



ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 26.02.2021

г. Вологда

№ 214

О внесении изменений в постановление Правительства области от 30 ноября 2020 года № 1408

Правительство области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в Порядок предоставления межбюджетного трансферта из областного бюджета бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Вологодской области в 2020 году на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Вологодской области в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования, утвержденный постановлением Правительства области от 30 ноября 2020 года № 1408, следующие изменения:

1.1 в пункте 8 после слов и цифр «до 31 января 2021 года» дополнить словами и цифрами «, итоговый отчет за 2020 год по средствам межбюджетного трансферта - до 1 апреля 2021 года»;

1.2 пункт 12 изложить в следующей редакции:

«12. Средства межбюджетного трансферта, не использованные Территориальным фондом по состоянию на 1 января 2021 года, подлежат возврату в доход областного бюджета в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации.

В случае наличия потребности в средствах межбюджетного трансферта, не использованных Территориальным фондом по состоянию на 1 января 2021 года (далее - неиспользованный остаток межбюджетного трансферта), Территориальный фонд в срок не позднее 1 марта 2021 года направляет в департамент здравоохранения области письмо с указанием причин возникновения такого остатка, обоснованием потребности использования данного остатка межбюджетного трансферта и с приложением следующих документов:

справки по расчетам, произведенным в 2020 году за счет средств межбюджетного трансферта на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Вологодской области в части базовой программы обязательного медицинского страхования, по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку;

информации о средствах, направленных страховой медицинской организацией в медицинские организации на оплату медицинской помощи за счет средств межбюджетного трансферта на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Вологодской области в части базовой программы обязательного медицинского страхования, по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку;

информации об объеме средств, необходимых для оплаты медицинской помощи в 2021 году за декабрь 2020 года за счет средств межбюджетного трансферта на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Вологодской области в части базовой программы обязательного медицинского страхования, по форме согласно приложению 5 к настоящему Порядку;

информации о потребности в средствах межбюджетного трансферта на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Вологодской области в части базовой программы обязательного медицинского страхования, не использован-

ных Территориальным фондом по состоянию на 1 января 2021 года, по форме согласно приложению 6 к настоящему Порядку.

Решение о наличии потребности в направлении неиспользованного остатка межбюджетного трансферта на цели, указанные в пункте 3 настоящего Порядка, принимается департаментом здравоохранения области по согласованию с Департаментом финансов области.

Департамент здравоохранения области рассматривает представленную Территориальным фондом информацию о потребности неиспользованного остатка межбюджетного трансферта в течение пяти рабочих дней после ее получения и направляет в Департамент финансов области Сведения об операциях за счет средств межбюджетного трансферта на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Вологодской области в части базовой программы обязательного медицинского страхования (далее - Сведения) на согласование по форме согласно приложению 7 к настоящему Порядку в двух экземплярах.

Департамент финансов области в течение пяти рабочих дней рассматривает представленные Сведения:

в случае согласования один экземпляр согласованных Сведений возвращается в департамент здравоохранения области;

в случае несогласования в департамент здравоохранения области представляется мотивированный отказ.

На основании согласованных с Департаментом финансов области Сведений департамент здравоохранения области доводит до Территориального фонда уведомление по расчетам между бюджетами (код формы по ОКУД 0504817) и осуществляет предоставление средств в размере подтвержденной потребности неиспользованного остатка межбюджетного трансферта в Территориальный фонд в течение пятнадцати рабочих дней после получения согласованных Сведений от Департамента финансов области.

Средства межбюджетного трансферта, возвращенные в Территориальный фонд страховой медицинской организацией после завершения расчетов с меди-

цинскими организациями за декабрь 2020 года, подлежат возврату в областной бюджет в течение трех рабочих дней.

В случае если неиспользованный остаток межбюджетного трансферта не перечислен Территориальным фондом в доход областного бюджета, указанные средства подлежат взысканию в доход областного бюджета в порядке, определяемом Департаментом финансов области, с соблюдением общих требований, установленных Министерством финансов Российской Федерации.»;

1.3 дополнить Порядок приложением 3 согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

1.4 дополнить Порядок приложением 4 согласно приложению 2 к настоящему постановлению;

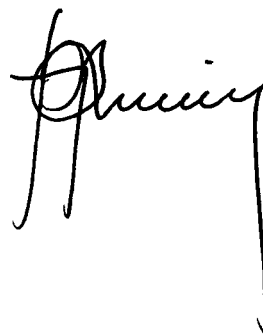
1.5 дополнить Порядок приложением 5 согласно приложению 3 к настоящему постановлению;

1.6 дополнить Порядок приложением 6 согласно приложению 4 к настоящему постановлению;

1.7 дополнить Порядок приложением 7 согласно приложению 5 к настоящему постановлению.

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

**По поручению Губернатора области
заместитель Губернатора области,
полномочный представитель
Губернатора области и Правительства
области в Законодательном Собрании области**



Э.Н. Зайнак

Приложение 1
к постановлению
Правительства области
от 26.02.2021 № 214

«Приложение 3
к Порядку
Форма

Справка по расчетам, произведенным в 2020 году за счет средств межбюджетного трансферта на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Вологодской области в части базовой программы обязательного медицинского страхования

руб.

Поступило средств из областного бюджета в бюджет Территориального фонда		Направлено средств Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Вологодской области в страховые медицинские организации					Направлено средств страховыми медицинскими организациями в медицинские организации			Возвращено средств страховыми медицинскими организациями в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Вологодской области			
дата	сумма	дата	период финансирования (заявка)	всего	в том числе:		дата	период финансирования	всего	дата	всего	в том числе:	
					на оплату медицинской помощи	на расходы на ведение дела						на оплату медицинской помощи	на расходы на ведение дела
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
ИТОГО		x	x				x	x		x			

Директор
Территориального фонда обязательного медицинского страхования Вологодской области

(подпись)

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер
Территориального фонда обязательного медицинского страхования Вологодской области

М.П.

(подпись)

(Ф.И.О.)

»

Приложение 2
к постановлению
Правительства области
от 26.02.2021 № 214

«Приложение 4
к Порядку
Форма

Информация о средствах, направленных страховой медицинской организацией в медицинские организации на оплату медицинской помощи за счет средств межбюджетного трансферта на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Вологодской области в части базовой программы обязательного медицинского страхования

руб.

Наименование медицинской организации	Период финансирования	
	расчеты за ноябрь 2020 года	расчеты за декабрь 2020 года
1	2	3
ИТОГО		

Директор
Территориального фонда обязательного медицинского
страхования Вологодской области

(подпись)_____
(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер
Территориального фонда обязательного медицинского
страхования Вологодской области

М.П.

(подпись)_____
(Ф.И.О.)

Примечание: информация по графам 2 и 3 предоставляется в соответствии с отчетом о расходовании средств межбюджетного трансферта на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Вологодской области в части базовой программы обязательного медицинского страхования, представляемым в соответствии с пунктом 8 настоящего Порядка по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку»

Приложение 3
к постановлению
Правительства области
от 26.02.2021 № 214

«Приложение 5
к Порядку
Форма

Информация об объеме средств, необходимых для оплаты медицинской помощи в 2021 году за декабрь 2020 года за счет средств межбюджетного трансферта на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Вологодской области в части базовой программы обязательного медицинского страхования

руб.

Наименование медицинской организации	Расчет за декабрь 2020 года
1	2
ИТОГО	

Директор
Территориального фонда обязательного медицинского
страхования Вологодской области

(подпись)_____
(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер
Территориального фонда обязательного медицинского
страхования Вологодской области

М.П.

(подпись)_____
(Ф.И.О.)

»

Приложение 4
к постановлению
Правительства области
от 26.02.2021 № 214

«Приложение 6
к Порядку
Форма

Информация о потребности в средствах межбюджетного трансферта на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Вологодской области в части базовой программы обязательного медицинского страхования, неиспользованных Территориальным фондом по состоянию на 1 января 2021 года

			руб.
	Неиспользованный остаток межбюджетного трансферта, подлежащий возврату	Возвращено в областной бюджет	Потребность в неиспользованном остатке межбюджетного трансферта
1	2	3	4
Средства межбюджетного трансферта на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Вологодской области в части базовой программы обязательного медицинского страхования, всего в том числе:			
на дополнительное финансовое обеспечение медицинской помощи по экстракорпоральному оплодотворению	X	X	
расходы на ведение дела по обязательному медицинскому страхованию страховых медицинских организаций	X	X	

Директор
Территориального фонда обязательного медицинского страхования Вологодской области

(подпись)

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер
Территориального фонда обязательного медицинского страхования Вологодской области

М.П.

(подпись)

(Ф.И.О.)

»

Приложение 5
к постановлению
Правительства области
от 26.02.2021 № 214
«Приложение 7
к Порядку
Форма

Сведения об операциях за счет средств межбюджетного трансферта на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Вологодской области в части базовой программы обязательного медицинского страхования (далее – межбюджетный трансферт)

Получатель средств межбюджетного трансферта:

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Вологодской области

Предоставляет средства межбюджетного трансферта:

Департамент здравоохранения области

Единицы измерения: руб., коп.

Наименование межбюджетного трансферта	Общая сумма средств неиспользованного остатка межбюджетного трансферта на 1 января 2021 года	Сумма средств, разрешенных к использованию в 2021 году за счет средств неиспользованного остатка межбюджетного трансферта на 1 января 2021 года на цели, указанные в пункте 3 настоящего Порядка	Направления использования

Начальник департамента
здравоохранения области

(подпись)

(Ф.И.О.)

Начальник структурного подразделения
департамента здравоохранения области

(подпись)

(Ф.И.О.)

Согласовано:

Начальник Департамента финансов области

(подпись)

(Ф.И.О.)

Начальник структурного подразделения
Департамента финансов области

(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель

(подпись)

_____»

(Ф.И.О.)