|  |
| --- |
| УТВЕРЖДЕНЫ  постановлением Правительства Российской Федерации от \_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_\_\_\_\_ |

**ИЗМЕНЕНИЯ,**

**которые вносятся в приложение № 5 к государственной программе   
Российской Федерации «Развитие здравоохранения»**

Приложение № 5 к государственной программе   
Российской Федерации «Развитие здравоохранения» изложить   
в следующей редакции:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | «Приложение № 5  к государственной программе  Российской Федерации  «Развитие здравоохранения» |

**ПРАВИЛА**

**предоставления и распределения субсидий из федерального**

**бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации   
на единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты,**

**либо рабочие поселки, либо поселки городского типа,**

**либо города с населением до 50 тыс.человек**

1. Настоящие Правила устанавливают цели, условия и порядок предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации   
по осуществлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам   
и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек (далее - субсидии).

2. Субсидии предоставляются в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных до Министерства здравоохранения   
Российской Федерации как получателя средств федерального бюджета   
на предоставление субсидий на цели, указанные в [пункте 1](#Par16) настоящих Правил.

3. Критериями отбора субъекта Российской Федерации   
для предоставления субсидии являются:

а) наличие утвержденного органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения (далее - уполномоченный орган) перечня вакантных должностей медицинских работников   
в медицинских организациях и их структурных подразделениях,   
при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты на очередной финансовый год (программного реестра должностей), разработанного на основании примерного перечня должностей медицинских работников в медицинских организациях   
и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты   
на очередной финансовый год (программного реестра должностей), утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации;

б) наличие заявки высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации на участие в мероприятии, содержащей сведения о планируемой численности участников мероприятия (врачей, фельдшеров, а также акушерок и медицинских сестер фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов).

4. Субсидия предоставляется на основании соглашения   
о предоставлении субсидии, заключенного между Министерством здравоохранения Российской Федерации и высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации, подготовленного (сформированного) с использованием государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами «Электронный бюджет» в соответствии с типовой [формой](consultantplus://offline/ref=0631A2A13B2FE5A9E45E9DF7530FAF4684E1CEE1E836CC0410B5D7BED8145F397872DC54AA6AFE6C027B87C1FAZEnCP), утвержденной Министерством финансов Российской Федерации (далее – соглашение).

5. Условиями предоставления субсидии являются:

а) утвержденный нормативным правовым актом субъекта   
Российской Федерации порядок предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), являющимся гражданами Российской Федерации,   
не имеющим неисполненных финансовых обязательств по договору   
о целевом обучении (за исключением медицинских организаций   
с укомплектованностью штата менее 60 процентов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением   
до 50 тыс. человек и заключившим трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации или органу местного самоуправления, на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со [статьей 350](consultantplus://offline/ref=0631A2A13B2FE5A9E45E9DF7530FAF4684E0C1E4E23CCC0410B5D7BED8145F396A728458AB6AE96F076ED190BCBB607B68DEAE6FAC4BDB42Z6nAP) Трудового кодекса Российской Федерации, с выполнением трудовой функции на должности, включенной в программный реестр должностей, предусмотренный [пунктом 3](#Par18) настоящих Правил, в размере:

2 млн. рублей для врачей и 1 млн. рублей для фельдшеров, а также акушерок и медицинских сестер фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, расположенные на территории Дальневосточного федерального округа,   
в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, Арктической зоне Российской Федерации;

1,5 млн. рублей для врачей и 0,75 млн. рублей для фельдшеров,   
а также акушерок и медицинских сестер фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, расположенные на удаленных и труднодоступных территориях. Перечень удаленных и труднодоступных территорий утверждается высшим исполнительным органом государственной власти субъекта   
Российской Федерации;

1 млн. рублей для врачей и 0,5 млн. рублей для фельдшеров, а также акушерок и медицинских сестер фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа (за исключением указанных в [абзацах втором](#Par24) и [третьем](#Par25) настоящего подпункта), либо города с населением до 50 тыс. человек;

б) наличие в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных ассигнований, предусмотренных на финансовое обеспечение расходных обязательств субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия;

в) заключение соглашения в соответствии с [пунктом 10](consultantplus://offline/ref=0631A2A13B2FE5A9E45E9DF7530FAF4683E8CEE4EB3ECC0410B5D7BED8145F396A728458AB6BE068056ED190BCBB607B68DEAE6FAC4BDB42Z6nAP) Правил формирования, предоставления и распределения субсидий   
из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации   
от 30 сентября 2014 г. № 999 «О формировании, предоставлении   
и распределении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации» (далее – Правила формирования, предоставления и распределения субсидий).

6. Единовременная компенсационная выплата предоставляется уполномоченным органом медицинскому работнику из числа медицинских работников, указанных в [пункте 1](#Par16) настоящих Правил (далее - медицинские работники), однократно по одному из оснований, указанных в [подпункте   
«а» пункта 5](#Par23) настоящих Правил. Уполномоченный орган вправе принимать решение о предоставлении медицинскому работнику единовременной компенсационной выплаты:

а) при наличии у медицинского работника обязательств, связанных   
с целевым обучением (целевой подготовкой), при условии заключения   
им трудового договора с медицинской организацией, укомплектованность штата которой составляет менее 60 процентов;

б) при условии продолжения медицинским работником, выполнившим обязательства, связанные с целевым обучением (целевой подготовкой), работы в той же медицинской организации, расположенной в сельском населенном пункте, либо рабочем поселке, либо поселке городского типа, либо городе с населением до 50 тыс. человек;

в) при трудоустройстве медицинского работника по его желанию   
на работу в медицинскую организацию, расположенную в месте   
его проживания (в сельском населенном пункте, либо рабочем поселке,   
либо поселке городского типа, либо городе с населением   
до 50 тыс. человек), после завершения обучения в медицинской образовательной организации высшего образования или медицинской профессиональной образовательной организации (в том числе   
на основании договора о целевом обучении).

7. Медицинский работник, заключивший с медицинской организацией договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты (далее - договор), принимает обязательства:

а) исполнять трудовые обязанности в течение 5 лет со дня заключения договора на должности в соответствии с трудовым договором при условии продления договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного [статьями 106](consultantplus://offline/ref=0631A2A13B2FE5A9E45E9DF7530FAF4684E0C1E4E23CCC0410B5D7BED8145F396A728458AB6BE769036ED190BCBB607B68DEAE6FAC4BDB42Z6nAP) и [107](consultantplus://offline/ref=0631A2A13B2FE5A9E45E9DF7530FAF4684E0C1E4E23CCC0410B5D7BED8145F396A728458AB6BE769056ED190BCBB607B68DEAE6FAC4BDB42Z6nAP) Трудового кодекса Российской Федерации);

б) возвратить в доход бюджета субъекта Российской Федерации часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения 5-летнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным [пунктом 8 части первой статьи 77](consultantplus://offline/ref=0631A2A13B2FE5A9E45E9DF7530FAF4684E0C1E4E23CCC0410B5D7BED8145F396A72845DA36FEB385021D0CCF9EF737A6ADEAC6CB0Z4nBP) и [пунктами 5](consultantplus://offline/ref=0631A2A13B2FE5A9E45E9DF7530FAF4684E0C1E4E23CCC0410B5D7BED8145F396A72845CAA6DEB385021D0CCF9EF737A6ADEAC6CB0Z4nBP) - [7 части первой статьи 83](consultantplus://offline/ref=0631A2A13B2FE5A9E45E9DF7530FAF4684E0C1E4E23CCC0410B5D7BED8145F396A728458AB6BE66E046ED190BCBB607B68DEAE6FAC4BDB42Z6nAP) Трудового кодекса Российской Федерации), а также в случае перевода   
на другую должность или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам;

в) возвратить в доход бюджета субъекта Российской Федерации часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора, в случае увольнения в связи с призывом на военную службу (в соответствии с [пунктом 1 части первой статьи 83](consultantplus://offline/ref=0631A2A13B2FE5A9E45E9DF7530FAF4684E0C1E4E23CCC0410B5D7BED8145F396A728458AB6BE66D086ED190BCBB607B68DEAE6FAC4BDB42Z6nAP) Трудового кодекса Российской Федерации) или продлить срок действия договора   
на период неисполнения функциональных обязанностей (по выбору медицинского работника).

8. Общий размер субсидии (Sобщ) определяется по формуле:

Sобщ = S1i + S2i + S3i,

где:

S1i - размер субсидии бюджету i-го субъекта Российской Федерации, принимающего участие в соответствующем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных [пунктом 1](#Par16) настоящих Правил, в части, касающейся медицинских работников, прибывших (переехавших)   
на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа (за исключением медицинских работников, указанных в [пунктах 10](#Par53) и [11](#Par64) настоящих Правил), либо города с населением   
до 50 тыс. человек;

S2i - размер субсидии бюджету i-го субъекта Российской Федерации, принимающего участие в соответствующем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных [пунктом 1](#Par16) настоящих Правил, в части, касающейся медицинских работников, прибывших (переехавших)   
на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, расположенные на территории Дальневосточного федерального округа, в районах Крайнего Севера   
и приравненных к ним местностях, Арктической зоне   
Российской Федерации;

S3i - размер субсидии бюджету i-го субъекта Российской Федерации, принимающего участие в соответствующем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных [пунктом 1](#Par16) настоящих Правил, в части, касающейся медицинских работников, прибывших (переехавших)   
на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки,   
либо поселки городского типа, расположенные на удаленных   
и труднодоступных территориях.

9. Размер субсидии бюджету i-го субъекта Российской Федерации, принимающего участие в соответствующем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных [пунктом 1](#Par16) настоящих Правил (S1i),   
в части, касающейся медицинских работников, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа (за исключением медицинских работников, указанных в [пунктах 10](#Par53) и [11](#Par64) настоящих Правил), либо города с населением   
до 50 тыс. человек, определяется по формуле:

S1i = (V1планi x 1 + F1планi x 0,5) x Li,

где:

V1планi - количество врачей, которым планируется предоставить единовременные компенсационные выплаты, в i-м субъекте   
Российской Федерации в соответствующем финансовом году;

1 - размер единовременной компенсационной выплаты, предоставляемой врачу, равный 1 млн. рублей;

F1планi - количество фельдшеров, а также акушерок и медицинских сестер фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, которым планируется предоставить единовременные компенсационные выплаты,   
в i-м субъекте Российской Федерации в соответствующем финансовом году;

0,5 - размер единовременной компенсационной выплаты, предоставляемой фельдшеру, а также акушерке и медицинской сестре фельдшерского и фельдшерско-акушерского пунктов, равный   
0,5 млн. рублей;

Li - предельный уровень софинансирования расходного обязательства   
i-го субъекта Российской Федерации из федерального бюджета, определяемый в соответствии с [пунктом 13](consultantplus://offline/ref=0631A2A13B2FE5A9E45E9DF7530FAF4683E8CEE4EB3ECC0410B5D7BED8145F396A72845BAE6CEB385021D0CCF9EF737A6ADEAC6CB0Z4nBP) Правил формирования, предоставления и распределения субсидий.

10. Размер субсидии бюджету i-го субъекта Российской Федерации, принимающего участие в соответствующем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных [пунктом 1](#Par16) настоящих Правил (S2i),   
в части, касающейся медицинских работников, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, расположенные на территории Дальневосточного федерального округа, в районах Крайнего Севера   
и приравненных к ним местностях, Арктической зоне   
Российской Федерации, определяется по формуле:

S2i = (V2планi x 2 + F2планi x 1) x Li,

где:

V2планi - количество врачей, которым планируется предоставить единовременные компенсационные выплаты, в i-м субъекте   
Российской Федерации в соответствующем финансовом году;

2 - размер единовременной компенсационной выплаты, предоставляемой врачу, равный 2 млн. рублей;

F2планi - количество фельдшеров, а также акушерок и медицинских сестер фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, которым планируется предоставить единовременные компенсационные выплаты,   
в i-м субъекте Российской Федерации в соответствующем финансовом году;

1 - размер единовременной компенсационной выплаты, предоставляемой фельдшеру, а также акушерке и медицинской сестре фельдшерского и фельдшерско-акушерского пунктов, равный   
1 млн. рублей;

Li - предельный уровень софинансирования расходного обязательства i-го субъекта Российской Федерации из федерального бюджета, определяемый в соответствии с [пунктом 13](consultantplus://offline/ref=0631A2A13B2FE5A9E45E9DF7530FAF4683E8CEE4EB3ECC0410B5D7BED8145F396A72845BAE6CEB385021D0CCF9EF737A6ADEAC6CB0Z4nBP) Правил формирования, предоставления и распределения субсидий.

11. Размер субсидии бюджету i-го субъекта Российской Федерации, принимающего участие в соответствующем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных [пунктом 1](#Par16) настоящих Правил (S3i),   
в части, касающейся медицинских работников, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, расположенные на удаленных   
и труднодоступных территориях, определяется по формуле:

S3i = (V3планi x 1,5 + F3планi x 0,75) x Li,

где:

V3планi - количество врачей, которым планируется предоставить единовременные компенсационные выплаты, в i-м субъекте   
Российской Федерации в соответствующем финансовом году;

1,5 - размер единовременной компенсационной выплаты, предоставляемой врачу, равный 1,5 млн. рублей;

F3планi - количество фельдшеров, а также акушерок и медицинских сестер фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, которым планируется предоставить единовременные компенсационные выплаты,   
в i-м субъекте Российской Федерации в соответствующем финансовом году;

0,75 - размер единовременной компенсационной выплаты, предоставляемой фельдшеру, а также акушерке и медицинской сестре фельдшерского и фельдшерско-акушерского пунктов, равный   
0,75 млн. рублей;

Li - предельный уровень софинансирования расходного обязательства   
i-го субъекта Российской Федерации из федерального бюджета, определяемый в соответствии с [пунктом 13](consultantplus://offline/ref=0631A2A13B2FE5A9E45E9DF7530FAF4683E8CEE4EB3ECC0410B5D7BED8145F396A72845BAE6CEB385021D0CCF9EF737A6ADEAC6CB0Z4nBP) Правил формирования, предоставления и распределения субсидий.

12. Объем бюджетных ассигнований на финансовое обеспечение расходных обязательств субъекта Российской Федерации   
на осуществление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия, утверждается законом субъекта   
Российской Федерации о бюджете субъекта Российской Федерации (определяется сводной бюджетной росписью бюджета субъекта Российской Федерации) исходя из необходимости достижения установленных в соглашении значений результата использования субсидии.

Размер субсидии бюджету субъекта Российской Федерации   
в финансовом году не может превышать размер средств на исполнение   
в финансовом году расходных обязательств субъекта   
Российской Федерации, связанных с реализацией мероприятий, предусмотренных [пунктом 1](#Par16) настоящих Правил, с учетом предельного уровня софинансирования расходного обязательства субъекта   
Российской Федерации из федерального бюджета, определенного   
в соответствии с [пунктом 13](consultantplus://offline/ref=0631A2A13B2FE5A9E45E9DF7530FAF4683E8CEE4EB3ECC0410B5D7BED8145F396A72845BAE6CEB385021D0CCF9EF737A6ADEAC6CB0Z4nBP) Правил формирования, предоставления   
и распределения субсидий.

13. Субсидия перечисляется в установленном порядке на единые счета бюджетов, открытые финансовым органам субъектов   
Российской Федерации в территориальных органах Федерального казначейства.

14. Результатом использования субсидии является доля медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты (процентов) (Ii), рассчитываемая по формуле:



где:

Vфактi - количество врачей, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в i-м субъекте   
Российской Федерации в соответствующем финансовом году;

Fфактi - количество фельдшеров, а также акушерок и медицинских сестер фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты,   
в i-м субъекте Российской Федерации в соответствующем финансовом году;

Vпланi - количество врачей, которым планируется предоставить единовременные компенсационные выплаты, в i-м субъекте   
Российской Федерации в соответствующем финансовом году;

Fпланi - количество фельдшеров, а также акушерок и медицинских сестер фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, которым планируется предоставить единовременные компенсационные выплаты,   
в i-м субъекте Российской Федерации в соответствующем финансовом году.

15. Оценка эффективности использования субсидии осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации на основании сравнения значения результата использования субсидии, установленного   
в соглашении, и фактически достигнутого по итогам отчетного года значения результата использования субсидии, предусмотренного [пунктом   
14](#Par77) настоящих Правил.

16. Порядок и условия возврата средств из бюджета субъекта Российской Федерации в федеральный бюджет в случае нарушения субъектом Российской Федерации обязательств, предусмотренных соглашением, а также основания для освобождения субъекта   
Российской Федерации от применения мер финансовой ответственности установлены [пунктами 16](consultantplus://offline/ref=0631A2A13B2FE5A9E45E9DF7530FAF4683E8CEE4EB3ECC0410B5D7BED8145F396A72845BAD62EB385021D0CCF9EF737A6ADEAC6CB0Z4nBP) - [18](consultantplus://offline/ref=0631A2A13B2FE5A9E45E9DF7530FAF4683E8CEE4EB3ECC0410B5D7BED8145F396A72845BAC6FEB385021D0CCF9EF737A6ADEAC6CB0Z4nBP) и [20](consultantplus://offline/ref=0631A2A13B2FE5A9E45E9DF7530FAF4683E8CEE4EB3ECC0410B5D7BED8145F396A728458A362EB385021D0CCF9EF737A6ADEAC6CB0Z4nBP) Правил формирования, предоставления   
и распределения субсидий.

17. Контроль за реализацией субъектами Российской Федерации мероприятий, предусмотренных [пунктом 1](#Par16) настоящих Правил, осуществляется Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения.

18. Контроль за соблюдением субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации и уполномоченными органами государственного финансового контроля.».