



# **ПРАВИТЕЛЬСТВО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

## **ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 14.12.2023 № 612-п

г. Иваново

### **О возмещении расходов по финансовому обеспечению оказания медицинской помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, проживающим на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования**

В соответствии со статьей 5 Федерального закона от 17.02.2023 № 16-ФЗ «Об особенностях правового регулирования отношений в сферах охраны здоровья, обязательного медицинского страхования, обращения лекарственных средств и обращения медицинских изделий в связи с принятием в Российскую Федерацию Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области», постановлением Правительства Российской Федерации от 14.10.2023 № 1696 «Об утверждении Правил предоставления в 2023 году иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации (за исключением Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области) на возмещение расходов бюджетов субъектов Российской Федерации по финансовому обеспечению оказания медицинской помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, проживающим на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования» Правительство Ивановской области **п о с т а н о в л я е т :**

1. Установить, что возмещение расходов по финансовому обеспечению оказания медицинской помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, проживающим на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики,

Запорожской области и Херсонской области, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования осуществляется в пределах средств иного межбюджетного трансферта, предоставляемого в 2023 году бюджету Ивановской области из федерального бюджета на указанные цели.

2. Бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования Ивановской области предоставляется иной межбюджетный трансферт в целях возмещения расходов по финансовому обеспечению оказания в 2023 году медицинскими организациями, подведомственными Департаменту здравоохранения Ивановской области, медицинской помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, проживающим на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования.

3. Перечисление иного межбюджетного трансферта осуществляется Департаментом здравоохранения Ивановской области на основании заявки о предоставлении иного межбюджетного трансферта бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования Ивановской области на вышеуказанные цели, подтверждающей объем финансового обеспечения оказания медицинской помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, проживающим на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, предоставляемой территориальным фондом обязательного медицинского страхования Ивановской области в Департамент здравоохранения Ивановской области по форме, установленной приложением к настоящему постановлению (далее – Заявка).

4. Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Ивановской области:

4.1. Обеспечить достижение значений результатов предоставления иного межбюджетного трансферта, установленных в Заявке.

4.2. Представить в Департамент здравоохранения Ивановской области не позднее 17.01.2024 по его запросу сведения для подготовки отчетов:

о расходах, произведенных за счет средств иного межбюджетного трансферта;

о достижении значений результатов предоставления иного межбюджетного трансферта.

4.3. Возвратить в бюджет Ивановской области остаток иного межбюджетного трансферта, не использованного по состоянию на 01.01.2024, в сроки, установленные бюджетным законодательством Российской Федерации.

5. Средства иного межбюджетного трансферта, использованные территориальным фондом обязательного медицинского страхования Ивановской области не по целевому назначению, подлежат возврату в бюджет Ивановской области с целью дальнейшего перечисления в доход федерального бюджета в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации.

**Губернатор  
Ивановской области**



**С.С. Воскресенский**

Приложение к постановлению  
Правительства Ивановской области  
от 14.12.2023 № 612-п

### З А Я В К А

**о предоставлении иного межбюджетного трансферта бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования Ивановской области на возмещение расходов по финансовому обеспечению оказания медицинской помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, проживающим на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования (далее – новые субъекты Российской Федерации)**  
за период \_\_\_\_\_ 2023 года

от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 года

Виды медицинской помощи		Единица измерения	Результат предоставления иного межбюджетного трансферта: количество оплаченных (в том числе частично) случаев оказания медицинской помощи застрахованным лицам новых субъектов Российской Федерации	Средняя стоимость законченного случая (рублей)	Объем потребности в средствах иного межбюджетного трансферта (затраты на оказание медицинской помощи) (рублей)
1	2	3	4	5	6 = 4 x 5
1	В условиях дневного стационара (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	случаев лечения			
2	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях стационара	случаев госпитализации			

3	Итого (строка 3 = строка 1 + строка 2)				
---	---	--	--	--	--

Руководитель территориального  
фонда обязательного медицинского  
страхования Ивановской области

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

М.П.

Исполнитель \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Телефон \_\_\_\_\_