



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

25-02-2010

г. Томск

№ 86

Об утверждении формы документов

Во исполнение Постановления Правительства РФ от 29.12.2009 года №1110 «О порядке предоставления в 2010 году субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение оказания дополнительной медицинской помощи врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей)», постановления Администрации Томской области от «25» февраля 2010 года №55а «Об утверждении порядка и условий осуществления денежных выплат стимулирующего характера врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам), медицинским сестрам участковым врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинским сестрам врачей общей практики (семейных врачей) за оказание дополнительной медицинской помощи», с целью обеспечения финансирования расходов на оказание дополнительной медицинской помощи врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить и ввести в действие:

1.1. Форму бюджетной заявки учреждения здравоохранения на перечисление средств на оплату дополнительной медицинской помощи из бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования учреждению здравоохранения (приложение 1).

1.2. Рекомендуемую форму договора о выполнении дополнительной медицинской помощи муниципальным учреждением здравоохранения Томской области, оказывающим первичную медико-санитарную помощь (приложение 2).

1.3. Рекомендуемую форму дополнительного соглашения к трудовому договору об увеличении объема работы, выполняемой врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом), медицинской сестрой участковой врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового и медицинской сестрой врача общей практики (семейного врача) (приложение 3, 4).

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника департамента по стратегическим вопросам С.А.Банина.

Начальник департамента



М.Н. Заюков

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ФОРМА ДОГОВОРА
о выполнении дополнительной медицинской помощи муниципальным
учреждением здравоохранения Томской области, оказывающим первичную медико-
санитарную помощь

г. Томск

2010 г.

Областное государственное учреждение "Томский территориальный фонд
обязательного медицинского страхования", именуемое в дальнейшем Фондом, в лице
исполнительного _____ директора

действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____

(полное наименование муниципального учреждения здравоохранения,

оказывающего первичную медико-санитарную помощь)

именуемое в дальнейшем Учреждением, в лице _____

(Ф.И.О. должностного лица, его должность)

действующего на основании _____, с другой стороны, заключили
настоящий Договор о нижеследующем.

I. Предмет Договора

В соответствии с настоящим Договором Фонд осуществляет финансовое
обеспечение расходов на оказание Учреждением дополнительной медицинской
помощи, а Учреждение осуществляет оказание дополнительной медицинской помощи
врачами-терапевтами участковыми, врачами-неднатрами участковыми, врачами общей
практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-
терапевтов участковых, врачей-неднатров участковых и медицинскими сестрами
врачей общей практики (семейных врачей) в соответствии с областной программой
государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной
медицинской помощи на территории Томской области на 2010 год (далее -
дополнительная медицинская помощь).

II. Обязанности сторон

1. Фонд:

а) рассматривает бюджетную заявку Учреждения на предоставление средств на
оплату дополнительной медицинской помощи и отчет Учреждения об использовании
средств на указанные цели;

б) осуществляет в установленном порядке ежемесячное перечисление Учреждению
средств на оплату дополнительной медицинской помощи до конца месяца, в котором
Учреждением была подана бюджетная заявка на предоставление указанных средств.

2. Учреждение:

а) обеспечивает оказание гражданам Российской Федерации дополнительной
медицинской помощи;

б) использует отдельный счет в подразделениях расчетной сети Центрального банка Российской Федерации, ранее открытый для учета средств на оплату дополнительной медицинской помощи;

в) использует перечисленные Фондом средства в соответствии с их целевым назначением и условиями настоящего Договора;

г) ведет учет медицинских работников Учреждения, указанных в разделе 1 настоящего Договора, и представляет в установленном порядке ежемесячно, до 15-го числа, бюджетную заявку на предоставление в текущем месяце средств на оплату дополнительной медицинской помощи;

д) представляет в установленном порядке ежемесячно, до 10-го числа, в Фонд отчет об использовании в предыдущем месяце средств на оплату дополнительной медицинской помощи;

е) создает условия для осуществления Фондом проверки деятельности Учреждения по исполнению настоящего Договора.

III. Срок действия Договора

Срок действия настоящего Договора - с 1 января 2010. по 31 декабря 2010 г.

IV. Заключительные положения

1. Споры, возникающие между сторонами, рассматриваются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2. Настоящий Договор составлен в 2 экземплярах, имеющих равную юридическую силу. Один экземпляр настоящего Договора находится у Фонда, другой - у Учреждения.

V. Местонахождение и реквизиты сторон

Фонд:

Учреждение:

(юридический адрес)

(юридический адрес)

2010г.

2010 г.

от Фонда:

от Учреждения:

(подпись должностного лица)
М.П.

(подпись должностного лица)
М.П.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ФОРМА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО СОГЛАШЕНИЯ
к трудовому договору об увеличении объема работы,
выполняемой

(указать - врачом-терапевтом участковым, врачом-неднатром
участковым, врачом общей практики (семейным врачом))

г. Томск

« ____ » _____ 2010

1. Руководствуясь частью 4 статьи 57 Трудового кодекса Российской Федерации,
стороны трудового договора, заключенного между

_____ (наименование муниципального учреждения здравоохранения Томской области)

в лице _____

(наименование должности, фамилия, имя, отчество)

именуемое в дальнейшем «Работодатель», с одной стороны, и _____

_____ (указать должность и наименование структурного подразделения муниципального учреждения здравоохранения
Томской области)

(фамилия, имя, отчество медицинского работника)

именуемый в дальнейшем «Работник», с другой стороны, заключили настоящее
Дополнительное соглашение к трудовому договору от _____ № ____ о
нижеизложенном.

2. В соответствии с настоящим Дополнительным соглашением, помимо работы,
обусловленной трудовым договором, Работник обязан выполнять в пределах
установленной ему продолжительности рабочего времени, следующий
дополнительный объем работы _____ * на закрепленном за ним участке (заполняется
Работодателем) _____ с прикрепленным населением _____ человек:

(номер участка)

а) врач-терапевт участковый:

проведение мероприятий по динамическому медицинскому наблюдению за
состоянием здоровья отдельных категорий граждан, имеющих право на получение
набора социальных услуг;

осуществление назначения и выписки лекарственных препаратов отдельным
категориям граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг;

организация, анализ и подведение итогов дополнительной диспансеризации
работающего населения;

проведение диспансеризации неработающих пенсионеров;

проведение диспансерного наблюдения отдельных категорий прикрепленного
населения: с хроническими заболеваниями, часто длительно болеющих и других;

организация оказания неотложной медицинской помощи прикрепленному
населению;

проведение иммунизации прикрепленного населения;

проведение мероприятий по раннему выявлению и профилактике сахарного
диабета, онкологических заболеваний, туберкулеза, сердечно - сосудистых заболеваний
и заболеваний опорно-двигательного аппарата;

обеспечение преемственности на различных этапах лечения прикрепленного
населения;

медицинский отбор и направление (оформление справки для получения путевки и санаторно-курортной карты) на санаторно-курортное лечение отдельных категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг;

взаимодействие с учреждениями медико-социальной экспертизы по вопросам определения стойкой утраты трудоспособности и реабилитации инвалидов среди прикрепленного населения;

б) врач-педиатр участковый:

проведение мероприятий по динамическому медицинскому наблюдению за состоянием здоровья детей, имеющих право на получение набора социальных услуг;

осуществление назначения и выписки лекарственных препаратов отдельным категориям детей, имеющих право на получение набора социальных услуг;

медицинский отбор и направление (оформление справки для получения путевки и санаторно-курортной карты) на санаторно-курортное лечение детей, имеющих право на получение набора социальных услуг;

организация, проведение и анализ результатов иммунизации прикрепленного детского населения в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям;

организация и проведение диспансерного (профилактического) наблюдения детей, в том числе первого года жизни и в возрасте 15 - 17 лет включительно, в соответствии с положениями действующих нормативных правовых актов;

проведение диспансерного наблюдения отдельных категорий прикрепленного детского населения: с хроническими заболеваниями, с заболеваниями, выявленными в результате неонатального и аудиологического скринингов;

организация, анализ и подведение итогов диспансеризации прикрепленного детского населения;

проведение мероприятий по профилактике и раннему выявлению гепатита В и С, ВИЧ-инфекции;

в) врач общей практики (семейный врач):

проведение мероприятий по динамическому медицинскому наблюдению за состоянием здоровья отдельных категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг;

проведение дополнительного лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг;

организация, анализ и подведение итогов дополнительной диспансеризации работающего населения;

проведение диспансеризации неработающих пенсионеров;

проведение диспансерного наблюдения отдельных категорий прикрепленного населения: с хроническими заболеваниями, часто длительно болеющих лиц и других;

организация оказания неотложной медицинской помощи прикрепленному населению;

проведение иммунизации прикрепленного населения;

проведение мероприятий по раннему выявлению и профилактике сахарного диабета, онкологических заболеваний, туберкулеза, сердечно - сосудистых заболеваний и заболеваний опорно-двигательного аппарата;

увеличение числа граждан (из прикрепленного населения), охваченных профилактическими мероприятиями;

обеспечение преемственности на различных этапах лечения прикрепленного населения;

медицинский отбор и направление (оформление справки для получения путевки и санаторно-курортной карты) на санаторно-курортное лечение отдельных категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг;

взаимодействие с учреждениями медико-социальной экспертизы по вопросам определения стойкой утраты трудоспособности и реабилитации инвалидов среди прикрепленного населения.

3. За выполнение дополнительного объема работы, определенного настоящим Дополнительным соглашением, Работодатель обязуется ежемесячно выплачивать Работнику надбавку стимулирующего характера к заработной плате в размере 10000 рублей.

В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Работником по его вине возложенных на него настоящим Дополнительным соглашением должностных обязанностей Работодатель может не начислять надбавку стимулирующего характера за месяцы, в которых имелись такие случаи.

4. Срок действия настоящего Дополнительного соглашения - с "___" _____ 2010 года по 31 декабря 2010 года.

5. Действие настоящего Дополнительного соглашения прекращается:
в связи с истечением срока, на который оно заключено;
в связи с прекращением трудового договора;
по соглашению сторон.

6. Адреса сторон и подписи:

Работодатель:	Работник:
_____	_____
(должность)	(фамилия, имя, отчество)
	Адрес: _____
_____	_____
(подпись) (инициалы, фамилия)	(подпись) (инициалы, фамилия)
М.п. «___» _____ 2010 г.	«___» _____ 2010 г.

<*> Указывается объем работы в соответствии с подпунктами "а", "б", "в" пункта 2 настоящего Дополнительного соглашения относительно должности Работника.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ФОРМА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО СОГЛАШЕНИЯ
к трудовому договору об увеличении объема работы,
выполняемой

(указать - медицинской сестрой участковой врача-терапевта
участкового, медицинской сестрой врача-педиатра участкового
и медицинской сестрой врача общей практики (семейного врача))

г. Томск

« ___ » _____ 2010

1. Руководствуясь частью 4 статьи 57 Трудового кодекса Российской Федерации,
стороны трудового договора, заключенного _____ между _____
(дата)

(наименование муниципального учреждения здравоохранения Томской области)

в лице _____

(наименование должности, фамилия, имя, отчество)

именуемое в дальнейшем «Работодатель», с одной стороны, и _____

(указать должность и наименование структурного подразделения муниципального учреждения здравоохранения
Томской области)

(фамилия, имя, отчество медицинского работника)

именуемый в дальнейшем Работником, с другой стороны, заключили настоящее
Дополнительное соглашение к трудовому договору от _____ № ____ о
нижеследующем.

2. В соответствии с настоящим Дополнительным соглашением помимо работы,
обусловленной трудовым договором, Работник обязан выполнять в пределах
установленной ему нормальной продолжительности рабочего времени следующий
дополнительный объем работы <*> на закрепленном за ним участке (заполняется
Работодателем) _____ с прикрепленным населением _____
человек,

(номер участка)

а) медицинская сестра участковая врача-терапевта участкового:

участие в организации дополнительной диспансеризации работающего населения;
проведение дополнительной диспансеризации неработающих пенсионеров;
проведение мероприятий по динамическому медицинскому наблюдению за
состоянием здоровья отдельных категорий граждан, имеющих право на получение
набора социальных услуг;

проведение иммунизации населения;

ведение форм первичной медицинской документации, учитывающей
необходимые сведения в рамках дополнительной диспансеризации работающего
населения;

работа в "Школе здоровья";

б) медицинская сестра участковая врача-педиатра участкового:

патронаж семей с детьми, имеющими право на получение набора социальных
услуг;

проведение иммунизации прикрепленного детского населения в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

проведение диспансерного (профилактического) наблюдения детей, в том числе первого года жизни и в возрасте 15 - 17 лет включительно, в соответствии с положениями действующих нормативных правовых актов;

проведение мероприятий по профилактике и раннему выявлению гепатита В и С, ВИЧ-инфекции;

патронаж семей с детьми, состоящими на диспансерном наблюдении: с хроническими заболеваниями, с заболеваниями, выявленными в результате неонатального и аудиологического скринингов;

проведение работы по санитарно-гигиеническому просвещению, направленному на охрану и укрепление здоровья детей, в том числе раннего возраста;

в) медицинская сестра врача общей практики:

участие в организации дополнительной диспансеризации работающего населения;

проведение дополнительной диспансеризации неработающих пенсионеров;

проведение мероприятий по динамическому медицинскому наблюдению за состоянием здоровья отдельных категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг;

проведение иммунизации населения;

ведение форм первичной медицинской документации, учитывающей необходимые сведения в рамках дополнительной диспансеризации работающего населения;

работа в "Школе здоровья".

3. За выполнение дополнительного объема работы, определенного настоящим Дополнительным соглашением, Работодатель обязуется ежемесячно выплачивать Работнику надбавку стимулирующего характера к заработной плате в размере 5000 рублей.

В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Работником по его вине возложенных на него настоящим Дополнительным соглашением должностных обязанностей Работодатель может не начислять надбавку стимулирующего характера за месяцы, в которых имелись такие случаи.

4. Срок действия настоящего Дополнительного соглашения - с "___" _____ 2010 г. по 31 декабря 2010 г.

5. Действие настоящего Дополнительного соглашения прекращается:

в связи с истечением срока, на который оно заключено;

в связи с прекращением трудового договора;

по соглашению сторон.

6. Адреса сторон и подписи:

Работодатель:

Работник:

_____ (должность)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Адрес: _____

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

М.П. «___» _____ 2010 г.

«___» _____ 2010 г.

<*> Указывается объем работы в соответствии с подпунктами "а", "б", "в" пункта 2 настоящего Дополнительного соглашения относительно должности Работника.