

Об утверждении форм и порядка предоставления органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения и территориальными фондами обязательного медицинского страхования сведений, необходимых для направления в 2010 году средств нормированного страхового запаса Федерального фонда обязательного медицинского страхования на увеличение дотаций бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на выполнение территориальных программ обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования

Приказ · № 432н · от 09.06.2010 · Министерство здравоохранения и социального развития · Действует без изменений

ПРИКАЗ

Министерства здравоохранения
и социального развития Российской Федерации
от 9 июня 2010 г. N 432н

Об утверждении форм и порядка предоставления органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения и территориальными фондами обязательного медицинского страхования сведений, необходимых для направления в 2010 году средств нормированного страхового запаса Федерального фонда обязательного медицинского страхования на увеличение дотаций бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на выполнение территориальных программ обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования
Зарегистрирован Минюстом России 12 июля 2010 г.
Регистрационный N 17781

В соответствии с пунктом 2 постановления Правительства Российской Федерации от 15 мая 2010 г. N 347 "О порядке направления в 2010 году Федеральным фондом обязательного медицинского страхования средств нормированного страхового запаса на увеличение дотаций бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на выполнение территориальных программ обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, N 21, ст. 2613) приказываю:

1. Утвердить:

форму сведений о финансовом обеспечении территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи по источникам ее финансового обеспечения согласно приложению N 1;

форму сведений территориального фонда обязательного медицинского страхования о финансовом обеспечении территориальной программы обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования согласно приложению N 2;

Порядок представления органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения и территориальными фондами обязательного медицинского страхования сведений, необходимых для направления в 2010 году средств нормированного страхового запаса Федерального фонда обязательного медицинского страхования на увеличение дотаций бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на выполнение территориальных программ обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, согласно приложению N 3.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения и социального развития Российской Федерации В.С.Белова.

Министр Т.А.Голикова

Приложение N 1

С В Е Д Е Н И Я

о финансовом обеспечении территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи по источникам ее финансового обеспечения

за январь - _____ 2010 года

(наименование субъекта Российской Федерации) |---|-----|-----|-----| | |
|Утвержденная стоимость | | | | территориальной |Кассовое | | | программы | испол- | | N |
Наименования показателей | государственных |нение за | |п/п| | гарантий оказания |отчетный | | | |
гражданам Российской | период, | | | Федерации бесплатной |тыс. руб.| | | медицинской помощи | | |
| на 2010 год, тыс. руб. | | |-----|-----|-----| | 1 | 2 | 3 | 4 | |-----|
-----|-----|-----| 1. |Стоимость территориальной | | | |программы - всего (сумма | | | |
|строк 2 + 3) | | | |-----|-----|-----| | в том числе | | | |-----|
-----|-----| 2. |за счет средств | | | |консолидированного | | | |бюджета субъекта | | | |
|Российской Федерации | | | |-----|-----|-----| 3. |Стоимость
территориальной | | | |программы обязательного | | | |медицинского страхования | | | |(ОМС) -
всего (сумма | | | |строк 4 + 9) | | | |-----|-----|-----| | в том числе за счет |
| | | |-----|-----|-----| 4. |средств ОМС | | | |из них: | | | |-----|
--|-----|-----| 5. |- страховые взносы | | X | | |(платежи) на ОМС | | | |работающего
населения | | | |-----|-----|-----| 6. |- налоговые поступления | | X | | |-----|
-----|-----| 7. |- страховые взносы | | X | | |(платежи) на ОМС | | | |
|неработающего населения | | | |-----|-----|-----| 8. |- прочие
поступления, | | X | | |включая дотации | | | |Федерального фонда ОМС | | | |-----|
-----|-----| 9. |средств консолидированного | | | |бюджета субъекта Российской | | | |
|Федерации на содержание | | | |медицинских организаций, | | | |работающих в системе ОМС | | | |
|-----|-----|-----| 10.|из них на оплату труда | | | |-----|
-----|-----| Руководитель органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в
сфере здравоохранения _____

(подпись) (расшифровка подписи) Исполнительный директор территориального фонда ОМС

(подпись) (расшифровка подписи) Главный бухгалтер территориального фонда ОМС _____

(подпись) (расшифровка подписи) М. П. Дата составления _____ 2010 г. Исполнитель _____

(Ф. И. О.) (телефон)

Без учета бюджетных ассигнований федерального бюджета на обеспечение отдельных категорий граждан необходимыми лекарственными средствами (ОНЛС), реализацию национального проекта "Здоровье" и целевые программы.

Приложение N 2

С В Е Д Е Н И Я

территориального фонда обязательного медицинского страхования
о финансовом обеспечении территориальной программы обязательного
медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного
медицинского страхования по состоянию на 1 _____ 2010 г.
(месяц)

(наименование субъекта Российской Федерации) |---|-----|-----|-----|-----| | | |
| Утверждено на | | | | В соответствии | текущий год | | | | с | согласно | | | | постановлением |
бюджетной | | | | Исполнено с | | | | N | Наименования | Правительства | росписи | начала года на | | п/п |
показателей | Российской | террито- | 1 ____ 2010 г., | | | | Федерации | риального | (месяц) | | | | от 2
октября | фонда | тыс. руб. | | | | 2009 г. N 811, | обязательного | | | | тыс. руб. | медицинского | | | |
| страхования, | | | | тыс. руб. | | | | |-----|-----|-----|-----|-----| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |-----|-----|
-----|-----|-----|-----|-----| | 1. | Стоимость | | X | X | | территориальной | | | | программы
ОМС | | | | в рамках | | | | базовой | | | | программы ОМС | | | | |-----|-----|-----|-----|-----|
-----| | 2. | Расходы на | X | | | | финансирование | | | | территориальной | | | | программы ОМС | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----| | 3. | Остаток средств | X | X | | | ОМС на конец | | | |
| отчетного | | | | | периода - всего | | | | |-----|-----|-----|-----|-----| | 4. | в том числе |
X | X | | | | нормированный | | | | | страховой запас | | | | | территориального | | | | фонда ОМС | | | | |-----|-----|
-----|-----|-----|-----|-----| Справочно указываются реквизиты нормативных правовых
актов (дата, номер, наименование), на основании которых представлены данные. Руководитель
органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения

(подпись) (расшифровка подписи) Исполнительный директор территориального фонда ОМС

(подпись) (расшифровка подписи) Главный бухгалтер территориального фонда ОМС _____

(подпись) (расшифровка подписи) М. П. Дата составления _____ 2010 г. Исполнитель _____

(Ф. И. О.) (телефон)

Приложение N 3

П О Р Я Д О К

представления органами исполнительной власти субъектов
Российской Федерации в сфере здравоохранения и территориальными
фондами обязательного медицинского страхования сведений,
необходимых для направления в 2010 году средств нормированного
страхового запаса Федерального фонда обязательного медицинского
страхования на увеличение дотаций бюджетам территориальных
фондов обязательного медицинского страхования на выполнение
территориальных программ обязательного медицинского страхования
в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с пунктом 2 постановления Правительства Российской Федерации от 15 мая 2010 г. N 347 "О порядке направления в 2010 году Федеральным фондом обязательного медицинского страхования средств нормированного страхового запаса на увеличение дотаций бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на выполнение территориальных программ обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования" и определяет правила и условия представления сведений, необходимых для направления в 2010 году средств нормированного страхового запаса Федерального фонда обязательного медицинского страхования (далее - Фонд) на увеличение дотаций бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на выполнение территориальных программ обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования (далее - средства нормированного страхового запаса).
2. Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения ежеквартально, в срок до 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом, нарастающим итогом с начала года представляют в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации сведения о финансовом обеспечении территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи по форме, предусмотренной приложением N 1. Утвержденная стоимость территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2010 год уточняется в случае внесения изменений в законодательные и иные нормативные правовые акты субъекта Российской Федерации.
3. Территориальные фонды обязательного медицинского страхования ежемесячно, в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным, нарастающим итогом с начала года представляют в Фонд сведения о финансовом обеспечении территориальной программы обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования (далее - сведения территориального фонда ОМС) по форме, предусмотренной приложением N 2.
4. Остаток средств обязательного медицинского страхования на конец отчетного периода, указанный в строке 3 сведений территориального фонда ОМС, определяется на основании данных бухгалтерского учета и подтверждается банковскими выписками по всем счетам, на которых учитываются средства обязательного медицинского страхования.