

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства здравоохранения
Республики Алтай
от 27.12.2016 г. № 238-од.

ПЛАН
внутреннего финансового контроля
на 2017 год.

Наименование главного администратора (администратора) бюджетных средств **Министерство здравоохранения
Республики Алтай**

№ п/п	Объект контроля	Тема контрольного мероприятия	Проверяемый период	Форма контрольного мероприятия	Сроки проведения контрольного мероприятия	Ответственные исполнители
1.	БУЗ РА "Центр медицины катастроф"	1.Проверка соблюдения бюджетного законодательства Российской Федерации и иных нормативных правовых актов.	2015-2016	плановая	II квартал	КУ РА "Управление по обеспечению деятельности Министерства здравоохранения Республики Алтай и подведомственных ему учреждений"

2.	БУЗ РА «Противотуберкулезны й диспансер»	1.Проверка соблюдения бюджетного законодательства Российской Федерации и иных нормативных правовых актов.	2015-2016	плановая	II квартал	КУ РА "Управление по обеспечению деятельности Министерства здравоохранения Республики Алтай и подведомственных ему учреждений"
3.	БУЗ РА "Специализированный дом ребенка для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики"	1.Проверка соблюдения бюджетного законодательства Российской Федерации и иных нормативных правовых актов.	2015-2016	плановая	III квартал	КУ РА "Управление по обеспечению деятельности Министерства здравоохранения Республики Алтай и подведомственных ему учреждений"