

Formularul nr.1-16/d

**DARE DE SEAMĂ DESPRE ÎNDEPLINIREA DEVIZULUI DE VENITURI ȘI CHELTUIELI (BUSINESS –PLAN)
DIN MIJLOACELE FONDURILOR ASIGURĂRII OBLIGATORII DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ**

la 01.10.2022

Periodicitatea: anual, 01 iulie, 01 octombrie

Denumirea prestatorului de servicii medicale:

CS Copceac

Tipul asistenței medicale: Ingrijire medicala la Domiciliu

(lei)

Indicii	Codul rîndului	Aprobat inițial pe an	Precizat pe an	Venituri, cheltuieli de casă	Venituri calculate, cheltuieli efective	Creanțe și Datorii înregistrate la sfîrșitul perioadei de gestiune	
						Creanțe	Datorii
	1	2	3	4	5	6	7
I. VENITURI, total	1	26 230,00	26 230,00	18 910,00	16 900,00	x	x
inclusiv:							
1. Suma contractuală	1.1	23 400,00	23 400,00	16 080,00	16 900,00	820,00	
2. Dobînda calculată la soldurile bănești	1.2					x	x
3. Alte venituri	1.3	2 830,00	2 830,00	2 830,00		x	x
II. CHELTUIELI, total	2	26 230,61	26 230,61	18 906,65	14 403,69		1 451,45
inclusiv:							
1. Cheltuieli de personal	2.1	17 963,88	17 963,88	12 445,51	10 461,88		21,45
a). Retribuirea muncii	2.1.1	14 487,00	14 487,00	10 032,55	8 437,00		21,45
inclusiv:							
fondul de bază al salariului	2.1.1.1	14 487,00	14 487,00	10 032,55	8 437,00		21,45
indicatori de performanță	2.1.1.2						
b). Contribuții de asigurări sociale de stat obligatorii	2.1.2	3 476,88	3 476,88	2 412,96	2 024,88		
2. Alimentarea pacienților	2.2						
3. Medicamente și dispozitive medicale	2.3	8 266,73	8 266,73	6 461,14	3 941,81		1 430,00
4. Alte cheltuieli, total	2.4						
inclusiv:							
Reparația curentă a mijloacelor fixe	2.4.1						
Perfecționarea cadrelor	2.4.2						
Combustibil – total	2.4.3						
din care:							
produse petroliere	2.4.3.1						
cărbune	2.4.3.2						
gaze	2.4.3.3						
alte	2.4.3.4						
Energie electrică	2.4.4						
Energie termică	2.4.5						
Apa și canalizarea, salubritatea	2.4.6						
Deplasări în interes de serviciu	2.4.7						
Alte cheltuieli	2.4.8						
credite bancare, împrumuturi	2.4.8.1						
Procurarea imobilizărilor necorporale, mijloacelor fixe	2.4.9				x		
Reparația capitală a mijloacelor fixe	2.4.10						
Cheltuieli pentru serviciile medicale prestate de alți prestatori, inclusiv:	2.4.11						
servicii medicale paraclinice, specificate în anexa nr.4 la Programul Unic al AOAM, prestate de alți prestatori	2.4.11.1						
Amortizarea/uzura imobilizărilor necorporale, mijloacelor fixe reieșind din cota veniturilor din partea CNAM în veniturile total acumulate	2.4.12	x	x	x		x	x
III. SOLDUL MIJLOACELOR BĂNEȘTI	3	x	x	x	x	x	x
1. La începutul anului	3.1	0,61	0,61	0,61	x	x	x
2. La sfîrșitul perioadei de gestiune	3.2			3,96	x	x	x

Informativ:

Stocuri de bunuri materiale	la 01.01.2022	la sfârșitul perioadei
Produse alimentare		
Medicamente și dispozitive medicale	4526,76	7751,09
Produse petroliere		
Cărbune		

Categorii de personal	Numărul de unități după state aprobat inițial	Numărul de unități după state la data întocmirii dării de seamă	Numărul de funcții ocupate în mediu pentru perioada de gestiune	Numărul de funcții ocupate la data întocmirii dării de seamă	Numărul persoanelor fizice la data întocmirii dării de seamă
A	1	2	3	4	5
Personal, total					
inclusiv:					
Personal de conducere*					
Medici total:					
Medici					
Medici rezidenți					
Personal medical mediu					
Personal medical inferior					
Alt personal					

Retribuirea muncii	Total	Personal de conducere	Medici	Medici rezidenți	Personal medical mediu	Personal medical inferior	Alt personal
A	1	2	3	4	5	6	7
Fondul de retribuire a muncii**							
inclusiv:							
Salariul de funcție							
Sporuri și suplimente la salariul de funcție							
Indicatori de performanță							
Premii							
Alte plăți bănești					8 437,00		

Conducătorul prestatorului de servicii medicale

Contabil-șef

Șef serviciu economic

Recepționat AT/CNAM

(data completării)

Notă:

Se prezintă Companiei Naționale de Asigurări în Medicină (agenției teritoriale), cu care a fost încheiat contractul de acordare a asistenței medicale, (1 iulie, 1 octombrie) - pînă la data de 25 a lunii următoare perioadei de gestiune și anual - pînă la data de 10 februarie a anului următor.

darea de seamă (Formularul 1-16/d) se va prezenta o notă explicativă, în cazul în care sunt necesare explicații cu privire la careva date din cadrul dării de seamă, sau dacă careva date nu coincid formulei de control.

Modul de completare a formularului: Formularul dat se întocmește pe fiecare tip de asistență medicală, prevăzut în anexele la Contractul de acordare a asistenței medicale în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală.

Coloanele din tabel se completează cumulativ de la începutul anului, după cum urmează:

col.2 - în baza datelor din Devizul de venituri și cheltuieli (business-plan) aprobat conform Contractului de acordare a asistenței medicale încheiat inițial între Compania Națională de Asigurări în Medicină (agenția teritorială) și instituția medico-sanitară pentru anul respectiv;

col.3 - conform datelor Devizului de venituri și cheltuieli, ținându-se cont de modificările efectuate în perioada de gestiune;

col. 4 - veniturile (cheltuielile), transferurile la (de la) conturile bancare/trezoreriale ale instituțiilor medico-sanitare în perioada de gestiune;

col. 5 - veniturile calculate, cheltuielile reale pentru perioada respectivă;

col. 6 și col. 7 - datoriile create la sfârșitul perioadei de gestiune.

Amortizarea imobilizărilor necorporale, mijloacelor fixe se va indica reieșind din cota veniturilor din partea CNAM în veniturile total acumulate pe parcursul perioadei de gestiune.

*În rubrica „Personal de conducere” pentru instituțiile medico-sanitare publice se indică personalul din anexa nr.3 la „Regulamentul privind salarizarea angajaților din instituțiile medico-sanitare publice încadrate în sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală”, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr 837 din 06.07.2016, cu completările și modificările ulterioare.

Dacă personalul IMS este întreținut din diferite surse, atunci în tabelul „Categorii de personal” numărul de personal se va indica proporțional fondului de retribuire a muncii format din mijloacele fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală.

****Fondul de retribuire a muncii:** suma totală indicată în col.1 din tabelul informativ trebuie să fie egală cu suma indicată în col 5 rîndul 2.1.1 din formularul de bază.