



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
РАСПОРЯЖЕНИЕ

«16» 10 2024

№ 650-р

О внесении изменений в распоряжение Комитета по здравоохранению от 10.08.2023 № 406-р «О реализации постановления Правительства Санкт-Петербурга от 11.07.2023 № 717»

1. Внести в распоряжение Комитета по здравоохранению от 10.08.2023 № 406-р «О реализации постановления Правительства Санкт-Петербурга от 11.07.2023 № 717» (далее – Распоряжение) следующие изменения:

1.1. Приложение № 1 к Распоряжению изложить согласно приложению № 1 к настоящему распоряжению.

1.2. Приложение № 2 к Распоряжению изложить согласно приложению № 2 к настоящему распоряжению.

1.3. Приложение № 3 к Распоряжению изложить согласно приложению № 3 к настоящему распоряжению.

2. Контроль за выполнением настоящего распоряжения оставляю за собой.

**Председатель
Комитета по здравоохранению**

Д.Г. Лисовец

**Отчет о расходах бюджета ТФОМС в отчетном финансовом году, источником
финансового обеспечения которых являются целевые межбюджетные трансферты,
по которым образовались остатки**

Отчетный финансовый год: _____

Реквизиты соглашения о предоставлении межбюджетного трансферта, предоставленного из бюджета Санкт-Петербурга бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга (МБТ):

Дата Соглашения _____

Номер Соглашения _____

Наименование Соглашения: _____

Наименование цели расходования средств в соответствии с условиями Соглашения о предоставлении МБТ	КБК расходов бюджета СПб (код главы, раздела, подраздела, целевой статьи, вида расходов)	Поступило из бюджета СПб в отчетном финансовом году, руб.	Осуществлено расходов за счет средств МБТ в отчетном финансовом году, руб.	Остаток МБТ по состоянию на 1 января 20____ года, руб.		
				Всего	в том числе от расчетов за:	
					медицинскую помощь, оказанную за счет средств МБТ	ведение дела СМО <*> за счет средств МБТ
1	2	3	4	5= 6 + 7	6	7

<*> ведение дела по обязательному медицинскому страхованию страховых медицинских организаций – ведение дела СМО

Руководитель

(уполномоченное лицо)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

М.П.

Главный бухгалтер

(уполномоченное лицо)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

" _____ "

(дата составления)

**Перечень
расчетов и документов, подтверждающих наличие потребности в остатках
межбюджетных трансфертов, переданных в бюджет ТФОМС и не использованных
в отчетном финансовом году**

1. Справка о потребности в неиспользованном остатке средств межбюджетного трансферта, предоставленного из бюджета Санкт-Петербурга бюджету ТФОМС (остаток МБТ).
2. Справка о расчетах за медицинскую помощь, оказанную за счет средств межбюджетного трансферта, предоставленного из бюджета Санкт-Петербурга бюджету ТФОМС (остаток МБТ).
3. Справка о реестрах счетов на оплату за медицинскую помощь, оказанную за счет средств межбюджетного трансферта, предоставленного из бюджета Санкт-Петербурга бюджету ТФОМС (остаток МБТ), расчеты по которым не исполнены в отчетном финансовом году.
4. Расчет потребности в остатке средств межбюджетного трансферта в отчетном финансовом году, для финансового обеспечения расчетов за ведение дела по обязательному медицинскому страхованию страховых медицинских организаций за счет средств межбюджетного трансферта, предоставленного из бюджета Санкт-Петербурга бюджету ТФОМС (остаток МБТ)

Формы расчетов и документов, подтверждающих наличие потребности в остатках межбюджетных трансфертов, переданных в бюджет ТФОМС и не использованных в отчетном финансовом году

1. Справка о потребности в неиспользованном остатке средств межбюджетного трансферта, предоставленного из бюджета Санкт-Петербурга бюджету ТФОМС (остаток МБТ)

Главный администратор доходов бюджета:

Код главного администратора дохода:

Код целевой статьи:

Наименование целевой статьи:

Отчетный финансовый год:

Единица измерения: руб.

Наименование межбюджетного трансферта (МБТ)	Остаток МБТ по состоянию на 1 января 20__ года, руб.	Сумма остатка МБТ, перечисленная в бюджет СПб, руб.	Платежное поручение, подтверждающее перечисление в бюджет СПб суммы остатка МБТ, указанной в гр. 3		Потребность в остатке МБТ в отчетном финансовом году, руб.		
			номер	дата	Всего	в том числе для финансового обеспечения расчетов за:	
						медицинскую помощь, оказанную за счет средств МБТ<*>	ведение дела СМО за счет средств МБТ<***>
1	2	3	4	5	6=7+8	7	8

<*> Подтверждается Справкой о расчетах за медицинскую помощь, оказанную за счет средств МБТ

<***> Подтверждается расчетом потребности в остатке средств МБТ, для финансового обеспечения расходов на ведение дела СМО за счет средств МБТ

Руководитель

(уполномоченное лицо)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

Главный бухгалтер

(уполномоченное лицо)

(подпись)

(расшифровка подписи)

" " "

(дата составления)

2. Справка о расчетах за медицинскую помощь, оказанную за счет средств межбюджетного трансферта, предоставленного из бюджета Санкт-Петербурга бюджету ТФОМС (МБТ)

Код целевой статьи: _____

Наименование целевой статьи: _____

Отчетный финансовый год: _____

Единица измерения: руб. _____

Реестровый номер медицинской организации	Наименование медицинской организации	Информация о выполненных расчетах между страховыми медицинскими организациями (СМО) и медицинскими организациями (МО) за медицинскую помощь, оказанную за счет средств МБТ		Информация о неисполненных в отчетном финансовом году расчетах между СМО и МО за медицинскую помощь, оказанную за счет средств МБТ
		Сумма средств по принятым к оплате счетам, руб.	Сумма средств, перечисленных СМО в МО в отчетном финансовом году по принятым к оплате счетам, руб.	Сумма средств, подлежащая перечислению СМО в МО за счет не использованного в отчетном финансовом году остатка средств МБТ, руб. <*>
1	2	3	4	5 = 3 - 4
Итого по МО				
ИТОГО по всем МО				

<*> Подтверждается Справкой о реестрах счетов на оплату за медицинскую помощь, оказанную за счет средств МБТ, расчеты по которым не исполнены в отчетном финансовом году

Руководитель

(уполномоченное лицо)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

М.П.

Главный бухгалтер

(уполномоченное лицо)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

" _____ "

(дата составления)

3. Справка о реестрах счетов на оплату за медицинскую помощь, оказанную за счет средств межбюджетного трансферта, предоставленного из бюджета Санкт-Петербурга бюджету ТФОМС (МБТ), расчеты по которым не исполнены в отчетном финансовом году

Код целевой статьи: _____
 Наименование целевой статьи: _____
 Отчетный финансовый год: _____

Реестровый номер мед. организации	Наименование медицинской организации	Информация о реестрах счетов за медицинскую помощь, оказанную за счет средств МБТ, расчеты по которым не исполнены в отчетном финансовом году							Информация об авансировании медицинской помощи, оказанной за счет средств МБТ			Сумма средств, подлежащая перечислению СМО в МО за счет неиспользованного в отчетном финансовом году остатка средств МБТ - остаток к оплате, руб. 14=6-11	
		Дата реестра	Номер реестра	Плательщик (СМО)	Сумма, руб.	Код тарифа	Наименование тарифа	Дата начала лечения	Дата окончания лечения	Сумма аванса, руб.	Платежное поручение на перечисление аванса номер дата		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
Итого по МО:													
Итого всем по МО:													

Руководитель _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
 (уполномоченное лицо)

М.П.

Главный бухгалтер _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
 (уполномоченное лицо)

« » _____ (дата составления)

4. Расчет потребности в остатке средств межбюджетного трансферта в отчетном финансовом году, для финансового обеспечения расчетов за ведение дела по обязательному медицинскому страхованию страховых медицинских организаций за счет средств межбюджетного трансферта, предоставленного из бюджета Санкт-Петербурга бюджету ТФОМС (МБТ)

Код целевой статьи: _____

Наименование целевой статьи: _____

Отчетный финансовый год: _____

Единица измерения: руб. _____

Наименование МБТ	Поступило из бюджета Санкт-Петербурга в _____ году, руб.			Норматив расходов на ведение дела по обязательному медицинскому страхованию, %	Осуществлено расходов на ведение дела СМО за счет средств МБТ в отчетном финансовом году, руб.	Потребность в остатке средств МБТ для финансового обеспечения расходов на ведение дела СМО за счет средств МБТ, руб. <*>
	Всего	в том числе для финансового обеспечения:				
		расчетов за медицинскую помощь, оказанную за счет средств МБТ	расходов на ведение дела СМО за счет средств МБТ			
1	2= 3 + 4	3	4= 3 * 5	5	6	7= 4 - 6

<*> Соответствует сумме, указанной в гр. 8 в Справке о потребности в неиспользованном остатке средств межбюджетного трансферта, предоставленного из бюджета Санкт-Петербурга бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга

Руководитель

(уполномоченное лицо)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

Главный бухгалтер

(уполномоченное лицо)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата составления)