ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

# ПОСТАНОВЛЕНИЕ

26 марта 2021 г. № 225-П

г. Салехард

**Об утверждении Порядка и условий предоставления иных межбюджетных трансфертов из окружного бюджета бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ямало-Ненецкого автономного округа на дополнительное финансовое обеспечение реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования**

В соответствии с абзацем десятым статьи 8 Бюджетного кодекса Российской Федерации, частью 1 статьи 10 Закона Ямало-Ненецкого автономного округа от 18 декабря 2009 года № 104-ЗАО «О межбюджетных отношениях в Ямало-Ненецком автономном округе», в рамках реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утверждаемой постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа ежегодно, Правительство Ямало-Ненецкого автономного округа **п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок и условия предоставления иных межбюджетных трансфертов из окружного бюджета бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ямало-Ненецкого автономного округа на дополнительное финансовое обеспечение реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования.

2. Настоящее постановление распространяется на правоотношения, возникшие с 01 января 2021 года.

Губернатор
Ямало-Ненецкого автономного округа Д.А. Артюхов

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА
АППАРАТ ГУБЕРНАТОРА ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА
Управление по работе с правовыми актами
2

УТВЕРЖДЕН

постановлением Правительства
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 26 марта 2021 года № 225-П

# ПОРЯДОК

и условия предоставления иных межбюджетных трансфертов из окружного бюджета бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ямало-Ненецкого автономного округа на дополнительное финансовое обеспечение реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования

1. Иные межбюджетные трансферты предоставляются из окружного бюджета бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ямало-Ненецкого автономного округа на дополнительное финансовое обеспечение реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования (далее – автономный округ).

2. Условиями предоставления иных межбюджетных трансфертов является их использование на осуществление расходов медицинских организаций, подведомственных департаменту здравоохранения автономного округа, в целях обеспечения реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования.

Направления использования иных межбюджетных трансфертов определяются Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также тарифным соглашением в системе обязательного медицинского страхования автономного округа, заключаемым ежегодно.

3. Перечисление платежей осуществляется до 15 числа текущего календарного месяца в соответствии с графиком уплаты платежей бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования автономного округа на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования, утвержденным постановлением Правительства автономного округа от 25 декабря 2020 года № 1536-П.

4. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования автономного округа представляет:

4.1. в адрес департамента здравоохранения автономного округа ежемесячно, до 10 числа месяца, следующего за отчетным, в электронном виде

и на бумажном носителе отчет об использовании иных межбюджетных трансфертов (далее – отчет) по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

В тех случаях, когда последний календарный день, установленный для представления отчета, приходится на нерабочий (выходной) день, срок представления отчета переносится на следующий за ним первый рабочий день.

Отчет составляется по состоянию на 1 число месяца, следующего за отчетным, в рублях с точностью до второго десятичного знака после запятой;

4.2. в адрес департамента финансов автономного округа и департамента здравоохранения автономного округа:

- ежеквартально – до 30 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, по итогам года – до 15 февраля года, следующего за отчетным годом, информацию об исполнении медицинскими организациями плановых заданий по Территориальной программе обязательного медицинского страхования по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;

- ежеквартально – на 45 день после отчетного периода, по итогам года – до 15 марта года, следующего за отчетным годом, информацию о расходовании средств обязательного медицинского страхования по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку.

5. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования автономного округа несет ответственность за нецелевое использование иных межбюджетных трансфертов в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Возврат иных межбюджетных трансфертов в случае нецелевого использования либо нарушения порядка их использования осуществляется в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Возврат остатка иных межбюджетных трансфертов, не использованных в текущем финансовом году, осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. Контроль за использованием иных межбюджетных трансфертов осуществляется департаментом здравоохранения автономного округа.

Приложение № 1

к Порядку и условиям предоставления иных межбюджетных трансфертов из окружного бюджета бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ямало-Ненецкого автономного округа на дополнительное финансовое обеспечение реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования

**ФОРМА ОТЧЕТА**

ОТЧЕТ
об использовании иных межбюджетных трансфертов
на 1 _____ 20___ года
(месяц)

Наименование Территориального фонда обязательного медицинского страхования _____ по ОКПО
Дата
Периодичность: ежемесячно по ОКАТО
Единица измерения: руб. по ОКЕИ

| Наименование иного межбюджетного трансферта | Код строки | Остаток, не использованный на начало отчётного периода | Предусмотрено средств в соответствии с действующими нормативными правовыми актами | Поступило из окружного бюджета | | Направлено из бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ямало-Ненецкого автономного округа на реализацию Территориальной программы обязательного медицинского страхования | | Возвращено средств, использованных не по целевому назначению, в окружной бюджет | | Остаток, не использованный на конец отчётного периода |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | за отчётный период | нарастающим итогом с начала года | за отчётный период | нарастающим итогом с начала года | за отчётный период | нарастающим итогом с начала года | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| | | | | | | | | | | |

Руководитель _____ _____
(подпись) (Ф.И.О.)

МП

Главный бухгалтер _____ _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Фамилия и № телефона исполнителя _____ «____» _____ 20__ г.

Приложение № 2

к Порядку и условиям предоставления иных межбюджетных трансфертов из окружного бюджета бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ямало-Ненецкого автономного округа на дополнительное финансовое обеспечение реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования

**ФОРМА ИНФОРМАЦИИ**

ИНФОРМАЦИЯ

об исполнении медицинскими организациями плановых заданий по Территориальной программе обязательного медицинского страхования*

за _____ 20__ года

(отчетный период)

| № п/п | Наименование медицинской организации | Утверждено на год | | Утверждено на отчетный период | | Выставлено страховым медицинским организациям к оплате по счетам медицинских организаций за отчетный период (нарастающим итогом с начала года) | | Из них принято к оплате по результатам экспертного контроля, за отчётный период (нарастающим итогом с начала года) | | | | | | | Отклонения | | Примечание |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | объём медицинской помощи (единиц) | объём финансирования (тыс. рублей) | объём медицинской помощи (единиц) | объём финансирования (тыс. рублей) | объём медицинской помощи (единиц) | сумма (тыс. рублей) | объём медицинской помощи (единиц) | % от утверждённого объёма на отчётный период | % от утверждённого объёма на год | % от выставленных счетов | объём финансирования (тыс. рублей) | % от утверждённого объёма финансирования на отчётный период | % от утверждённого объёма финансирования на год | объемы медицинской помощи (единиц) гр16=гр9-гр.5 | объём финансирования (тыс. рублей) гр17=гр13-гр.6 | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Итого | | | | | | | | | | | | | | | | |

Исполнитель _____

(Ф.И.О., подпись, номер телефона)

*Информация представляется в разбивке по условиям оказания медицинской помощи с указанием единиц измерения объема медицинской помощи.

Приложение № 3

к Порядку и условиям предоставления иных межбюджетных трансфертов из окружного бюджета бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ямало-Ненецкого автономного округа на дополнительное финансовое обеспечение реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования

**ФОРМА ИНФОРМАЦИИ**

ИНФОРМАЦИЯ
о расходовании средств обязательного медицинского страхования
за _____ 20___ года
(отчетный период)

| № п/п | Наименование учреждения | Расходы по всем видам медицинской помощи в разрезе КОСГУ (тыс. рублей) | | | | | | | | | | | | | | | | | | Всего | Остатки средств на счетах медицинских организаций на отчетную дату |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 211 | 212 | 213 | 214 | 221 | 222 | 223 | 224 | 225 | 226 | 227 | 260 | 290 | 310 | 340 (медикаменты) | 340 (питание) | 340 (мягкий инвентарь) | 340 (прочие материальные запасы) | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Итого | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Исполнитель _____
(Ф.И.О., подпись, номер телефона)