



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

20 декабря 2018 г.

№ 1304-П

г. Салехард

**О внесении изменений в постановление Правительства
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 26 декабря 2017 года № 1435-П**

Правительство Ямало-Ненецкого автономного округа
п о с т а н о в л я е т :

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в постановление Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 26 декабря 2017 года № 1435-П «Об утверждении Порядка уплаты платежей на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования».

2. Настоящее постановление вступает в силу с 01 января 2019 года.

Губернатор
Ямало-Ненецкого автономного округа



Д.А. Артюхов

УТВЕРЖДЕНЫ

постановлением Правительства
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 20 декабря 2018 года № 1304-П

ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в постановление Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 26 декабря 2017 года № 1435-П

1. В преамбуле слова «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» заменить словами «статьей 13 Закона Ямало-Ненецкого автономного округа от 22 ноября 2018 года № 90-ЗАО «Об окружном бюджете на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов».

2. В Порядке уплаты платежей на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования, утвержденном указанным постановлением:

2.1. приложение № 1 изложить в следующей редакции:

«Приложение № 1

к Порядку уплаты платежей на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования
(в редакции постановления Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 20 декабря 2018 года № 1304-П)

ГРАФИК
перечисления платежей

№ п/п	Период (месяц) года	2019 год		2020 год		2021 год	
		сумма – всего (тыс. руб.)	3	сумма – всего (тыс. руб.)	4	сумма – всего (тыс. руб.)	5
1	2						
1	Январь						
2	Февраль		569 997,00		572 221,00		572 221,00
3	Март		569 997,00		572 221,00		572 221,00
4	Апрель		569 997,00		572 221,00		572 221,00
5	Май		569 997,00		572 221,00		572 221,00
6	Июнь		569 997,00		572 221,00		572 221,00
7	Июль		379 998,00		381 481,00		381 481,00
8	Август		379 998,00		381 481,00		381 481,00
9	Сентябрь		379 998,00		381 481,00		381 481,00
10	Октябрь		379 998,00		381 481,00		381 481,00
11	Ноябрь		379 998,00		381 481,00		381 481,00
12	Декабрь		379 996,00		381 479,00		381 479,00
	Итого		5 699 968,00		5 722 210,00		5 722 210,00

»:

2.2. приложение № 3 изложить в следующей редакции:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	
	Гражданам																		
	Всего по медицинским организациям ЯНАО всех форм собственности, в том числе																		
	Оказание медицинской помощи иному городным гражданам																		
	Всего по государственным медицинским организациям ЯНАО, в том числе																		
	Оказание медицинской помощи иному городным гражданам																		
	Всего по негосударственным медицинским организациям ЯНАО, в том числе																		
	Оказание медицинской помощи иному городным гражданам																		

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

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

2.3. приложение № 4 изложить в следующей редакции:

«Приложение № 4

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

Ямало-Ненецкого автономного округа
от 20 декабря 2018 года № 1304-П)

ФОРМА ОТЧЕТА

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

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	228	260	290			310	340 (медикаменты)	340 (питание)	340 (материальное)	340 (прочие)	350		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	