



**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ»**

ПРИКАЗ

28.03.2016

№ 216

г. Волгоград

Об утверждении порядка составления
плана финансово-хозяйственной деятельности
медицинских организаций, осуществляющих
деятельность в сфере обязательного медицинского
страхования Волгоградской области, на 2016 год

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок составления плана финансово-хозяйственной деятельности медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования Волгоградской области, на 2016 год.

2. Начальнику планово-экономического отдела Тишину И. А. довести данный приказ до сведения медицинских организаций, работающих в сфере обязательного медицинского страхования Волгоградской области, филиалов и отделов «ТФОМС Волгоградской области».

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора по экономике Захарова В. Н.

Директор

Т.В. Самарина

Согласовано:

Заместитель директора по экономике

В. Н. Захаров

Начальник отдела правового
и кадрового обеспечения

О. Н. Гребенькова

Начальник планово-экономического отдела

И. А. Тишин

Начальник отдела формирования и
мониторинга программы ОМС

О. Е. Феденко

Начальник контрольно-ревизионного отдела

Е. Г. Новикова

**ПОРЯДОК
СОСТАВЛЕНИЯ ПЛАНА ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В
СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ, НА 2016 ГОД**

Настоящий Порядок определяет правила составления, корректировки и согласования плана финансово-хозяйственной деятельности медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования Волгоградской области, на 2016 год (далее – ПФХД).

В соответствии с утвержденными плановыми показателями финансирования на 2016 год планово-экономический отдел Государственного учреждения «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Волгоградской области» (далее – «ТФОМС Волгоградской области») доводит до медицинских организаций, работающих в сфере обязательного медицинского страхования (далее – медицинские организации), информацию о финансовом обеспечении выполнения объемов медицинской помощи на 2016 год, по форме согласно приложению №1 к настоящему Порядку «Уведомление о финансовом обеспечении выполнения объемов медицинской помощи на 2016 год» (далее – Уведомление о финансировании). На основании доведенных Уведомлений о финансировании медицинские организации формируют и представляют в «ТФОМС Волгоградской области» ПФХД на 2016 год.

I. Составление ПФХД на 2016 год:

Медицинские организации составляют ПФХД по форме, приведенной в приложении № 2 к настоящему Порядку, с приложением таблиц расчетов:

для государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области - таблицы №№ 1, 1.1, 2, 3, 4, 5, 6;

для клиник, медико-санитарных частей, ведомственных медицинских организаций - таблицы №№ 1, 1.1, 2, 3, 4, 5.

для медицинских организаций негосударственной формы собственности - таблицы №№ 1, 2, 3, 4, 5.

Доходная часть ПФХД формируется из следующих показателей:

1. Остаток средств ОМС на 01.01.2016 г. – указывается сумма не израсходованных денежных средств по состоянию на 01.01.2016 года.

Остаток денежных средств по состоянию на 01.01.2016 г. подтверждается выпиской с лицевого (расчетного) счета медицинской организации, заверенной подписью руководителя, главного бухгалтера и печатью организации.

2. Средства на выполнение Территориальной программы ОМС в рамках базовой программы ОМС (погашение задолженности прошлых лет) – указывается сумма задолженности страховых медицинских организаций по счетам медицинской организации за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам по утвержденным объемам в 2015 году и не оплаченную по состоянию на 01.01.2016 года.

3. Средства за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами территории субъекта РФ, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования (погашение задолженности прошлых лет) – указывается сумма задолженности «ТФОМС Волгоградской области» по счетам медицинской организации за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам в 2015 году и не оплаченную по состоянию на 01.01.2016 года.

4. Средства на выполнение Территориальной программы ОМС в рамках базовой программы ОМС (по утвержденным объемам медицинской помощи) в 2016 году – указывается сумма средств, в соответствии с Уведомлением о финансировании.

5. Средства за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами территории субъекта РФ, в котором выдан полис ОМС (оплата счетов текущего года) – указывается сумма планируемых доходов за оказание медицинской помощи застрахованным лицам в 2016 году.

6. Средства за медицинскую помощь, оказанную присоединенной организацией – указывается дополнительный доход, связанный с присоединением другой медицинской организации в результате реорганизации. Дополнительный доход состоит из средств, перечисленных с лицевого счета присоединенной медицинской организации и суммы неоплаченных счетов за медицинскую помощь, оказанную этой организацией.

Расходная часть ПФХД:

Расшифровка статей расходов отражается в таблицах 1 – 6 (таблицы к ПФХД).

Государственные учреждения здравоохранения Волгоградской области формируют фонд оплаты труда по ОМС на 2016 год (подстатья расходов 211), в

соответствии с Положением об оплате труда работников медицинских организаций, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области, принятым Постановлением Администрации Волгоградской области от 28.10.2015 № 648-п, в размере, который согласован Рабочей группой по рассмотрению штатной численности и фондов оплаты труда учреждений, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области.

Федеральные и ведомственные медицинские организации определяют размер фонда оплаты труда в соответствии с нормативными правовыми актами соответствующих министерств и ведомств на штатную численность, которая необходима для реализации объемов медицинской помощи, установленных медицинской организации в сфере ОМС.

Медицинские организации негосударственной формы собственности определяют размер фонда оплаты труда на штатную численность, которая необходима для реализации объемов медицинской помощи, установленных медицинской организации в сфере ОМС.

Размер фонда оплаты труда на 2016 год не должен превышать структуру расходов по условиям оказания медицинской помощи, отраженную в Тарифном соглашении в сфере обязательного медицинского страхования Волгоградской области.

По подстатьям 211 и 213 отражается заработная плата и начисления на выплаты по оплате труда медицинской организации в текущем году и кредиторская задолженность по оплате труда за декабрь 2015 года при её наличии.

Расходы по заработной плате утверждаются с учетом соблюдения принципа сбалансированности всех расходов медицинской организации, необходимых для обеспечения оказания доступной и качественной медицинской помощи и стабильного функционирования медицинской организации.

По другим статьям КОСГУ отражаются расходы, необходимые для оказания медицинской помощи в текущем году, и расходы по содержанию медицинской организации.

Финансовое обеспечение расходов из средств ОМС по условиям оказания медицинской помощи осуществляется в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания населению Волгоградской области медицинской помощи на 2016 год и Тарифным соглашением в сфере обязательного медицинского страхования Волгоградской области в пределах средств утвержденного бюджета «ТФОМС Волгоградской области» на 2016 год.

II. Порядок согласования ПФХД.

1. ПФХД подписывается руководителем медицинской организации (или иным уполномоченным лицом), главным бухгалтером, заместителем руководителя по

экономике или экономистом (при наличии), заверяется печатью и направляется на бумажном носителе в 2-х экземплярах на согласование в филиалы «ТФОМС Волгоградской области», согласно срокам, указанным в информационных письмах «ТФОМС Волгоградской области». К ПФХД прилагаются расчеты плановых показателей по формам, предусмотренным настоящим порядком (таблицы 1 – 6), которые заверяются подписями и печатью. Кроме того, вышеуказанная информация представляется в электронном виде в формате Excel.

2. При наличии замечаний, ПФХД возвращается медицинской организации для последующей доработки. Медицинские организации вносят изменения в ПФХД и направляют их в филиалы «ТФОМС Волгоградской области» в течение 5 дней со дня получения замечаний.

3. В случае невозможности согласования филиалом «ТФОМС Волгоградской области» представленного медицинской организацией ПФХД, филиал письменно уведомляет руководителя медицинской организации о причинах не согласования.

4. Один экземпляр ПФХД медицинской организации на бумажном носителе хранится в филиалах «ТФОМС Волгоградской области» и представляется в планово-экономический отдел «ТФОМС Волгоградской области» по запросу последнего. Второй экземпляр ПФХД находится в медицинской организации.

Филиалы «ТФОМС Волгоградской области» представляют в планово-экономический отдел копии таблиц № 6, а также сводные таблицы, в электронном виде (файл в формате Excel) и на бумажном носителе, составленные на основании ПФХД медицинских организаций. Формы сводных таблиц и сроки их предоставления доводятся до филиалов планово-экономическим отделом «ТФОМС Волгоградской области».

III. Порядок корректировки ПФХД:

1. Ведение ПФХД предусматривает внесение изменений в следующих случаях:

- изменение доходной и расходной частей, по причине изменения утвержденных объемов медицинской помощи или суммы финансового обеспечения объемов медицинской помощи;
- корректировка расходования средств по кодам классификации операций сектора государственного управления (КОСГУ).

Скорректированный ПФХД представляется не чаще 1 раза в квартал, за исключением случаев, указанных в п.2 настоящего раздела.

2. Скорректированный ПФХД представляется медицинской организацией:

- при изменении суммы финансового обеспечения объемов медицинской помощи - в течение 15 дней со дня получения скорректированного Уведомления о финансировании;

- по окончании финансового года с учетом всех изменений, произведенных за отчетный период.

3. Скорректированный ПФХД составляется по состоянию на 01.01.2016 года и учитывает все изменения, указанные в п. 1 настоящего раздела, на дату представления ПФХД.

К скорректированному ПФХД прилагаются таблицы расчетов плановых назначений (таблицы 1-6), в случае внесения в них изменений.

4. Скорректированный ПФХД представляется медицинскими организациями для согласования в филиалы «ТФОМС Волгоградской области» в соответствии с территориальной принадлежностью.

IV. Порядок работы в программно-техническом комплексе ЦИТП «АЦК-Финансы» государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области

1. На основании данных Таблицы № 6 настоящего Порядка планово-экономический отдел «ТФОМС Волгоградской области» вносит в ЦИТП «АЦК-Финансы» сведения о плановых назначениях на 2016 год по статьям расходов государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области. В части заработной платы и начислений на выплаты по оплате труда плановые назначения изменяются ежеквартально в соответствии с периодами: I квартал, I полугодие, девять месяцев, год.

2. Для внесения изменений в ЦИТП «АЦК-Финансы» по перераспределению средств между статьями расходов, до внесения изменений в ПФХД, государственные учреждения здравоохранения Волгоградской области направляют в соответствующие филиалы «ТФОМС Волгоградской области» «Таблицу изменений по статьям расходов к ПФХД по обязательному медицинскому страхованию на 2016 год» (Приложение № 3 к настоящему Порядку) и сопроводительное письмо, в котором обосновывают необходимость внесения изменений.

Филиалы «ТФОМС Волгоградской области» рассматривают возможность внесения изменений и направляют в «ТФОМС Волгоградской области» служебную записку с результатами рассмотрения обоснованности внесения изменений с приложением копии сопроводительного письма медицинской организации и Приложения № 3 к настоящему порядку.

Государственные учреждения здравоохранения Волгоградской области в соответствии с представленными данными по Приложению № 3 в дальнейшем, в соответствии со сроками, указанными в пункте 1 раздела 3, вносят изменения в ПФХД.

**УВЕДОМЛЕНИЕ
О ФИНАНСОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ ВЫПОЛНЕНИЯ
ОБЪЕМОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
НА 2016 ГОД**

		КОДЫ	
Наименование органа, исполняющего бюджет	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Волгоградской области	Дата	
			000
Наименование медицинской организации			
Единица измерения	руб.	по ОКЕИ	383
Раздел	Другие вопросы в области здравоохранения	по ФКР	09 09
Целевая статья	Финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации в рамках реализации государственных функций в области социальной политики по непрограммным направлениям деятельности органов управления государственных внебюджетных фондов Российской Федерации	по ЦСР	9 810 050 930
Вид расходов	Приобретение товаров, работ, услуг в пользу граждан в целях их социального обеспечения	по КВР	323

Наименование расхода	Коды бюджетной классификации (раздел, подраздел, целевая статья, вид расходов)	Сумма на год
Финансовое обеспечение бъемов медицинской помощи, в том числе:	09 09 98 100 50930 323	
Стационарная помощь		
Стационарозамещающая помощь		
Амбулаторная помощь		
Скорая медицинская помощь		

СОГЛАСОВАНО

(наименование должности)

(подпись)

(расшифровка)

" "

20 год

План финансово-хозяйственной деятельности
медицинской организации, осуществляющей деятельность в сфере обязательного медицинского страхования,
на 2016 год

Наименование органа
исполняющего бюджет:

ТФОМС Волгоградской области

Дата составления ПФХД:

Наименование медицинской
организации:

ИНН*

Единица измерения:

руб.

по ОКЕИ

Коды

000

383

Доходы

№	Наименование показателя	Сумма на год
1	2	3
<i>Средства на выполнение Территориальной программы обязательного медицинского страхования</i>		
1	Остаток средств ОМС на 01.01.2016 г.	
2	Средства на выполнение ТП ОМС в рамках базовой программы ОМС за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам Волгоградской области (погашение задолженности прошлых лет)	
3	Средства за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами территории субъекта РФ, в котором выдан полис ОМС (погашение задолженности прошлых лет)	
4	Средства на выполнение ТП ОМС в рамках базовой программы ОМС (по утвержденным объемам медицинской помощи) в 2016 году,	0,00
4.1	скорая м/помощь	
4.2	стационарная м/помощь	
4.3	стационарозамещающая м/помощь	
4.4	амбулаторная м/помощь	
5	Средства за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами территории субъекта РФ, в котором выдан полис ОМС (счета за медицинскую помощь текущего года), в том числе:	0,00
5.1	скорая м/помощь	
5.2	стационарная м/помощь	
5.3	стационарозамещающая м/помощь	
5.4	амбулаторная м/помощь	
6	Средства за медицинскую помощь, оказанную присоединенной организацией (для реорганизованных МО)	0,00
6.1	средства, перечисленные с лицевого счета присоединенной МО	
6.2	средства за мед.помощь, оказанную застрахованным лицам Волгоградской области	
6.3	средства за мед.помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами территории субъекта РФ, в котором выдан полис ОМС	
Всего доходов		0,00

Расходы

	Наименование показателя	КОСГУ	Сумма на год
1	2	3	4
<i>Выполнение Территориальной программы обязательного медицинского страхования</i>			
1	Зарботная плата	211	
2	Прочие выплаты	212	
3	Начисления на выплаты по оплате труда	213	
4	Услуги связи	221	
5	Транспортные услуги	222	
6	Коммунальные услуги	223	
7	Арендная плата за пользование имуществом	224	
8	Работы, услуги по содержанию имущества	225	
9	Прочие работы, услуги	226	
10	Пособия по социальной помощи населению	262	
11	Прочие расходы	290	
12	Увеличение стоимости основных средств	310	
13	Увеличение стоимости материальных запасов	340	
Всего расходов			0,00

* поле ИНН обязательно для заполнения

МП

Руководитель
медицинской организации

(подпись)

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

(подпись)

(расшифровка подписи)

Зам.руководителя по
экономике (экономист)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель: _____

(Ф.И.О.)

Телефон _____

" " _____ 20__ г.

Сводная таблица по заработной плате медицинской организации на январь - декабрь 2016 года.

Наименование медицинской организации _____

Единица измерения: руб.

Категории персонала	Число ставок по шт. расписанию	ФОТ по базовым окладам	Компенсационные выплаты					Стимулирующие выплаты			ИТОГО
			Выплаты работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда	Надбавка за работу со сведениями, составляющими гостайну	Выплаты за работу в ночное время	Выплаты за работу в выходные и нерабочие праздничные дни	Доплата за исполнение обязанностей временно отсутствующего работника	Надбавка за наличие квалификационной категории	Выплаты по повышающему коэффициенту за работу в сельской местности	Надбавка за выслугу лет	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12=3+4+5+6+7+8+9+10+11
Врачи											
Средний											
Младший											
Прочие											
Общечрежд. расходы *	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Итого по скорой МП	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Врачи											
Средний											
Младший											
Прочие											
Параclinicalические расходы *	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Общечрежд. расходы *	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Итого по стационарной МП	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Врачи											
Средний											
Младший											
Прочие											
Параclinicalические расходы *	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Общечрежд. расходы *	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Итого по МП в дневных стационарах (всех типов)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Врачи											
Средний											
Младший											
Прочие											
Параclinicalические расходы *	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Общечрежд. расходы *	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Итого по амбулаторной МП	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Всего по МО											
Врачи											
в т.ч. руководители МО											
Средний											
в т.ч. руководители МО											
Младший											
Прочий											
в т.ч. руководители МО											
в т.ч. спец. с высш. образов.											

%

Процент начислений на фонд оплаты труда по МО на 2016 год составляет:



Начисления по дополнительному тарифу для отдельных категорий плательщиков страховых взносов (ст. 58.3 № 212-ФЗ от 24.07.2009)

Руководитель медицинской организации

М.П.

Зам.руководителя по экономике (экономист)

Категории персонала	в том числе по вакантным ставкам	ИТОГО	Другие стимулирующие выплаты	ВСЕГО годовой фонд оплаты труда по расчету	Структура ФОТ, %			Утверждено на 2016 год	Компенсационные выплаты при увольнении (кроме компенс. за неиспольз. отпуск) по реорганизованному МО	
					Доля выплат по должностным окладам	Доля компенсационных выплат	Доля стимулирующих выплат		Сумма	Кол-во физ. лиц, которым начислялись выплаты
1	13	14=12+6+7+8	15	16=14+15	17=3/16	18=(4+5+6+7+8)/16	19=(9+10+11+15)/16	20	21	22
Врачи			X	X	X	X	X	X	X	X
Средний			X	X	X	X	X	X	X	X
Младший			X	X	X	X	X	X	X	X
Прочие			X	X	X	X	X	X	X	X
Общечрежд. расходы *	X		X	X	X	X	X	X	X	X
Итого по скорой МП	X				X	X	X			X
Врачи			X	X	X	X	X	X	X	X
Средний			X	X	X	X	X	X	X	X
Младший			X	X	X	X	X	X	X	X
Прочие			X	X	X	X	X	X	X	X
Параclinicalические расходы *	X		X	X	X	X	X	X	X	X
Общечрежд. расходы *	X		X	X	X	X	X	X	X	X
Итого по стационарной МП	X				X	X	X			X
Врачи			X	X	X	X	X	X	X	X
Средний			X	X	X	X	X	X	X	X
Младший			X	X	X	X	X	X	X	X
Прочие			X	X	X	X	X	X	X	X
Параclinicalические расходы *	X		X	X	X	X	X	X	X	X
Общечрежд. расходы *	X		X	X	X	X	X	X	X	X
Итого по МП в дневных стационарах (всех типов)	X				X	X	X			X
Врачи			X	X	X	X	X	X	X	X
Средний			X	X	X	X	X	X	X	X
Младший			X	X	X	X	X	X	X	X
Прочие			X	X	X	X	X	X	X	X
Параclinicalические расходы *	X		X	X	X	X	X	X	X	X
Общечрежд. расходы *	X		X	X	X	X	X	X	X	X
Итого по амбулаторной МП	X				X	X	X			X
Всего по МО										
Врачи										
в т.ч. руководители МО										
Средний										
в т.ч. руководители МО										
Младший										
Прочий										
в т.ч. руководители МО										
в т.ч. спец. с высш. образов.										

руб.

0,00

0,00

руб.

0,00

0,00

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Комментарии к заполнению таблицы № 1.

- 1 Строка "Всего по МО" равна сумме итоговых строк по категориям персонала (т.е. данные строк ниже строки "Всего по МО").
- 2 Данные итоговых строк по категориям персонала (т.е. данные строк ниже строки "Всего по МО) по столбцам со 2 по 13 равны сумме по соответствующим категориям персонала, отраженным по условиям оказания медицинской помощи (таблица Приложения 1), плюс данные соответствующих категорий по параклиническому и учрежденческому персоналу (таблицы Приложения 2).
- 3 В столбце 14 по условиям оказания медицинской помощи отражаются параклинические и общеучрежденческие расходы, которые в сумме равны соответствующим итоговым значениям таблиц Приложения 2. Итоговое значение по условию оказания медицинской помощи равно сумме строк по столбцу 14, соответствующего условия оказания медицинской помощи. Кроме того, сумма итоговых значений по условиям оказания медицинской помощи должны быть равны значению "Всего по МО".
- 4 Столбец 15 изначально заполняется по итоговым строкам в разрезе категорий персонала (т.е. данные строк ниже строки "Всего по МО), с учетом достижения целевых показателей "дорожной карты", Далее общая сумма стимулирующих выплат распределяется по условиям оказания медицинской помощи.
- 5 По строке "Процент начислений на ФОТ на 2016 год" - указывается размер (%), установленный для МО нормативными документами.
- 6 По строке "Начисления по дополнительному тарифу для отдельных категорий плательщиков страховых взносов (ст. 58.3 № 212-ФЗ 24.07.2009)" - указывается сумма, необходимая для обеспечения расходов на указанные цели.

[illegible]

расшифровка подписи)

Наименование медицинской организации
Единица измерения: руб.

Расчет зарплат по параклиническому персоналу (службе) на 2016 г.

Категории персонала	Число ставок по шт. расписанию	ФОТ по базовым окладам	Компенсационные выплаты					Стимулирующие выплаты				в том числе по вакантным ставкам	ИТОГО
			Выплаты работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда	Надбавка за работу со сведениями, составляющими государственную тайну	Выплаты за работу в выходные и нерабочие праздничные дни	Доплата за исполнение обязанностей временно отсутствующего работника	Надбавка за наличие квалификации в категории	Выплаты по повышающему коэффициенту за работу в сельской местности	Надбавка за выслугу лет				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12=3+4+5+6+7+8	13	14=12+6+7+8
Врачи													
Средний													
Младший													
Прочий													
в т.ч. спец. с высш. образ.													
Итого													

Расчет зарплат по общеучрежденческому персоналу на 2016 г.

Категории персонала	Число ставок по шт. расписанию	ФОТ по базовым окладам	Компенсационные выплаты					Стимулирующие выплаты				ИТОГО	в том числе по вакантным ставкам	ИТОГО	14=12+6+7+8
			Выплаты работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда	Надбавка за работу со сведениями, составляющими государственную тайну	Выплаты за работу в выходные и нерабочие праздничные дни	Доплата за исполнение обязанностей временно отсутствующего работника	Надбавка за наличие квалификации в категории	Выплаты по повышающему коэффициенту за работу в сельской местности	Надбавка за выслугу лет						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12=3+4+5+6+7+8	13	14=12+6+7+8		
Врачи															
в т.ч. руководители МО															
Средний															
в т.ч. руководители МО															
Младший															
Прочий															
в т.ч. руководители МО															
в т.ч. спец. с высш.образов.															
Итого															

Руководитель медицинской организации

(подпись)

(расшифровка подписи)

Зам.руководителя по экономике (экономист)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Наименование медицинской организации
Единица измерения: руб.

Сводная таблица по статьям расходов Территориальной программы ОМС на 2016 год.

Утверждено ПФХД на 2016 год:											Обеспеченность расходов на оказание МПГ на 2016г. %
Коды	Справочная информация:	Расходов на выполнение утвержденных объемов мед.помощи по Территориальной программе ОМС и оказание м/помощи, застрахованным другим субъектам РФ (иногородним гражданам) в 2016г.					В части расходов прошлого года на оплату кредиторской задолженности МО на 01.01.2016г.	Расходы из средств за медицинскую помощь, оказанную присоединенной МО	ВСЕГО утверждено на 2016г.		
		В части расходов средств доходов 2016 года по утвержденным объемам.	В части расходов средств доходов 2016 года за м/помощь иногородним гражд.	В части расходов средств доходов прошлого года и средств за МП, оказанную присоединенной МО	Итого расходов на оказание мед.помощи в 2016г.	Доля расходов в общем объеме %					
1	2	3	4	4 И	5	6-4+4И+5	7	8	9	10=6+8+9	11=6/3
Наименование статей расходов		Необходимо средств на выполнение утвержденных объемов м/помощи и оказание м/помощи иногородним гражданам в текущем году по нормативным документам. *	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0%	0,00	0,00	0,00	
	210	ВСЕГО по медицинской организации, в т.ч.:	0,00								
	211	Оплата труда и начисления на выплаты по оплате труда	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	
	212	Заработная плата									
	213	Прочие выплаты									
	221	Начисления на выплаты по оплате труда									
	222	Услуги связи									
	223	Транспортные услуги									
	224	Коммунальные услуги									
	225	Арендная плата за пользование имуществом									
	226	Работы, услуги по содержанию имущества (за исключением строительства и капитального ремонта)									
		Прочие работы, услуги, из них:									
		оплата стоимости организации питания (при отсутствии организованного питания в МО. Аутсорсинг)						x			0,00
		оплата стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях						x			0,00
		оплата стоимости консультативных услуг						x			0,00
	Пособия по социальной помощи населению									0,00	

1	2	3	4	4 И	5	6=4+И+5	7	8	9	10=6+8+9	11=6
Прочие расходы, из них:	290					0,00				0,00	
земельный налог						0,00	X			0,00	
налог на имущество						0,00	X			0,00	
Увеличение стоимости основных средств, в том числе:	310	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	
Приобретение мед.инструментария сроком службы более 12 м-ев						0,00	X			0,00	
Приобретение медицинского оборудования						0,00	X			0,00	
Приобретение прочих основных средств						0,00	X			0,00	
Увеличение стоимости материальных запасов, в том числе:	340	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	
На приобретение медикаментов, перевязочных средств						0,00	X			0,00	
На приобретение мягкого инвентаря и обмундирования						0,00	X			0,00	
На приобретение реактивов, химикатов, стекла и химвеществ						0,00	X			0,00	
Приобретение продуктов питания						0,00	X			0,00	
Приобретение медицинского инструментария сроком службы до 12 м-ев						0,00	X			0,00	
GSM						0,00	X			0,00	
Приобретение прочих материальных запасов						0,00	X			0,00	
РАСШИФРОВКА расходов на выполнение Территориальной программы ОМС по условиям оказания медицинской помощи											
Итого по скорой медицинской помощи		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0%	X	X	X	
Расходы на заработную плату, начисления на оплату труда и прочие выплаты.						0,00		X	X	X	
Расходы на приобретение медикаментов и расходных материалов						0,00		X	X	X	
Расходы по прочим статьям расходования средств						0,00		X	X	X	
Итого по медицинской помощи, оказанной в условиях стационара		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0%	X	X	X	
Расходы на заработную плату, начисления на оплату труда и прочие выплаты.						0,00		X	X	X	
Расходы на питание						0,00		X	X	X	
Расходы на приобретение медикаментов и расходных материалов						0,00		X	X	X	
Расходы по прочим статьям расходования средств, из них:						0,00		X	X	X	

1	2	3	4	4 И	5	6=4+4И+5	7	8	9	10=6+8+9	11=6/3
на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях						0,00	X	X	X	X	
Итого по м/помощи, оказанной в условиях дневных стационаров всех типов		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0%	X	X	X	
Расходы на заработную плату, начисления на оплату труда и прочие выплаты.						0,00		X	X	X	
Расходы на питание						0,00		X	X	X	
Расходы на приобретение медикаментов и расходных материалов						0,00		X	X	X	
Расходы по прочим статьям расходования средств, из них:						0,00		X	X	X	
на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях						0,00	X	X	X	X	
Итого по медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0%	X	X	X	
Расходы на заработную плату, начисления на оплату труда и прочие выплаты.						0,00		X	X	X	
Расходы на приобретение медикаментов и расходных материалов						0,00		X	X	X	
Расходы по прочим статьям расходования средств, из них:						0,00		X	X	X	
на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях						0,00		X	X	X	

* Необходимо средств на выполнение утвержденных объемов медицинской помощи и оказание медицинской помощи гражданам, застрахованным другими субъектами РФ (иногородние), в текущем году по нормам и нормативным документам, гарантирующим обеспечение бесплатной медицинской помощи по ОМС.

Руководитель медицинской

организации

М.П.

Главный бухгалтер

Зам.руководителя по экономике (экономист)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Комментарии к заполнению данных таблицы № 3

По строкам "оплата стоимости организации питания (при отсутствии организованного питания в МО. Аутсорсинг)" (КОСГУ 226) и "Приобретение продуктов питания" (КОСГУ 340) отражаются расходы на осуществление питания застрахованных лиц, расходы на приобретение пищевых продуктов для выдачи работникам, занятым на работах с вредными условиями труда, в соответствии с нормами, установленными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16.02.2009 № 45н, отражаются по строке "Приобретение прочих материальных запасов" (КОСГУ 340).

Столбец 3 является справочным и заполняется медицинской организацией на основании данных, полученных в результате расчетов по статьям расходов в соответствии с требованиями Герриториальной программы и другим нормативным документам (в т.ч. договорами организации). При заполнении информации следует учитывать, что средства ОМС должны использоваться эффективно и рационально.

По статье 211 "Заработная плата" столбец 3 заполняется в соответствии с данными столбца 16 таблицы № 1 к ПФХД на 2016 год. По статье 213 "Начисления на выплаты по оплате труда", отражается сумма начислений на указанную заработную плату, соответствующая таблице № 1 к ПФХД на 2016 год.

Сумма по строке "ВСЕГО по медицинской организации" столбца 4 соответствует сумме средств на выполнение ТП ОМС в рамках базовой программы по утвержденным объемам медицинской помощи за 2016 год, т.е. равна строке 4 Доходов по Приложению № 2 к Порядку составления ПФХД на 2016г.

Сумма по строке "ВСЕГО по медицинской организации" столбца 4И соответствует сумме средств за оказание медицинской помощи застрахованным лицам за пределами территории субъекта РФ, в котором выдан полис ОМС (оплата счетов текущего года), т.е. равна строке 5 Доходов по Приложению № 2 к Порядку составления ПФХД на 2016г.

По статье 211 в столбце 4, отражается заработная плата, размер которой соответствует сумме столбцов 20, 21 таблицы № 1 к ПФХД на 2016 год. Аналогично заполняется статья 213.

В столбце 8 отражается сумма кредиторской задолженности медицинской организации (в части ОМС), сложившейся на 01.01.2016 года (по данным бухгалтерского учета), которая не превышает доходы прошлого года, т.е. не более суммы строк 1, 2, 3 Доходов по Приложению № 2 к Порядку составления ПФХД на 2016г.

В случае превышения доходов прошлого года над кредиторской задолженностью медицинской организации, сложившейся на 01.01.2016г, указанные доходы распределяются на осуществление расходов 2016 года, что отражается в столбце 5 (кроме статей 211 и 213).

В столбце 9 отражается кредиторская задолженность присоединенной медицинской организации (в части ОМС), которая подлежит оплате в связи с правопреемственностью в сумме, не превышающей средства за медицинскую помощь, оказанную присоединенной МО, отраженной по строке 6 Приложения № 2 к Порядку составления ПФХД на 2016г.

В случае превышения средств за медицинскую помощь, оказанную присоединенной МО, над её кредиторской задолженностью, подлежащей оплате в связи с правопреемственностью, указанные доходы распределяются на осуществление расходов 2016 года и отражаются в столбце 5. В случае недостаточности средств присоединенной МО для оплаты её кредиторской задолженности используются доходы прошлого года при их наличии (отражаются в столбце 5).

Общая сумма по столбцам 5, 8, 9 строки "ВСЕГО по медицинской организации" должна соответствовать сумме строк 1, 2, 3, 6 Доходов Приложения № 2 к Порядку составления ПФХД на 2016г.

Сумма по строке "ВСЕГО по медицинской организации" столбца 10, должна быть равна расчету по статьям таблицы и соответствовать сумме "Всего доходов" Приложения № 2 к Порядку составления ПФХД на 2016г. Кроме того, суммы статей расходов Приложения № 2 к Порядку составления ПФХД на 2016г, должны соответствовать сумме расходов по статьям, отраженным в столбце 10 таблицы.

По условиям оказания медицинской помощи:

В строке "Расходы на заработную плату, начисления на оплату труда и прочие выплаты", отражается соответствующая часть суммы по КОСГУ 210 "Оплата труда и начисления на выплаты по оплате труда".

В строке "Расходы на приобретение медикаментов и расходных материалов", отражается соответствующая часть суммы по КОСГУ 340 из строк "На приобретение медикаментов, перевязочных средств", "На приобретение реактивов, химикатов, стекла и химвискуды".

В строке "Расходы на питание", отражается соответствующая часть суммы по КОСГУ 226 из строки "оплата стоимости организации питания (при отсутствии организованного питания в мед.организации. Аутсорсинг)", и по КОСГУ 340 из строки "Приобретение продуктов питания".

В строке "Расходы по прочим статьям расходов средств", отражается соответствующая часть сумм по остальным расходам, не вошедшим в вышеперечисленные. При этом выделяются данные "на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях".

По столбцам 4, 4И итоговые данные расходов по условиям оказания медицинской помощи должны соответствовать доходам по аналогичным условиям оказания медицинской помощи.

Доля расходов в общем объеме рассчитывается по статьям расходов к общей сумме расходов с учетом расходов прошлого года по видам помощи и в целом по медицинской организации. Следует обратить внимание, что столбец 7 содержит формулы. Аналогично рассчитывается доля расходов по условиям оказания медицинской помощи.

Расчеты находятся непосредственно в медицинской организации и предоставляются организацией при проверке или по дополнительному запросу "ТФОМС Волгоградской области" и его филиалов.

Наименование медицинской организации _____

Дополнительная информация о медицинской организации

№ п/п	Профиль койки	СТАЦИОНАР		ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР								Днев- ной стацио- нар на дому по ОМС *
				При стационаре			При поликлинике					
		Коли- чество коек ВСЕГО по МО	в т.ч. по ОМС	Коли- чество коек ВСЕГО по МО	В том числе по ОМС			Коли- чество коек ВСЕГО по МО	В том числе по ОМС			
					Кол-во коек	Кол-во смен работы	Коли- чество дней работы в 2016 году		Кол- во коек	Кол-во смен работы	Коли- чество дней работы в 2016 году	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
Итого		0	0	0	0	X	X	0	0	X	X	X

* При наличии развернутого стационара на дому, с соответствующей строке поставить Р.

№ п/п	Наименования должностей	Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь					
		Кол-во врачебных должностей, осуществляющих прием поликлинический		Кол-во врачебных должностей, осуществляющих прием стоматологический		Кол-во должностей, осуществляющих прием в ФАП	
		Всего по МО	в т.ч. по ОМС	Всего по МО	в т.ч. по ОМС	Всего по МО	в т.ч. по ОМС
1	2	3	4	5	6	7	8
1							
2							
3							
4							

1	2	3	4	5	6	7	8
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
Итого	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

	В состав мед.организации входят:					
	Обособленные подразделения и филиалы	Участковые, районные больницы	Амбулатории	ФАП	Подстанции СМП	Итого обособленных подразделений
Количество						

Условия оказания МП	Финансирование оказания медицинской помощи в 2016 г, <u>тыс.рублей</u>					
	Всего по всем источникам финансирования	в том числе				
		Средства бюджета (областного, федерального)		Прочие доходы, в т.ч. от приносящей доход деятельности	Средства ОМС*	
		Итого	из них по ВМП (из области и федер. бюджетов)		Итого	из них по ВМП
1	2=3+5+6	3	4	5	6	7
Скорая МП	0,0					
Стационарная МП	0,0					
МП в дневных стационарах	0,0					
Амбулаторно-поликлиническая МП	0,0					
Итого	0,0	0,0	0,00	0,0	0,0	0,00

* сумма соответствует доходам 2016 года и равна сумме строк 4, 5 Доходов по Приложению № 2 к Порядку составления ПФХД на 2016г.

Руководитель медицинской организации

м.п.

(подпись)

Зам.руководителя по экономике (экономист)

(подпись)

СПРАВКА

по штатной численности и ее занятости

Таблица № 5 к ПФХД по ОМС на 2016 год.

(наименование медицинской организации)

по состоянию на

(дата)

Категории персонала	ВСЕГО по мед. организации						в т.ч. по ОМС					
	Штатные единицы	Занято штатных единиц	Списочный состав		Внешние совместители		Штатные единицы	Занято штатных единиц	Списочный состав		Внешние совместители	
			Средне-списочная числен.	Физичес-кие лица	Средне-списочная числен.	Физичес-кие лица			Средне-списочная числен.	Физичес-кие лица	Средне-списочная числен.	Физичес-кие лица
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
СМП	0,00	0,00	0,0	X	X	X	0,00	0,00	0,0	X	X	X
Врачи				X	X	X				X	X	X
Средние				X	X	X				X	X	X
Младшие				X	X	X				X	X	X
Стационар	0,00	0,00	0,0	X	X	X	0,00	0,00	0,0	X	X	X
Врачи				X	X	X				X	X	X
Средние				X	X	X				X	X	X
Младшие				X	X	X				X	X	X
Дневной стационар	0,00	0,00	0,0	X	X	X	0,00	0,00	0,0	X	X	X
Врачи				X	X	X				X	X	X
Средние				X	X	X				X	X	X
Младшие				X	X	X				X	X	X
Поликлиника	0,00	0,00	0,0	X	X	X	0,00	0,00	0,0	X	X	X
Врачи				X	X	X				X	X	X
Средние				X	X	X				X	X	X
Младшие				X	X	X				X	X	X
Прочие (по услов. МП: СМП, стационар, днев. стационар, поликлиника)				X	X	X				X	X	X
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Параклиника	0,00	0,00	0,0	X	X	X	0,00	0,00	0,0	X	X	X
Врачи				X	X	X				X	X	X
Средние				X	X	X				X	X	X
Младшие				X	X	X				X	X	X

Категории персонала	ВСЕГО по мед. организации						в т.ч. по ОМС					
	Штатные единицы	Занято штатных единиц	Списочный состав		Внешние совместители		Штатные единицы	Занято штатных единиц	Списочный состав		Внешние совместители	
			Средне-списочная числен.	Физичес-кие лица	Средне-списочная числен.	Физичес-кие лица			Средне-списочная числен.	Физичес-кие лица	Средне-списочная числен.	Физичес-кие лица
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Прочие				X	X	X				X	X	X
в т.ч. спец.с высш.образов.*				X	X	X				X	X	X
Общечерезд. персонал	0,00	0,00	0,0	X	X	X	0,00	0,00	0,0	X	X	X
Врачи				X	X	X				X	X	X
в т.ч. руководители МО				X	X	X				X	X	X
Средние				X	X	X				X	X	X
в т.ч. руководители МО				X	X	X				X	X	X
Младшие				X	X	X				X	X	X
Прочие				X	X	X				X	X	X
в т.ч. руководители МО				X	X	X				X	X	X
в т.ч. спец.с высш.образов.*				X	X	X				X	X	X
Всего по МО	0,00	0,00	0,0	0	0,0	0	0,00	0,00	0,0	0	0,0	0
Врачи	0,00	0,00	0,0				0,00	0,00	0,0			
в т.ч. руководители МО	0,00	0,00	0,0				0,00	0,00	0,0			
Средние	0,00	0,00	0,0				0,00	0,00	0,0			
в т.ч. руководители МО	0,00	0,00	0,0				0,00	0,00	0,0			
Младшие	0,00	0,00	0,0				0,00	0,00	0,0			
Прочие	0,00	0,00	0,0				0,00	0,00	0,0			
в т.ч. руководители МО	0,00	0,00	0,0				0,00	0,00	0,0			
в т.ч. спец.с высш.образов.*	0,00	0,00	0,0				0,00	0,00	0,0			

Руководитель медицинской организации

М.П.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Зам.руководителя по экономике
(экономист)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Комментарии к заполнению данных Таблицы № 5

Справка представляется по состоянию на 1 января отчетного года и на 1-е число месяца, установленного письмом "ТФОМС Волгоградской области".

Кроме того, в случае изменения штатной численности предоставляется дополнительная справка на дату ее изменения.

Формат даты "по состоянию на" 01.MM.YYYY

Столбцы 2, 8 заполняются по состоянию на указанную дату в соответствии со штатным расписанием.

Столбцы 3, 9 заполняются по состоянию на указанную дату в соответствии с тарификационными списками с учетом совместительства (внешнего и внутреннего). Не учитываются совмещение должностей, замещение должностей, расширение зон обслуживания и т.д.

Столбцы 4, 6 заполняются в соответствии с указаниями по заполнению формы федерального статистического наблюдения № 3П-здрав (далее - Форма). Для медицинских организаций, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области, данные по столбцам соответствуют информации отчета "Сведения о средней численности работников и фонде начисленной заработной платы по форме 3П-здрав", предоставляемого в ГКУЗ "ВОМИАЦ".

Столбцы 10 и 12 заполняются в части работников, осуществляющих работы в сфере ОМС, аналогично столбцам 4 и 6.

По состоянию на 01.01.2016 г. данные отражаются в соответствии с Formой за отчетный период январь-декабрь прошлого года.

По состоянию на указанную дату отражаются данные Formы за отчетный период текущего года с января по месяц, предшествующий указанной дате справки.

Столбцы 5,7,11,13 содержат информацию о численности физических лиц по состоянию на дату справки.

* отражаются данные по специалистам с высшим фармацевтическим или иным высшим профессиональным образованием, предоставляющим медицинские услуги или обеспечивающим предоставление медицинских услуг (провизор-стажер, провизор-аналитик, провизор-технолог, старший провизор, логопед, биолог, зоолог, инженер по техническим средствам реабилитации инвалидов, инструктор-методист по лечебной физкультуре, консультант по профессиональной реабилитации инвалидов, медицинский психолог, медицинский физик, специалист по профессиональной ориентации инвалидов, специалист по социальной работе, специалист по физиологии труда, специалист по эргономике, судебный эксперт (эксперт-биохимик, эксперт-генетик, эксперт-химик), химик-эксперт медицинской организации, эксперт-физик по контролю за источниками ионизирующих и неионизирующих излучений, эмбриолог, энтомолог и др.).

Если, указанные категории специалистов по штатному расписанию медицинской организации относятся к другим подразделениям, с учетом условий оказания мед.помощи, при заполнении справки их необходимо отразить по "Параклинике", уменьшив количество по соответствующей позиции.

Строка "Прочие (по услов. МП: СМП, стационар, днев. стационар, поликлиника)" содержит информацию о прочем персонале по условиям оказания медицинской помощи.

Наименование МО

ИНН

Расшифровка расходов (в т.ч. поквартальная в части расходов по заработной плате с начислениями на оплату труда) к ПФХД по обязательному медицинскому страхованию на 2016 год.

рублей

Наименование статей расходов	КОСГУ	КВР	УТВЕРЖДЕНО ПФХД		
			Всего	в том числе за счет средств:	
				остатка на л/с на 01.01.2016г. (код субсидии 2103000510)	плановых назначений 2016г.
1	2	3	4	5	6
Заработная плата, <u>I квартал</u>	211	111			0,00
Заработная плата, <u>I полугодие</u>	211	111			0,00
Заработная плата, <u>9 месяцев</u>	211	111			0,00
Заработная плата, <u>на год</u>	211	111			0,00
Прочие выплаты	212	112			0,00
Начисления на выплаты по оплате труда, <u>I квартал</u>	213	119			0,00
Начисления на выплаты по оплате труда, <u>I полугодие</u>	213	119			0,00
Начисления на выплаты по оплате труда, <u>9 месяцев</u>	213	119			0,00
Начисления на выплаты по оплате труда, <u>на год</u>	213	119			0,00
Услуги связи	221	244			0,00
Транспортные услуги	222	244			0,00
Коммунальные услуги	223	244			0,00
Арендная плата за пользование имуществом	224	244			0,00
Работы, услуги по содержанию имущества	225	244			0,00
Прочие работы, услуги, в том числе:	226	244			0,00
Пособия по социальной помощи населению (иные выплаты)	262	112			0,00
Пособия по социальной помощи населению (начисления страховых взносов на иные выплаты)	262	119			
Прочие расходы (Исполнение судебных актов РФ)	290	831			0,00
Прочие расходы (Налог на имущество и земельный налог)	290	851			0,00
Прочие расходы (Прочие налоги)	290	852			0,00
Прочие расходы (Иные платежи)	290	853			0,00
Увеличение стоимости основных средств	310	244			0,00
Увеличение стоимости материальных запасов	340	244			0,00
Итого по статьям, кроме статей 211,213			0,00	0,00	0,00
Всего, <u>I квартал</u> *			0,00	0,00	0,00
Всего, <u>I полугодие</u> *			0,00	0,00	0,00
Всего, <u>9 месяцев</u> *			0,00	0,00	0,00
Всего, <u>на год</u> *			0,00	0,00	0,00

Дата согласования ПФХД **

Руководитель медицинской организации

м.п.

Главный бухгалтер

Зам.руководителя по экономике (экономист)

Исполнитель:

Телефон

(расшифровка подписи)

(расшифровка подписи)

(расшифровка подписи)

(Ф.И.О.)

Комментарии к заполнению данных таблицы № 6

Данные таблицы являются основанием для внесения плановых назначений в ЦИТП "АЦК - Финансы". В "АЦК - Финансы" отражаются показатели статей расходов, за исключением 211 и 213 статей, соответствующие утвержденным по ПФХД на год. В части 211 и 213 статей расходов, показатели отражаются по периодам (1 квартал, I полугодие, 9 месяцев, год).

* Соответствует показателям, которые будут отражены в "АЦК -Финансы".

Данные по статьям на год столбца 4 должны быть равны данным раздела Расходы Приложения 2 к Порядку составления ПФХД на 2016г.

По столбцу 5 строка "Всего, на год" должна соответствовать строке 1 Доходов по Приложению № 2 к Порядку составления ПФХД на 2016г.

Реорганизованные медицинские организации (к которым произошло присоединение МО) в столбце 5 по строке "Всего, на год" к остатку средств по лицевому счету на 01.01.2016 г. добавляют сумму неизрасходованного остатка средств на лицевом счете на 01.01.2016 г. (по коду субсидии 2103000510) присоединенных медицинских организаций , которые перечислены на лицевой счет организации.

** Дата указывается филиалом "ТФОМС Волгоградской области" и соответствует дате согласования ПФХД.

Приложение № 3

к Порядку составления плана финансово-хозяйственной деятельности медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, на 2016 год

Наименование _____

ИНН _____

Дата _____

Таблица изменений по статьям расходов**к ПФХД по обязательному медицинскому страхованию на 2016 год.**

№ п/п	Наименование показателя	Предыдущий утвержденный показатель (руб)*	Показатель с учетом корректировки (руб.)	Отклонения (+/-) руб.
	Средства на выполнение территориальной программы ОМС			0,00
	Итого	0,00	0,00	0,00

№ п/п	Наименование показателя	КОСГУ	КВР	Предыдущий показатель (руб)*	Показатель с учетом корректировки (руб.) (ст 6.=ст.7+ст.8)	В.т.ч. за счет средств ОМС, поступающих в 2016 году (код субсидии 2103000000)	В.т.ч. за счет остатка средств на 01.01.2016 г. (код субсидии 2103000510)	Отклонения (+/-) руб. (ст.9=ст.6 - ст.5)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Выполнение Территориальной программы обязательного медицинского страхования								
1	Заработная плата	211	111		0,00			0,00
2	Прочие выплаты	212	112		0,00			0,00
3	Начисления на выплаты по оплате труда	213	119		0,00			0,00
4	Услуги связи	221	244		0,00			0,00
5	Транспортные услуги	222	244		0,00			0,00
6	Коммунальные услуги	223	244		0,00			0,00
7	Арендная плата за пользование имуществом	224	244		0,00			0,00
8	Работы, услуги по содержанию имущества	225	244		0,00			0,00
9	Прочие работы, услуги	226	244		0,00			0,00
10	Пособия по социальной помощи населению (иные выплаты)	262	112		0,00			0,00
11	Пособия по социальной помощи населению (начисления страховых взносов на иные выплаты)	262	119		0,00			0,00
12	Прочие расходы	290	831		0,00			0,00
13	Прочие расходы	290	851		0,00			0,00
14	Прочие расходы	290	852		0,00			0,00
15	Прочие расходы	290	853		0,00			0,00
16	Увеличение стоимости основных средств	310	244		0,00			0,00
17	Увеличение стоимости материальных запасов	340	244		0,00			0,00
	Итого			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

* Соответствует показателям, внесенным в программу АЦК -Финансы по КВФО 7 (сумма по кодам субсидии 2103000000,2103000510)

Руководитель медицинской организации

м.п.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

(подпись)

(Ф.И.О.)

**Зам.руководителя по экономике
(экономист)**

(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель: _____

(Ф.И.О.)

Телефон _____