрации либо через обособленное или структурное подразделение не менее трех лет, за исключением работодателей, реализующих инвестиционные проекты;
 - 9) отсутствие возможности удовлетворения потребности в трудовых ресурсах из числа граждан трудоспособного возраста, проживающих в Камчатском крае, с учетом следующих условий:
 - а) наличие в органах службы занятости населения Камчатского края официально заявленных работодателем сведений о потребности в работниках;
 - б) принятие работодателем мер по кадровому обеспечению за счет местных трудовых ресурсов путем участия в одном или нескольких мероприятиях, организуемых органами службы занятости населения Камчатского края (участие в ярмарках вакантных рабочих мест, организация стажировок для выпускников образовательных организаций в целях приобретения опыта работы и закрепления на рабочем месте, организация временных и общественных работ, взаимодействие с органами службы занятости населения Камчатского края по вопросам подготовки кадров из числа граждан, обратившихся в органы службы занятости населения Камчатского края).

3. Порядок организации и проведения отбора работодателей, подлежащих включению в региональную программу

5. Отбор работодателей, подлежащих включению в региональную программу на очередной финансовый год, проводится Министерством ежегодно.
- Численность невостребованного количества квалифицированных специалистов, запланированных к привлечению в рамках региональной программы в текущем финансовом году, распределяется между работодателями, заключившими Соглашения об участии в региональной программе в текущем финансовом году.
- При отсутствии дополнительной потребности в привлечении квалифицированных специалистов у работодателей, заключивших Соглашения об участии в региональной программе в текущем финансовом году, проводится дополнительный отбор работодателей, подлежащих включению в региональную программу.
- Министерство размещает информацию о проведении отбора (дополнительного отбора) работодателей, подлежащих включению в региональную программу, на официальном сайте Министерства в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: <https://www.kamgov.ru/agzaplunat> не позднее, чем за 10 календарных дней до начала приема документов для отбора работодателей, подлежащих включению в региональную программу, с указанием:
 - 1) даты начала и окончания приема документов, при этом срок проведения отбора не может быть менее 30 календарных дней;
 - 2) наименования и адреса организатора отбора;
 - 3) информации о составе комплекта документации и требования к ее оформлению;
 - 4) требований к участникам отбора и перечня документов, предоставляемых для подтверждения соответствия указанным требованиям;
 - 5) необходимой контактной информации.
- Принем и регистрация документов от работодателей, намеренных участвовать в отборе работодателей, подлежащих включению в региональную программу, осуществляется Министерством.
- Работодатели, намеренные участвовать в отборе работодателей, подлежащих включению в региональную программу, представляют в Министерство заявление по форме согласно приложению к настоящему Порядку.
- К заявлению работодателя должны быть приложены следующие документы, подтверждающие соответствие работодателя установленным критериям отбора работодателей, подлежащих включению в региональную программу:
 - 1) заверенные в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, копии учредительных документов, свидетельства о постановке на учет в налоговом органе, документа, удостоверяющего полномочия лица на осуществление действий от имени работодателя (копия приказа о назначении руководителя на должность, выписка из протокола общего собрания акционеров или выписка из протокола совета директоров, достоверность и др.);
 - 2) подлинное работодателем гарантийное письмо, подтверждающее соответствие работодателя критериям, установленным пунктами 3–7 части 4 настоящего Порядка;
 - 3) информация о деятельности работодателя, отражающая сведения о необходимости привлечения трудовых ресурсов из других субъектов Российской Федерации.
- Работодатель вправе по собственной инициативе представить:
 - 1) выписку из единого государственного реестра юридических лиц (если работодатель является юридическим лицом) либо из единого государственного реестра индивидуаль-

ных предпринимателей (если работодатель является индивидуальным предпринимателем), полученную не ранее, чем за 10 календарных дней до момента подачи заявления;

2) справку налогового органа об отсутствии у работодателя на первое число месяца подачи заявления на участие в отборе неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, процентов, страховых взносов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах.

11. В случае, если работодатель не представил по собственной инициативе документы, указанные в части 10 настоящего Порядка, Министерство запрашивает их с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия в соответствии с частью 14 статьи 223 Закона Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации».

12. Заявление работодателя с прилагаемыми к нему документами регистрируется Министерством в день его поступления в Министерство.

Документы, представленные в Министерство работодателями, намеренными участвовать в отборе работодателей, подлежащих включению в региональную программу, возвращаются им не подлежат.

13. В случае представления работодателем документов не в полном объеме и (или) не по установленной форме, предусмотренной настоящим Порядком, Министерство в течение 10 рабочих дней со дня регистрации документов в письменном виде уведомляет работодателя об отказе в рассмотрении представленных документов с указанием причин отказа.

14. Министерство при получении от работодателя документов, предусмотренных частями 9 и 10 настоящего Порядка, в срок, не превышающий 5 рабочих дней со дня их регистрации, осуществляет проверку на соответствие требованиям, предъявляемым настоящим Порядком.

15. Министерство в течение 5 рабочих дней после даты окончания приема документов направляет документы, представленные работодателем, а также полученные с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия в соответствии с частью 14 статьи 223 Закона Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации», для рассмотрения на заседании рабочей группы.

16. Не позднее 15 рабочих дней после поступления документов, указанных в части 15 настоящего Порядка, проводится заседание рабочей группы по рассмотрению представленных документов и проверки работодателей на соответствие критериям, установленным частью 4 настоящего Порядка. Результаты рассмотрения оформляются протоколом заседания рабочей группы.

17. По результатам заседания рабочей группы Министерство в течение 3 рабочих дней принимает одно из следующих решений:

- 1) работодатель соответствует критериям, установленным частью 4 настоящего Порядка, и подлежит включению в региональную программу;
- 2) работодатель не соответствует критериям, установленным частью 4 настоящего Порядка, и не подлежит включению в региональную программу;
- 3) работодатель соответствует критериям, установленным частью 4 настоящего Порядка, и подлежит включению в региональную программу с изменением заявленной численности привлекаемых работников в случае, если потребность в работниках, указанная в заявлении работодателя, превышает плановый показатель, установленный региональной программой.

18. Министерство:

- 1) в течение 14 рабочих дней со дня принятия решения в соответствии с пунктами 1 и 3 части 17 настоящего Порядка:
 - а) размещает информацию о результатах отбора на официальном сайте Министерства в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
 - б) издает приказ о включении работодателя в региональную программу;
 - в) направляет работодателю информацию о результатах отбора работодателей, подлежащих включению в региональную программу, и проект соглашения об участии в региональной программе для подписания посредством почтового отправления, нарочным способом, на адрес электронной почты или иным способом, обеспечивающим подтверждение получения указанной информации;
 - г) организует подготовку проекта нормативного правового акта Правительства Камчатского края о внесении изменений в региональную программу и представляет проект на согласование в установленном порядке.
- 2) при принятии решения в соответствии с пунктом 2 части 17 настоящего Порядка в течение 3 рабочих дней со дня принятия решения направляет работодателю уведомление о несоответствии критериям отбора работодателей, подлежащих включению в региональную программу, установленным частью 4 настоящего Порядка, с обоснованием причин посредством почтового отправления, нарочным способом, на адрес электронной почты или иным способом, обеспечивающим подтверждение получения указанного уведомления.

Приложение

к Порядку и критериям отбора работодателей, подлежащих включению в подпрограмму 6 «Повышение мобильности трудовых ресурсов Камчатского края» государственной программы Камчатского края «Содействие занятости населения Камчатского края»
ФОРМА

Заявление на участие в отборе работодателей, подлежащих включению в подпрограмму 6 «Повышение мобильности трудовых ресурсов Камчатского края» государственной программы Камчатского края «Содействие занятости населения Камчатского края»

1. Работодатель _____ (полное и сокращенное наименование организации с указанием организационно-правовой формы/ ФИ.О. (отчество при наличии) индивидуального предпринимателя)

2. Почтовый и юридический адрес: _____

3. Основной государственный регистрационный номер (ОГРН): _____

4. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): _____

5. Доля государства в уставном капитале: _____

6. Доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) _____

7. Сведения о потребности в привлечении квалифицированных специалистов из других субъектов Российской Федерации на плановый год: _____

№ п/п	Наименование профессии (специальности, должности)	Количество рабочих мест, т.ч. новых рабочих мест, единиц	Уровень заработной платы (тыс. руб.)	Профессионально-квалификационные требования к работнику (опыт работы, образование и т.п.)	Дополнительная информация (режим работы, условия труда и др.)
1	2	3	4	5	6
1.					

8. Меры поддержки со стороны работодателя при привлечении квалифицированных специалистов из других субъектов Российской Федерации (прогнозные расходы): _____

№ п/п	Наименование меры поддержки работнику	Затраты по каждой планируемой для оказания мере поддержки работнику в течение 2 лет (тыс. руб.)
1	2	3
1.	Транспортные расходы на проезд к месту работы работника и членов его семьи	
2.	Оплата доставки багажа работника и членов его семьи	
3.	Расходы (единовременные) работнику на обустройство	
4.	Компенсация затрат, связанных с предоставлением работнику, а также членам его семьи жилья (предоставление ведомственного жилья, наем или приобретение жилья и т.п.) (указать) _____	
5.	Компенсация затрат на обучение работника (профессиональная подготовка, переподготовка, повышение квалификации), в том числе для получения необходимых компетенций перед трудоустройством, в том числе оценка квалификации _____	
6.	Иные меры поддержки работника, включая компенсации и иные выплаты (указать): _____	

9. Должностное лицо, ответственное за подготовку документов для участия в отборе: _____
Должность _____
Ф.И.О. (отчество при наличии) _____
Фон _____ Факс _____ E-mail _____
Теле- _____

(должность и Ф.И.О. (отчество при наличии) _____ (подпись, дата)
руководителя организации/ Ф.И.О. (отчество при наличии) индивидуального предпринимателя)

Приложение 2 к постановлению Правительства Камчатского края от 22.12.2022 № 707-П
«Приложение 2 к постановлению Правительства Камчатского края от 03.10.2018 № 417-П»

Порядок исключения работодателей из подпрограммы 6 «Повышение мобильности трудовых ресурсов Камчатского края» государственной программы Камчатского края «Содействие занятости населения Камчатского края»

1. Общие положения

1. Настоящий Порядок устанавливает порядок исключения работодателей из подпрограммы 6 «Повышение мобильности трудовых ресурсов Камчатского края» государственной программы Камчатского края «Содействие занятости населения Камчатского края», утвержденной постановлением Правительства Камчатского края от 11.11.2013 № 490-П (далее – региональная программа).
2. Для целей настоящего Порядка под работодателями, подлежащими исключению из региональной программы, понимаются юридические лица (за исключением государ-

ственных (муниципальных) учреждений) и индивидуальные предприниматели, являющиеся участниками региональной программы.

2. Условия исключения работодателей из региональной программы

3. Работодатели подлежат исключению из региональной программы на основании личного обращения, а также в следующих случаях:
 - 1) возбуждение в отношении работодателя производства по делу о банкротстве;
 - 2) принятие решения о ликвидации юридического лица;
 - 3) прекращение физическим лицом деятельности в качестве индивидуального предпринимателя;
 - 4) наличие у работодателя неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, а также с законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, более одного года со дня заключения соглашения об участии в региональной программе.

3. Порядок исключения работодателей из региональной программы

4. Министерство труда и развития кадрового потенциала Камчатского края (далее – Министерство):
 - 1) запрашивает и получает документы, подтверждающие наступление случаев, указанных в части 3 настоящего Порядка с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия в соответствии с частью 14 статьи 223 Закона Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации»;
 - 2) в течение 3 рабочих дней после дня поступления личного обращения работодателя либо документов, подтверждающих наличие одного или нескольких обстоятельств, указанных в части 3 настоящего Порядка, направляет их для рассмотрения на заседании рабочей группы по вопросам отбора работодателей, подлежащих включению в региональную программу, созданную в соответствии с частью 3 Порядка и критериев отбора работодателей, подлежащих включению в подпрограмму 6 «Повышение мобильности трудовых ресурсов Камчатского края» государственной программы Камчатского края «Содействие занятости населения Камчатского края» (далее – рабочая группа).
 3. Рабочая группа не позднее 5 рабочих дней после дня поступления документов, указанных в части 4 настоящего Порядка, проводит заседание рабочей группы по рассмотрению обстоятельств, указанных в части 3 настоящего Порядка, результаты которого оформляются в виде протокола заседания рабочей группы.
 6. Решение об исключении работодателя из региональной программы принимается Министерством на основании протокола заседания рабочей группы.
 7. Министерство:
 - 1) в течение 5 рабочих дней после дня получения протокола заседания рабочей группы издает приказ об исключении работодателя из региональной программы и направляет работодателю уведомление об исключении из региональной программы посредством почтового отправления, нарочным способом, на адрес электронной почты или иным способом, обеспечивающим подтверждение получения указанного уведомления;
 - 2) в течение 14 рабочих дней со дня издания приказа об исключении работодателя из региональной программы организует подготовку проекта нормативного правового акта Правительства Камчатского края о внесении изменений в региональную программу и представляет проект на согласование в установленном порядке.»

**МИНИСТЕРСТВО ФИНАНСОВ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

ПРИКАЗ

23.12.2022 № 33/618

г. Петропавловск-Камчатский

О внесении изменений в приказ Министерства финансов Камчатского края от 25.11.2010 № 123 «Об утверждении Порядка взыскания неиспользованных остатков субсидий, предоставленных из краевого бюджета краевым бюджетным учреждениям, краевым автономным учреждениям и государственным унитарным предприятиям Камчатского края»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министерства финансов Камчатского края от 25.11.2010 № 123 «Об утверждении Порядка взыскания неиспользованных остатков субсидий, предоставленных из краевого бюджета краевым бюджетным учреждениям, краевым автономным учреждениям и государственным унитарным предприятиям Камчатского края» следующие изменения:
 - 1) наименование изложить в следующей редакции: «Об утверждении Порядка взыскания неиспользованных остатков субсидий, предоставленных из краевого бюджета краевым бюджетным учреждениям, краевым автономным учреждениям и государственным унитарным предприятиям Камчатского края»;
 - 2) преамбулу изложить в следующей редакции: «В соответствии с пунктом 4 статьи 78⁸ Бюджетного кодекса Российской Федерации, частью 19 статьи 30 Федерального закона от 08.05.2010 № 83-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием правового положения государственных (муниципальных) учреждений» и частью 3¹¹ статьи 2 Федерального закона от 03.11.2006 № 174-ФЗ «Об автономных учреждениях»»;
 - 3) постановляющую часть изложить в следующей редакции: «1. Утвердить прилагаемый Порядок взыскания неиспользованных остатков субсидий, предоставленных из краевого бюджета краевым бюджетным учреждениям, краевым автономным учреждениям и государственным унитарным предприятиям Камчатского края.
2. Настоящий приказ применяется к краевым бюджетным учреждениям, краевым автономным учреждениям и государственным унитарным предприятиям Камчатского края, в отношении которых в порядке, установленном Правительством Камчатского края, принято решение о предоставлении им субсидий из краевого бюджета.
3. Отделу финансирования, учета и отчетности направить настоящий приказ главным распорядителям средств краевого бюджета.
4. Настоящий приказ вступает в силу после дня его официального опубликования.»;
 - 4) приложение изложить в редакции согласно приложению к настоящему приказу.
2. Настоящий приказ вступает в силу после дня его официального опубликования.

Министр финансов Камчатского края
А.Н. Бутылин

Приложение к приказу Министерства финансов Камчатского края от 23.12.2022 № 33/618
«Приложение к приказу Министерства финансов Камчатского края от 25.11.2010 № 123»

Порядок взыскания неиспользованных остатков субсидий, предоставленных из краевого бюджета краевым бюджетным учреждениям, краевым автономным учреждениям и государственным унитарным предприятиям Камчатского края

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с пунктом 4 статьи 78⁸ Бюджетного кодекса Российской Федерации, частью 19 статьи 30 Федерального закона от 08.05.2010 № 83-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием правового положения государственных (муниципальных) учреждений» и частью 3¹¹ статьи 2 Федерального закона от 03.11.2006 № 174-ФЗ «Об автономных учреждениях», приказом Министерства финансов Российской Федерации от 28.07.2010 № 82н «О взыскании в соответствующий бюджет неиспользованных остатков субсидий, предоставленных из бюджетов бюджетной системы Российской Федерации государственным (муниципальным) учреждениям, государственным (муниципальным) унитарным предприятиям» и устанавливает порядок взыскания в краевой бюджет неиспользованных на начало текущего финансового года остатков субсидий, ранее предоставленных в соответствии с законом Камчатского края о краевом бюджете на соответствующий финансовый год:
 - 1) краевым бюджетным учреждениям, краевым автономным учреждениям (далее – учреждения), государственным унитарным предприятиям Камчатского края (далее – предприятия), лицевые счета которых открыты в Управлении Федерального казначейства по Камчатскому краю (далее – Управление), на осуществление капитальных вложений в объекты капитального строительства государственной собственности Камчатского края или приобретение объектов недвижимого имущества в государственную собственность Камчатского края (далее – субсидии на капитальные вложения);
 - 2) учреждениям в соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78¹ Бюджетного кодекса Российской Федерации (далее – целевые субсидии).
2. Взысканию подлежат неиспользованные остатки:
 - 1) субсидий на капитальные вложения, в отношении которых соответствующими исполнительными органами Камчатского края, осуществляющими функции и полномочия учредителя учреждений (далее – орган, осуществляющий функции и полномочия учредителя) или соответствующими главными распорядителями средств краевого бюджета, осуществляющими предоставление субсидий на капитальные вложения предприятиям, не принято решение о наличии потребности в направлении их на те же цели в текущем финансовом году (далее – остатки субсидий на капитальные вложения, подлежащие взысканию);
 - 2) целевых субсидий, в отношении которых органы, осуществляющие функции и полномочия учредителя, не принято решение о наличии потребности в направлении их на те же цели в текущем финансовом году (далее – остатки целевых субсидий, подлежащих взысканию).
3. Взыскание в краевой бюджет остатков субсидий на капитальные вложения, подлежащих взысканию, остатков целевых субсидий, подлежащих взысканию, осуществляется в соответствии с Общими требованиями к порядку взыскания в соответствующий бюджет неиспользованных остатков субсидий, предоставленных из бюджетов бюджетной системы Российской Федерации государственным (муниципальным) бюджетным и автономным учреждениям, государственным (муниципальным) унитарным предприятиям, лицевые счета которым открыты в территориальных органах Федерального казначейства, финансовых органах субъектов Российской Федерации, муниципальных образований, утвержденными приказом Министерства финансов Российской Федерации от 28.07.2010 № 82н, с учетом следующих положений:
 - 1) учреждение не позднее 31 марта текущего финансового года или первого рабочего дня, следующего за указанной датой, представляет в Управление, в котором ему открыт отдельный лицевой счет для учета операций с целевыми субсидиями (далее – лицевой счет по иным субсидиям), утвержденные органом, осуществляющим функции и полномочия учредителя, Сведения об операциях с целевыми субсидиями, предоставленными государственным учреждению на 20 г. (код формы по Общероссийскому классификатору управленческой документации 0501016) (далее – Сведения об операциях с целевыми субсидиями).

В графе 6 «Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20... г.» Сведения об операциях с целевыми субсидиями указываются суммы остатков субсидий на капитальные вложения, остатков целевых субсидий, в отношении которых наличие потребности в направлении их в текущем финансовом году на те же цели подтверждено органом, осуществляющим функции и полномочия учредителя;

2) в случае если до 31 марта текущего финансового года или первого рабочего дня, следующего за указанной датой, учреждением в Управление не представлены Сведения об операциях с целевыми субсидиями, Управление не позднее первого рабочего дня после 1 апреля текущего финансового года осуществляет взимание остатков субсидий на капитальные вложения, подлежащих взиманию, остатков целевых субсидий, подлежащих списанию, путем их перечисления на открытый Управление казначейский счет для осуществления и отражения операций по учету и распределению поступлений с признаком и кодом вида казначейского счета № 03100 «Средства поступлений, являющихся источниками формирования доходов бюджетов бюджетной системы Российской Федерации» (далее – счет № 03100);

3) предприятие не позднее 31 марта текущего финансового года или первого рабочего дня, следующего за указанной датой, представляет в Управление, в котором ему открыт лицевой счет для учета операций с субсидией на капитальные вложения (далее – лицевой счет по субсидиям на капитальные вложения), утвержденные соответствующим главным распорядителем средств краевого бюджета, осуществляющим предоставление субсидии на капитальные вложения предприятию (далее – орган, предоставляющий субсидию на капитальные вложения), Сведения об операциях с субсидиями на капитальные вложения, предоставленными государственным унитарному предприятию на 20... г. (код формы по Общероссийскому классификатору управленческой документации 0501017) (далее – Сведения об операциях с субсидиями на капитальные вложения);

В графе 6 «Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20... г.» Сведений об операциях с субсидиями на капитальные вложения указывается сумма остатков субсидий на капитальные вложения, в отношении которых наличие потребности в направлении их в текущем финансовом году на те же цели подтверждено органом, предоставляющим субсидию на капитальные вложения, осуществляющим функции и полномочия учредителя;

4) в случае если до 31 марта текущего финансового года или первого рабочего дня, следующего за указанной датой, предприятием в Управление не представлены Сведения об операциях с субсидиями на капитальные вложения, Управление не позднее первого рабочего дня после 1 апреля текущего финансового года, следующего за отчетным, осуществляет взимание остатков субсидии на капитальные вложения, подлежащих взиманию, путем их перечисления на счет № 03100.

4. Перечисление остатков субсидий на капитальные вложения, подлежащих взиманию, остатков целевых субсидий, подлежащих списанию, предоставленных учреждению, осуществляется в пределах общего остатка средств, учтенных на лицевом счете по иным субсидиям, открытым учреждению, на основании платежных документов, оформленных в установленном порядке Управлением, на счет № 03100 по месту открытия лицевого счета администратора доходов краевого бюджета органу, осуществляющему функции и полномочия учредителя.

Перечисление остатков субсидий на капитальные вложения, подлежащих взиманию, предоставленных предприятию, осуществляется в пределах общего остатка средств, учтенных на лицевом счете для учета операций с субсидией на капитальные вложения, открытым предприятию, на основании платежных документов, оформленных в установленном порядке Управлением, на счет № 03100 по месту открытия лицевого счета администратора доходов краевого бюджета органу, предоставляющему субсидию на капитальные вложения.

МИНИСТЕРСТВО ФИНАНСОВ КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ

27.12.2022 № 33/619

г. Петропавловск-Камчатский

О внесении изменений в приложение к приказу Министерства финансов Камчатского края от 03.12.2015 № 237 «Об утверждении Порядка составления и ведения сводной бюджетной росписи краевого бюджета и бюджетных росписей главных распорядителей средств краевого бюджета (главных администраторов источников финансирования дефицита краевого бюджета)»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приложение к приказу Министерства финансов Камчатского края от 03.12.2015 № 237 «Об утверждении Порядка составления и ведения сводной бюджетной росписи краевого бюджета и бюджетных росписей главных распорядителей средств краевого бюджета (главных администраторов источников финансирования дефицита краевого бюджета)» следующие изменения:

1) дополнить часть 2^й следующего содержания:
«21. Показатели в электронных документах «Уведомление о бюджетных ассигнованиях», «Уведомление о бюджетных ассигнованиях по источникам» должны соответствовать показателям, утвержденным в законе о краевом бюджете на очередной финансовый год и на плановый период»;

2) часть 3 изложить в следующей редакции:
«3. Сводная роспись утверждается Министром финансов Камчатского края в Программе для ЭВМ и на бумажном носителе не позднее 10 рабочих дней со дня представления главными распорядителями, главными администраторами источников документов, указанных в части 2 настоящего Порядка, после согласования электронных документов «Уведомление о бюджетных ассигнованиях», «Уведомление о бюджетных ассигнованиях по источникам» специалистом бюджетного отдела и заместителем Министра – начальником бюджетного отдела. При этом, в Программе для ЭВМ сводная роспись считается утвержденной после присвоения статуса «Утвержден» всем электронным документам «Уведомление о бюджетных ассигнованиях», «Уведомление о бюджетных ассигнованиях по источникам»»;

3) часть 7 изложить в следующей редакции:
«7. Лимиты бюджетных обязательств утверждаются Министром финансов Камчатского края в Программе для ЭВМ и на бумажном носителе после согласования электронных документов «Уведомление о бюджетных ассигнованиях», «Уведомление о бюджетных ассигнованиях по источникам» специалистом бюджетного отдела и заместителем Министра – начальником бюджетного отдела одновременно с утверждением сводной росписи и должны соответствовать ее показателям. При этом, в Программе для ЭВМ лимиты бюджетных обязательств считаются утвержденными после присвоения статуса «Утвержден» всем электронным документам «Уведомление о бюджетных ассигнованиях»»;

4) в части 8:
в абзаце первом слова «не позднее начала» заменить словами «до начала»;
в абзаце втором слова «после присвоения статуса «Утвержден» электронному документу «Уведомление о бюджетных ассигнованиях» заменить словами «на следующий день после утверждения сводной росписи и лимитов бюджетных обязательств Министром финансов Камчатского края на бумажном носителе»;

в абзаце третьем слова «после присвоения статуса «Утвержден» электронному документу «Уведомление о бюджетных ассигнованиях по источникам» заменить словами «на следующий день после утверждения сводной росписи Министром финансов Камчатского края на бумажном носителе»;

5) в пункте 7 части 10 после слов «инфраструктурных проектов» дополнить словами «, дотаций из федерального бюджета (заключения соглашения о предоставлении из федерального бюджета бюджету Камчатского края дотации) в течение текущего финансового года».

2. Настоящий приказ вступает в силу после дня его официального опубликования.

Министр финансов Камчатского края

А.Н. Бутилин

МИНИСТЕРСТВО ФИНАНСОВ КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ

28.12.2022 № 33/620

г. Петропавловск-Камчатский

О внесении изменения в таблицу приложения к приказу Министерства финансов Камчатского края от 29.11.2021 № 33/330 «Об установлении перечня и кодов целевых статей расходов краевого бюджета на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов»

В соответствии с пунктом 4 статьи 21 Бюджетного кодекса Российской Федерации ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в таблицу приложения к приказу Министерства финансов Камчатского края от 29.11.2021 № 33/330 «Об установлении перечня и кодов целевых статей расходов краевого бюджета на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов» следующие изменения:

1) строку 1024 считать строкой 1025;

2) дополнить строкой 1024 следующего содержания:

102.4	20510	Осуществление ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка
-------	-------	--

3) дополнить строкой 2781 следующего содержания:

278.1	R302F	Осуществление ежемесячных выплат на детей в возрасте от трех до семи лет включительно за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации
-------	-------	---

2. Настоящий приказ вступает в силу после дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 16 декабря 2022 года.

Министр финансов Камчатского края

А.Н. Бутилин

МИНИСТЕРСТВО ФИНАНСОВ КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ

28.12.2022 № 33/621

г. Петропавловск-Камчатский

О внесении изменения в приложение к приказу Министерства финансов Камчатского края от 10.01.2014 № 6 «Об утверждении перечня кодов подвидов по видам доходов, главным администраторам которых являются органы государственной власти Камчатского края и находящиеся в их ведении казенные учреждения»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приложение к приказу Министерства финансов Камчатского края от 10.01.2014 № 6 «Об утверждении перечня кодов подвидов по видам доходов, главным администраторам которых являются органы государственной власти Камчатского края и находящиеся в их ведении казенные учреждения» изменение, изложенное в пункте 11 в следующей редакции:

11	000 1 13 02992 02 0000 130 «Прочие доходы от компенсации затрат бюджетов субъектов Российской Федерации»	6001	возврат дебиторской задолженности прошлых лет (средства федерального бюджета)
		6002	возврат дебиторской задолженности прошлых лет (средства краевого бюджета)
		6003	возврат дебиторской задолженности прошлых лет (возврат остатка средств субсидии по базовым уровням тарифов на электроэнергию)
		6004	возврат дебиторской задолженности прошлых лет (возврат остатка средств в части средств субсидий, предоставляемых из федерального бюджета с применением уровня софинансирования)
		6005	возврат денежных средств полученных подрядчиком от реализации пассажирских билетов
		6006	плата за проведение технического осмотра транспортных средств
		9001	возврат остатков субсидий, субвенций и иных межбюджетных трансфертов, имеющих целевое назначение, прошлых лет государственной корпорации – Фонда содействия реформированию жилищно-коммунального хозяйства
		9002	возврат остатков субсидий, субвенций и иных межбюджетных трансфертов, имеющих целевое назначение, прошлых лет Федерального фонда обязательного медицинского страхования

2. Настоящий приказ вступает в силу после дня его официального опубликования.

Министр финансов Камчатского края

А.Н. Бутилин

МИНИСТЕРСТВО ФИНАНСОВ КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ

28.12.2022 № 33/623

г. Петропавловск-Камчатский

О внесении изменения в перечень главных администраторов доходов краевого бюджета

В соответствии с частью 3 Порядка внесения изменений в перечни главных администраторов доходов краевого бюджета, главных администраторов доходов бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования Камчатского края, главных администраторов источников финансирования дефицита краевого бюджета, главных администраторов источников финансирования дефицита бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования Камчатского края, утвержденного постановлением Правительства Камчатского края от 30.12.2021 № 595-П

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в перечень главных администраторов доходов краевого бюджета, утвержденный постановлением Правительства Камчатского края от 27.12.2021 № 581-П «Об утверждении перечней главных администраторов доходов краевого бюджета и главных администраторов источников финансирования дефицита краевого бюджета» изменение, дополнив кодом бюджетной классификации Российской Федерации 2 19 25502 02 0000 150 «Возврат остатков субсидий на стимулирование развития приоритетных подотраслей агропродовольственного комплекса и развитие малых форм хозяйствования из бюджетов субъектов Российской Федерации» и кодом 2 19 25508 02 0000 150 «Возврат остатков субсидий на поддержку сельскохозяйственного производства по отдельным подотраслям растениеводства и животноводства из бюджетов субъектов Российской Федерации».

Главным администратором доходов, указанных в части 1 настоящего приказа, считать Министерство сельского хозяйства, пищевой и перерабатывающей промышленности Камчатского края, код главного администратора доходов 807.

2. Настоящий приказ вступает в силу после дня его официального опубликования.

Министр финансов Камчатского края

А.Н. Бутилин

МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ И СЕМЕЙНОЙ ПОЛИТИКИ КАМЧАТСКОГО КРАЯ (Министерство социального благополучия)

ПРИКАЗ

21.12.2022 № 1020-п

г. Петропавловск-Камчатский

О признании утратившими силу отдельных нормативных правовых актов

По результатам мониторинга правовых актов, в целях упорядочения нормативных правовых актов Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Признать утратившими силу:

1) приказ Министерства социального развития и труда Камчатского края от 27.11.2019 № 1471-п «Об утверждении нормативов штатной численности в организациях социального обслуживания в Камчатском крае, участвующих в реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в 2019 году»;

2) приказ Министерства социального развития и труда Камчатского края от 28.01.2020 № 105-п «Об утверждении подзаконных нормативов финансирования социальных услуг в Камчатском крае в форме социального обслуживания на дому в рамках системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами»;

3) приказ Министерства социального развития и труда Камчатского края от 20.02.2020 № 227-п «Об организации проведения конкурсного отбора частных медицинских организаций для участия в пилотном проекте по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, и проживающим на территории Камчатского края, в том числе в сельской местности»;

4) приказ Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края от 05.08.2021 № 1210-п «О пилотном внедрении технологии службы сиделок для граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе, в государственных организациях социального обслуживания, подведомственных Министерству социального благополучия и семейной политики Камчатского края»;

5) приказ Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края от 16.09.2021 № 1418-п «О внесении изменений в Приказ Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края от 05.08.2021 № 1210-п «О пилотном внедрении технологии службы сиделок для граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе, в государственных организациях социального обслуживания, подведомственных Министерству социального благополучия и семейной политики Камчатского края»»;

6) приказ Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края от 30.05.2022 № 399-п «О внесении изменений в Приказ Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края от 05.08.2021

№ 1210-п «О пилотном внедрении технологии службы сиделок для граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе, в государственных организациях социального обслуживания, подведомственных Министерству социального благополучия и семейной политики Камчатского края»»;

7) приказ Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края от 09.08.2022 № 627-п «О внесении изменений в Приказ Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края от 05.08.2021 № 1210-п «О пилотном внедрении технологии службы сиделок для граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в уходе, в государственных организациях социального обслуживания, подведомственных Министерству социального благополучия и семейной политики Камчатского края»».

2. Настоящий приказ вступает в силу после дня его официального опубликования, но не ранее 1 января 2023 года.

И.о. Министра социального благополучия и семейной политики Камчатского края

Ю.О. Горелова

МИНИСТЕРСТВО ИМУЩЕСТВЕННЫХ И ЗЕМЕЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ

26.12.2022 № П-53

г. Петропавловск-Камчатский

О внесении изменения в приложение к приказу Министерства имущественных и земельных отношений Камчатского края от 12.11.2020 № 179 «Об утверждении результатов определения кадастровой стоимости объектов капитального строительства, земельных участков категорий земель населенных пунктов, земель промышленности, энергетики, транспорта, связи, радиовещания, телевидения, информатики, земель для обеспечения космической деятельности, земель обороны, безопасности и земель иного специального назначения, расположенных на территории Камчатского края»

В соответствии с пунктом 2 части 2, частью 21 статьи 21 Федерального закона от 03.07.2016 № 237-ФЗ «О государственной кадастровой оценке», на основании сведений кадастрового государственного учреждения «Камчатская государственная кадастровая оценка» от 20.12.2022 № 103.103/315. приказа краевого государственного учреждения «Камчатская государственная кадастровая оценка» от 13.12.2022 № 88-т/к «Об итогах рассмотрения заявления об исправлении ошибок, допущенных при определении кадастровой стоимости»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в графу «Кадастровая стоимость, руб.» строки 188193 приложения к приказу Министерства имущественных и земельных отношений Камчатского края от 12.11.2020 № 179 «Об утверждении результатов определения кадастровой стоимости объектов капитального строительства, земельных участков категорий земель населенных пунктов, земель промышленности, энергетики, транспорта, связи, радиовещания, телевидения, информатики, земель для обеспечения космической деятельности, земель обороны, безопасности и земель иного специального назначения, расположенных на территории Камчатского края» изменение, заменив цифры «3618030,64» цифрами «4967472,25».

2. Сведения о кадастровой стоимости объектов недвижимости, указанные в настоящем приказе, применяются с 1 января 2023 года.

3. Настоящий приказ вступает в силу после дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникающие с 1 января 2023 года.

Министр И.В. Мищенко

АГЕНТСТВО ЛЕСНОГО ХОЗЯЙСТВА КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ

28.12.2022 № 1104-пр

г. Петропавловск-Камчатский

О внесении изменений в приказ Агентства лесного хозяйства и охраны животного мира Камчатского края от 29.05.2020 № 375-пр «Об утверждении лесохозяйственного регламента Елизовского лесничества»

Руководствуясь постановлением Правительства Камчатского края от 28.04.2011 № 165-П «Об утверждении Положения об Агентстве лесного хозяйства Камчатского края»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести изменение в приложение к приказу Агентства лесного хозяйства и охраны животного мира Камчатского края от 29.05.2020 № 375-пр «Об утверждении лесохозяйственного регламента Елизовского лесничества» изменения, заменив в подстроке «- строительство» строки 4 таблицы 44 раздела 2.1.7.1 в столбце «Ежегодный объем значения «-» на цифру «5».

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя руководителя – заместителя главного государственного лесного инспектора Камчатского края А.В. Лебедево.

Руководитель Агентства Д.Б. Щипцын

АГЕНТСТВО ЛЕСНОГО ХОЗЯЙСТВА КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ

28.12.2022 № 1105-пр

г. Петропавловск-Камчатский

О внесении изменений в приказ Агентства лесного хозяйства и охраны животного мира Камчатского края от 29.05.2020 № 374-пр «Об утверждении лесохозяйственного регламента Ключевского лесничества»

Руководствуясь постановлением Правительства Камчатского края от 28.04.2011 № 165-П «Об утверждении Положения об Агентстве лесного хозяйства Камчатского края»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести изменение в приложение к приказу Агентства лесного хозяйства и охраны животного мира Камчатского края от 29.05.2020 № 374-пр «Об утверждении лесохозяйственного регламента Ключевского лесничества» изменения, заменив в подстроке «- строительство» строки 4 таблицы 44 раздела 2.1.7.1 в столбце «Ежегодный объем» цифру «5/» на значение «-/».

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя руководителя – заместителя главного государственного лесного инспектора Камчатского края А.В. Лебедево.

Руководитель Агентства Д.Б. Щипцын

В соответствии с п. 8 ст. 6 Закона Российской Федерации «О статусе судей в Российской Федерации» и ст. 21 Положения о порядке работы квалификационных коллегий судей, утвержденного Высшей квалификационной коллегией судей Российской Федерации 22 марта 2007 года, Квалификационная коллегия судей Камчатского края объявляет об открытии вакантной должности судьи Елизовского районного суда Камчатского края.

Заявления и документы, указанные в п. 6 ст. 5 Закона Российской Федерации «О статусе судей в Российской Федерации», принимаются от претендентов на указанную вакантную должность в рабочие дни, с понедельника по четверг с 10 до 17 часов, в пятницу с 10 до 12 часов по адресу: 683009, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Академика Курчатова, д. 4, каб. № 210.

Последний день приема документов – 22 февраля 2023 года. Заявления и документы, поступившие после указанного срока, к рассмотрению не принимаются.

По возникающим вопросам обращаться по телефону 220-363