



ПРАВИТЕЛЬСТВО ПЕРМСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

28.04.2025

№ 328-п

**О внесении изменений в постановление
Правительства Пермского края от 30 декабря
2019 г. № 1063-п «Об утверждении Порядка
предоставления межбюджетных трансфертов
из бюджета Пермского края бюджету
Территориального фонда обязательного
медицинского страхования Пермского края»**

В соответствии постановлением Правительства Пермского края от 26 сентября 2024 г. № 692-п «Об установлении расходных обязательств Пермского края на отдельные мероприятия в сфере здравоохранения», в целях реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, ежегодно утверждаемой постановлением Правительства Пермского края,

Правительство Пермского края ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Пермского края от 30 декабря 2019 г. № 1063-п «Об утверждении Порядка предоставления межбюджетных трансфертов из бюджета Пермского края бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Пермского края» (в редакции постановлений Правительства Пермского края от 23 декабря 2020 г. № 981-п, от 26 мая 2021 г. № 330-п, от 14 декабря 2021 г. № 1009-п, от 31 октября 2022 г. № 908-п, от 08 декабря 2022 г. № 1058-п, от 19 июня 2023 г. № 461-п, от 18 августа 2023 г. № 632-п, от 16 мая 2024 г. № 277-п, от 29 июля 2024 г. № 491-п, от 19 ноября 2024 г. № 922-п) следующие изменения:

1.1. в преамбуле слова «в целях реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период

2025 и 2026 годов, утвержденной постановлением Правительства Пермского края от 13 февраля 2024 г. № 96-п» заменить словами «постановлением Правительства Пермского края от 26 сентября 2024 г. № 692-п «Об установлении расходных обязательств Пермского края на отдельные мероприятия в сфере здравоохранения», в целях реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, ежегодно утверждаемой постановлением Правительства Пермского края»;

1.2. Порядок предоставления межбюджетных трансфертов из бюджета Пермского края бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Пермского края изложить в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

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

Губернатор Пермского края



Д.Н. Махонин

Приложение
к постановлению
Правительства Пермского края
от 28.04.2025 № 328-п

«УТВЕРЖДЕН
постановлением
Правительства Пермского края
от 30.12.2019 № 1063-п

ПОРЯДОК

предоставления межбюджетных трансфертов из бюджета Пермского края бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Пермского края

1. Настоящий Порядок определяет направления, условия предоставления и расходования межбюджетных трансфертов из бюджета Пермского края бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Пермского края (далее соответственно – ТФОМС Пермского края, межбюджетные трансферты).

2. В настоящем Порядке употребляются следующие понятия и определения:

2.1. медицинские организации – медицинские организации, участвующие в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) Пермского края;

2.2. экстренная форма оказания медицинской помощи – медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, входящих в базовую программу ОМС;

2.3. не застрахованными являются лица, в отношении которых медицинской организацией и ТФОМС Пермского края была проведена процедура идентификации в региональном и центральном сегментах единого регистра застрахованных лиц и данные которых в едином регистре застрахованных лиц отсутствуют;

2.4. дополнительные объемы предоставления медицинской помощи по территориальной программе ОМС в рамках базовой программы ОМС – объемы медицинской помощи, оказанные сверх объемов, установленных базовой программой ОМС, распределенные решением комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования Пермского края, определенные исходя из годового объема в расчете на соответствующий период;

2.5. случаи лечения онкологических заболеваний, входящих в базовую программу ОМС по профилю «онкология», – случаи лечения пациентов (взрослые и дети) со злокачественными новообразованиями (C00-C97), новообразованиями *in situ* (D00-D09) и отдельными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей (D45-D47), случаи госпитализации пациента с диагнозами C00-C97, D00-D09 и D45-D47 в диагностических целях с постановкой или подтверждением диагноза злокачественного новообразования, случаи лечения при злокачественных новообразованиях без специального противоопухолевого лечения, а также случаи лечения лучевых повреждений при условии их оказания на специализированных койках по профилю «онкология» или «гематология» (в части лечения злокачественных новообразований лимфоидной и кроветворной тканей) по заключению врачебного консилиума с участием врачей-онкологов и радиотерапевта или врача-гематолога для случаев соответствующего профиля.

3. Межбюджетные трансферты предоставляются в целях:

3.1. дополнительного финансового обеспечения реализации территориальной программы ОМС в части базовой программы ОМС:

3.1.1. дополнительного финансового обеспечения при оказании услуги диализа (по медицинским показаниям) пациентам, страдающим хронической болезнью почек;

3.1.2. финансового обеспечения дополнительных объемов предоставления специализированной медицинской помощи по территориальной программе ОМС в рамках базовой программы ОМС, оказанных в условиях дневного стационара больным (взрослым и детям) онкологическими заболеваниями, входящими в базовую программу ОМС по профилю «онкология» (далее – специализированная медицинская помощь по онкологии);

3.1.3. завершения расчетов за оказанные в отчетном финансовом году дополнительные объемы специализированной медицинской помощи по онкологии;

3.2. финансового обеспечения дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС (далее – сверхбазовая программа ОМС);

3.3. финансового обеспечения медицинской помощи при состояниях и заболеваниях, входящих в базовую программу ОМС, оказанной не застрахованным по ОМС лицам в экстренной форме в стационарных условиях и вне медицинской организации (скорая медицинская помощь), а также безрезультатных выездов;

3.4. финансового обеспечения административно-управленческой деятельности ТФОМС Пермского края при реализации мероприятий, предусмотренных пунктами 3.1.2, 3.2, 3.3 настоящего Порядка.

Общий размер средств на финансовое обеспечение административно-управленческой деятельности ТФОМС Пермского края устанавливается законом Пермского края о бюджете ТФОМС Пермского края на очередной финансовый год и на плановый период.

4. Главным распорядителем бюджетных средств, которому в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации как получателю бюджетных средств доведены в установленном порядке лимиты бюджетных обязательств на предоставление межбюджетного трансферта на соответствующий финансовый год и плановый период, является Министерство здравоохранения Пермского края (далее – Министерство).

5. Межбюджетные трансферты предоставляются в пределах бюджетных ассигнований, утвержденных законом Пермского края о бюджете Пермского края на очередной финансовый год и на плановый период, и доведенных до Министерства лимитов бюджетных обязательств на основании сводной бюджетной росписи бюджета края на цели, указанные в пункте 3 настоящего Порядка.

6. Объемы медицинской помощи и объемы финансового обеспечения медицинской помощи, предоставляемой в рамках сверхбазовой программы ОМС, утверждаются приказом Министерства, который направляется в ТФОМС Пермского края после внесения соответствующих изменений в сводную бюджетную роспись бюджета Пермского края.

Нормативные затраты на оплату медицинской помощи, предоставляемой в рамках сверхбазовой программы ОМС, а также нормативные затраты на оплату медицинской помощи при состояниях и заболеваниях, входящих в базовую программу ОМС, оказанной не застрахованным по ОМС лицам в экстренной форме вне медицинской организации (скорая медицинская помощь) в части безрезультатных выездов, утверждаются приказом Министерства.

Изменение размеров нормативных затрат на оплату медицинской помощи, предоставляемой в рамках сверхбазовой программы ОМС, в течение одного финансового года не допускается, за исключением случаев изменений сценарных условий для формирования вариантов развития экономики Пермского края и основных показателей прогноза социально-экономического развития Пермского края, реализации плана мероприятий по обеспечению устойчивого развития экономики и социальной стабильности, внесения изменений в нормативные правовые

акты Российской Федерации, Пермского края, приводящих к изменению объема финансового обеспечения предоставляемой медицинской помощи.

Тарифы на оплату медицинской помощи при состояниях и заболеваниях, входящих в базовую программу ОМС, оказанной не застрахованным по ОМС лицам в экстренной форме в стационарных условиях и вне медицинской организации (скорая медицинская помощь), за исключением безрезультатных выездов, устанавливаются тарифным соглашением по обязательному медицинскому страхованию Пермского края.

7. Предоставление межбюджетных трансфертов осуществляется при условии заключения соглашения о предоставлении межбюджетных трансфертов из бюджета Пермского края бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Пермского края (далее – Соглашение) по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку.

Соглашение заключается после доведения Министерством финансов Пермского края лимитов бюджетных обязательств по предоставлению межбюджетных трансфертов до Министерства, но не позднее 01 января очередного финансового года.

В случаях внесения изменений в закон Пермского края о бюджете Пермского края, сводную бюджетную роспись бюджета Пермского края на основании уведомлений о предоставлении субсидии, субвенции, иного межбюджетного трансферта, имеющего целевое назначение, заключается дополнительное соглашение в срок не позднее пяти рабочих дней с даты изменений.

8. Межбюджетные трансферты предоставляются Министерством в ТФОМС Пермского края на финансовое обеспечение мероприятий, установленных:

8.1. пунктами 3.1.1, 3.3 настоящего Порядка, ежемесячно с учетом остатков средств межбюджетных трансфертов на счете ТФОМС Пермского края и остатков по уплаченным медицинскими организациями штрафам за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества, а также за использование средств межбюджетных трансфертов не по целевому назначению по состоянию на 01 число текущего месяца в течение семи рабочих дней после предоставления ТФОМС Пермского края в Министерство заявки на предоставление межбюджетных трансфертов Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Пермского края на оплату счетов за оказанную медицинскую помощь по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку (далее – заявка на окончательный расчет), направляемой в течение пяти рабочих дней после предоставления

медицинскими организациями в ТФОМС Пермского края счетов на оплату за оказанную медицинскую помощь;

8.2. пунктом 3.1.2 настоящего Порядка, ежемесячно в течение семи рабочих дней после предоставления ТФОМС Пермского края в Министерство:

8.2.1. заявки на окончательный расчет с учетом остатков средств межбюджетных трансфертов на счете ТФОМС Пермского края и остатков по уплаченным медицинскими организациями штрафам за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества, а также за использование средств межбюджетных трансфертов не по целевому назначению по состоянию на 01 число текущего месяца, предоставляемой в течение пяти рабочих дней после направления медицинскими организациями в ТФОМС Пермского края счетов на оплату за оказанную специализированную медицинскую помощь по онкологии и информации о выполненных объемах специализированной медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара больным (взрослые и дети) онкологическими заболеваниями, входящей в базовую программу обязательного медицинского страхования (далее – информация о выполненных объемах специализированной медицинской помощи по онкологии) по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку;

8.2.2. в декабре – заявки на предоставление межбюджетных трансфертов Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Пермского края для авансирования оплаты медицинской помощи по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку (далее – заявка на авансирование) на декабрь с учетом прогноза исполнения объемов по специализированной медицинской помощи по онкологии до конца месяца вместе с перечнем заявок медицинских организаций на авансирование оплаты медицинской помощи, направленных в ТФОМС Пермского края в течение 18 рабочих дней текущего месяца;

8.3. пунктом 3.1.3 настоящего Порядка, в течение 10 рабочих дней после внесения соответствующих изменений в Соглашение на основании заявки на окончательный расчет и информации о выполненных объемах специализированной медицинской помощи по онкологии по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку;

8.4. пунктом 3.2 настоящего Порядка, ежемесячно в течение семи рабочих дней после предоставления ТФОМС Пермского края в Министерство:

8.4.1. заявки на авансирование вместе с перечнем заявок медицинских организаций на авансирование оплаты медицинской помощи,

направленных в ТФОМС Пермского края в течение первых трех рабочих дней текущего месяца;

8.4.2. заявки на окончательный расчет с учетом остатков средств межбюджетных трансфертов на счете ТФОМС Пермского края и остатков по уплаченным медицинскими организациями штрафам за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества, а также за использование средств межбюджетных трансфертов не по целевому назначению по состоянию на 01 число текущего месяца, предоставляемой в течение пяти рабочих дней после направления медицинскими организациями в ТФОМС Пермского края счетов на оплату за оказанную медицинскую помощь;

8.5. пунктом 3.4 настоящего Порядка, в размере 1/12 годового объема средств ежемесячно в течение первых пяти рабочих дней текущего месяца;

9. Межбюджетные трансферты направляются ТФОМС Пермского края:

9.1. в медицинские организации:

9.1.1. на основании заключенных между ТФОМС Пермского края и медицинскими организациями договоров на оказание и оплату медицинской помощи в соответствии с типовой формой договора, утвержденной приказом ТФОМС Пермского края;

9.1.2. в пределах средств, предусмотренных Соглашением;

9.1.3. в соответствии с регламентом взаимодействия при оплате медицинской помощи, финансовое обеспечение которой осуществляется за счет межбюджетных трансфертов, утверждаемым министром здравоохранения Пермского края и директором ТФОМС Пермского края и согласованным с Министерством финансов Пермского края (далее – Регламент);

9.2. на финансовое обеспечение административно-управленческой деятельности ТФОМС Пермского края (далее – средства на выполнение управленческих функций) при реализации мероприятий, предусмотренных:

9.2.1. пунктом 3.1.2 настоящего Порядка, на основании сводной бюджетной росписи бюджета ТФОМС Пермского края на текущий финансовый год;

9.2.2. пунктами 3.2, 3.3 настоящего Порядка, в пределах средств, установленных законом Пермского края о бюджете ТФОМС Пермского края на очередной финансовый год и на плановый период, на основании сводной бюджетной росписи бюджета ТФОМС Пермского края.

10. Медицинские организации расходуют средства, полученные в соответствии:

10.1. с пунктом 3.1.1 настоящего Порядка, на приобретение лекарственных средств;

10.2. с пунктами 3.1.2, 3.1.3, 3.3 настоящего Порядка, на:

оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда;

прочие выплаты;

приобретение материальных запасов и на приобретение движимого имущества (основных средств — оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь стоимостью до 400 тысяч рублей за единицу, а также допускается приобретение основных средств (медицинских изделий, используемых для проведения медицинских вмешательств, лабораторных и инструментальных исследований) стоимостью до 1 млн рублей при отсутствии у медицинской организации не погашенной в течение трех месяцев кредиторской задолженности за счет средств ОМС на момент размещения извещения о проведении закупки на приобретение основных средств (медицинских изделий, используемых для проведения медицинских вмешательств, лабораторных и инструментальных исследований) и нематериальных активов);

коммунальные услуги;

содержание объектов недвижимого имущества (в том числе затраты на арендные платежи), за исключением расходов на проведение капитального ремонта;

содержание объектов особо ценного движимого имущества (в том числе затраты на арендные платежи);

приобретение услуг связи;

приобретение транспортных услуг;

прочие общехозяйственные нужды;

оплату исполнения судебных решений по соответствующим видам медицинской помощи;

10.3. с пунктом 3.2 настоящего Порядка, на:

оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда;

прочие выплаты;

приобретение материальных запасов и на приобретение движимого имущества (основных средств и нематериальных активов);

коммунальные услуги;

содержание объектов недвижимого имущества (в том числе затраты на арендные платежи);

содержание объектов особо ценного движимого имущества (в том числе затраты на арендные платежи);

приобретение услуг связи;
приобретение транспортных услуг;
прочие общехозяйственные нужды;
оплату исполнения судебных решений по соответствующим видам медицинской помощи.

11. Осуществление медицинскими организациями иных расходов, не предусмотренных пунктом 10 настоящего Порядка, не допускается.

12. ТФОМС Пермского края расходует средства на выполнение управленческих функций в соответствии с утвержденной бюджетной сметой ТФОМС Пермского края.

13. Медицинская организация ежемесячно в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным (за год – до 01 февраля года, следующего за отчетным), представляет в ТФОМС Пермского края отчеты о поступлении и расходовании средств, поступивших на оплату медицинской помощи, финансируемой за счет межбюджетных трансфертов, по формам согласно таблицам 1, 2, 3, 4 приложения 5 к настоящему Порядку (по кассовым расходам нарастающим итогом).

14. ТФОМС Пермского края ежеквартально в срок до 20 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, за год – до 15 февраля года, следующего за отчетным годом, представляет в Министерство отчеты по формам согласно таблицам 1, 2, 3, 4 приложения 6 к настоящему Порядку.

15. Министерство представляет ежеквартально в срок до 25 числа месяца, следующего за отчетным периодом, за год – не позднее 20 февраля года, следующего за отчетным годом, в Министерство финансов Пермского края отчеты о выполнении объемов оказания медицинской помощи и объемов финансовых средств в рамках межбюджетных трансфертов на оплату дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой, по формам согласно таблицам 1, 2, 3 приложения 7 к настоящему Порядку и отчет о проведении контроля медицинской помощи по форме согласно приложению 8 к настоящему Порядку, полученный в соответствии с пунктом 26 настоящего Порядка.

16. В целях завершения расчетов с медицинскими организациями по оплате:

16.1. оказанной в отчетном финансовом году медицинской помощи, предусмотренной пунктами 3.1.1, 3.2, 3.3 настоящего Порядка, ТФОМС Пермского края использует средства межбюджетных трансфертов, предоставленные бюджету ТФОМС Пермского края в году, следующем за отчетным;

16.2. оказанной в текущем финансовом году медицинской помощи, предусмотренной пунктом 3.1.2 настоящего Порядка, ТФОМС Пермского края использует средства межбюджетных трансфертов, предоставленные бюджету ТФОМС Пермского края в текущем финансовом году;

16.3. оказанной в отчетном финансовом году медицинской помощи, предусмотренной пунктом 3.1.3 настоящего Порядка, ТФОМС Пермского края использует средства межбюджетных трансфертов, предоставленные бюджету ТФОМС Пермского края в текущем финансовом году на эти цели.

17. Не использованные по состоянию на 01 января текущего финансового года остатки межбюджетных трансфертов на счете ТФОМС Пермского края подлежат возврату в бюджет Пермского края в сроки, установленные статьей 242 Бюджетного кодекса Российской Федерации, за исключением остатков средств межбюджетных трансфертов, оставшихся на счетах медицинских организаций и не использованных по состоянию на 01 января текущего финансового года, подлежащих возврату в бюджет Пермского края в соответствии с пунктом 18 настоящего Порядка.

18. В случае если не использованный по состоянию на 01 января текущего финансового года остаток средств межбюджетных трансфертов не перечислен ТФОМС Пермского края в доход бюджета Пермского края, указанные средства подлежат взысканию в доход бюджета Пермского края в порядке, определяемом Министерством финансов Пермского края, с соблюдением общих требований, установленных Министерством финансов Российской Федерации.

19. Не использованные медицинскими организациями по состоянию на 01 января текущего финансового года остатки средств межбюджетных трансфертов направляются на обеспечение текущей деятельности медицинских организаций в части выполнения принятых, но не исполненных в предшествующем году обязательств, резервирования средств на выплату заработной платы и начислений на оплату труда за первую половину января текущего финансового года, а также расходы, которые носят непостоянный характер.

В случае если объем остатка средств межбюджетных трансфертов не превышает 1/12 общего объема межбюджетного трансферта, полученного медицинской организацией в отчетном финансовом году (или среднемесячного объема средств при функционировании учреждения неполный отчетный финансовый год), решение о направлении остатка средств межбюджетных трансфертов принимается Министерством по итогам заседания балансовой комиссии, создаваемой Министерством

с участием представителя Министерства финансов Пермского края (далее – Балансовая комиссия). Состав и порядок работы Балансовой комиссии утверждаются приказом Министерства. Принятое решение оформляется в срок не позднее 01 апреля текущего финансового года правовым актом Министерства по согласованию с Министерством финансов Пермского края с указанием направлений и суммы расходов.

В случае если объем остатка средств межбюджетных трансфертов превышает 1/12 общего объема межбюджетных трансфертов, полученных медицинской организацией в отчетном финансовом году (или среднемесячного объема средств при функционировании учреждения неполный отчетный финансовый год), решение о направлении остатка средств межбюджетных трансфертов принимается Министерством по итогам заседания Балансовой комиссии и представляется на рассмотрение и согласование губернатору Пермского края. По итогам согласования принятое решение оформляется в срок не позднее 01 апреля текущего финансового года правовым актом Министерства по согласованию с Министерством финансов Пермского края с указанием направлений и суммы расходов.

20. Контроль за целевым использованием межбюджетных трансфертов, соблюдением условий, установленных настоящим Порядком и (или) Соглашением, осуществляется Министерством, а также уполномоченными органами государственного финансового контроля в соответствии с действующим законодательством.

21. В случае нарушения ТФОМС Пермского края целей предоставления межбюджетных трансфертов, установленных настоящим Порядком и (или) Соглашением, средства межбюджетных трансфертов подлежат возврату в бюджет Пермского края в следующем порядке:

21.1. Министерство в течение 10 рабочих дней со дня подписания акта проверки, выявившего указанные нарушения, направляет в ТФОМС Пермского края требование о возврате средств межбюджетных трансфертов;

21.2. требование о возврате средств межбюджетных трансфертов должно быть исполнено ТФОМС Пермского края в течение 20 рабочих дней со дня получения указанного требования;

21.3. в случае невыполнения ТФОМС Пермского края в установленный срок требования о возврате средств межбюджетных трансфертов Министерство обеспечивает взыскание данных средств в судебном порядке.

22. Контроль за целевым использованием средств, полученных медицинскими организациями за оказанную медицинскую помощь,

финансовое обеспечение которой производится за счет межбюджетных трансфертов, осуществляется Министерством в соответствии с планом проверок, утвержденным приказом Министерства, и ТФОМС Пермского края в соответствии с планом проверок, утвержденным приказом ТФОМС Пермского края, а также уполномоченными органами государственного финансового контроля в соответствии с действующим законодательством.

В случае нарушения медицинскими организациями целевого использования средств, полученных за оказанную медицинскую помощь, финансовое обеспечение которой производится за счет межбюджетных трансфертов, указанные средства подлежат возврату в бюджет ТФОМС Пермского края.

23. Возврат средств, полученных медицинскими организациями за оказанную медицинскую помощь, финансовое обеспечение которой осуществляется за счет межбюджетных трансфертов, в случае выявления нарушения их целевого использования по результатам проверки, проведенной Министерством, осуществляется в бюджет ТФОМС Пермского края в следующем порядке:

23.1. Министерство в течение 10 рабочих дней со дня подписания акта проверки, выявившей указанные нарушения, направляет в медицинскую организацию требование о возврате в бюджет ТФОМС Пермского края средств, полученных медицинскими организациями за оказанную медицинскую помощь, финансовое обеспечение которой осуществляется за счет межбюджетных трансфертов (далее – требование о возврате средств);

23.2. требование о возврате средств должно быть исполнено медицинской организацией в течение 20 рабочих дней со дня получения указанного требования;

23.3. в случае невыполнения медицинской организацией в установленный срок требования о возврате средств Министерство обеспечивает взыскание данных средств в судебном порядке.

24. Возврат средств, полученных медицинскими организациями за оказанную медицинскую помощь, финансовое обеспечение которой осуществляется за счет межбюджетных трансфертов, в случае выявления нарушения их целевого использования по результатам проверки, проведенной ТФОМС Пермского края, осуществляется в бюджет ТФОМС Пермского края в порядке, установленном Регламентом.

25. Возвращенные медицинскими организациями в бюджет ТФОМС Пермского края средства, полученные за оказанную медицинскую помощь, финансовое обеспечение которой осуществляется за счет межбюджетных трансфертов, по результатам контроля за их целевым использованием,

осуществленного Министерством и ТФОМС Пермского края, подлежат возврату в бюджет Пермского края в месячный срок с момента поступления указанных средств в бюджет ТФОМС Пермского края.

26. ТФОМС Пермского края проводит контроль соответствия сведений об оказанной медицинской помощи, финансовое обеспечение которой производится за счет межбюджетных трансфертов, условиям договоров на оказание и оплату медицинской помощи, заключенных между ТФОМС Пермского края и медицинскими организациями в соответствии с типовой формой договора, утвержденной приказом ТФОМС Пермского края, настоящему Порядку, тарифам на оплату медицинской помощи (далее – контроль медицинской помощи) в порядке, определенном Регламентом.

В случае выявления ТФОМС Пермского края по результатам контроля медицинской помощи нарушений при оказании медицинской помощи, финансовое обеспечение которой производится за счет межбюджетных трансфертов, к медицинским организациям применяются финансовые санкции по уменьшению оплаты медицинской помощи, финансовое обеспечение которой осуществляется за счет межбюджетных трансфертов, в порядке, установленном Регламентом.

Средства, удержанные ТФОМС Пермского края по результатам контроля медицинской помощи, подлежат возврату в бюджет Пермского края в месячный срок с момента поступления указанных средств в бюджет ТФОМС Пермского края.

По результатам контроля медицинской помощи ТФОМС Пермского края представляет в Министерство отчет о проведении контроля медицинской помощи по форме согласно приложению 8 к настоящему Порядку: за квартал – до 20 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, за год – до 15 февраля года, следующего за отчетным годом.

Приложение 1
к Порядку предоставления
межбюджетных трансфертов
из бюджета Пермского края
бюджету Территориального
фонда обязательного
медицинского страхования
Пермского края

ФОРМА

СОГЛАШЕНИЕ № _____

**о предоставлении межбюджетных трансфертов из бюджета
Пермского края бюджету Территориального фонда обязательного
медицинского страхования Пермского края**

« ____ » _____ г.

Министерство здравоохранения Пермского края (далее – Министерство) в лице министра здравоохранения Пермского края _____, действующего на основании Положения о Министерстве здравоохранения Пермского края, утвержденного постановлением Правительства Пермского края от 18 сентября 2012 г. № 880-п «О реорганизации Министерства здравоохранения Пермского края в форме присоединения к нему Агентства по управлению учреждениями здравоохранения Пермского края и утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Пермского края», и распоряжения губернатора Пермского края от _____ № _____ « _____ », с одной стороны и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Пермского края (далее – ТФОМС Пермского края) в лице директора _____, действующего на основании Положения о Территориальном фонде обязательного медицинского страхования Пермского края, утвержденного постановлением Правительства Пермского края от 29 июня 2024 г. № 411-п, и распоряжения Правительства Пермского края от _____ № _____ « _____ », с другой стороны, именуемые в дальнейшем Стороны, в соответствии с Законом Пермского края от _____ № _____ «О бюджете Пермского края на _____ год и на плановый период _____ и _____ годов» (далее – Закон о бюджете Пермского края), Законом Пермского края от _____ № _____ «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Пермского края на _____ год и на плановый период _____ и _____ годов», постановлением

Правительства Пермского края от _____ № _____
«Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на _____ год и на плановый период _____ и _____ годов», постановлением Правительства Пермского края от 30 декабря 2019 г. № 1063-п «Об утверждении Порядка предоставления межбюджетных трансфертов из бюджета Пермского края бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Пермского края» (далее – Порядок) заключили настоящее Соглашение о нижеследующем.

I. Предмет Соглашения

1.1. Предметом настоящего Соглашения является предоставление Министерством межбюджетных трансфертов из бюджета Пермского края бюджету ТФОМС Пермского края (далее – межбюджетные трансферты) в объемах, предусмотренных Законом о бюджете Пермского края и (или) сводной бюджетной росписью, а также приложением к настоящему Соглашению, на следующие цели:

1.1.1. на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) в части базовой программы ОМС:

1.1.1.1. на дополнительное финансовое обеспечение при оказании услуги диализа (по медицинским показаниям) пациентам, страдающим хронической болезнью почек;

1.1.1.2. на финансовое обеспечение дополнительных объемов предоставления специализированной медицинской помощи по территориальной программе ОМС в рамках базовой программы ОМС, оказанных в условиях дневного стационара больным (взрослым и детям) онкологическими заболеваниями, входящими в базовую программу ОМС по профилю «онкология» (далее – специализированная медицинская помощь по онкологии);

1.1.1.3. на оплату за оказанные в отчетном финансовом году дополнительные объемы оказания специализированной медицинской помощи по онкологии;

1.1.2. на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС (далее – сверхбазовая программа ОМС);

1.1.3. на финансовое обеспечение медицинской помощи в экстренной форме лицам, не застрахованным по программе ОМС, в стационарных

условиях и вне медицинской организации (скорая медицинская помощь), а также безрезультатных выездов;

1.1.4. на финансовое обеспечение административно-управленческой деятельности ТФОМС Пермского края по реализации мероприятий, предусмотренных пунктами 1.1.1.2, 1.1.2, 1.1.3 настоящего Соглашения.

II. Порядок, условия и сроки предоставления межбюджетных трансфертов

2.1. Межбюджетные трансферты предоставляются в соответствии с Порядком.

2.2. Межбюджетные трансферты предоставляются в пределах бюджетных ассигнований и лимитов бюджетных обязательств, утвержденных законом Пермского края о бюджете Пермского края на очередной финансовый год и на плановый период, на основании сводной бюджетной росписи бюджета Пермского края на цели, указанные в пунктах 1.1.1 – 1.1.4 настоящего Соглашения.

2.3. Межбюджетные трансферты предоставляются Министерством в ТФОМС Пермского края на финансовое обеспечение мероприятий, установленных:

2.3.1. пунктами 1.1.1.1, 1.1.3 настоящего Соглашения, ежемесячно с учетом остатков средств межбюджетных трансфертов на счете ТФОМС Пермского края и остатков по уплаченным медицинскими организациями штрафам за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества, а также за использование средств межбюджетных трансфертов не по целевому назначению по состоянию на 01 число текущего месяца в течение семи рабочих дней после предоставления ТФОМС Пермского края в Министерство заявки на предоставление межбюджетных трансфертов Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Пермского края на оплату счетов за оказанную медицинскую помощь по форме согласно приложению 2 к Порядку (далее – заявка на окончательный расчет), направляемой в течение пяти рабочих дней после предоставления медицинскими организациями в ТФОМС Пермского края счетов на оплату за оказанную медицинскую помощь;

2.3.2. пунктом 1.1.1.3 настоящего Соглашения, в течение 10 рабочих дней после внесения соответствующих изменений в Соглашение на основании заявки на окончательный расчет и информации о выполненных объемах специализированной медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара больным (взрослые и дети) онкологическими заболеваниями, входящей в базовую программу

обязательного медицинского страхования (далее – информация о выполненных объемах специализированной медицинской помощи по онкологии), по форме согласно приложению 3 к Порядку;

2.3.3. пунктом 1.1.1.2 настоящего Соглашения, ежемесячно в течение семи рабочих дней после предоставления ТФОМС Пермского края в Министерство:

2.3.3.1. заявки на окончательный расчет с учетом остатков средств межбюджетных трансфертов на счете ТФОМС Пермского края и остатков по уплаченным медицинскими организациями штрафам за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества, а также за использование средств межбюджетных трансфертов не по целевому назначению по состоянию на 01 число текущего месяца, предоставляемой в течение пяти рабочих дней после направления медицинскими организациями в ТФОМС Пермского края счетов на оплату за оказанную специализированную медицинскую помощь по онкологии и информации о выполненных объемах специализированной медицинской помощи по онкологии по форме согласно приложению 3 к Порядку;

2.3.3.2. в декабре – заявки на предоставление межбюджетных трансфертов Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Пермского края для авансирования оплаты медицинской помощи по форме согласно приложению 4 к Порядку (далее – заявка на авансирование) на декабрь с учетом прогноза исполнения объемов по специализированной медицинской помощи по онкологии до конца месяца вместе с перечнем заявок медицинских организаций на авансирование оплаты медицинской помощи, направленных в ТФОМС Пермского края в течение 18 рабочих дней текущего месяца;

2.3.4. пунктом 1.1.2 Соглашения, ежемесячно в течение семи рабочих дней после предоставления ТФОМС Пермского края в Министерство:

2.3.4.1. заявки на авансирование вместе с перечнем заявок медицинских организаций на авансирование оплаты медицинской помощи, направленных в ТФОМС Пермского края, в течение первых трех рабочих дней текущего месяца;

2.3.4.2. заявки на окончательный расчет с учетом остатков средств межбюджетных трансфертов на счете ТФОМС Пермского края и остатков по уплаченным медицинскими организациями штрафам за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества, а также за использование средств межбюджетных трансфертов не по целевому назначению по состоянию на 01 число текущего месяца, предоставляемой в течение пяти рабочих

дней после направления медицинскими организациями в ТФОМС Пермского края счетов на оплату за оказанную медицинскую помощь;

2.3.5. пунктом 1.1.4 настоящего Соглашения, в размере 1/12 годового объема средств ежемесячно в течение первых пяти рабочих дней текущего месяца.

2.4. В целях завершения расчетов с медицинскими организациями по оплате:

2.4.1. медицинской помощи, предусмотренной пунктами 1.1.1.1, 1.1.2, 1.1.3 настоящего Соглашения и оказанной в отчетном году, ТФОМС Пермского края использует средства межбюджетных трансфертов, предоставленных бюджету ТФОМС Пермского края в году, следующем за отчетным;

2.4.2. медицинской помощи, предусмотренной пунктом 1.1.1.2 настоящего Соглашения, оказанной в текущем финансовом году, ТФОМС Пермского края использует средства межбюджетных трансфертов, предоставленные бюджету ТФОМС Пермского края в текущем финансовом году;

2.4.3. медицинской помощи, предусмотренной пунктом 1.1.1.3 настоящего Соглашения, оказанной в отчетном финансовом году, ТФОМС Пермского края использует средства межбюджетных трансфертов, предоставленные бюджету ТФОМС Пермского края в текущем финансовом году на эти цели.

2.5. Не использованные медицинскими организациями по состоянию на 01 января текущего финансового года остатки средств межбюджетных трансфертов направляются на обеспечение текущей деятельности медицинских организаций в части выполнения принятых, но не исполненных в предшествующем году обязательств, резервирования средств на выплату заработной платы и начислений на оплату труда за первую половину января текущего финансового года, а также расходы, которые носят непостоянный характер.

В случае если объем остатка средств межбюджетных трансфертов не превышает 1/12 общего объема межбюджетного трансферта, полученного медицинской организацией в отчетном финансовом году (или среднемесячного объема средств при функционировании учреждения неполный отчетный финансовый год), решение о направлении остатка средств межбюджетных трансфертов на расходы, носящие непостоянный характер, принимается Министерством по итогам заседания балансовой комиссии, создаваемой Министерством (далее – Балансовая комиссия). Принятое решение оформляется в срок не позднее 01 апреля текущего

финансового года правовым актом Министерства с указанием направлений и суммы расходов.

В случае если объем остатка средств межбюджетных трансфертов превышает 1/12 общего объема межбюджетных трансфертов, полученных медицинской организацией в отчетном финансовом году (или среднемесечного объема средств при функционировании учреждения неполный отчетный финансовый год), предложения о направлении остатка средств межбюджетных трансфертов на расходы, носящие непостоянный характер, представляются Министерством по итогам заседания Балансовой комиссии, проведенного с участием представителя Министерства финансов Пермского края, на рассмотрение и согласование губернатору Пермского края. По итогам согласования принятое решение Балансовой комиссии оформляется в срок не позднее 01 апреля текущего финансового года правовым актом Министерства по согласованию с Министерством финансов Пермского края с указанием направлений и суммы расходов.

2.6. ТФОМС Пермского края осуществляет оплату:

2.6.1. медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями по видам и условиям, не установленным базовой программой ОМС, а также при состояниях и заболеваниях, входящих в базовую программу ОМС, оказанной не застрахованным по ОМС лицам в экстренной форме вне медицинской организации (скорая медицинская помощь), и безрезультатных выездов в пределах объемов медицинской помощи и объемов финансирования, а также по тарифам, утвержденным приказами Министерства;

2.6.2. медицинской помощи при состояниях и заболеваниях, входящих в базовую программу ОМС, в том числе оказанной не застрахованным по ОМС лицам в экстренной форме в стационарных условиях, по тарифам, установленным тарифным соглашением по ОМС Пермского края.

III. Взаимодействие Сторон

3.1. Министерство обязуется:

3.1.1. представить в ТФОМС Пермского края в течение трех рабочих дней после внесения соответствующих изменений в сводную бюджетную роспись бюджета Пермского края приказ об утверждении объемов медицинской помощи и объемов финансирования, предоставляемых в рамках сверхбазовой программы ОМС;

3.1.2. обеспечить своевременное предоставление бюджету ТФОМС Пермского края межбюджетных трансфертов, в том числе в случаях,

определенных пунктами 1.1, 2.4 настоящего Соглашения, в порядке и в сроки, установленные пунктом 2.3 настоящего Соглашения;

3.1.3. осуществлять контроль за использованием межбюджетных трансфертов ТФОМС Пермского края в порядке, установленном бюджетным законодательством Российской Федерации;

3.1.4. осуществлять контроль за использованием медицинской организацией средств на оплату медицинской помощи, источником финансового обеспечения которых являются межбюджетные трансферты, в порядке, установленном бюджетным законодательством Российской Федерации.

3.2. ТФОМС Пермского края обязуется:

3.2.1. заключить с медицинскими организациями, участвующими в Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе Территориальной программе ОМС в Пермском крае, договоры на оказание и оплату медицинской помощи в соответствии с типовой формой договора, утвержденной приказом ТФОМС Пермского края;

3.2.2. использовать средства межбюджетных трансфертов на цели, указанные в пункте 1.1 настоящего Соглашения;

3.2.3. обеспечить ведение раздельного бухгалтерского и аналитического учета по средствам межбюджетных трансфертов;

3.2.4. осуществлять контроль за целевым использованием средств, полученных медицинскими организациями за оказанную медицинскую помощь, финансовое обеспечение которой производится за счет межбюджетных трансфертов, в соответствии с планом проверок, утвержденным приказом ТФОМС Пермского края, по результатам которого предъявлять требования к медицинским организациям о возврате таких средств в бюджет ТФОМС Пермского края в порядке, установленном регламентом взаимодействия при оплате медицинской помощи, финансовое обеспечение которой осуществляется за счет межбюджетных трансфертов, утверждаемым министром здравоохранения Пермского края и директором ТФОМС Пермского края и согласованным с Министерством финансов Пермского края (далее – Регламент);

3.2.5. обеспечить проведение контроля соответствия сведений об оказанной медицинской помощи, финансовое обеспечение которой производится за счет межбюджетных трансфертов, условиям договоров на оказание и оплату медицинской помощи, заключенных между ТФОМС Пермского края и медицинскими организациями в соответствии с типовой формой договора, утвержденной приказом ТФОМС Пермского края,

Порядку, тарифам на оплату медицинской помощи (далее – контроль медицинской помощи) в порядке, определенном Регламентом;

3.2.6. обеспечить представление в Министерство отчетности по формам согласно таблицам 1, 2, 3, 4 приложения 6 и приложению 8 к Порядку: за квартал – до 20 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, за год – до 15 февраля года, следующего за отчетным годом;

3.2.7. обеспечить в месячный срок возврат в бюджет Пермского края средств, возвращенных в бюджет ТФОМС Пермского края по результатам контроля медицинской помощи и контроля за целевым использованием средств, полученных медицинскими организациями за оказанную медицинскую помощь, финансовое обеспечение которой осуществляется за счет межбюджетных трансфертов.

IV. Ответственность Сторон

4.1. В случае невыполнения или ненадлежащего выполнения своих обязательств по настоящему Соглашению Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. В случае если не использованный в отчетном финансовом году остаток средств межбюджетных трансфертов не перечислен ТФОМС Пермского края в доход бюджета Пермского края, указанные средства подлежат взысканию в доход бюджета Пермского края в порядке, определяемом Министерством финансов Пермского края, с соблюдением общих требований, установленных Министерством финансов Российской Федерации.

V. Срок действия Соглашения

5.1. Настоящее Соглашение вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Соглашению.

5.2. Срок оказания медицинской помощи в рамках исполнения обязательств Сторон по настоящему Соглашению устанавливается с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

VI. Заключительные положения

6.1. Все споры или разногласия, возникающие между Сторонами по настоящему Соглашению или в связи с ним, разрешаются путем переговоров с оформлением протоколов или иных документов.

6.2. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров между Сторонами они подлежат рассмотрению в Арбитражном суде Пермского края в установленном порядке.

6.3. Настоящее Соглашение составлено на ____ листах в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

6.4. Все изменения и дополнения к настоящему Соглашению действительны лишь в том случае, если они имеют ссылку на настоящее Соглашение, совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

VII. Реквизиты для перечисления межбюджетных трансфертов

Получатель:

УФК по Пермскому краю (Территориальный фонд обязательного медицинского страхования, лицевой счет 04565072730)

ИНН 5906071680, КПП 590601001, ОКТМО 57701000.

Банк получателя: ОТДЕЛЕНИЕ ПЕРМЬ БАНКА РОССИИ//УФК по Пермскому краю г. Пермь, БИК 015773997, ЕКС 40102810145370000048, КС 03100643000000015600, КБК 395 2 02 55854 09 0000 150.

VIII. Юридические адреса и подписи Сторон

Министерство:

614006, г. Пермь, ул. Ленина, 51

ТФОМС Пермского края:

614060, г. Пермь, ул. Уральская, 119

_____/_____/_____/_____

Приложение
к Соглашению
от _____ № _____
о предоставлении
межбюджетных трансфертов
из бюджета Пермского края
бюджету Территориального
фонда обязательного
медицинского страхования
Пермского края

ФОРМА

МЕЖБЮДЖЕТНЫЕ ТРАНСФЕРТЫ

из бюджета Пермского края бюджету Территориального фонда
обязательного медицинского страхования Пермского края
на _____ год и плановый период _____ и _____ годов

№ п/п	Наименование показателя	Сумма, руб.		
		год	год	год
1	2	3	4	5
1	Межбюджетные трансферты на дополнительное финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) в части базовой программы ОМС, в том числе:			
1.1	расходы на финансовое обеспечение административно-управленческой деятельности Территориального фонда обязательного медицинского страхования Пермского края			
2	Межбюджетные трансферты на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС, в том числе:			
2.1	расходы на финансовое обеспечение административно-управленческой деятельности Территориального фонда обязательного медицинского страхования Пермского края			
3	Межбюджетные трансферты на финансовое обеспечение медицинской помощи при состояниях и заболеваниях, входящих в базовую программу ОМС, оказанной не застрахованным по ОМС лицам в экстренной форме в стационарных условиях и вне медицинской организации (скорая медицинская помощь), а также безрезультатных выездов, в том числе:			
3.1	расходы на финансовое обеспечение административно-управленческой деятельности Территориального фонда обязательного медицинского страхования Пермского края			
ИТОГО				

Приложение 2
к Порядку предоставления
межбюджетных трансфертов
из бюджета Пермского края бюджету
Территориального фонда
обязательного медицинского
страхования Пермского края

ФОРМА

ЗАЯВКА

**на предоставление межбюджетных трансфертов Территориальному фонду обязательного медицинского
страхования Пермского края на оплату счетов за оказанную медицинскую помощь
на _____ 20__ г.**

№ п/п	Наименование показателя	Средства на оплату медицинской помощи за отчетный месяц в соответствии с реестрами счетов, принятых к оплате с учетом результатов контроля, всего, руб.	Получено средств на аван- сирование оплаты медицинской помощи за отчетный месяц, руб.	Остатки средств на счете Территориаль- ного фонда обязательного медицинского страхования Пермского края (далее – ТФОМС) Пермского края на 01 число текущего месяца, руб.	Остатки средств на счете ТФОМС Пермского края на 01 число текущего месяца по уплаченным медицинскими организациями штрафам за неокказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества, а также за использование средств межбюджетных трансфертов не по целевому назначению, руб.	Итого окончательный расчет за отчетный месяц, руб. (гр. 3 - гр. 4 - гр. 5 - гр. 6)
1	2	3	4	5	6	7
	Всего средств (строка 1+ строка 2 +					

1	2	3	4	5	6	7
	строка 3):					
1	На дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) в части базовой программы ОМС, в том числе:					
1.1	дополнительное финансирование лекарственного обеспечения при оказании услуги диализа (по медицинским показаниям) пациентам, страдающим хронической болезнью почек, в условиях дневного стационара					
1.2	дополнительное финансирование лекарственного обеспечения при оказании услуги диализа (по медицинским показаниям) пациентам, страдающим хронической болезнью почек, в амбулаторных условиях					
1.3	финансовое обеспечение дополнительных объемов предоставления специализированной медицинской помощи по территориальной программе ОМС в рамках базовой программы ОМС, оказанных в отчетном финансовом году в условиях дневного стационара больным (взрослым и детям) онкологическими заболеваниями, входящими в базовую программу ОМС					

1	2	3	4	5	6	7
	по профилю «онкология»					
1.4	финансовое обеспечение дополнительных объемов предоставления специализированной медицинской помощи по территориальной программе ОМС в рамках базовой программы ОМС, оказанных в условиях дневного стационара больным (взрослым и детям) онкологическими заболеваниями, входящими в базовую программу ОМС по профилю «онкология»					
2	На финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС, в том числе:					
2.1	амбулаторная медицинская помощь					
2.2	стационарная медицинская помощь					
2.3	медицинская помощь в дневных стационарах					
2.4	скорая медицинская помощь					
2.5	клиническая лабораторная диагностика в части исследований на туберкулез (поликлиника)					
2.6	клиническая лабораторная диагностика в части исследований на туберкулез (стационар)					
2.7	клиническая лабораторная диагностика в части исследований на туберкулез					

1	2	3	4	5	6	7
	(дневной стационар)					
2.8	клиническая лабораторная диагностика в части исследований на туберкулез пациентов, получающих медицинскую помощь в рамках базовой программы ОМС					
2.9	клиническая лабораторная диагностика в части химико-токсикологической лаборатории (поликлиника)					
2.10	клиническая лабораторная диагностика в части химико-токсикологической лаборатории (стационар)					
2.11	клиническая лабораторная диагностика в части химико-токсикологической лаборатории (дневной стационар)					
2.12	клиническая лабораторная диагностика в части химико-токсикологической лаборатории пациентов, получающих медицинскую помощь в рамках базовой программы ОМС					
2.13	клиническая лабораторная диагностика в части генетики (поликлиника)					
2.14	клиническая лабораторная диагностика в части генетической лаборатории пациентов, получающих медицинскую помощь в рамках базовой программы ОМС					
2.15	клиническая лабораторная диагностика в части СПИД лаборатории пациентов,					

1	2	3	4	5	6	7
	получающих медицинскую помощь в рамках базовой программы ОМС					
3	На финансовое обеспечение медицинской помощи при состояниях и заболеваниях, входящих в базовую программу ОМС, оказанной не застрахованным по ОМС лицам в экстренной форме в стационарных условиях и вне медицинской организации (скорая медицинская помощь), а также безрезультатных выездов, в том числе:					
3.1	стационарная медицинская помощь					
3.2	скорая медицинская помощь					

**Приложение 3
к Порядку предоставления
межбюджетных трансфертов
из бюджета Пермского края
бюджету Территориального
фонда обязательного
медицинского страхования
Пермского края**

ФОРМА

ИНФОРМАЦИЯ

**о выполненных объемах специализированной медицинской помощи,
оказанной в условиях дневного стационара больным (взрослые и дети)
онкологическими заболеваниями, входящими в базовую программу
обязательного медицинского страхования,
за _____ 20__ года**

Наименование показателя		№ строки	Единица измерения	Значение
1		2	3	4
Утверждено территориальной программой обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) в рамках базовой программы ОМС за счет средств субвенции на _____ 20__ года на оказание специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» (далее – специализированная медицинская помощь по онкологии)		1	Случаев лечения	
		2	Сумма, рублей	
Распределено решением комиссии по разработке территориальной программы ОМС Пермского края на оказание специализированной медицинской помощи по онкологии в рамках базовой программы ОМС за счет средств субвенции	Всего, в том числе:	3 = 5 + 7	Случаев лечения	
		4 = 6 + 8	Сумма, рублей	
	для медицинских организаций Пермского края	5	Случаев лечения	
		6	Сумма, рублей	
	в рамках межтерриториальных взаиморасчетов	7	Случаев лечения	
		8	Сумма, рублей	
Предъявлено к оплате за оказанную специализированную медицинскую помощь по онкологии по данным реестров счетов за _____ 20__ года	Всего, в том числе:	9 = 11 + 13	Случаев лечения	
		10 = 12 + 14	Сумма, рублей	
	для медицинских организаций Пермского края	11	Случаев лечения	
		12	Сумма, рублей	

1		2	3	4
	в рамках межтерриториальных взаиморасчетов	13	Случаев лечения	
		14	Сумма, рублей	
в том числе сверх установленного в рамках базовой программы ОМС объема за счет средств субвенции	Всего, в том числе:	15	Случаев лечения	
		16	Сумма, рублей	
	для медицинских организаций Пермского края	17 = 11 - 5	Случаев лечения	
		18 = 12 - 6	Сумма, рублей	
	в рамках межтерриториальных взаиморасчетов	19 = 13 - 7	Случаев лечения	
		20 = 14 - 8	Сумма, рублей	
Оплачено за оказанную специализированную медицинскую помощь по онкологии сверх установленного в рамках базовой программы ОМС объема за счет межбюджетных трансфертов (далее – МБТ)	Всего, в том числе:	21 = 23 + 25	Случаев лечения	
		22 = 24 + 26	Сумма, рублей	
	для медицинских организаций Пермского края	23	Случаев лечения	
		24	Сумма, рублей	
	в рамках межтерриториальных взаиморасчетов	25	Случаев лечения	
		26	Сумма, рублей	
Оплачено за оказанную специализированную медицинскую помощь по онкологии сверх установленного в рамках базовой программы ОМС объема за счет средств субвенции	Всего, в том числе:	24 = 29 + 31	Случаев лечения	
		28 = 30 + 32	Сумма, рублей	
	для медицинских организаций Пермского края	29	Случаев лечения	
		30	Сумма, рублей	
	в рамках межтерриториальных взаиморасчетов	31	Случаев лечения	
		32	Сумма, рублей	
Удержано по результатам медико-экономической экспертизы по оплаченным ранее случаям за счет МБТ	Всего	33 = 35 + 37	Случаев лечения	
		34 = 36 + 38	Сумма, рублей	
	на оказание специализированной медицинской помощи	35	Случаев лечения	
		36	Сумма, рублей	
	в рамках межтерриториальных	37	Случаев лечения	

1		2	3	4
	взаиморасчетов,	38	Сумма, рублей	
К оплате за оказанную специализированную медицинскую помощь по онкологии в _____ 20__ года за счет МБТ	Всего, в том числе:	39 =	Случаев	
		41 + 43	лечения	
	для медицинских организаций Пермского края	40 =	Сумма,	
		42 + 44	рублей	
		41 =	Случаев	
		17 - 23 - 29 - 35	лечения	
	в рамках межтер- риториальных взаиморасчетов	42 =	Сумма,	
		18 - 24 - 30 - 36	рублей	
		43 =	Случаев	
		19 - 25 - 31 - 37	лечения	
		44 =	Сумма,	
		20 - 26 - 32 - 38	рублей	

Приложение 4
к Порядку предоставления
межбюджетных трансфертов
из бюджета Пермского края
бюджету Территориального
фонда обязательного
медицинского страхования
Пермского края

ФОРМА

ЗАЯВКА

**на предоставление межбюджетных трансфертов
Территориальному фонду обязательного медицинского страхования
Пермского края для авансирования оплаты медицинской помощи
на _____ 20__ г.**

Наименование показателя	№ строки	Значение показателя
1	2	3
Среднемесячный объем средств за последние три месяца, направляемых на оплату медицинской помощи, но не более среднемесячного объема средств, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Пермского края, предусмотренного абзацем первым пункта 4 Порядка предоставления межбюджетных трансфертов из бюджета Пермского края бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Пермского края, утвержденного постановлением Правительства Пермского края от 30 декабря 2019 г. № 1063-п, в редакции, действующей на 01 число месяца, в котором подается заявка (далее – среднемесячный объем средств), рублей	1	
Процент от среднемесячного объема средств, направляемых для авансирования оплаты медицинской помощи, %	2 = 3/1	
Объем средств, необходимый для направления в медицинские организации в соответствии с заявками медицинских организаций на авансирование оплаты медицинской помощи, рублей*	3	

*Таблица в разрезе учреждений и оказанной медицинской помощи предоставляется Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Пермского края в рабочем порядке.

Директор Территориального
фонда обязательного
медицинского страхования
Пермского края _____

(подпись)

/ _____
(расшифровка подписи)

Заместитель директора
Территориального фонда
обязательного медицинского
страхования Пермского края
по экономическим вопросам _____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

МП

Исполнитель _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Приложение 5
к Порядку предоставления
межбюджетных трансфертов
из бюджета Пермского края бюджету
Территориального фонда
обязательного медицинского
страхования Пермского края

ФОРМА

Таблица 1

ОТЧЕТ

**о поступлении и расходовании средств, поступивших на оплату медицинской помощи,
финансируемой за счет межбюджетных трансфертов**

(наименование медицинской организации)

по состоянию на «__» _____ 20__ года

№ п/п	Наименование показателя	Всего, нарастающим итогом за отчетный период	В том числе			
			на дополнительное финансовое обеспечение в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования (далее – ОМС)	на финансовое обеспечение дополнительных объемов предоставления медицинской помощи по терри- ториальной программе ОМС в рамках базовой программы ОМС	на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установ- ленных базовой программой ОМС	на финансовое обеспечение медицинской помощи при состояниях и заболеваниях, входящих в базовую программу ОМС, оказанной не застрахованным по ОМС лицам в экстренной форме в стационарных условиях и вне медицинской организации (скорая медицинская помощь),

						а также безрезультатных выездов
1	2	3	4	5	6	7
1	Остаток средств на начало года					
2	Поступило средств за отчетный период – всего, в том числе:					
2.1.	из ТФОМС ПК					
2.2	прочие поступления					
3	Израсходовано средств за отчетный период, всего					
4	в том числе: оплата труда и начисления (сумма строк 5 + 6 + 7)		x			
5	в том числе: заработная плата		x			
6	прочие выплаты		x			
7	начисления на выплаты по оплате труда		x			
8	Оплата работ, услуг (сумма строк 9 + 10 + 11 + 12 + 13 + 14)		x			
9	в том числе: услуги связи		x			
10	транспортные услуги		x			
11	коммунальные услуги		x			
12	арендная плата за пользование имуществом		x			
13	работы, услуги по содержанию имущества		x			

1	2	3	4	5	6	7
14	прочие работы, услуги		x			
15	социальное обеспечение		x			
16	прочие расходы		x			
17	Поступление нефинансовых активов (сумма строк 18 + 19)		x			
18	в том числе: увеличение стоимости основных средств		x			
19	увеличение стоимости материальных запасов					
	в том числе: медикаментов и перевязочных средств					
20	Остаток средств на конец отчетного периода					

ФОРМА

Таблица 2

ОТЧЕТ

о поступлении и расходовании средств, поступивших на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС, финансируемых за счет межбюджетных трансфертов

(наименование медицинской организации)
по состоянию на _____ 20__ года

№ п/п	Наименование показателя	Всего нарастающим итогом за отчетный период	В том числе			
			амбулаторная медицинская помощь	стационарная медицинская помощь	медицинская помощь в условиях дневного стационара	скорая медицинская помощь
1	2	3	4	5	6	7
1	Остаток средств на начало года					
2	Поступило средств за отчетный период – всего, в том числе:					
2.1	из ТФОМС ПК					
2.2	прочие поступления					
3	Израсходовано средств за отчетный период, всего					
4	в том числе: оплата труда и начисления (сумма строк 5 + 6 + 7)					
5	в том числе: заработная плата					
6	прочие выплаты					

1	2	3	4	5	6	7
7	начисления на выплаты по оплате труда					
8	Оплата работ, услуг (сумма строк 9 + 10 + 11 + 12 + 13 + 14)					
9	в том числе: услуги связи					
10	транспортные услуги					
11	коммунальные услуги					
12	арендная плата за пользование имуществом					
13	работы, услуги по содержанию имущества					
14	прочие работы, услуги					
15	Социальное обеспечение					
16	прочие расходы					
17	Поступление нефинансовых активов (сумма строк 18 + 19)					
18	в том числе: увеличение стоимости основных средств					
19	увеличение стоимости материальных запасов					
	в том числе: медикаментов и перевязочных средств					
20	Остаток средств на конец отчетного периода					

ФОРМА

Таблица 3

ОТЧЕТ

о поступлении и расходовании средств, поступивших на финансовое обеспечение медицинской помощи при состояниях и заболеваниях, входящих в базовую программу ОМС, оказанной не застрахованным по ОМС лицам в экстренной форме в стационарных условиях и вне медицинской организации (скорая медицинская помощь), а также безрезультатных выездов

(наименование медицинской организации)
по состоянию на _____ 20____ года

№ п/п	Наименование показателя	Всего нарастающим итогом за отчетный период	В том числе:	
			стационарная медицинская помощь	скорая медицинская помощь
1	2	3	4	5
1	Остаток средств на начало года			
2	Поступило средств за отчетный период – всего, в том числе:			
2.1	из ТФОМС ПК			
2.2	прочие поступления			
3	Израсходовано средств за отчетный период, всего			
4	в том числе: оплата труда и начисления (сумма строк 5 + 6 + 7)			
5	в том числе: заработная плата			
6	прочие выплаты			
7	начисления на выплаты по оплате труда			
8	Оплата работ, услуг (сумма строк 9 + 10 + 11 + 12 + 13 + 14)			
9	в том числе: услуги связи			
10	транспортные услуги			
11	коммунальные услуги			
12	арендная плата за пользование имуществом			
13	работы, услуги по содержанию имущества			
14	прочие работы, услуги			
15	Социальное обеспечение			
16	прочие расходы			
17	Поступление нефинансовых активов			

1	2	3	4	5
	(сумма строк 18 + 19)			
18	в том числе: увеличение стоимости основных средств			
19	увеличение стоимости материальных запасов			
	в том числе: медикаментов и перевязочных средств			
20	Остаток средств на конец отчетного периода			

Главный врач _____ / _____
 (подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ / _____
 (подпись) (расшифровка подписи)

МП

Исполнитель _____ / _____
 (подпись) (расшифровка подписи)

«___» _____ 20__ г.

 (телефон)

ФОРМА

Таблица 4

ОТЧЕТ

о поступлении и расходовании средств, поступивших на финансовое обеспечение дополнительных объемов предоставления медицинской помощи по территориальной программе обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования по специализированной медицинской помощи по онкологии

(наименование медицинской организации)
по состоянию на _____ 20__ года

№ п/п	Наименование показателя	Всего нарастающим итогом за отчетный период
1	2	3
1	Остаток средств на начало года	
2	Поступило средств за отчетный период	
3	Израсходовано средств за отчетный период, всего	
4	в том числе: оплата труда и начисления (сумма строк 5 + 6 + 7)	
5	в том числе: заработная плата	
6	прочие выплаты	
7	начисления на выплаты по оплате труда	
8	оплата работ, услуг (сумма строк 9 + 10 + 11 + 12 + 13 + 14)	
9	в том числе: услуги связи	
10	транспортные услуги	
11	коммунальные услуги	
12	арендная плата за пользование имуществом	
13	работы, услуги по содержанию имущества	
14	прочие работы, услуги	
15	Социальное обеспечение	
16	прочие расходы	
17	Поступление нефинансовых активов (сумма строк 18 + 19)	
18	в том числе: увеличение стоимости основных средств	
19	увеличение стоимости материальных запасов	
	в том числе: медикаментов и перевязочных средств	
20	остаток средств на конец отчетного периода	

Приложение 6
к Порядку предоставления
межбюджетных трансфертов
из бюджета Пермского края
бюджету Территориального
фонда обязательного
медицинского страхования
Пермского края

ФОРМА

Таблица 1

ОТЧЕТ

**об использовании межбюджетных трансфертов
на 01 _____ 20__ г.**

Наименование финансового органа: Территориальный фонд
обязательного медицинского страхования Пермского края.

Периодичность: квартальная, годовая.

Единица измерения: руб.

№ п/п	Наименование показателя	Остаток средств на счете на начало года	Поступило средств, всего	Израсхо- довано средств, всего	Остаток на счете на конец периода, всего
1	2	3	4	5	6
	Всего средств (строка 1 + строка 2 + строка 3):				
1	На дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) в части базовой программы ОМС, в том числе:				
1.1	дополнительное финансирование лекарственного обеспечения при оказании услуги диализа (по медицинским показаниям) пациентам, страдающим хронической болезнью почек, в условиях дневного стационара				
1.2	дополнительное финансирование лекарственного обеспечения при оказании услуги диализа (по медицинским показаниям) пациентам, страдающим хронической болезнью почек, в амбулаторных условиях				
1.3	финансовое обеспечение дополнительных объемов предоставления специализированной медицинской помощи				

1	2	3	4	5	6
	по территориальной программе ОМС в рамках базовой программы ОМС, оказанных в отчетном финансовом году в условиях дневного стационара больным (взрослым и детям) онкологическими заболеваниями, входящими в базовую программу ОМС по профилю «онкология»				
1.4	финансовое обеспечение дополнительных объемов предоставления специализированной медицинской помощи по территориальной программе ОМС в рамках базовой программы ОМС, оказанных в условиях дневного стационара больным (взрослым и детям) онкологическими заболеваниями, входящими в базовую программу ОМС по профилю «онкология»				
1.5	финансовое обеспечение административно-управленческой деятельности Территориального фонда обязательного медицинского страхования Пермского края				
2	На финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС, в том числе:				
2.1	амбулаторная медицинская помощь				
2.2	стационарная медицинская помощь				
2.3	медицинская помощь в дневных стационарах				
2.4	скорая медицинская помощь				
2.5	клиническая лабораторная диагностика в части исследований на туберкулез (поликлиника)				
2.6	клиническая лабораторная диагностика в части исследований на туберкулез (стационар)				
2.7	клиническая лабораторная диагностика в части исследований на туберкулез (дневной стационар)				
2.8	клиническая лабораторная диагностика в части исследований на туберкулез пациентов, получающих медицинскую помощь в рамках базовой программы ОМС				
2.9	клиническая лабораторная диагностика в части химико-токсикологической лаборатории (поликлиника)				
2.10	клиническая лабораторная диагностика в части химико-токсикологической лаборатории (стационар)				
2.11	клиническая лабораторная диагностика в части химико-токсикологической				

1	2	3	4	5	6
	лаборатории (дневной стационар)				
2.12	клиническая лабораторная диагностика в части химико-токсикологической лаборатории пациентов, получающих медицинскую помощь в рамках базовой программы ОМС				
2.13	клиническая лабораторная диагностика в части генетики (поликлиника)				
2.14	клиническая лабораторная диагностика в части генетической лаборатории пациентов, получающих медицинскую помощь в рамках базовой программы ОМС				
2.15	клиническая лабораторная диагностика в части СПИД лаборатории пациентов, получающих медицинскую помощь в рамках базовой программы ОМС				
2.16	финансовое обеспечение административно-управленческой деятельности Территориального фонда обязательного медицинского страхования Пермского края				
3	На финансовое обеспечение медицинской помощи при состояниях и заболеваниях, входящих в базовую программу ОМС, оказанной не застрахованным по ОМС лицам в экстренной форме в стационарных условиях и вне медицинской организации (скорая медицинская помощь), а также безрезультатных выездов, в том числе:				
3.1	стационарная медицинская помощь				
3.2	скорая медицинская помощь				
3.3	финансовое обеспечение административно-управленческой деятельности Территориального фонда обязательного медицинского страхования Пермского края				

Продолжение таблицы

№ п/п	Наименование медицинской организации / наименование услуги	Медицинская помощь в условиях дневного стационара			Скорая медицинская помощь		
		количество случаев лечения	перечислено средств на оплату, всего, руб.	в т.ч. перечислено средств медицинским организациям на оплату медицинской помощи за предыдущий финансовый год, руб.	количество вызовов	перечислено средств на оплату, всего, руб.	в т.ч. перечислено средств медицинским организациям на оплату медицинской помощи за предыдущий финансовый год, руб.
1	2	9	10	10.1	11	12	12.1
1							
2							
...							
ИТОГО							

ФОРМА

Таблица 3

ОТЧЕТ

об использовании средств межбюджетных трансфертов на оплату медицинской помощи при состояниях и заболеваниях, входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования, не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам в экстренной форме в стационарных условиях и вне медицинской организации (скорая медицинская помощь), а также безрезультатных выездов

№ п/п	Наименование медицинской организации	Стационарная медицинская помощь			Скорая медицинская помощь		
		количество госпи- тализаций	пере- числено средств на оплату, всего, руб.	в т.ч. перечислено средств медицинским организациям на оплату медицинской помощи за преды- дущий финансовый год, руб.	коли- чество вызовов	пере- числено средств на оплату, всего, руб.	в т.ч. перечислено средств медицинским организациям на оплату медицинской помощи за преды- дущий финансовый год, руб.
1	2	3	4	4.1	5	6	6.1
1							
2							
...							
ИТОГО							

ФОРМА

Таблица 4

ОТЧЕТ

**об использовании средств межбюджетных трансфертов
на дополнительное финансовое обеспечение
реализации территориальной программы обязательного
медицинского страхования в части базовой программы
обязательного медицинского страхования**

№ п/п	Наименование медицинской организации	Условия оказания меди- цинской помощи	Медицинская помощь					
			дополнительное финансовое обеспечение при оказании услуг диализа пациентам, страдающим хронической болезнью почек			дополнительные объемы предо- ставления специализированной медицинской помощи по профилю «онкология»		
			количе- ство слу- чаев ле- чения с допо- лни- тельным лекар- ственным обеспе- чением за от- четный период	перечисле- но средств на оплату дополни- тельного лекар- ственного обеспече- ния, всего, руб.	в т.ч. пере- числено средств за пре- дыдущий фи- нансовый год, руб.	количе- ство слу- чаев ле- чения за отчет- ный период	перечисле- но средств на оплату, всего, руб.	в т.ч. пере- числено средств ме- дицинским организа- циям на оплату медицин- ской помо- щи за преды- дущий финансовый год, руб.
1	2	2	3	4	5	6	7	8
1		в амбу- латор- ных условиях						
2		в усло- виях дневного стацио- нара						
ИТОГО								

Приложение 7
к Порядку предоставления
межбюджетных трансфертов
из бюджета Пермского края бюджету
Территориального фонда
обязательного медицинского
страхования Пермского края

ФОРМА

Таблица 1

ОТЧЕТ

о выполнении объемов оказания медицинской помощи и объемов финансовых средств в рамках межбюджетных трансфертов на оплату дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой, предоставляемый Министерством здравоохранения Пермского края в Министерство финансов Пермского края, на 01 _____ 20__ г.

Периодичность: квартальная, годовая.

№ п/п	Наименование услуги	Амбулаторная медицинская помощь									
		плановые значения		фактические значения			плановые значения		фактические значения		
		коли- чество посе- щений	предус- мотрено средств на оплату по посе- щениям, руб.	коли- чество посе- щений	перечислено средств медицинским органи- зациям на оплату по посе- щениям, руб.	в т.ч. перечислено средств медицинским организациям на оплату медицинской помощи за предыдущий финансовый год, руб.	коли- чество обра- щений	предус- мотрено средств на оплату по обра- щениям, руб.	коли- чество обра- щений	перечислено средств медицинским организациям на оплату по обра- щениям по реестру, руб.	в т.ч. перечислено средств медицинским организациям на оплату медицинской помощи за предыдущий финансовый год, руб.
1	2	3	4	5	6	6.1	7	8	9	10	10.1

[illegible]

Продолжение таблицы

[illegible]

Продолжение таблицы

№ п/п	Наименование услуги	Скорая медицинская помощь				
		плановые значения		фактические значения		
		количество вызовов	предусмотрено средств медицинским организациям на оплату, руб.	количество вызовов	перечислено средств медицинским организациям на оплату, руб.	в т.ч. перечислено средств медицинским организациям на оплату медицинской помощи за предыдущий финансовый год, руб.
1	2	19	20	21	22	22.1
1						
2						
...						
ИТОГО						

FORMA

Таблица 2

ОТЧЕТ

об использовании средств межбюджетных трансфертов на оплату медицинской помощи при состояниях и заболеваниях, входящих в базовую программу ОМС, не застрахованным по ОМС лицам в экстренной форме в стационарных условиях и вне медицинской организации (скорой медицинской помощи), а также безрезультатных выездов, предоставляемый Министерством здравоохранения Пермского края в Министерство финансов Пермского края, на 01 20 г.

Периодичность: квартальная, годовая.

[illegible]

ФОРМА

Таблица 3

ОТЧЕТ

об использовании средств межбюджетных трансфертов на дополнительное финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования и на дополнительные объемы в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на 01 _____ 20__ г.

Периодичность: квартальная, годовая.

№ п/п	Наименование	Плановые значения		Фактические значения		
		количество случаев лечения с дополнительным лекарственным обеспечением за отчетный период	предусмотрено средств медицинским организациям на оплату, руб.	количество случаев лечения за отчетный период	перечислено средств медицинским организациям на оплату, руб.	в т.ч. перечислено средств медицинским организациям на оплату медицинской помощи за предыдущий финансовый год, руб.
1	2	3	4	5	6	7
1	Дополнительное финансовое обеспечение при оказании услуги диализа пациентам, страдающим хронической болезнью почек, в амбулаторных условиях					
2	Дополнительное финансовое обеспечение при оказании услуги диализа пациентам, страдающим хронической болезнью почек, в условиях дневного стационара					
3	Дополнительное финансовое обеспечение дополнительных объемов предоставления					

1	2	3	4	5	6	7
	специализированной медицинской помощи по территориальной программе ОМС в рамках базовой программы ОМС, оказанных в отчетном финансовом году в условиях дневного стационара больным (взрослым и детям) онкологическими заболеваниями, входящими в базовую программу ОМС по профилю «онкология»					
4	Дополнительное финансовое обеспечение дополнительных объемов предоставления специализированной медицинской помощи по территориальной программе ОМС в рамках базовой программы ОМС, оказанных в условиях дневного стационара больным (взрослым и детям) онкологическими заболеваниями, входящими в базовую программу ОМС по профилю «онкология»					

Приложение 8
к Порядку предоставления
межбюджетных трансфертов
из бюджета Пермского края
бюджету Территориального
фонда обязательного
медицинского страхования
Пермского края

ФОРМА

ОТЧЕТ

о проведении контроля медицинской помощи

№ п/п	Наименование медицинской организации	Направление финансового обеспечения межбюджетных трансфертов	Вид помощи	№ акта	Дата акта	Количество случаев оказания медицинской помощи, в отношении которых проведен контроль медицинской помощи	Способ удержа- ния	Сумма удержанных средств по результатам контроля медицинской помощи
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1								
2								
...								
ИТОГО								

Директор Территориального фонда
обязательного медицинского страхования Пермского края

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Заместитель директора по экономическим
вопросам Территориального фонда
обязательного медицинского страхования Пермского края

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

МП

Исполнитель _____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.»