



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

26 декабря 2017 г.

№ 1435-П

г. Салехард

Об утверждении Порядка уплаты платежей на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования

В соответствии с пунктом 3 части 4, частью 7 статьи 26 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», статьей 13 Закона Ямало-Ненецкого автономного округа от 16 ноября 2017 года № 85-ЗАО «Об окружном бюджете на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов», в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Ямало-Ненецкого автономного округа медицинской помощи Правительство Ямало-Ненецкого автономного округа **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемый Порядок уплаты платежей на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования.

2. Признать утратившими силу:

постановление Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 09 февраля 2017 года № 72-П «Об утверждении Порядка уплаты платежей на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования, на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой обязательного медицинского страхования, и Порядка предоставления и расходования межбюджетных трансфертов на финансовое обеспечение расходов медицинских организаций Ямало-Ненецкого автономного округа на оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам»;

постановление Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 14 апреля 2017 года № 315-П «О внесении изменения в приложение № 2.4 к Порядку предоставления и расходования межбюджетных трансфертов на финансовое обеспечение расходов медицинских организаций Ямало-Ненецкого автономного округа на оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам»;

постановление Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 14 апреля 2017 года № 339-П «О внесении изменения в пункт 8 Порядка предоставления и расходования межбюджетных трансфертов на финансовое обеспечение расходов медицинских организаций Ямало-Ненецкого автономного округа на оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам»;

постановление Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 23 августа 2017 года № 877-П «О внесении изменений в Порядок предоставления и расходования межбюджетных трансфертов на финансовое обеспечение расходов медицинских организаций Ямало-Ненецкого автономного округа на оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам»;

постановление Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 18 октября 2017 года № 1095-П «О внесении изменения в приложение № 1.1 к Порядку уплаты платежей на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования, на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой обязательного медицинского страхования».

3. Настоящее постановление вступает в силу с 01 января 2018 года.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора Ямало-Ненецкого автономного округа, обеспечивающего формирование и реализацию государственной политики в социальной сфере.

Губернатор
Ямало-Ненецкого автономного округа



Д.Н. Кобылкин

УТВЕРЖДЕН

постановлением Правительства
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 26 декабря 2017 года № 1435-П

ПОРЯДОК

уплаты платежей на дополнительное финансовое обеспечение реализации
территориальной программы обязательного медицинского страхования
в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования

1. Настоящий Порядок определяет процедуру уплаты платежей, предоставляемых в форме иных межбюджетных трансфертов из окружного бюджета бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ямало-Ненецкого автономного округа (далее – автономный округ, платежи, Порядок) на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования (далее – финансовое обеспечение видов медицинской помощи в пределах базовой программы ОМС).

2. Направления использования платежей определяются Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также тарифным соглашением по обязательному медицинскому страхованию автономного округа, заключаемым ежегодно.

3. Перечисление платежей осуществляется до 15 числа текущего календарного месяца в соответствии с графиком перечисления платежей согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

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 платежей (далее – отчет) по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.

В тех случаях, когда последний календарный день, установленный для представления отчетности, 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 информацию об исполнении медицинскими организациями плановых заданий по территориальной программе обязательного медицинского страхования по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку;

- ежеквартально – на 45 день после отчетного периода, по итогам года – до 15 марта информацию о расходовании средств обязательного медицинского страхования по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку.

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

Возврат платежей в случае нецелевого использования либо нарушения порядка их использования осуществляется в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и законодательством автономного округа.

Возврат остатка платежей, не использованных в текущем финансовом году, осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством автономного округа.

6. Контроль за использованием платежей осуществляется департаментом здравоохранения автономного округа.

Приложение № 2

к Порядку уплаты платежей на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования

ФОРМА ОТЧЕТА

ОТЧЕТ

отчет об использовании платежей
на 1 _____ 20__ года
(месяц)

Наименование ТФОМС _____ по ОКПО _____

Дата _____

Периодичность: ежемесячно _____ по ОКЛАТО _____

Единица измерения: руб. _____ по ОКЕИ _____

Наименование платежа	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 на реализацию территориальной программы обязательного медицинского страхования		Возвращено средств, использованных не по целевому назначению, в окружной бюджет		Остаток, не использо- ванный 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 _____

МП _____

Главный бухгалтер _____

Фамилия и № телефона исполнителя _____

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

« _____ » _____ 20__ г.

Приложение № 3

к Порядку уплаты платежей на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования

ФОРМА ОТЧЕТА

ИНФОРМАЦИЯ

об исполнении медицинскими организациями плановых заданий по территориальной программе обязательного медицинского страхования * за _____ 20__ года (отчетный период)

№ п/п	Наименование учреждения	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 отчетный период (нарастающим итогом с начала года)							Отклонения	Примечание	
		объем медицинской помощи (единиц)	объем финансирования (тыс. рублей)	объем медицинской помощи (единиц)	объем финансирования (тыс. рублей)	объем медицинской помощи (единиц)	сумма (тыс. рублей)	объем медицинской помощи (единиц)	% от утвержденного объема на отчетный период	% от утвержденного объема на год	% от выставленных счетов	объем финансирования (тыс. рублей)	% от утвержденного объема финансирования на отчетный период	% от утвержденного объема финансирования на год			объемы медицинской помощи (единиц) гр.16=гр.9-гр.5
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 № 4

к Порядку уплаты платежей на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования

ФОРМА ОТЧЕТА

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	221	222	223	224	225	226	262	290	310	340 (медика-менты)			340 (питание)	340 (мягкий инвентарь)	340 (прочие материаль-ные запасы)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
	Итого																			

Исполнитель _____

(Ф.И.О., подпись, номер телефона)