

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
НОВГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ
КОМИТЕТ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ОБЛАСТИ
НОВГОРОДСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

П Р И К А З

от 23.03.2010
Великий Новгород

№ 250-Д/58

**О порядке проведения в 2010 году
дополнительной диспансеризации
работающих граждан**

В рамках реализации приоритетного национального проекта "Здоровье" в 2010 году и в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04 февраля 2010 года № 55н "О порядке проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан"

ПРИКАЗЫВАЕМ:

1. Председателю комитета по охране здоровья населения Администрации Великого Новгорода (по согласованию), руководителям организаций здравоохранения области принять к неукоснительному исполнению:

Постановление Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2009 года № 1146 "О порядке предоставления в 2010 году из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования субсидий бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан";

приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04 февраля 2010 года № 55н "О порядке проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан";

приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 14 марта 2008 г. № 57 "Об утверждении форм и порядка представления отчетов об использовании субсидий на проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан".

приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 07 марта 2009 г. № 50"О порядке предоставления в 2008-2009 годах из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования субсидий бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан";

2. Утверждаем:

2.1. План дополнительной диспансеризации работающих граждан на 2010 год, (приложение 1 к настоящему приказу);

2.2. Помесячный план-график проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан в 2010 году, (приложение 2 к настоящему приказу);

2.3. Рекомендуемые нормативы затрат и распределение затрат на 1 исследуемого работающего гражданина в разрезе профильных специальностей на 2009 г., (приложение 3 к настоящему приказу);

2.4. Форму договора на предоставление медицинских услуг по проведению дополнительной диспансеризации граждан, (приложению 4 к настоящему приказу).

3. Главному врачу ГМУ "Областной клинический онкологический диспансер" Иванченко В.В.:

3.1. Составить график проведения маммографии на 2010 год для лиц, подлежащих дополнительной диспансеризации по Великому Новгороду и области совместно с руководителями организаций здравоохранения области.

3.2. Проводить взаиморасчёты по проведенной маммографии согласно рекомендуемому нормативу распределения затрат на одного исследуемого гражданина в разрезе профильных специальностей на 2010 год в соответствии с приложением 3 к настоящему приказу.

4. Признать утратившим силу:

приказ комитета по охране здоровья населения области, ГУ Новгородского регионального отделения ФСС, Новгородского областного фонда ОМС от 19.03.2009г. № 221-Д/519-А/53-1 "О порядке проведения в 2009 году допол-

нительной диспансеризации работающих граждан ";

приказ комитета по охране здоровья населения области, ГУ Новгородского регионального отделения ФСС, Новгородского областного фонда ОМС от 15.09.2009г. № 726-Д/1777-А/226 "О внесении изменений в приказ комитета по охране здоровья населения области, ГУ Новгородского регионального отделения ФСС, Новгородского областного фонда ОМС "

5. Ответственность за исполнение приказа возложить на заместителя председателя комитета по охране здоровья населения области Семенову И.А., заместителя исполнительного директора НО ФОМС Ким С.Р.

6. Контроль за исполнением приказа оставляем за собой.

**Председатель комитета по охране
здоровья населения области**

Г.В. Михайлова

**Исполнительный директор Нов-
городского областного фонда ме-
дицинского страхования**

Л.В. Тимофеева

Приложение 1
к совместному приказу комитета по
охране здоровья населения области,
Новгородского областного фонда
ОМС
от 23.03.2010 № 250-Д/58

План
дополнительной диспансеризации работающих граждан
на 2010 год

"План дополнительной диспансеризации работающих граждан на 2010 год		
		2010
1	Батецкий муниципальный район	130
2	Боровичский муниципальный район	3350
3	Валдайский муниципальный район	1700
4	Великий Новгород	8050
5	Волотовский муниципальный район	200
6	Демянский муниципальный район	600
7	Крестецкий муниципальный район	600
8	Любытинский муниципальный район	500
9	Маловишерский муниципальный район	500
10	Маревский муниципальный район	120
11	Мошенской муниципальный район	400
12	Новгородский муниципальный район	1100
13	Окуловский муниципальный район	800
14	Парфинский муниципальный район	500
15	Пестовский муниципальный район	2410
16	Поддорский муниципальный район	100
17	Солецкий муниципальный район	600
18	Старорусский муниципальный район	2500
19	Хвойнинский муниципальный район	510
20	Холмский муниципальный район	300
21	Чудовский муниципальный район	800
22	Шимский муниципальный район	510
23	ГУЗ "Новгородская областная клиническая больница"	610
24	ГМУ "Областной клинический онкологиче- ский диспансер"	500
25	ГУЗ "Клинический госпиталь ветеранов войн"	610
	Итого	28000

Приложение 2
к совместному приказу комитета по
охране здоровья населения области,
Новгородского областного фонда
ОМС
от 23.03.2010 № 250-Д/58

**Помесячный план-график дополнительной диспансеризации
работающих граждан в 2010 году**

№ п/п	Наименование ЛПУ	Численность граждан под- лежащих диспансеризации	В том числе по месяцам								
			апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь
1	ММУ Батецкая ЦРБ	130	20	20	12	12	10	12	16	16	12
2	ММУ Боровичская ЦРБ	3350	490	490	174	112	100	414	550	550	470
3	ММУ Валдайская ЦРБ	1700	210	258	139	100	83	200	270	270	170
4	Великий Новгород	8050	1200	1150	600	400	350	990	1250	1040	1070
5	ММУ Вологовская больница	200	30	30	20	20	18	22	20	20	20
6	ММУ Демянская ЦРБ	600	72	72	50	31	27	72	108	108	60
7	ММУ Крестецкая ЦРБ	600	72	72	50	31	27	72	108	108	60
8	ММУ Зарубинская ЦРБ	500	51	51	51	51	42	51	75	77	51
9	ММУ Маловишерская ЦРБ	500	51	51	51	51	42	51	79	73	51
10	ММУ Маревская ЦРБ	120	12	12	12	12	12	12	18	18	12
11	ММУ Мошенская ЦРБ	400	43	44	43	43	43	37	58	58	31
12	Новгородский район	1100	145	145	65	65	60	145	160	170	145
13	ММУ Окуловская ЦРБ	800	90	90	90	85	85	90	90	90	90
14	ММУ Парфинская ЦРБ	500	62	62	50	31	27	72	72	64	60
15	ММУ Пестовская ЦРБ	2410	300	300	200	200	200	310	340	340	220
16	ММУ Поддорская ЦРБ	100	10	14	12	12	10	12	10	10	10
17	ММУ Солецкая ЦРБ	600	75	60	55	50	70	70	72	84	64
18	ММУ Старорусская ЦРБ	2500	315	315	250	225	225	250	320	320	280
19	ММУ Хвойнинская ЦРБ	510	51	51	50	50	42	51	82	82	51
20	ММУ Холмская ЦРБ	300	35	35	25	25	20	35	50	50	25
21	ММУ Чудовская ЦРБ	800	95	90	70	60	60	85	130	130	80
22	ММУ Шимская ЦРБ	510	51	51	50	50	42	51	82	82	51
23	ГУЗ "Новгородская област- ная Клиническая больница"	610	51	51	50	50	42	51	105	105	105
24	ГМУ "Областной Клиничес- кий онкологический диспан- сер"	500	60	60	50	50	50	60	60	60	50
25	ГУЗ "Клинический госпи- таль ветеранов войн"	610	51	51	50	50	42	51	130	130	55
	ИТОГО	28000	3642	3625	2269	1866	1729	3266	4255	4055	3293

Приложение 3
к совместному приказу комитета по
охране здоровья населения области,
Новгородского областного фонда
ОМС
от 23.03.2010 № 250-Д/58

**Рекомендуемые нормативы затрат и распределение затрат на 1
исследуемого работающего гражданина в разрезе
профильных специальностей на 2010 год**

№ п/п	Наименование	Нор- матив затрат	В том числе: ФОТ и ЕСН	Распреде- ние затрат Расходные материалы
	<u>Профиль врачебной специали- зации</u>			
1.	врач-терапевт, ответственный за проведение дополнительной диспансеризации*		69	
2.	хирург		69	
3.	офтальмолог		69	
4.	акушер-гинеколог		69	
5.	невролог		69	
6.	рентгенолог		45,5	
7.	рентгенолог-маммолог		45,5	
8.	функциональные исследования		45	
9.	Лабораторные исследования		56	
10.	<u>Морфолог</u>		25,7	
	ИТОГО	1042	562,7(54%)	479,3(46%)

*за исключением врачей – терапевтов участковых, врачей общей практики (семейных врачей), медицинских сестер участковых врачей-терапевтов участковых, медицинских сестер врачей общей практики (семейных врачей)

Приложение 4
к совместному приказу комитета по
охране здоровья населения области, ГУ
Новгородского регионального отделе-
ния ФСС, Новгородского областного
фонда ОМС
от 23.03.2010 № 250-Д/58

**Договор на предоставление медицинских услуг по проведению дополни-
тельной диспансеризации граждан**

г. _____ " ____ " _____ 2010 г.

_____ именуемый в дальнейшем
Заказчик, в _____ ли-
це _____

_____ действующего на основании _____,
с одной стороны, и

_____ именуемое в дальнейшем **Исполнитель,** в _____ лице

_____ действующего на основании _____, с дру-
гой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. Предмет Договора

1.1. **Заказчик** поручает, а **Исполнитель** принимает на себя обязательст-
ва по оказанию медицинских услуг по проведению дополнительной диспан-
серизации граждан в соответствии с постановлением Правительства РФ от
31.12.2009 № 1146 за счет средств субсидий фонда софинансирования бюд-
жета Федерального фонда обязательного медицинского страхования терри-
ториальным фондам обязательного медицинского страхования на проведение
дополнительной диспансеризации работающих граждан, врачами-
специалистами согласно приложения № 1 к настоящему договору

Исполнитель осуществляет указанные виды деятельности в соответст-
вии с лицензией № _____ от _____.

2. Обязанности сторон и порядок расчетов

2.1. **Заказчик:**

а) Обеспечивает явку лиц, подлежащих осмотрам (дополнительной

диспансеризации) в соответствии с Планом-графиком проведения дополнительной диспансеризации граждан, утвержденным приказом Комитета по охране здоровья населения области;

б) учитывает результаты предыдущих медицинских осмотров, лабораторно-диагностических исследований при дополнительной диспансеризации граждан, если давность их не превышает 6 месяцев с момента исследования

в) формирует отчеты об использовании средств в ст. 1.1. настоящего Договора, и оказании услуг по дополнительной диспансеризации с учетом данных, представляемых **Исполнителем**;

г) своевременно оплачивает услуги **Исполнителя**.

2.2. **Исполнитель:**

а) обеспечивает проведение в течение срока действия настоящего договора осмотр (дополнительную диспансеризацию) работающих граждан врачами-специалистами, указанными в ст. 1.1 настоящего Договора;

б) обеспечивает в установленном порядке учет работающих граждан, прошедших дополнительную диспансеризацию. В случае возникновения обстоятельств, препятствующих проведению дополнительной диспансеризации работающих граждан, в 3-дневный срок в письменной форме информирует об этом **Заказчика**;

в) осуществляет расходование полученных от **Заказчика** средств в соответствии со ст. 1.1 настоящего Договора средств:

на оплату труда медицинских работников, участвующих в проведении дополнительной диспансеризации работающих граждан (за исключением врачей-терапевтов участковых, врачей общей (семейной) практики, медицинских сестер врачей-терапевтов участковых, медицинских сестер врачей общей (семейной) практики) - 54% полученных средств;

на приобретение расходных материалов, необходимых для проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан - 46% полученных средств

г) создает для Фонда условия, необходимые для ознакомления с документами, связанными с деятельностью **Исполнителя** во исполнение настоящего Договора.

3. **Порядок осуществления взаиморасчетов**

3.1. **Исполнитель** представляет **Заказчику** Реестр граждан, прошедших дополнительную диспансеризацию, в срок не позднее _____ числа, следующего за отчетным месяцем.

3.2. **Исполнитель** представляет **Заказчику** счет на оплату за выполненную работу, не позднее _____ числа, следующего за отчетным.

3.3. **Заказчик** с **Исполнителем** осуществляет расчеты по настоящему Договору путем перечисления финансовых средств на расчетный счет **Исполнителя**, не позднее 5 банковских дней, со дня получения **Заказчиком** средств на проведение дополнительной диспансеризации.

3.4. **Заказчик** и **Исполнитель** ведут отдельный учет средств, полученных и израсходованных на проведение дополнительной диспансеризации граждан.

4. Отчетность сторон

4.1. **Исполнитель** представляет **Заказчику** отчетность по установленной форме.

5. Уведомления и сообщения

5.1. Все уведомления и сообщения, направляемые сторонами в связи с исполнением настоящего Договора, должны быть сделаны в письменной форме.

5.2. Стороны обязуются незамедлительно извещать друг друга обо всех изменениях своих юридических адресов и банковских реквизитов.

6. Порядок прекращения и расторжения Договора

6.1. Настоящий Договор прекращается в следующих случаях:

а) истечение срока действия (приостановление, отзыв) лицензии на осуществление Исполнителем медицинской деятельности;

б) истечение срока действия Договора;

в) ликвидации одной из сторон настоящего Договора.

6.2. Настоящий Договор может быть расторгнут любой из сторон в одностороннем порядке в случае неисполнения одной из сторон своих обязательств.

При досрочном расторжении настоящего Договора в одностороннем порядке стороны - инициатор расторжения извещает об этом другую сторону за 30 дней до даты расторжения в письменной форме с указанием причин.

7. Срок действия Договора

7.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания и действует до 31 декабря 2010 года.

8. Прочие условия

8.1. Стороны принимают все меры к разрешению спорных вопросов путем переговоров. Все не урегулированные между сторонами споры по выполнению положений настоящего Договора рассматриваются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

8.2. Настоящий Договор составлен в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр находится у Заказчика, второй - у Исполнителя.

9. Местонахождение и реквизиты сторон

"Заказчик"

"Исполнитель"

" ____ " _____ 2010 года

" ____ " _____ 2010 года

От Заказчика

От Исполнителя

Приложение 1
к Договору
от _____ № _____

№ п/п	Специальность	Код врачебной специальности	ФИО врача	Код врача

От Заказчика

От Исполнителя

