



**ПРАВИТЕЛЬСТВО
ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

13 февраля 2023 г.

№ 107-П

г. Салехард

Об утверждении Порядка заключения, реализации и исполнения соглашения о предоставлении субсидии из окружного бюджета бюджету субъекта Российской Федерации на возмещение затрат, связанных с оказанием медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, и паллиативной медицинской помощи

В соответствии со статьей 138.3 Бюджетного кодекса Российской Федерации, статьей 18-1 Закона Ямало-Ненецкого автономного округа от 10 января 2007 года № 12-3АО «О здравоохранении в Ямало-Ненецком автономном округе» Правительство Ямало-Ненецкого автономного округа **постановляет:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок заключения, реализации и исполнения соглашения о предоставлении субсидии из окружного бюджета бюджету субъекта Российской Федерации на возмещение затрат, связанных с оказанием медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, и паллиативной медицинской помощи.

2. Настоящее постановление распространяется на правоотношения, возникшие с 01 января 2023 года.

Губернатор
Ямало-Ненецкого автономного округа



Д.А. Артюхов

УТВЕРЖДЕН

постановлением Правительства
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 13 февраля 2023 года № 107-П

ПОРЯДОК

заключения, реализации и исполнения соглашения о предоставлении субсидии из окружного бюджета бюджету субъекта Российской Федерации на возмещение затрат, связанных с оказанием медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, и паллиативной медицинской помощи

I. Общие положения

1. Порядок заключения, реализации и исполнения соглашения о предоставлении субсидии из окружного бюджета бюджету субъекта Российской Федерации на возмещение затрат, связанных с оказанием медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, и паллиативной медицинской помощи (далее – Порядок) регулирует вопросы заключения, реализации и исполнения соглашения о предоставлении субсидии из окружного бюджета бюджету субъекта Российской Федерации (далее – субсидия субъекту), на территории которого гражданину, зарегистрированному по месту жительства на территории Ямало-Ненецкого автономного округа, фактически оказана медицинская помощь на софинансирование расходного обязательства субъекта Российской Федерации по организации оказания населению первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи, проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам субъекта Российской Федерации, в целях возмещения затрат в полном объеме за оказанную медицинскую помощь при заболеваниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования и паллиативную медицинскую помощь, гражданам, зарегистрированным по месту жительства на территории Ямало-Ненецкого автономного округа (далее – возмещение затрат, автономный округ, РФ).

Возмещение затрат осуществляется путем предоставления субсидии субъекту в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных законом автономного округа об окружном бюджете на текущий год и плановый период.

2. Возмещение затрат, связанных с оказанием гражданину медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, и паллиативной медицинской помощи, осуществляется за фактически оказанный объем медицинской помощи в соответствии с нормативными затратами на оказание государственных (муниципальных) услуг, утвержденными в установленном порядке для

медицинской организации, фактически оказавшей медицинскую помощь и расположенной на территории соответствующего субъекта РФ.

Не подлежит возмещению затрат:

- медицинская помощь, входящая в базовую программу обязательного медицинского страхования;
- лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан и заболеваний при амбулаторном лечении;
- медицинская эвакуация при оказании скорой медицинской помощи;
- медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, и паллиативная медицинская помощь, оказанная гражданину автономного округа по направлению, выданному медицинской организацией, подведомственной департаменту здравоохранения автономного округа, либо платно за счет личных средств гражданина.

II. Порядок заключения соглашения

3. Соглашение о возмещении затрат, связанных с оказанием медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, и паллиативной медицинской помощи заключается между Правительством автономного округа и высшим исполнительным органом субъекта РФ (далее – соглашение, медицинская помощь).

4. Соглашение заключается в соответствии с Положением о порядке работы с договорами (соглашениями), заключаемыми от имени автономного округа и Правительства автономного округа, утвержденным постановлением Правительства автономного округа от 06 июня 2011 года № 377-П, по форме согласно приложению к Порядку.

III. Порядок реализации и исполнения соглашения

5. Соглашение реализуется:

- со стороны автономного округа – департаментом здравоохранения автономного округа;
- со стороны субъекта РФ, на территории которого оказана медицинская помощь, – уполномоченным на реализацию соглашения органом (организацией) субъекта РФ.

6. Субъект РФ, на территории которого гражданину, зарегистрированному по месту жительства на территории автономного округа, фактически оказана медицинская помощь (далее – субъект, на территории которого оказана медицинская помощь), после завершения оказания медицинской помощи направляет в департамент здравоохранения автономного округа способом, позволяющим подтвердить факт и дату отправления, письмо с приложением счета за оказанную медицинскую помощь и сведений о пациенте с информацией об оказанной пациенту медицинской помощи.

7. Департамент здравоохранения автономного округа в течение 20 рабочих дней с даты получения письма, указанного в пункте 6 Порядка, организует и осуществляет рассмотрение сведений о пациенте с информацией об оказанной ему медицинской помощи и ее стоимости (счета)

с участием медицинской организации, подведомственной департаменту здравоохранения автономного округа (далее – медицинская организация), в которой осуществляется медицинское обслуживание пациента по месту жительства.

8. При установлении факта оплаты оказанной пациенту на территории другого субъекта медицинской помощи за счет личных средств пациента или за счет средств медицинской организации затраты субъекту, на территории которого оказана медицинская помощь, не возмещаются.

Факт оплаты пациентом или медицинской организацией оказанной пациенту на территории другого субъекта медицинской помощи подтверждается документами об оплате, оформленными в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.

Медицинская организация по запросу департамента здравоохранения автономного округа в течение срока, указанного в пункте 7 Порядка, представляет документы, подтверждающие оплату медицинской помощи на территории другого субъекта за счет личных средств пациента или за счет средств медицинской организации (при наличии) способом, позволяющим подтвердить факт отправления и получения документов.

9. Департамент здравоохранения автономного округа в течение 10 рабочих дней со дня завершения рассмотрения документов, указанных в пункте 6 Порядка, принимает одно из следующих решений в форме письменного уведомления субъекта, на территории которого оказана медицинская помощь, способом, позволяющим подтвердить факт и дату отправления и получения документов:

об отказе в заключении соглашения с указанием причин отказа и приложением копий подтверждающих документов (при наличии);

о готовности заключить соглашение.

10. Основаниями для отказа в заключении соглашения являются:

представление неполного пакета документов, указанных в пункте 6 Порядка;

недостоверность сведений, содержащихся в представленных документах;

установление факта оказанной пациенту на территории другого субъекта медицинской помощи за счет личных средств пациента или за счет средств медицинской организации.

11. Субъект, на территории которого оказана медицинская помощь, в случае устранения оснований для отказа в заключении соглашения, предусмотренных абзацами вторым, третьим пункта 10 Порядка, вправе повторно обратиться в департамент здравоохранения автономного округа в соответствии с пунктом 6 Порядка.

При повторном обращении субъекта, на территории которого оказана медицинская помощь, рассмотрение документов осуществляется в порядке, предусмотренном пунктами 7 – 9 Порядка.

12. Департамент здравоохранения автономного округа перечисляет субсидию субъекту, на территории которого оказана медицинская помощь, в порядке и сроки, установленные соглашением.

13. Субъект, на территории которого оказана медицинская помощь, представляет в департамент здравоохранения автономного округа отчет об

использовании субсидии по форме, в порядке и сроки, установленные соглашением.

IV. Ответственность и контроль за осуществлением расчетов

14. Департамент здравоохранения автономного округа, субъект, на территории которого оказана медицинская помощь, в пределах своей компетенции осуществляют контроль за выполнением условий соглашения и несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

Приложение

Порядку заключения, реализации и исполнения соглашения о предоставлении субсидии из окружного бюджета бюджету субъекта Российской Федерации на возмещение затрат, связанных с оказанием медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, и паллиативной медицинской помощи

ПРИМЕРНАЯ ФОРМА СОГЛАШЕНИЯ

СОГЛАШЕНИЕ

между Правительством Ямало-Ненецкого автономного округа и высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации о предоставлении в _____ году субсидии из окружного бюджета бюджету субъекта Российской Федерации

« ____ » _____ 20__ г.
(дата заключения соглашения)

№ _____
(номер соглашения)

Правительство Ямало-Ненецкого автономного округа (далее – Правительство) в лице _____, действующего на основании Устава Ямало-Ненецкого автономного округа, с одной стороны и _____ (далее – высший орган субъекта) в лице _____

_____ (наименование должности руководителя),

_____ (фамилия, имя, отчество) действующего(ей) на основании _____ (наименование и реквизиты акта)

с другой стороны, далее при совместном упоминании именуемые «Стороны», в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 20__ год и на плановый период 20__ и 20__ годов, утверждаемой ежегодно постановлением Правительства Российской Федерации от _____ 20__ года № ____, Законом Ямало-Ненецкого автономного округа от 10 января 2007 года № 12-ЗАО «О здравоохранении в Ямало-Ненецком автономном округе» заключили настоящее Соглашение о нижеследующем.

I. Предмет Соглашения

1.1. Предметом настоящего Соглашения является предоставление субсидии из окружного бюджета бюджету субъекта Российской Федерации на софинансирование расходного обязательства субъекта Российской Федерации по организации оказания населению первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи, проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам субъекта Российской Федерации, в целях возмещения затрат в полном объеме за оказанную медицинскую помощь при заболеваниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования и паллиативную медицинскую помощь, гражданам, зарегистрированным по месту жительства на территории Ямало-Ненецкого автономного округа (далее – медицинская помощь, автономный округ).

Размер предоставляемой субсидии составляет _____.

Расходное обязательство субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которого предоставляется субсидия, предусмотренная настоящим Соглашением, установлено Законом субъекта Российской Федерации от _____ № ____.

1.2. Субсидия предоставляется по кодам классификации расходов бюджетов Российской Федерации:

код главного распорядителя бюджетных средств _____;

код раздела _____;

код подраздела _____;

код целевой статьи;

код вида расходов _____.

1.3. Определить уполномоченными органами для осуществления взаимодействия по исполнению (координации исполнения) настоящего Соглашения и представлению отчетности:

- со стороны Правительства – департамент здравоохранения автономного округа;

- со стороны высшего органа субъекта – _____ (получатель субсидии).

II. Условия и порядок предоставления субсидии

2.1. Субсидия предоставляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных в Законе о бюджете автономного округа на 20__ финансовый год и на плановый период 20__ – 20__ годов, и лимитов бюджетных ассигнований, доведенных департаменту здравоохранения автономного округа как получателю средств бюджета автономного округа на финансовый год.

2.2. Субсидия предоставляется при выполнении получателем субсидии следующих условий:

2.2.1. наличие документов, предусмотренных позицией 3.2.1.1 подпункта 3.2.1 пункта 3.2 настоящего Соглашения (далее – позиция 3.2.1.1), оформленных в соответствии с требованиями действующего законодательства

Российской Федерации и направленных в адрес департамента здравоохранения автономного округа на бумажном носителе;

2.2.2. наличие документа, утверждающего нормативы затрат на оказание государственных (муниципальных) услуг для медицинской организации, фактически оказавшей медицинскую помощь;

2.2.3. наличие потребности в возмещении фактических затрат за оказанную медицинскую помощь;

2.2.4. наличие заявки на перечисление субсидии, предоставляемой из окружного бюджета бюджету субъекта Российской Федерации в соответствии с настоящим соглашением по форме согласно приложению № 1 к настоящему Соглашению с приложением подтверждающих документов, указанных в позиции 3.2.1.1 настоящего Соглашения.

2.3. Департамент здравоохранения автономного округа осуществляет проверку представленных получателем субсидии документов, указанных в позиции 3.2.1.1 настоящего Соглашения, в течение 20 рабочих дней со дня их предоставления в соответствии с Порядком заключения, реализации и исполнения соглашения о предоставлении субсидии из окружного бюджета бюджету субъекта Российской Федерации на возмещение затрат, связанных с оказанием медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, и паллиативной медицинской помощи, утвержденным постановлением Правительства автономного округа от 13 февраля 2023 года № 107-П.

2.4. Основанием для отказа в предоставлении субсидии является:

2.4.1. представление неполного пакета документов, указанных в позиции 3.2.1.1 настоящего Соглашения;

2.4.2. недостоверность сведений, содержащихся в представленных документах;

2.4.3. несоответствие представленных документов нормативным правовым актам Российской Федерации и автономного округа.

2.5. Департамент здравоохранения автономного округа после получения документов, указанных в позиции 3.2.1.1 настоящего Соглашения, и при отсутствии неурегулированных вопросов и замечаний по ним в течение 30 рабочих дней со дня представления указанных документов осуществляет перечисление субсидии по реквизитам, указанным в разделе VIII настоящего Соглашения, в бюджет субъекта Российской Федерации в пределах доведенных бюджетных ассигнований в соответствии с утвержденной сводной бюджетной росписью окружного бюджета.

2.6. Неиспользованный остаток субсидии подлежит возврату в доход окружного бюджета в соответствии с пунктом 5 статьи 242 Бюджетного Кодекса Российской Федерации.

2.7. В случае нецелевого использования субсидии и (или) невыполнения обязательств, предусмотренных настоящим Соглашением, субсидия подлежит взысканию в доход окружного бюджета в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации.

III. Взаимодействие Сторон

3.1. Правительство:

3.1.1. обеспечивает перечисление субсидии на софинансирование расходного обязательства субъекта Российской Федерации по организации оказания населению медицинской помощи в течение 30 рабочих дней со дня предоставления высшим органом субъекта документов, предусмотренных подпунктом 3.2.1.1 настоящего Соглашения, в соответствии с Порядком заключения, реализации и исполнения соглашения о предоставлении субсидии из окружного бюджета бюджету субъекта Российской Федерации на возмещение затрат, связанных с оказанием медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, и паллиативной медицинской помощи, утвержденным постановлением Правительства автономного округа от 13 февраля 2023 года № 107-П, в размере и на условиях, предусмотренных настоящим Соглашением;

3.1.2. осуществляет контроль в пределах своей компетенции за выполнением условий настоящего Соглашения;

3.1.3. запрашивает при необходимости у высшего органа субъекта информацию и документы, необходимые для исполнения настоящего Соглашения по перечислению субсидии и формированию отчетности;

3.1.4. выполняет иные обязательства, установленные бюджетным законодательством Российской Федерации.

3.2. Высший орган субъекта:

3.2.1. представляет в департамент здравоохранения автономного округа следующие документы за оказанную медицинскую помощь:

3.2.1.1 заявку на перечисление субсидии, предоставляемой из окружного бюджета бюджету субъекта Российской Федерации по форме согласно приложению № 1 к настоящему Соглашению;

3.2.1.2. счет за оказанную медицинскую помощь, содержащий следующие сведения:

- наименование медицинской организации;
- основной государственный регистрационный номер юридического лица в соответствии с единым государственным реестром юридических лиц;
- период, за который выставлен счет;

3.2.1.3. документ, содержащий следующие сведения о пациенте:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- пол;
- дата и место рождения;
- серия, номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе;
- вид оказанной медицинской помощи (код) и условия ее оказания;
- основной диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, травм и причин смерти Десятого пересмотра;
- сопутствующий диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, травм и причин смерти Десятого пересмотра (при наличии);
- осложнение заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, травм и причин смерти Десятого пересмотра (при наличии);
- дата начала и дата окончания оказания медицинской помощи;

- объемы оказанной медицинской помощи;
 - профиль оказанной медицинской помощи (код);
 - стоимость оказанной медицинской помощи;
 - номер и серия полиса обязательного медицинского страхования (при наличии);
 - страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии);
- 3.2.1.4. документ, утверждающий нормативы затрат на оказание государственных (муниципальных) услуг для медицинской организации, фактически оказавшей медицинскую помощь;
- 3.2.2. обеспечивает представление информации и документов по каждому пациенту в разрезе вида, условий и формы оказанной медицинской помощи;
- 3.2.3. обеспечивает направление субсидии на цели, предусмотренные пунктом 1.1 настоящего Соглашения;
- 3.2.4. осуществляет контроль за целевым использованием субсидии;
- 3.2.5. предоставляет средства, полученные в качестве субсидии в медицинскую организацию, фактически оказавшую медицинскую помощь.

IV. Порядок и сроки представления отчетности

4.1. Получатель субсидии представляет в департамент здравоохранения автономного округа на бумажном носителе отчет об использовании субсидии по форме согласно приложению № 2 к настоящему Соглашению:

- ежеквартально, до 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом;
- за отчетный год – до 15 января года, следующего за отчетным.

V. Ответственность Сторон

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Соглашению Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Информационный обмен сведениями осуществляется Сторонами в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

VI. Срок действия Соглашения

6.1. Настоящее Соглашение вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до 31 декабря 20__ года, а в части взаиморасчетов – до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

VII. Заключительные положения

7.1. Днем подписания Соглашения считается дата подписания Соглашения субъектом Российской Федерации, на территории которого оказана медицинская помощь.

7.2. Споры и разногласия, возникающие между Сторонами в связи с исполнением настоящего Соглашения, разрешаются ими путем проведения переговоров с оформлением соответствующих протоколов или иных документов.

7.3. В случае невозможности урегулирования путем переговоров споры и

Приложение № 1

к Соглашению между Правительством
Ямало-Ненецкого автономного округа
и высшим исполнительным органом
государственной власти субъекта
Российской Федерации о
предоставлении в _____ году
субсидии из окружного бюджета
бюджету субъекта
Российской Федерации

ФОРМА ЗАЯВКИ

ЗАЯВКА

на перечисление субсидии, предоставляемой из окружного бюджета бюджету
_____ в соответствии с Соглашением от ____ 20__ года № ____
(наименование субъекта)
на «_____» _____ 20__ года

Наименование Получателя _____
Единица измерения: рубль (с точностью до второго десятичного знака)

№ п/п	Наименование расходов	Сумма	Перечень подтверждающих документов
1	2	3	4
1			
	Итого		

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

Исполнитель _____
(Ф.И.О.) (должность) (телефон)

МП

«_____» _____ 20__ г.

Приложение № 2

к Соглашению между Правительством
Ямало-Ненецкого автономного округа
и высшим исполнительным органом
государственной власти субъекта
Российской Федерации о
предоставлении в _____ году
субсидии из окружного бюджета
бюджету субъекта
Российской Федерации

ФОРМА ОТЧЕТА

ОТЧЕТ

об использовании субсидии, предоставленной из окружного бюджета бюджету
_____ в соответствии с Соглашением от _____ 20__ года № _____
(наименование субъекта)
на «_____» _____ 20__ г.

Наименование Получателя _____
Периодичность: квартальная, годовая.
Единица измерения: рубль (с точностью до второго десятичного знака)

Наименование показателя	Код строки	Сумма	
		отчетный период	нарастаю- щим итогом с начала года
1	2	3	4
Остаток субсидии на начало года, всего	010		
В том числе:	011		
потребность в котором подтверждена			
Подлежащий возврату в окружной бюджет	012		
Размер субсидии, подлежащей предоставлению в текущем финансовом году	015		
Поступило средств субсидии из окружного бюджета, всего	020		
Кассовые расходы на отчетную дату, всего	030		
Восстановлено средств, подлежащих возврату в окружной бюджет, всего	040		
В том числе:	041		
использованных в текущем году, всего			
Из них:	042		
не по целевому назначению			
Использованных в предшествующие годы,	043		

1	2	3	4
всего			
Из них: не по целевому назначению	044		
Возвращено (взыскано) в окружной бюджет, всего	050		
В том числе: остаток средств субсидии на начало текущего финансового года	051		
Восстановленных средств, подлежащих перечислению в окружной бюджет, всего	052		
Из них: использованных в текущем году, включая использованных не по целевому назначению	053		
Использованных в предшествующие годы, включая использованных не по целевому назначению	054		
Остаток с-убсидии на конец отчетного периода, всего	060		
Из них: подлежит возврату в окружной бюджет	061		

Руководитель Получателя

(уполномоченное лицо) _____

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель _____

(Ф.И.О.) (должность)

(телефон)

МП

«_____» _____ 20__ г.